ALCALDIA MUNICIPAL San Carlos, Antioquia	INFORME DE SUPERVISION	CÓDIGO	
		VERSION	01
		FECHA	30/11/2024

PERIODO DE PAGO	Del 1 al 30 de Noviembre de 2024
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. RESUMEN EJECUTIVO CONTRATO

1.1 GENERALIDADES

No CONTRATO	CPS-266-2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES TÉCNICAS Y OPERATIVAS EN LOS PROCESO Y PROYECTOS PARA LA CONSTRUCCIÓN MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE ESPACIOS Y EQUIPAMIENTOS PÚBLICOS A CARGO DE LA SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS.
NOMBRE CONTRATISTA	JOSE ALEJANDRO GIL RESTREPO
FECHA DEL CONTRATO	17 deoctubre de 2024
PLAZO DE EJECUCIÓN	74
VALOR INICIAL	$ 7,500,000.00
FECHA INICIO	17 deoctubre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31 de diciembre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	N/A
INTERVENTOR	Andrés Felipe Hoyos Jiménez

1.2 AVANCE EN TIEMPO

PLAZO DE EJECUCIÓN	74
TIEMPO TOTAL TRANSCURRIDO	44
AVANCE PORCENTUAL	59%

1.3 AVANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	$ 7,500,000.00
VALOR EJECUTADO	$ 4,459,459.46
PORCENTAJE EJECUTADO	59%

1.4 AMORTIZACIONES Y/O ACTAS DE AVANCE

CONCEPTO	VALOR EJECUTADO	TOTAL A PAGAR
CUENTA DE COBRO N° 01	$ 1,418,919.00	$ 1,418,919.00
		$ -
		$ -
		$ -
		$ -
TOTAL PAGADO	$ 1,418,919.00	$ 1,418,919.00
SALDO POR EJECUTAR $ 6,081,081.00		

2. INFORME DEL CONTRATO

2.1 LOCALIZACION DEL PROYECTO

San Carlos - Antioquia

2.2 ACTIVIDADES EJECUTADAS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR MES	% RESPECTO AL TOTAL ACTIVIDADES
Apoyo técnico a las diferentes actividades de mejoramiento de espacios públicos y equipamiento público municipal.	1	$ 3,040,054	33%
Apoyo técnico a las diferentes actividades que se están desarrollando en la construcción de espacio públicos y equipamientos públicos a cargo de la secretaría de obras públicas.	1		33%
Apoyar en visitas de campo y diagnósticos a equipamientos públicos a cargo de la secretaría de obras públicas.			0%
Las demás actividades que sean concertadas con el supervisor del contrato, siempre en cumplimiento del objeto contractual y de las actividades propias de la Secretaría de Obras Públicas del Municipio.	1		33%
			0%
TOTAL	3		100%

2.3.5 SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Certificar el cumplimiento de la seguridad social por el mes de octubre

REGISTRO FOTOGRAFICO



FIRMA SUPERVISOR