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

FECHA ELABORACIÓN	**2 de junio de 2026**
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

1. RESUMEN EJECUTIVO CONTRATO

1.1 GENERALIDADES

N° CONTRATO	140 - CPS - 262 - 2026
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR SUBSIDIOS DE TRANSPORTE UNIVERSITARIO A LOS ESTUDIANTES DEL MUNICIPIO CON EL FIN DE FACILITAR SU DESPLAZAMIENTO Y CONTRIBUIR A LA PERMANENCIA EN EL SISTEMA EDUCATIVO SUPERIOR
NOMBRE CONTRATISTA	LUZ ESTELLA PABON BETANCUR, C.C N° 43.713.886, Representante legal de la COOPERATIVA DE TRANSPORTE DEL CARMEN, NIT. 811.007.740-6
FECHA DEL CONTRATO	31 de enero de 2026
PLAZO DE EJECUCIÓN	9 meses sin exceder el 18 de diciembre de 2026.
VALOR INICIAL	$ 18,473,700
VALOR ANTICIPO	$ -
FECHA INICIO	7 de abril 2026
ADICIÓN	N/A
FECHA SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA TERMINACIÓN INICIAL.	18 de diciembre de 2026.
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	18 de diciembre de 2026.
SUPERVISOR	JORGE ANDRÉS MADRID GARCÍA

1.2 AVANCE EN TIEMPO

PLAZO DE EJECUCIÓN	251
TIEMPO TOTAL TRANSCURRIDO	54
AVANCE PORCENTUAL	22%

1.3 AVANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	$ 18,473,700
VALOR EJECUTADO EN ESTE PAGO	$ 3,820,400
VALOR EJECUTADO ACUMULADO TOTAL	$ 5,665,800
PORCENTAJE EJECUTADO EN ESTE PAGO	21%
PORCENTAJE EJECUTADO DEL TOTAL DEL CONTRATO	31%

2. INFORME DEL CONTRATO

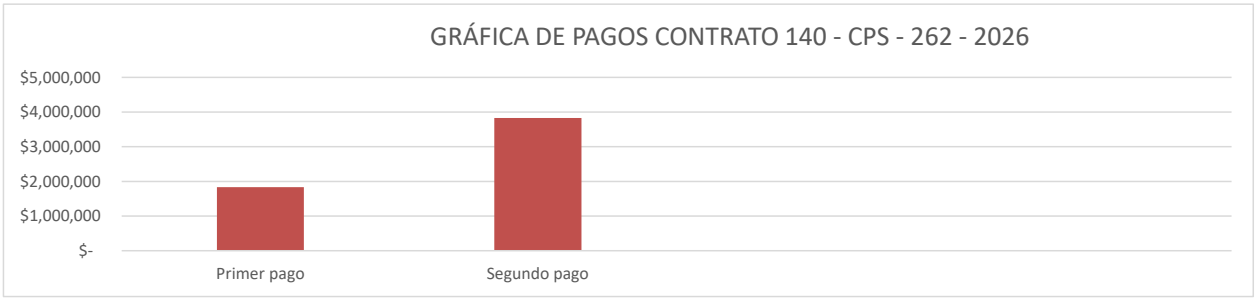
2.1 LOCALIZACION DEL PROYECTO

SECRETARIA DE EDUCACIÓN

2.2 ACTIVIDADES EJECUTADAS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	% RESPECTO AL VALOR TOTAL
Primer pago	1	Global	$ 1,835,400	$ 1,835,400	10%
Segundo pago	1	Global	$ 3,830,400	$ 3,830,400	21%
				$ -	0%
				$ -	0%
TOTAL				$ 5,665,800	31%

GRÁFICA



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 continuación se resumen el estado actual de las pólizas 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
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal	Seguros del Estado S.A.	48-46-101006612	27 de marzo de 2026	18 de mayo de 2027	$ 1,847,370.00
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones y aportes parafiscales	Seguros del Estado S.A.	48-46-101006612	27 de marzo de 2026	18 de diciem de 2028	$ 1,847,370.00
Calidad del Servicio	Seguros del Estado S.A.	48-46-101006612	27 de marzo de 2026	18 de mayo de 2027	$ 1,847,370.00
				Valor total asegurado de la póliza 48-46-101006612	$ 5,542,110.00
Responsabilidad Civil Extracontractual	Seguros del Estado S.A.	48-54-101000725	27 de marzo de 2026	18 de diciem de 2026	$ 350,181,000.00
				Valor total asegurado de la póliza 48-54-101000725	$ 350,181,000.00

2.3.5 SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Certifico, en mi calidad de supervisor, el cumplimiento de la seguridad social y parafiscales por parte del conveniente, adjunto imágenes de los pagos respectivos.

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 811007740	6	COOPERATIVA DE TRANSPORTES DEL CARMEN	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 33 NO 30 -41	EL CARMEN DE VIBORAL-ANTIOQUIA	8448236	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-05	2026-06	361152372	95059967387	E	2026/06/10	2026/06/03	BANCO DE BOGOTA	8	$47,201,300	

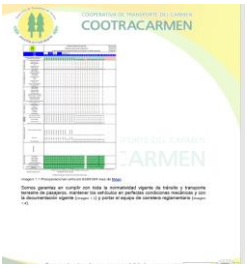
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				91	$25,547,400	$0	$0	$25,547,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	10	$2,802,000	$0	$0	$2,802,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	37	$10,367,500	$0	$0	$10,367,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	24	$6,778,500	$0	$0	$6,778,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	20	$5,599,400	$0	$0	$5,599,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				101	$7,538,300	$0	$0	$7,538,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	101	$7,538,300	$0	$0	$7,538,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				101	$7,061,800	$0	$0	$7,061,800
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	101	$7,061,800	$0	$0	$7,061,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				101	$7,053,800	$0	$0	$7,053,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	61	$4,254,500	$0	$0	$4,254,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	32	$2,238,500	$0	$0	$2,238,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	6	$420,600	$0	$0	$420,600
TOTAL				101	$47,201,300	$0	$0	$47,201,300

REGISTRO FOTOGRAFICO Y/O EVIDENCIAS

Anexar registro fotográfico













FIRMA SUPERVISOR