INFORME DE SUPERVISION

FECHA ELABORACIÓN	**30 de enero de 2026**
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

1. RESUMEN EJECUTIVO CONTRATO

1.1 GENERALIDADES

N° CONTRATO	CPS-003-2026
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO DE LA PLANEACIÓN ESTRATÉGICA, LA PLANEACIÓN PRESUPUESTAL Y EL SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO DE CULTURA DE EL CARMEN DE VIBORAL, VIGENCIA 2026.
NOMBRE CONTRATISTA	LEIDY JOHANA VARGAS MORENO
FECHA DEL CONTRATO	15/01/2026
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	DIEZ (10) MESES Y VEINTISIETE (27) DIAS
VALOR INICIAL	$ 49.050.000
VALOR ANTICIPO	N/A
FECHA INICIO	15/01/2026
PLAZO FINAL DE EJECUCIÓN	n/a
ADICIÓN	n/a
VALOR TOTAL	n/a
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	11/12/2026
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	N/A
SUPERVISOR	**VERONICA LOPEZ NARVAEZ**

1.2 AVANCE EN TIEMPO

PLAZO DE EJECUCIÓN	327
TIEMPO TOTAL TRANSCURRIDO	15
AVANCE PORCENTUAL	5%

1.3 AVANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	$ 49.050.000
VALOR EJECUTADO	$ 2.400.000

PORCENTAJE EJECUTADO	5%

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	**$ 2.400.000**	$ 2.400.000	5%
segundo pago	1	1	**$ 4.500.000**	$ -	0%
tercer pago	1	1	**$ 4.500.000**	$ -	0%
cuarto pago	1	1	**$ 4.500.000**	$ -	0%
quinto pago	1	1	**$ 4.500.000**	$ -	0%
sexto pago	1	1	**$ 4.500.000**	$ -	0%
septimo pago	1	1	**$ 4.500.000**	$ -	0%
octavo pago	1	1	**$ 4.500.000**	$ -	0%
noveno pago	1	1	**$ 4.500.000**	$ -	0%
decimo pago	1	1	**$ 4.500.000**	$ -	0%
undecimo pago	1	1	**$ 4.500.000**	$ -	0%
decimosegundo pago	1	1	**$ 1.650.000**	$ -	0%
TOTAL				$ 2.400.000	5%

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

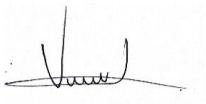
Según Cláusula _____ del Contrato N°. _____, se le entregó al Contratista el anticipo correspondiente al _____% del valor original del contrato por un valor de $_____, el día_____ de acuerdo a la orden de pago N°_____ y comprobante de egreso N°_____, el cual quedan consignadas en el acta de entrega del 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 LEIDY JOHANA VARGAS MORENO, ha cumplido de forma oportuna con los aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales



FIRMA SUPERVISOR