Villavicencio, día 15 de diciembre de 2023

# INFORME DE SUPERVISIÓN
# CONTRATO Nº. 182 DE SEPTIEMBRE 26 DE 2023
# PERIODO N°.2
# del 01 de noviembre al 12 de noviembre de 2023

## 1. DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN:

Mediante acta de nombramiento de fecha veintisiete (27) de diciembre del 2023 firmada por la directora de la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio, del contrato objeto de este informe se designaron como:

| Aplica | No Aplica | DESIGNACIÓN | NOMBRE |
|---|---|---|---|
| X | | Supervisor | EDITH VIVIAN AGUDELO GARCIA |
| X | | Contratista en apoyo a la supervisión | JOSE LUIS GUTIERREZ |
| | X | Interventor | |

**OBJETIVO**: Mantener informado a la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias y verificar que las actividades realizadas sean ejecutadas con calidad y en los términos establecidos.

## 2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **CONTRATO Nº** | CONTRATO Nº. **182 DE 2023** DEL VEINTISEIS ( 26) DE DICIEMBE DEL 2023 |
| **CLASE DE CONTRATO:** | INTERVENTORIA |
| **CONTRATISTA:** | **CONSORCIO INTERCOR BIBLIOTECA 2023 Nit. 901756757** |
| **OBJETO** | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL CONTRATO DE OBRA PARA LA ADECUACION Y MANTENIMIENTO GENERAL DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA CORPORACION CULTURAL DEL MUNICIPIO DE VILLALLAVICENCIO Y LA BIBLIOTECA GERMAN ARCINIEGAS. |

### 2.1. CONDICIONES INICIALES

| | |
|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO:** | **NOVENTA Y DOS MILLONES VEINTE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS COP ($ 92.020.473,00)** |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | **TRES (3) MESES**. CALENDARIO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. |
| **FECHA DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA:** | **VEINTISIETE (27) DE SEPTIEMBRE DE 2023** |
| **FECHA DE INICIO:** | **PRIMERO (01) DE OCTUBRE DE 2023** |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | **TREINTA (30) DICIEMBRE 2023** |

**2.2. MODIFICACIONES** APLICA ☐ NO APLICA ☒

| | | |
|---|---|---|
| **CESIÓN:** | NOMBRE DEL NUEVO CONTRATISTA | FECHA: DÍA (X) DE MES DEL 20XX |
| **VALOR DE LA CESIÓN** | VALOR EN LETRAS M/CTE ($ X.XXX.XXX). FECHA: DÍA (X) DE MES DEL 20XX | |
| **ADICIÓN EN VALOR** | VALOR EN LETRAS M/CTE ($ X.XXX.XXX). | FECHA: DÍA (X) DE MES DEL 20XX |
| **PRORROGAS, SUSPENSIONES O REINICIOS.** | "NUMERO EN LETRAS" (X) MESES Y "NUMERO EN LETRAS" (X) DÍAS. | FECHA: DÍA (X) DE MES DEL 20XX |
| **NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:** | DÍA (X) DE MES DEL 20XX | |

## 3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

| ÍTEM 1 | | | ÍTEM 2 | | | ÍTEM 3 | | | ÍTEM 4 | | | ÍTEM 5 | | | ÍTEM 6 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SI | NO | N/A | SI | NO | N/A | SI | NO | N/A | SI | NO | N/A | SI | NO | N/A | SI | NO | N/A |
| X | | | X | | | X | | | X | | | | X | | X | | |

| | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES DURANTE ESTE PERIODO** | . |

**PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO:46,66%**

**3.1. INFORMES PARCIALES:** APLICA ☐ NO APLICA ☒

| INFORME PARCIAL N°. | PERIODO | RANGO DE FECHAS | PORCENTAJE EJECUTADO |
|---|---|---|---|
| 1 | | 0 | 0% |
| 2 | | 0 | 0% |

