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

FECHA ELABORACIÓN	**AGOSTO 16 DE 2024**
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

1. RESUMEN EJECUTIVO CONTRATO

1.1 GENERALIDADES

N° CONTRATO	170-CPS-178-2024
OBJETO	TO DE LA PRÁCTICA DEL DEPORTE FUTBOL SALA DEL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE VIBORAL A TRAVÉS DE ACTIVIDADES DE PRO
NOMBRE CONTRATISTA	FUNDACION TRANSFORMEMOS
FECHA DEL CONTRATO	12 DE ABRIL 2024
PLAZO DE EJECUCIÓN	8 MESES
VALOR INICIAL	150.000.000
ADICION	
VALOR ANTICIPO	
FECHA INICIO	12 DE ABRIL DE 2024
PRORROGA	
FECHA SUSPENSIÓN	
FECHA DE REINICIO	
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	12 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	12 DE DICIEMBRE DE 2024
SUPERVISOR	ANDRES VILLEGAS MONCADA

1.2 AVANCE EN TIEMPO

PLAZO DE EJECUCIÓN	8 MESES
TIEMPO TOTAL TRANSCURRIDO	4 MESES Y 4 DIAS
AVANCE PORCENTUAL	97%

1.3 AVANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	150.000.000
VALOR EJECUTADO	145.000.000
PORCENTAJE EJECUTADO	97%

2. INFORME DEL CONTRATO

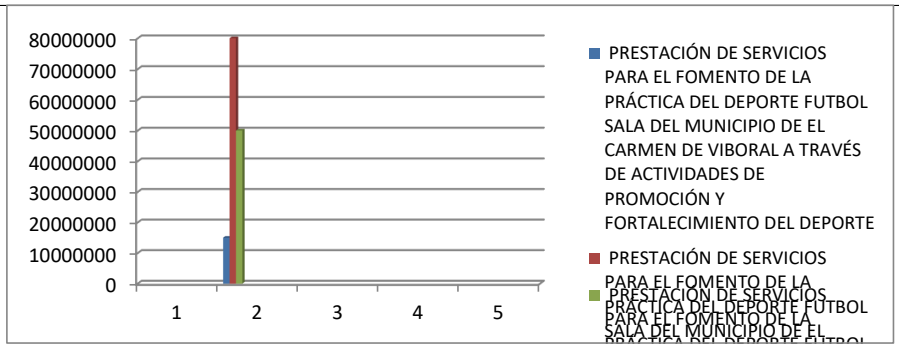
2.1 LOCALIZACION DEL PROYECTO

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	15.000.000	15.000.000	10%
PARA EL FOMENTO DE LA	1	Contrato	80.000.000	80.000.000	53%
PARA EL FOMENTO DE LA	1	Contrato	50.000.000	50.000.000	33%
					0%
					0%
					0%
					0%
					0%
					0%
					0%
					0%
TOTAL				150.000.000	97%

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

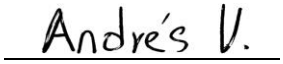
GARANTIA	NOMBRE ASEGURADORA	N° PÓLIZA	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Seguros del Estado	-46-1010540	**12/04/2024**	**15/04/2025**	15000000
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	Seguros del Estado	-46-1010540	**12/04/2024**	**15/12/2027**	7500000

2.3.5 SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Certificar el cumplimiento de la seguridad social y parafiscales

REGISTRO FOTOGRAFICO

Anexar registro



FIRMA SUPERVISOR