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-018-2026
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROMOTOR DE ARTES VISUALES (FOTOGRAFIA) DE LA ESCUELA DE ARTES DEL INSTITUTO DE CULTURA EL CARMEN DE VIBORAL, EN LA VIGENCIA 2026.
NOMBRE CONTRATISTA	ISABEL CRISTINA LOPEZ GIRALDO
FECHA DEL CONTRATO	26/01/2026
PLAZO DE EJECUCIÓN	305 DIAS
VALOR INICIAL	$ 32,431,667
VALOR ANTICIPO	N/A
FECHA INICIO	26/01/2026
ADICIÓN	N/A
FECHA SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	30/11/2026
SUPERVISOR	**Ernestina Ramírez Londoño**

1.2 AVANCE EN TIEMPO

PLAZO DE EJECUCIÓN	305
TIEMPO TOTAL TRANSCURRIDO	95
AVANCE PORCENTUAL	31%

1.3 AVANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	$ 32,431,667
VALOR EJECUTADO	$ 10,101,667
PORCENTAJE EJECUTADO	31%

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	**$ 531,667**	$ 531,667	2%
segundo pago	1	1	**$ 3,190,000**	$ 3,190,000	10%
tercer pago	1	1	**$ 3,190,000**	$ 3,190,000	10%
cuarto pago	1	1	**$ 3,190,000**	$ 3,190,000	10%
quinto pago	1	1	**$ 3,190,000**		0%
sexto pago	1	1	**$ 3,190,000**		0%
septimo pago	1	1	**$ 3,190,000**		0%
octavo pago	1	1	**$ 3,190,000**		0%
noveno pago	1	1	**$ 3,190,000**		0%
decimo pago	1	1	**$ 3,190,000**		0%
un decimo pago	1	1	**$ 3,190,000**		0%
TOTAL				$ 10,101,667	31%

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 ISABEL CRISTINA LOPEZ GIRALDO , ha cumplido de forma oportuna con los aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales



FIRMA SUPERVISOR