Alcaldía de El Carmen de Viboral	INFORME DE SUPERVISION	El Carmen de Viboral

FECHA ELABORACIÓN	06 de mayo de 2026
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. RESUMEN EJECUTIVO CONTRATO

1.1 GENERALIDADES

N° CONTRATO	130-CPS-232-2026
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE CONTROL Y GESTION TRIBUTARIA EN INDUSTRIA Y COMERCIO DEL MUNICIPIO
NOMBRE CONTRATISTA	GOBS- ESTRATEGIAS PUBLICAS SAS
FECHA DEL CONTRATO	29 DE ENERO DE 2026
PLAZO DE EJECUCIÓN	7 MESES
VALOR INICIAL	102,900,000
VALOR ANTICIPO	0
FECHA INICIO	02 DE FEBRERO DE 2026
ADICION	0
FECHA SUSPENSIÓN	
FECHA DE REINICIO	
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	02 DE SEPTIEMBRE DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	02 DE SEPTIEMBRE DE 2026
SUPERVISOR	SILVIA EUGENIA ALZATE HERNANDEZ

1.2 AVANCE EN TIEMPO

PLAZO DE EJECUCIÓN	7
TIEMPO TOTAL TRANSCURRIDO	3
AVANCE PORCENTUAL	43%

1.3 AVANCE FINANCIERO

CONTRATO	102,900,000

VALOR EJECUTADO	44,100,000
PORCENTAJE EJECUTADO	43%

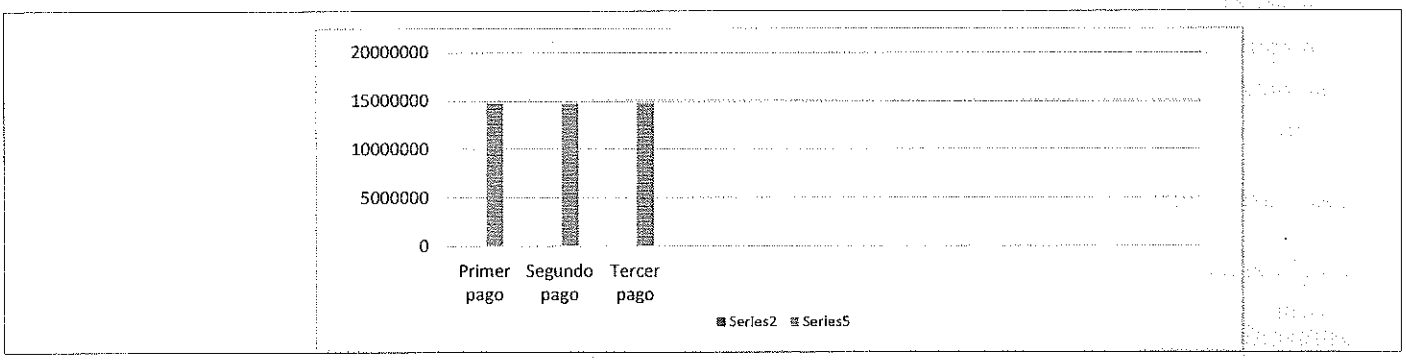
2. INFORME DEL CONTRATO

2.1 LOCALIZACION DEL PROYECTO

2.2 ACTIVIDADES EJECUTADAS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	% RESPECTO AL VALOR TOTAL
Primer pago	1		14,700,000	14,700,000	14%
Segundo pago	1		14,700,000	14,700,000	14%
Tercer pago	1		14,700,000	14,700,000	14%
					0%
					0%
					0%
					0%
					0%
					0%
					0%
					0%
TOTAL				44,100,000.00	43%

GRAFICA



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.

2.3.4 CONTROL DE POLIZAS Y RESERVAS PRESUPUESTALES

En el cuadro que se presenta a continuacion se resumen el estado actual de las polizas que amparan el Contrato, y que a la fecha se encuentran vigentes:

POLIZAS VIGENTES

GARANTIA	NOMBRE ASEGURADORA	N° PÓLIZA	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VALOR ASEGURADO

2.3.5 SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Certificar el cumplimiento de la seguridad social y parafiscales

REGISTRO FOTOGRAFICO Y/O EVIDENCIAS

Gobs

CERTIFICADO
PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDADSOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Jacqueline Pulgarín Ramírez identificado con la cedula de ciudadanía No. **21.526.247**, en mi calidad de Revisor Fiscal de la sociedad **GOBS - ESTRATEGIAS PÚBLICAS S.A.S con NIT 900.747.313-1**, certifico bajo la gravedad de juramento, que la sociedad que represento no tiene vinculada laboralmente a ninguna persona, y que los servicios contratados con el Municipio se desarrollan a través de personas naturales y jurídicas con quienes se ha suscrito contrato de prestación de servicios profesionales, de conformidad con las regulaciones establecidas en el Código Civil.

Adicionalmente certifico, en uso de mis funciones, que dichas personas se encuentran a paz y salvo en lo referente al pago de la seguridad social de los últimos seis (6) meses que corresponden al periodo comprendido entre el 1 de noviembre de 2025 al 30 de abril de 2026, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Se expide a los 30 días del mes de abril de 2026

Atentamente,

Jacqueline Pulgarín Ramírez
C.C N.° 21526247 TP.
156726-T
Revisor Fiscal
GOBS-ESTRATEGIAS PUBLICAS S.A.S

SILVIA EUGENIA ALZATE HERNANDEZ
FIRMA SUPERVISOR