INFORME DE SUPERVISION

FECHA ELABORACIÓN	**02 de marzo de 2026**
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

1. RESUMEN EJECUTIVO CONTRATO

1.1 GENERALIDADES

N° CONTRATO	**CPS-034-2026**
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO DIRECTOR DE LA BANDA SINFÓNICA INSTITUCIONAL DE LA ESCUELA DE ARTES DEL INSTITUTO DE CULTURA DE EL CARMEN DE VIBORAL. VIGENCIA 2026.
NOMBRE CONTRATISTA	**JHONATAN CASTAÑEDA OSSA**
FECHA DEL CONTRATO	26/01/2026
PLAZO DE EJECUCIÓN	NUEVE (09) VEINTIOCHO (28) DÍAS
VALOR INICIAL	$ 44,302,667
VALOR ANTICIPO	N/A
FECHA INICIO	16/02/2026
ADICIÓN	N/A
FECHA SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA TERMINACIÓN	13/12/2026
SUPERVISOR	**JOHNY ZAPATA LÓPEZ**

1.2 AVANCE EN TIEMPO

PLAZO DE EJECUCIÓN	**298**
TIEMPO TOTAL TRANSCURRIDO	15
AVANCE PORCENTUAL	5%

1.3 AVANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	**$ 44,302,667**
VALOR EJECUTADO	$ 2,230,000
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	**$ 2,230,000**	$ 2,230,000	5%
segundo pago	1	1	**$ 4,460,000**	$ -	0%
tercer pago	1	1	**$ 4,460,000**	$ -	0%
cuarto pago	1	1	**$ 4,460,000**	$ -	0%
quinto pago	1	1	**$ 4,460,000**	$ -	0%
sexto pago	1	1	**$ 4,460,000**	$ -	0%
septimo pago	1	1	**$ 4,460,000**	$ -	0%
octavo pago	1	1	**$ 4,460,000**	$ -	0%
noveno pago	1	1	**$ 4,460,000**	$ -	0%
decimo pago	1	1	**$ 4,460,000**	$ -	0%
un decimo pago	1	1	**$ 1,932,667**	$ -	0%
TOTAL				$ 2,230,000	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

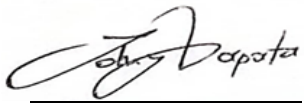
Según Cláusula _____ del Contrato N°. _____, se le entregó al Contratista el anticipo correspondiente al _____% del valor original del contrato por un valor de $_____, el día_____ de acuerdo a la orden de pago N°_____ y comprobante de egreso N°_____, el cual quedan consignadas en el acta de entrega del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



FIRMA SUPERVISOR