1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO/CONVENIO:

NUMERO DE CONTRATO/CONVENIO:	257-2020
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	25/09/2020
CONTRATISTA:	KATHERYN MAYERLY CABRERA ROA
OBJETO:	
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA PARTICIPAR EN LOS OPERATIVOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN EN CAMPO DE LAS DIFERENTES INVESTIGACIONES, ESTUDIOS Y MEDICIONES QUE REALIZA EL OBSERVATORIO DE TURISMO DE ACUERDO CON LINEAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.	
VALOR:	$5.559.000 CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS.
PLAZO:	TRES (3) MESES
FECHA ACTA DE INICIO:	01/10/2020

2. MODIFICACIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATO/CONVENIO:

ADICIONES				
VALOR TOTAL ADICIONADO:	Dos Millones Setecientos Setenta Y Nueve Mil Quinientos Pesos Mcte ($2.779.500)			
PRÓRROGAS				
PLAZO TOTAL PRORROGADO:	Un (1) Meses y Quince (15) días, es decir hasta el 14 de febrero de 2021.			
CESIONES				
NOMBRE DEL CESIONARIO:	NA			
SUSPENSIONES				
PERIODO SUSPENDIDO:	NA			
FECHA DE TERMINACIÓN:	NA			
TERMINACION ANTICIPADA	**SI**		**NO**	**X**

3. DATOS DEL SUPERVISOR/A DEL CONTRATO/CONVENIO:

NOMBRE DEL SUPERVISOR/A CONTRACTUAL:	DANIEL VALENCIA VALENCIA
CARGO:	ASESOR DEL OBSERVATORIO TURÍSTICO DE BOGOTÁ

4. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO:

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN			
FÍSICA	100%	**PRESUPUESTAL**	100%

En el evento de haberse reportado obligaciones deficientes, a mejorar o a las que se le aplicó plan de mejoramiento durante la ejecución del Contrato/Convenio se deben señalar en el cuadro a continuación indicando claramente si se cumplió y cómo se subsanó ésta situación.

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION

CUMPLIMIENTO DE OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**SI**	**X**	**NO**	
Certifico el cumplimiento a cabalidad del objeto y obligaciones contratadas las cuales fueron realizadas por el contratista/asociado y recibido por el **INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO** a entera satisfacción.				

CUMPLIMIENTO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y/O PARAFISCALES	**SI**	**X**	**NO**	
OBSERVACIONES:				
En mi calidad de supervisor(a) certifico que durante el plazo de ejecución del contrato, el contratista/asociado acreditó el pago de sus obligaciones frente a los Sistemas de Seguridad Social Integral, en pensiones, salud, riesgos profesionales, y los aportes parafiscales a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA cuando a ello hubo lugar, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la Ley 828 del 10 de julio de 2003 y demás normas complementarias.				

5. GARANTÍAS.

Artículo 2.2.1.2.3.1.1. *Riesgos que deben cubrir las garantías en la contratación* (DECRETO 1082 DE 2015)			
Clase de garantía:	**PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**		
Fecha de expedición	**25/09/2020 – 23/12/2020**		
Entidad que expide la garantía:	**ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**		
AMPARO	**VALOR**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$1.111.800	01/10/2020	06/08/2021
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$1.667.700	01/10/2020	14/08/2021

6. INFORMACIÓN EJECUCION FINANCIERA DEL CONTRATO/CONVENIO:

ITEM	**ACTIVOS**	**PASIVOS**
Valor inicial del contrato/convenio	$ 5.559.000	
Valor adición del contrato/convenio	$ 2.779.500	
Valor total de pagos o desembolsos		$ 8.338.500
Saldo a favor del Contratista/asociado		$ 0
Saldo a liberar a favor del Instituto		$ 0
SUMAS IGUALES	**$ 8.338.500**	**$ 8.338.500**

SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	**SI**		**NO**	**X**
JUSTIFICACION:				

SALDO A FAVOR DEL IDT:	**SI**		**NO**	**X**
JUSTIFICACION:				

7. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR (De conformidad con lo establecido en NTCGP 1000:2009 numeral 7.4.1)

Las obligaciones generales y específicas estipuladas en el contrato No 257-2020 fueron cumplidas en su totalidad y satisfactoriamente

Fecha del Informe: 05/04/2021



Daniel Valencia Valencia

Asesor del Observatorio de Turismo

No Aplica

VºBº Nombre apoyo a la supervisión

Cargo/contrato