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

FECHA ELABORACIÓN	**31 DE OCTUBRE DE 2024**
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

1. RESUMEN EJECUTIVO CONTRATO

1.1 GENERALIDADES

N° CONTRATO	150-CONV-033-2024
OBJETO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA REALIZAR CAPACITACIONES EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS ENCAMINADAS A UN ENVEJECIMIENTO ACTIVO EN EL CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA MUNICIPAL DE ENVEJECIMIENTO Y ADULTO MAYOR EN LA MODALIDAD CENTRO VIDA / DÍA.
NOMBRE CONTRATISTA	CORPORACION COMETA
FECHA DEL CONTRATO	9/08/2024
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES
VALOR INICIAL	$ 70.000.000
VALOR ANTICIPO	N/A
FECHA INICIO	13/08/2024
FECHA SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	13/12/2024
SUPERVISOR	YURANI CASTRO MARULANDA

1.2 AVANCE EN TIEMPO

PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES
TIEMPO TOTAL TRANSCURRIDO	2 MESES
AVANCE PORCENTUAL	50%

1.3 AVANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	$ 70.000.000
VALOR EJECUTADO	$ 35.000.000
PORCENTAJE EJECUTADO	50%

2. INFORME DEL CONTRATO

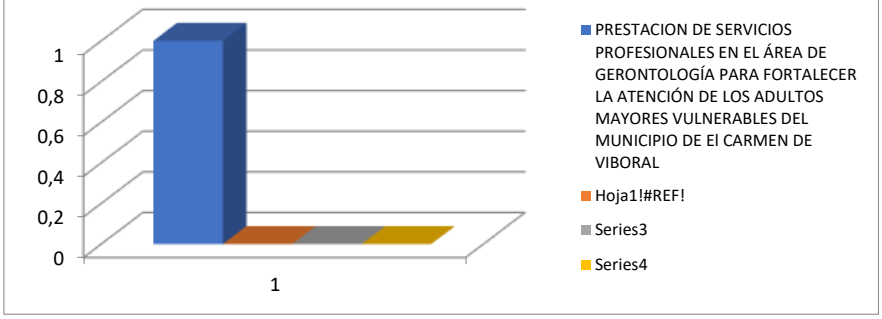
2.1 LOCALIZACION DEL PROYECTO

SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL E INCLUSION

2.2 ACTIVIDADES EJECUTADAS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	% RESPECTO AL VALOR TOTAL
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN Y CUIDADO INTEGRAL A LA POBLACIÓN VULNERABLE QUE SE ENCUENTRE EN RIESGO ECONÓMICO Y SOCIAL Y CON UN ALTO ÍNDICE DE DEPENDENCIA DEL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE VIBORAL	1	CONVENIO	$ 17.500.000	$ 17.500.000	25%
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN Y CUIDADO INTEGRAL A LA POBLACIÓN VULNERABLE QUE SE ENCUENTRE EN RIESGO ECONÓMICO Y SOCIAL Y CON UN ALTO ÍNDICE DE DEPENDENCIA DEL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE VIBORAL	1	CONVENIO	$ 17.500.000	$ 17.500.000	25%
TOTAL				$ 70.000.000	50%

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
N/A	N/A	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

REGISTRO FOTOGRAFICO







FIRMA SUPERVISOR