INFORME DE SUPERVISION

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

1. RESUMEN EJECUTIVO CONTRATO

1.1 GENERALIDADES

N° CONTRATO	**CPS-001-2026**
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA CONTABLE Y ACOMPAÑAMIENTO AL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG, ARTICULADO CON TODOS SUS COMPONENTES, EN EL INSTITUTO DE CULTURA DE EL CARMEN DE VIBORAL, VIGENCIA 2026.
NOMBRE CONTRATISTA	**ELKA LUCÍA GUTIÉRREZ BARRETO**
FECHA DEL CONTRATO	09/01/2026
PLAZO DE EJECUCIÓN	ONCE (11) MESES Y VEINTIÚN (21) DÍAS
VALOR INICIAL	**$ 90,000,000**
VALOR ANTICIPO	N/A
FECHA INICIO	09/01/2026
ADICIÓN	N/A
FECHA SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA TERMINACIÓN	29/12/2026
SUPERVISOR	**JOHNY ZAPATA LÓPEZ**

1.2 AVANCE EN TIEMPO

PLAZO DE EJECUCIÓN	**351**
TIEMPO TOTAL TRANSCURRIDO	112
AVANCE PORCENTUAL	32%

1.3 AVANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	**$ 90,000,000**
VALOR EJECUTADO	$ 30,000,000
PORCENTAJE EJECUTADO	33%

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	**$ 7,500,000**	$ 7,500,000	8%
segundo pago	1	1	**$ 7,500,000**	$ 7,500,000	8%
tercer pago	1	1	**$ 7,500,000**	$ 7,500,000	8%
cuarto pago	1	1	**$ 7,500,000**	$ 7,500,000	8%
quinto pago	1	1	**$ 7,500,000**	$ -	0%
sexto pago	1	1	**$ 7,500,000**	$ -	0%
septimo pago	1	1	**$ 7,500,000**	$ -	0%
octavo pago	1	1	**$ 7,500,000**	$ -	0%
noveno pago	1	1	**$ 7,500,000**	$ -	0%
decimo pago	1	1	**$ 7,500,000**	$ -	0%
un decimo pago	1	1	**$ 7,500,000**	$ -	0%
doceavo pago	1	1	**$ 7,500,000**	$ -	0%
TOTAL				$ 30,000,000	33%

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 la señora ELKA LUCÍA GUTIÉRREZ BARRETO, ha cumplido de forma oportuna con los aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales



FIRMA SUPERVISOR