



INFORME DE SUPERVISIÓN
CÓDIGO: FTO- 056
VERSION 10
Fecha de actualización: 12 de junio de 2024



INFORME DE SUPERVISIÓN N°1

CONTRATO	<input type="checkbox"/>	NÚMERO:	XXXX
CONVENIO	<input type="checkbox"/>	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	XXXX
FECHA ACTA DE INICIO:			XXXX
OBJETO:			

FECHA DE ELABORACIÓN	
----------------------	--

SUPERVISIÓN	<input type="checkbox"/>	DE SEGUIMIENTO	<input type="checkbox"/>	FINAL	<input type="checkbox"/>
INTERVENTORÍA	<input type="checkbox"/>	PARA PAGO	<input type="checkbox"/>		
PERIODO DE SEGUIMIENTO		Desde: XXX	Hasta:	XXX	

1. INFORMACIÓN GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO:

CONTRATISTA / ASOCIADO	XXX		
NIT O CÉDULA	XXXX		
VALOR INICIAL	\$0	XXX PESOS M/L	
APOORTE IMER	\$0	XXX PESOS M/L	
APOORTE EN DINERO CONTRATISTA / ASOCIADO	\$0	XXX PESOS M/L	
APOORTE EN ESPECIE CONTRATISTA / ASOCIADO	\$0	XXX PESOS M/L	
PLAZO INICIAL	XXX		
OTRO SI	N°		
ADICIÓN	N°	VALOR ADICIÓN	% DE ADICIÓN
PRÓRROGA	N°	TIEMPO PRORROGADO	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN
HISTÓRICO DE SUSPENSIONES	N°	FECHA INICIO	FECHA REANUDACIÓN
REINICIO	N°	FECHA REINICIO	
CDP	N° XXX	FECHA DEL CDP	XXX
REGISTRO PRESUPUESTAL	N° XXX	FECHA DEL CRP	XXX
SUPERVISOR/CARGO	XXX		

INTERVENTOR	NOMBRE/R AZÓN SOCIAL:	NA
	NÚMERO CONTRATO:	NA
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA		0%
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA		0%

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES DE LAS PARTES

Se ha cumplido hasta la fecha tanto con el objeto contractual, así como con las obligaciones de este.

2.1. SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO:

COMPONENTE ADMINISTRATIVO: Descripción del seguimiento realizado al contratista según, obligaciones generales y obligaciones de la supervisión establecidas en el contrato

Mediante la realización de la supervisión se puede dar evidencia del cumplimiento de las actividades pactadas, las cuales se relacionan a continuación:

Obligación general.	Honorarios a cobrar e IBC \$	Periodo de cotización	Valor del pago \$	Numero de planilla
Se verifico que el contratista realizó sus aportes al SSS en las condiciones del IBC sobre el 40% según su pago establecido.	XXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXX
El contratista presentó el informe de actividades considerando lo siguiente:	Fecha de presentación del informe	Periodo de ejecución del informe	Fecha de revisión del informe	N° de informe de actividades
	10-10-2022	Del 01 al 30 de Septiembre de 2022	15/10/2022	02 (dos)
Reuniones y capacitaciones desarrolladas durante el periodo que se está reportando	FECHA	TEMA		

COMPONENTE TÉCNICO:



INFORME DE SUPERVISIÓN
CÓDIGO: FTO- 056
VERSION 10
Fecha de actualización: 12 de junio de 2024



Descripción del seguimiento realizado al contratista según, obligaciones específicas y especificaciones técnicas establecidas en el contrato.

Evidencias del seguimiento realizado:

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO:

FORMA DE PAGO: Los desembolsos los realizara el municipio de Rionegro de la siguiente manera:



INFORME DE SUPERVISIÓN
CÓDIGO: FTO- 056
VERSION 10
Fecha de actualización: 12 de junio de 2024



- Un primer desembolso del 20% con la firma del acta de inicio y cronograma de actividades.
- Un segundo pago del 30%, por avance en el cumplimiento de las actividades del 30%.
- Un tercer pago del 30%, por avance en el cumplimiento de las actividades del 70%.
- Un último pago del 20% por avance en el cumplimiento de las actividades del 100%, previa presentación de informe de actividades y aprobación por parte del supervisor.

Dados por alcanzado los objetivos y las metas proyectadas a la fecha de la presentación del informe se da evidencia de la ejecución del 0% aproximadamente del presupuesto total aportado por el IMER para el cumplimiento de los objetivos, y se da por ejecutado para este periodo de seguimiento el 0% aproximadamente equivalente a la suma de: XXXXX PESOS M/L (\$0).

VALOR INICIAL CONTRATO		\$				ADICIÓN N°1	\$	ADICIÓN N°2	\$
NUMERO DE PAGO	NUMERO DE FACTURA/ CUENTA DE COBRO	PAGO PARCIAL	PAGO ANTICIPADO	ANTICIPO	PAGO FINAL	COMPROBANTE DE EGRESO Y FECHA DE PAGO	VALOR	AMORTIZACION PARA LOS CASOS QUE APLIQUE	SALDO
1	XXX	X				1208(20-03-19)	\$3.000.000		\$12.000.000
2							\$3.000.000		\$9.000.000
3									

4. VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES DE PARAFISCALES Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

El contratista/asociado presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y e igualmente por el cumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, seguridad industrial, trabajo en alturas, bioseguridad y uso adecuado de los desechos (para los contratos y convenios que aplique) de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Nacional 1072 de 2015 y la Resolución 1111 de 2017.

5. ANOTACIONES ADICIONALES:

Realizar las anotaciones y/o recomendaciones realizadas a que dé lugar con respecto al desarrollo de las actividades por parte del contratista.

ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)			
Nº	Problemas o hallazgos identificados que afectan la ejecución del contrato	Causas	Acciones para implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados
1	N/A	N/A	N/A
2			
RECOMENDACIONES			
1	N/A		



INFORME DE SUPERVISIÓN
CÓDIGO: FTO- 056
VERSION 10
Fecha de actualización: 12 de junio de 2024



2

6. ANEXOS

- 1- FACTURA/CUENTA DE COBRO N° XXX
- 2- Certificaciones parafiscales y comprobante de pago seguridad social del mes correspondiente.
- 3- Se anexa informe de actividades por parte del contratista.
- 4- Se anexa Acta de supervisión sobre la ejecución de actividades
- 5- Acta de pago
- 6- Cd con evidencias

Para constancia, se firma la presente acta:

NOMBRE SUPERVISOR XXX

CARGO

Supervisor

Proyectó: XXXX

Aprobó: XXXX

Revisó: XXXX