## 4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES:

Se verificó el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo laborado por el Contratista. De acuerdo al certificado de parafiscales emitido por el contador público. Se realiza la verificación, control y



Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

seguimiento del personal mínimo requerido en obra para el periodo de presentación del informe de noviembre de 2023, Para todo el personal se tiene en cuenta la respectiva afiliación a riesgos laborales (ARL) con riesgo 5, al sistema de salud (EPS) y pensión (FSP) de igual manera se verifica la veracidad del respectivo pago de la planilla anexada por el contratista de interventoría CONSORCIO INTERCOR BIBLIOTECA 2023 de esta forma se relaciona el personal en obra que realizo labores por parte del contratista correspondiente al presente periodo.

| MES/AÑO | |
|---|---|
| IBC | $ |
| SALUD | 0 |
| PENSIÓN | $ 0 |
| RIESGOS PROFESIONALES (ARL) | $ 0 |
| N° DE PLANILLA | 0 |

| MES/AÑO | |
|---|---|
| IBC | $ |
| SALUD | $ |
| PENSIÓN | $ |
| RIESGOS PROFESIONALES(ARL) | $ |
| N° DE PLANILLA | |

**4.1 HISTÓRICO IBC DEL PRESENTE CONTRATO:**

| **VALOR DEL CONTRATO: $** | | **IBC DEL CONTRATO: $0** | |
|---|---|---|---|
| **PERIODO** | **MES Y AÑO** | **N°. PLANILLA** | **VALOR IBC PAGADO** |
| 1 | 0 | | 0 |
| | | **TOTAL PAGADO** | **$00** |

**5. AVANCE FINANCIERO INICIAL**

| CONCEPTO | VALOR | FECHA | % |
|---|---|---|---|
| ANTICIPO | 0 | -- | 0 |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $92,020,473,00 | 01/10/2023 AL 30/12/2023 | 100% |
| PAGO PARCIAL UNO | $30,673,491,00 | 01/10/2023 AL 30/10/2023 | 33.33% |
| PAGO AUTORIZADO PRESENTE INFORME PARCIAL | $ 12,269,396,00 | 01/11/2023 AL 12/11/2023 | 13.33% |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | $49,077,586 | 13/11/2023 AL 30/12/2023 | 53.34 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $92.020.473,00 | 01/10/2023 AL 30/12/2023 | 100% |

**5.1. AVANCE FINANCIERO ADICIÓN** APLICA ☐ NO APLICA ☒

| CONCEPTO | VALOR | FECHA | % |
|---|---|---|---|
| ANTICIPO | 0 | -- | 0 |
| VALOR DE LA ADICIÓN | $ | DÍA/MES/AÑO AL DÍA/MES/AÑO | % |
| PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE PERIODO | $ | DÍA/MES/AÑO AL DÍA/MES/AÑO | % |


Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | $ | DIA/MES/AÑO AL DIA/MES/AÑO | % |
| VALOR TOTAL DE LA ADICIÓN | $ | DIA/MES/AÑO AL DIA/MES/AÑO | % |

## 6. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que durante la **PARCIAL** No. **02** del **01** de **noviembre** al **12** de **noviembre** de **2023**, el contratista cumplió a satisfacción con las actividades objeto del contrato N.° **182 de 2023**, además desarrollo todas las obligaciones pactadas cumpliendo con el pago del sistema de seguridad social.

Igualmente certificó que revise las evidencias físicas y fotográficas del cumplimiento de las actividades del contrato hasta el día 12 de noviembre de 2023.

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **DOCE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS** ($12.269.396,00) **MCTE.**

**ANEXOS:** Soportes pago de seguridad social.

**EDITH VIVIAN AGUDELO GARCIA**
Supervisor

**JOSE LUIS GUTIERREZ**
Apoyo Técnico

ELABORO: ING, JOSE LUIS GUTIERREZ.


Cra. 45a No. 8-16/50. La esperanza Tel. 6704405/04 ext. 101 Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co