INFORME DE SUPERVISIÓN
R-RI-20
10

Radicado:	Dep	Serie	Subserie	Tipo Documental	N°. Cons	Fecha:	DD	MM	AA
	250	08	01	06	1179		09	08	2023

Marque con una x **Contrato:** X **Convenio:**

No. CONTRATO/CONVENIO:	**200-10-01-10-0068-2023**
CONTRATISTA:	**MARIA EMELLY MONTOYA RIVERA C.C 22.173.291**
OBJETO:	Contratar el arriendo de un bien inmueble ubicado en el municipio de Urrao para la sede administrativa.
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	**Abril 26 de 2023**
PERIODO DEL INFORME:	Junio 26 al 26 de julio de 2023

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL: (Solo para contrato de prestación de servicios)

Cumplimiento de Obligación	Marque con una X		Nombre	
	Si	No		
Pago de Salud:		x	E.P.S:	N.A
Pago de Pensión:		x	Fondo:	N.A
Pago Riesgos Laborales:		x	Administradora:	N.A

ESPECIFIQUE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y SU DESARROLLO DURANTE EL PERIODO:
(Favor agregue las filas que requiera)

No.	OBLIGACION
1	Proporcionar el uso y goce del inmueble arrendado
2	No interferir en la utilización del inmueble cuando este se destine al uso establecido en el contrato
3	El inmueble será destinado única y exclusivamente para local comercial-Establecimiento de Comercio abierto al público de razón social CORPOURABA con NIT 890907748-3.
4	MODIFICACIÓNES, ADECUACIONES Y REPARACIONES. Corresponderá al ARRENDATARIO efectuar la adecuación del inmueble arrendado a sus propias necesidades y por su cuenta y riesgo. Tales labores tendrán que cumplirse en forma técnica y segura, sin afectar la fachada, ni las instalaciones de los ductos y los servicios de uso común del inmueble, ni su estructura y deberán realizarse con sujeción a las reglas que establezca el ARRENDADOR.
No.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
1	Se utilizó el inmueble sin ninguna interferencia en el periodo del presente informe.
2	El arrendatario cumplió con las obligaciones específicas y generales estipuladas en el contrato.
3	Se evidencia que el inmueble se encuentra en condiciones óptimas para el funcionamiento de la sede administrativa de CORPOURABA en el municipio de Urrao.
No.	**ACTIVIDADES PENDIENTES**
1	Seguir prestando el servicio según lo estipulado en el contrato.

No.	OBSERVACIONES (Para las cuentas de manejo conjunto relacione por favor el número de cuenta bancaria, beneficiarios, número de cheque y valor).
1	Se cancela cuenta de cobro No. 3
No.	**FORMA DE PAGO PACTADA**
1	CORPOURABA pagará mensualmente el valor de **UN MILLÓN CUATROSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/L ($1.433.456),** los 05 primeros días de cada mes, previa certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el Supervisor del contrato, previo visto bueno del supervisor y acorde al cronograma de pagos de CORPOURABA.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:	$17.201.472
EJECUCIÓN FINANCIERA	
VALOR CONTRATO	$17.201.472
ADICION	$0
VALOR PAGADO	$2.866.912
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$1.433.456
VALOR A PAGAR OTROS	$0
TOTAL A PAGAR	$1.433.456
SALDO	$12.901.104
EJECUCIÓN PORCENTUAL	
TIPO	**%**
EJECUCIÓN FINANCIERA	**25**
EJECUCIÓN FÍSICA	**25**

ROL	NOMBRE	CARGO	FIRMA
SUPERVISOR(A)	**SANDRA MILENA CAMPOS V.**	**Profesional Universitario**	
SUBDIRECTOR(A) DEL ÁREA (E)	**ROBERT ALIRIO RIVERA ZAPATA**	**Subdirector Administrativo y Financiero**	
COORDINADOR PROYECTO (E)	**ROBERT ALIRIO RIVERA ZAPATA**	**Subdirector Administrativo y Financiero**	