Municipio El Carmen de Viboral	INFORME DE SUPERVISION	El Carmen de Viboral

FECHA ELABORACIÓN	10/11/2025
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. RESUMEN EJECUTIVO CONTRATO

1.1 GENERALIDADES

Nº CONTRATO	200-CS-011-2025
OBJETO	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y HERRAMIENTAS BASICAS DE TRABAJO, PARA CONTRIBUIR AL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, EN LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
NOMBRE CONTRATISTA	ARLEY JHOANY GOMEZ ALZATE
FECHA DEL CONTRATO	6/8/2025
PLAZO DE EJECUCIÓN	3 MESES
VALOR INICIAL	46.609.197
VALOR ANTICIPO	N/A
FECHA INICIO	8/8/2025
ADICIÓN	N/A
FECHA SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	8/11/2025
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	8/11/2025
SUPERVISOR	MARY LUZ NEGRETE RAMOS

1.2 AVANCE EN TIEMPO

PLAZO DE EJECUCIÓN	3
TIEMPO TOTAL TRANSCURRIDO	3
AVANCE PORCENTUAL	100%

1.3 AVANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	46.609.197
VALOR EJECUTADO	46.609.197
PORCENTAJE EJECUTADO	100%

2. INFORME DEL CONTRATO

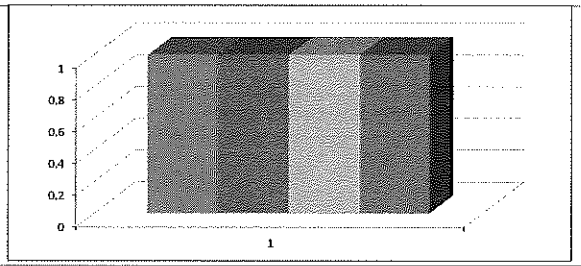
2.1 LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

SECRETARÍA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

2.2 ACTIVIDADES EJECUTADAS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	% RESPECTO AL VALOR TOTAL
Ver anexo informe de actividades del 8 de Agosto del 2025 hasta el 8 de noviembre de 2025	1	1	46,609,197	$ 46,609,197	100%
TOTAL				$ 46,609,197	100%

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 ASEGURADO	N° PÓLIZA	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal	Por el 20% del valor total del contrato y vigencia igual al Plazo del contrato más SEIS (06) meses adicionales	N.° 14-44-101241659 de 6 de agosto de 2025, expedida por: Compañía SEGUROS DEL ESTADO S.A.	6/8/2025	6/5/2026	$9,321,840.00
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes			6/8/2025	6/5/2026	$9,321,840.00

2.3.5 SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Certifica el cumplimiento de la seguridad social y parafiscales

REGISTRO FOTOGRAFICO





NOTA ACLARATORIA:

FIRMA SUPERVISOR