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-006-2026
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE COMUNICADOR(A) SOCIAL – PERIODISTA, PARA LIDERAR LA GESTIÓN ESTRATÉGICA DE LA COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO DE CULTURA DEL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE VIBORAL, DURANTE LA VIGENCIA 2026.
NOMBRE CONTRATISTA	MARISOL GOMEZ CASTAÑO
FECHA DEL CONTRATO	19/01/2026
PLAZO DE EJECUCIÓN	DIEZ (10) MESES Y VEINTITRES (23) DIAS
VALOR INICIAL	$ 53.295.000
VALOR ANTICIPO	N/A
FECHA INICIO	19/01/2026
ADICIÓN	N/A
FECHA SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	11/12/2026
SUPERVISOR	**VERONICA LOPEZ NARVAEZ**

1.2 AVANCE EN TIEMPO

PLAZO DE EJECUCIÓN	323
TIEMPO TOTAL TRANSCURRIDO	41
AVANCE PORCENTUAL	13%

1.3 AVANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	$ 53.295.000
VALOR EJECUTADO	$ 6.930.000
PORCENTAJE EJECUTADO	13%

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	**$ 1.980.000**	$ 1.980.000	4%
segundo pago	1	1	**$ 4.950.000**	$ 4.950.000	9%
tercer pago	1	1	**$ 4.950.000**	$ -	0%
cuarto pago	1	1	**$ 4.950.000**	$ -	0%
quinto pago	1	1	**$ 4.950.000**	$ -	0%
sexto pago	1	1	**$ 4.950.000**	$ -	0%
septimo pago	1	1	**$ 4.950.000**	$ -	0%
octavo pago	1	1	**$ 4.950.000**	$ -	0%
noveno pago	1	1	**$ 4.950.000**	$ -	0%
decimo pago	1	1	**$ 4.950.000**	$ -	0%
un decimo pago	1	1	**$ 4.950.000**	$ -	0%
decimosegundo pago	1	1	**$ 1.815.000**	$ -	0%
TOTAL				$ 6.930.000	13%

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

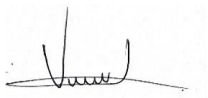
Según Cláusula _____ del Contrato N°. _____, se le entregó al Contratista el anticipo correspondiente al _____% del valor original del contrato por un valor de $_____, el día_____ de acuerdo a la orden de pago N°_____ y comprobante de egreso N°_____, el cual quedan consignadas en el acta de entrega del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



FIRMA SUPERVISOR