Municipio El Carmen de Viboral	**INFORME DE SUPERVISION** CODIGO: F-CT-039 Versión: 03 Fecha: 02-01-2020	MÁS CERCA, MÁS OPORTUNIDADES EL CARMEN DE VIBORAL

FECHA ELABORACIÓN	**MAYO 25 DE 2023**
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

1. RESUMEN EJECUTIVO CONTRATO

1.1 GENERALIDADES

N° CONTRATO	170-CPS-172-2023
OBJETO	ARA EL FOMENTO DE LA PRACTICA DEL CICLISMO DEL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE VIBORAL, A TRAVES DE ACTIVIDADES DE PF
NOMBRE CONTRATISTA	CLUB DEPORTIVO RUEDAS DE ORO
FECHA DEL CONTRATO	13 DE ABRIL 2023
PLAZO DE EJECUCIÓN	7 MESES
VALOR INICIAL	120.000.000
ADICION	
VALOR ANTICIPO	
FECHA INICIO	14 DE ABRIL DE 2023
PRORROGA	
FECHA SUSPENSIÓN	
FECHA DE REINICIO	
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	14 DE NOVIEMBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	14 DE NOVIEMBRE DE 2023
SUPERVISOR	ANDRES VILLEGAS MONCADA

1.2 AVANCE EN TIEMPO

PLAZO DE EJECUCIÓN	7 MESES
TIEMPO TOTAL TRANSCURRIDO	42 DIAS
AVANCE PORCENTUAL	80%

1.3 AVANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	120.000.000
VALOR EJECUTADO	96.000.000
PORCENTAJE EJECUTADO	80%

2. INFORME DEL CONTRATO

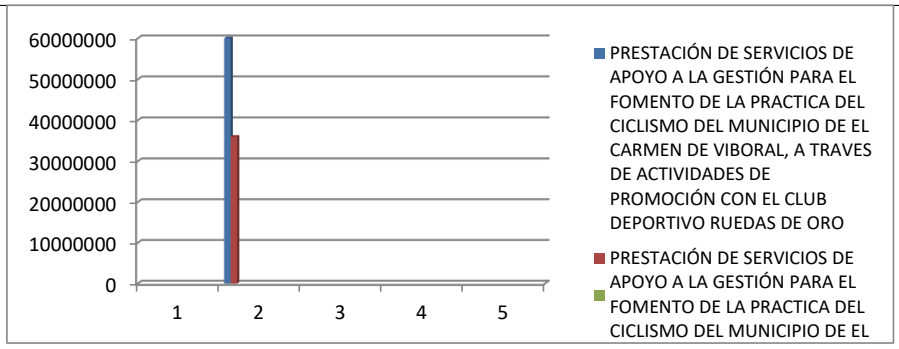
2.1 LOCALIZACION DEL PROYECTO

EL CARMEN DE VIBORAL

2.2 ACTIVIDADES EJECUTADAS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	% RESPECTO AL VALOR TOTAL
DE APOYO A LA GESTIÓN	1	Contrato	60.000.000	60.000.000	50%
DE APOYO A LA GESTIÓN	1	Contrato	36.000.000	36.000.000	30%
					0%
					0%
					0%
					0%
					0%
					0%
					0%
					0%
					0%
TOTAL				120.000.000	80%

GRAFICA



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

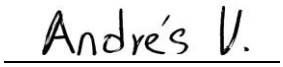
GARANTIA	NOMBRE ASEGURADORA	N° PÓLIZA	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VALOR ASEGURADO

2.3.5 SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Certificar el cumplimiento de la seguridad social y parafiscales

REGISTRO FOTOGRAFICO

Anexar registro



FIRMA SUPERVISOR