Alcaldía de El Carmen de Viboral	INFORME DE SUPERVISION	

FECHA ELABORACIÓN	22/10/2025
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. RESUMEN EJECUTIVO CONTRATO

1.1 GENERALIDADES

N° CONTRATO	200-CPS-266-2025
OBJETO	PRESTACION DEL SERVICIO DE FOTOCOPIAS, IMPRESIONES A COLOR, CARNETIZACIÓN, VOLANTES, PENDONES, PLEGABLES Y DEMAS PAPELERIA REQUERIDA POR LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE EL CARMEN DE VIBORAL.
CONTRATISTA	MARGARITA MARIA JIMENEZ YEPES
CONTRATO	08 DE AGOSTO 2025
EJECUCIÓN	60 DIAS
VALOR INICIAL	$ 32,000,000.00
VALOR ANTICIPO	0
FECHA INICIO	08 DE AGOSTO
ADICION	$ 12,990,000.00
FECHA SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	23 DE NOVIEMBRE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	23 DE NOVIEMBRE 2025
SUPERVISOR	ISABEL CRISTINA IDARRAGA JIMENEZ

1.2 AVANCE EN TIEMPO

PLAZO DE EJECUCIÓN	60
TIEMPO TOTAL TRANSCURRIDO	20
AVANCE PORCENTUAL	33%

1.3 AVANCE FINANCIERO

CONTRATO	$ 44,990,000.00
VALOR EJECUTADO	$ 40,571,282.85

PORCENTAJE EJECUTADO	90%

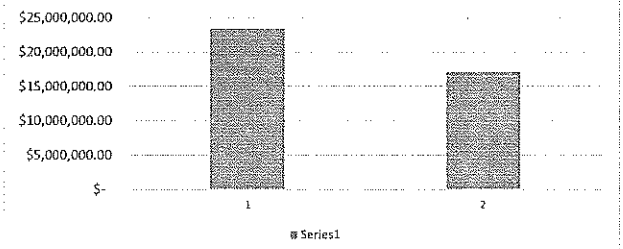
2. INFORME DEL CONTRATO

2.1 LOCALIZACION DEL PROYECTO

2.2 ACTIVIDADES EJECUTADAS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	% RESPECTO AL VALOR TOTAL
PAGO 1 FACT N° FE1909	PAGO 1	global	$ 23,494,782.85	$ 23,494,782.85	52.22%
PAGO 2 FACT N° FEV1988	PAGO 2	global	$ 17,076,500.00	$ 17,076,500.00	37.96%
TOTAL				$ 44,990,000.00	90.18%

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 polizas que amparan el Contrato, y que a la fecha se encuentran vigentes:

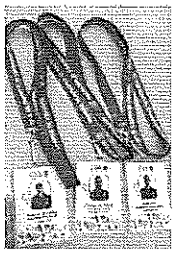
POLIZAS VIGENTES

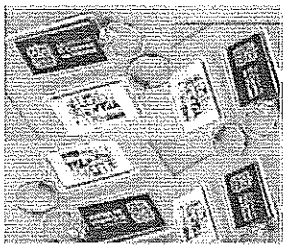
GARANTIA	NOMBRE ASEGURADORA	N° PÓLIZA	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VALOR ASEGURADO

2.3.5 SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Certificar el cumplimiento de la seguridad social y parafiscales

REGISTRO FOTOGRAFICO Y/O EVIDENCIAS



Anexar registro

FIRMA SUPERVISOR