Municipio El Carmen de Viboral	**INFORME DE SUPERVISION**	
	CODIGO: F-CT-039 Versión: 03 Fecha: 02-01-2020	

FECHA ELABORACIÓN	**DICIEMBRE 13 DE 2023**
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

1. RESUMEN EJECUTIVO CONTRATO

1.1 GENERALIDADES

N° CONTRATO	170-CPS-183-2023
OBJETO	) DE LA PRÁCTICA DEL DEPORTE DE FUTBOL SALA DEL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE VIBORAL A TRAVÉS DE ACTIVIDADES DE PR
NOMBRE CONTRATISTA	FUNDACION TRANSFORMEMOS
FECHA DEL CONTRATO	24 DE ABRIL 2023
PLAZO DE EJECUCIÓN	7 MESES
VALOR INICIAL	165.068.600
ADICION	
VALOR ANTICIPO	
FECHA INICIO	27 DE ABRIL DE 2023
PRORROGA	
FECHA SUSPENSIÓN	
FECHA DE REINICIO	
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	27 DE NOVIEMBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	27 DE NOVIEMBRE DE 2023
SUPERVISOR	ANDRES VILLEGAS MONCADA

1.2 AVANCE EN TIEMPO

PLAZO DE EJECUCIÓN	7 MESES
TIEMPO TOTAL TRANSCURRIDO	7 MESES
AVANCE PORCENTUAL	100%

1.3 AVANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	165.068.600
VALOR EJECUTADO	165.068.600
PORCENTAJE EJECUTADO	100%

2. INFORME DEL CONTRATO

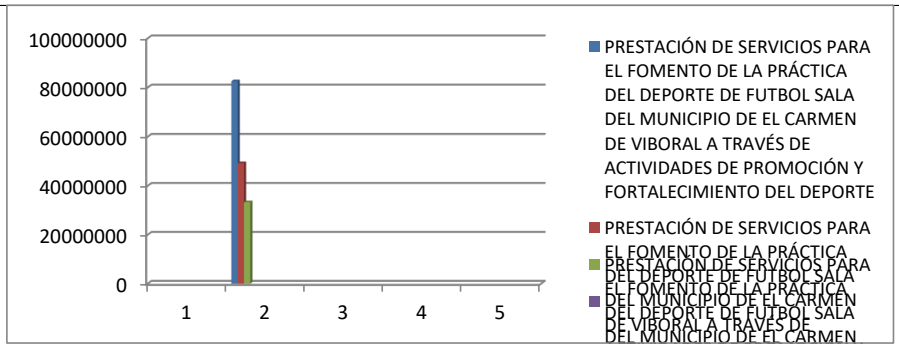
2.1 LOCALIZACION DEL PROYECTO

EL CARMEN DE VIBORAL

2.2 ACTIVIDADES EJECUTADAS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	% RESPECTO AL VALOR TOTAL
PARA EL FOMENTO DE LA	1	Contrato	82.543.300	82.543.300	50%
PARA EL FOMENTO DE LA	1	Contrato	49.250.580	49.250.580	30%
PARA EL FOMENTO DE LA	1	Contrato	33.274.720	33.274.720	20%
					0%
					0%
					0%
					0%
					0%
					0%
					0%
					0%
TOTAL				165.068.600	100%

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

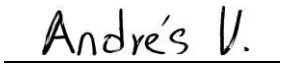
GARANTIA	NOMBRE ASEGURADORA	N° PÓLIZA	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VALOR ASEGURADO

2.3.5 SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Certificar el cumplimiento de la seguridad social y parafiscales

REGISTRO FOTOGRAFICO

Anexar registro



FIRMA SUPERVISOR