INFORME DE SUPERVISION

FECHA ELABORACIÓN	NOVIEMBRE 14 DE 2025
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. RESUMEN EJECUTIVO CONTRATO

1.1 GENERALIDADES

N° CONTRATO	170-CPS-273-2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE PARA FACILITAR EL ACCESO Y PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DEL MUNICIPIO EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS, RECREATIVAS E INCLUYENTES PROMOVIENDO EL FOMENTO DEL DEPORTE Y LA ACTIVIDAD FÍSICA
NOMBRE CONTRATISTA	COOTRACARMEN
FECHA DEL CONTRATO	3 DE SEPTIEMBRE DE 2025
PLAZO DE EJECUCIÓN	105 DIAS
VALOR INICIAL	300,000,000
ADICIÓN	
FECHA INICIO	4 DE SEPTIEMBRE DE 2025
PRORROGA	
FECHA SUSPENSIÓN	
FECHA DE REINICIO	
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	19 DE DICIEMBRE DE 2025
SUPERVISOR	ROBINSON ESTIVEN BEDOYA CORREA

1.2 AVANCE EN TIEMPO

PLAZO DE EJECUCIÓN	3 MESES Y 15 DIAS
TIEMPO TOTAL TRANSCURRIDO	2 MESES
AVANCE PORCENTUAL	67%

1.3 AVANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	300,000,000
VALOR EJECUTADO	202,360,833
PORCENTAJE EJECUTADO	67%

2. INFORME DEL CONTRATO

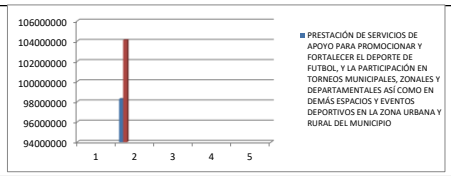
2.1 LOCALIZACION DEL PROYECTO

EL CARMEN DE VIBORAL

2.2 ACTIVIDADES EJECUTADAS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	% RESPECTO AL VALOR TOTAL
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1	1	98,257,499	98,257,499	33%
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1	1	104,103,334	104,103,334	35%
					0%
					0%
					0%
					0%
					0%
					0%
TOTAL				300,000,000	67%

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

2.3.5 SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Certificar el cumplimiento de la seguridad social y parafiscales

REGISTRO FOTOGRAFICO

Anexar registro

Robinson Bedoya Correa

FIRMA SUPERVISOR