

INFORME DE SUPERVISION



FECHA ELABORACIÓN 28 de febrero de 2023

TIPO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. RESUMEN EJECUTIVO CONTRATO

1.1 GENERALIDADES

N° CONTRATO	CPS-031-2023
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROMOTOR DE LA ESCUELA DE ARTES DEL INSTITUTO DE CULTURA DE EL CARMEN DE VIBORAL, EN LA ESPECIALIDAD DE MUSICA (ESTUDIANTE) VIGENCIA- 2023
NOMBRE CONTRATISTA	SEBASTIAN PEREZ RODRIGUEZ
FECHA DEL CONTRATO	14/02/2023
PLAZO DE EJECUCIÓN	10 MESES Y (3)TRES DIAS
VALOR INICIAL	\$ 31.613.000
VALOR ANTICIPO	N/A
FECHA INICIO	14/02/2023
ADICIÓN	N/A
FECHA SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	16/12/2023
SUPERVISOR	MARIA ALEJANDRA GIRALDO JINÉNEZ

1.2 AVANCE EN TIEMPO

PLAZO DE EJECUCIÓN	303
TIEMPO TOTAL TRANSCURRIDO	17
AVANCE PORCENTUAL	6%

1.3 AVANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	\$ 31.613.000
VALOR EJECUTADO	\$ 1.773.666
PORCENTAJE EJECUTADO	6%

2. INFORME DEL CONTRATO

2.1 LOCALIZACION DEL PROYECTO

INSTITUTO DE CULTURA EL CARMEN DE VIBORAL

2.2 ACTIVIDADES EJECUTADAS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	% RESPECTO AL VALOR TOTAL
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROMOTOR DE LA ESCUELA DE ARTES DEL INSTITUTO DE CULTURA DE EL CARMEN DE VIBORAL, EN LA ESPECIALIDAD DE MUSICA (ESTUDIANтина) VIGENCIA-2023	1	CONTRATO	\$ 1.773.666	\$ 1.773.666	6%
TOTAL				\$ 1.773.666	6%

2.3 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Y LEGALES

Durante éste período se definieron los aspectos administrativos y legales que se resumen a continuación:

2.3.1 MANEJO DEL ANTICIPO

Según Cláusula _____ del Contrato N°. _____, se le entregó al Contratista el anticipo correspondiente al _____% del valor original del contrato por un valor de \$ _____, el día _____ de acuerdo a la orden de pago N° _____ y comprobante de egreso N° _____, el cual quedan consignadas en el acta de entrega del anticipo.

2.3.4 CONTROL DE POLIZAS Y RESERVAS PRESUPUESTALES

En el cuadro que se presenta a continuación se resumen el estado actual de las pólizas que amparan el Contrato, y que a la fecha se encuentran vigentes:

POLIZAS VIGENTES

GARANTIA	NOMBRE ASEGURADORA	N° PÓLIZA	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VALOR ASEGURADO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

2.3.5 SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Certificar el cumplimiento de la seguridad social y parafiscales

Maná Alejandra E.
FIRMA SUPERVISOR

