INFORME DE SUPERVISION

FECHA ELABORACIÓN	**10 de Octubre de 2025**
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

1. RESUMEN EJECUTIVO CONTRATO

1.1 GENERALIDADES

N° CONTRATO	CPS-062-2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO LUTHIER ESPECIALIZADO EN INSTRUMENTOS DE VIENTO, PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DEL INVENTARIO INSTRUMENTAL DE LA BANDA SINFÓNICA, COMO ACCIÓN FUNDAMENTAL PARA LA SALVAGUARDIA DEL PATRIMONIO CULTURAL MATERIAL DEL INSTITUTO DE CULTURA DE EL CARMEN DE VIBORAL.
NOMBRE CONTRATISTA	JULIANA SALAZAR ZULUAGA
FECHA DEL CONTRATO	25/09/2025
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
VALOR INICIAL	$ 27.619.000
VALOR ANTICIPO	N/A
FECHA INICIO	25/09/2025
ADICIÓN	N/A
FECHA SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	8/12/2025
SUPERVISOR	**VERONICA LOPEZ NARVAEZ**

1.2 AVANCE EN TIEMPO

PLAZO DE EJECUCIÓN	75
TIEMPO TOTAL TRANSCURRIDO	12
AVANCE PORCENTUAL	16%

1.3 AVANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	$ 27.619.000
VALOR EJECUTADO	$ 11.047.600
PORCENTAJE EJECUTADO	40%

2. INFORME DEL CONTRATO

2.1 LOCALIZACION DEL PROYECTO

INSTITUTO DE CULTURA EL CARMEN DE VIBORAL

2.2 ACTIVIDADES EJECUTADAS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	% RESPECTO AL VALOR TOTAL
primer pago	1	1	**$ 11.047.600**	$ 11.047.600	40%
segundo pago	1	1	**$ 8.285.700**	$ -	0%
tercer pago	1	1	**$ 8.285.700**	$ -	0%
TOTAL				$ 11.047.600	40%

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

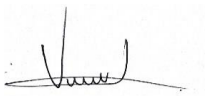
Según Cláusula _____ del Contrato N°. _____, se le entregó al Contratista el anticipo correspondiente al _____% del valor original del contrato por un valor de $_____, el día_____ de acuerdo a la orden de pago N°_____ y comprobante de egreso N°_____, el cual quedan consignadas en el acta de entrega del anticipo.

2.3.2 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

Certifico que el señor JULIANA SALAZAR ZULUAGA , ha cumplido de forma oportuna con los aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales



FIRMA SUPERVISOR