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-039-20256
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR DE TEATRO DE LA ESCUELA DE ARTES DE EL INSTITUTO DE CULTURA EL CARMEN DE VIBORAL. VIGENCIA 2026.
NOMBRE CONTRATISTA	JULIÁN FELIPE RODRIGUEZ MONTOYA
FECHA DEL CONTRATO	27/01/2026
PLAZO DE EJECUCIÓN	285 DIAS
VALOR INICIAL	$ 22,990,000
VALOR ANTICIPO	N/A
FECHA INICIO	11/02/2025
ADICIÓN	N/A
FECHA SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	30/11/2026
SUPERVISOR	**ERNESTINA RAMIREZ LONDOÑO**

1.2 AVANCE EN TIEMPO

PLAZO DE EJECUCIÓN	285
TIEMPO TOTAL TRANSCURRIDO	75
AVANCE PORCENTUAL	26%

1.3 AVANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	$ 22,990,000
VALOR EJECUTADO	$ 6,050,000
PORCENTAJE EJECUTADO	26%

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	**$ 1,210,000**	$ 1,210,000	5%
segundo pago	1	1	**$ 2,420,000**	$ 2,420,000	11%
tercer pago	1	1	**$ 2,420,000**	$ 2,420,000	11%
cuarto pago	1	1	**$ 2,420,000**	$ -	0%
quinto pago	1	1	**$ 2,420,000**	$ -	0%
sexto pago	1	1	**$ 2,420,000**	$ -	0%
septimo pago	1	1	**$ 2,420,000**	$ -	0%
octavo pago	1	1	**$ 2,420,000**	$ -	0%
noveno pago	1	1	**$ 2,420,000**	$ -	0%
decimo pago	1	1	**$ 2,420,000**	$ -	0%
TOTAL				$ 6,050,000	26%

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 JULIÁN FELIPE RODRIGUEZ MONTOYA, ha cumplido de forma oportuna con los aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales



FIRMA SUPERVISOR