INFORME DE SUPERVISION

FECHA ELABORACIÓN	**28 de septiembre de 2023**
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

1. RESUMEN EJECUTIVO CONTRATO

1.1 GENERALIDADES

N° CONTRATO	CPS-056-2023
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACION DE GESTION DOCUMENTAL DEL INSTITUTO DE CULTURA DE EL CARMEN DE VIBORAL DE ACUERDO A LA LEY 594 DE 2000.
NOMBRE CONTRATISTA	ALIADO GLOBAL S.A.S
FECHA DEL CONTRATO	22/06/2023
PLAZO DE EJECUCIÓN	5 meses
VALOR INICIAL	$ 17.850.000
VALOR ANTICIPO	N/A
FECHA INICIO	22/06/2023
ADICIÓN	N/A
FECHA SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	22/11/2023
SUPERVISOR	MARIA ALEJANDRA GIRALDO JIMÉNEZ

1.2 AVANCE EN TIEMPO

PLAZO DE EJECUCIÓN	150
TIEMPO TOTAL TRANSCURRIDO	90
AVANCE PORCENTUAL	20%

1.3 AVANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	$ 17.850.000
VALOR EJECUTADO	$ 3.570.000
PORCENTAJE EJECUTADO	60%

2. INFORME DEL CONTRATO

2.1 LOCALIZACION DEL PROYECTO

INSTITUTO DE CULTURA EL CARMEN DE VIBORAL

2.2 ACTIVIDADES EJECUTADAS

DESCRIPCIÓN	N DE PAGO	VALOR TOTAL	% RESPECTO AL VALOR TOTAL
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACION DE GESTION DOCUMENTAL DEL INSTITUTO DE CULTURA DE EL CARMEN DE VIBORAL DE ACUERDO A LA LEY 594 DE 2000.	**1**	$ 3.570.000	20%
	2	$ 3.570.000	20%
	3	$ 3.570.000	20%
TOTAL		$ 10.710.000	60%

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		FECHA FINAL	VALOR ASEGURADO
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

María Alejandra P.