

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICÁ		
	GESTIÓN FINANCIERA		
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y ACTA DE CIERRE PARCIAL		
CODIGO: AP-GF-PC-004-FM-002		VERSION: 003	FECHA: 28/01/2022
			PAG 1 DE 1

CONSECUTIVO	003
-------------	-----

DÍA	MES	AÑO
28	4	2022

DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
CONTRATO No.	OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA GESTIÓN CULTURAL DE LOS PROCESOS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICÁ	
CPS/153/2022			
MES EJECUTADO	ABRIL	VALOR DEL PAGO	\$ 3.465.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 26.103.000	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	16/09/2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CELIS VERGARA BELLANITH	C.C. o NIT	52.623.266
ÁREA SUPERVISIÓN DE APOYO	N/A	NOMBRE DEL SUPERVISOR DE APOYO	N/A
PRÓRROGA	SI ☐ NO ☐	VALOR ADICIONADO <input type="text"/>	
ADICIÓN	SI ☐ NO ☐	PERÍODO DE TERMINACIÓN <input type="text"/>	
SUSPENSIONES	SI ☐ NO ☐		

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN
1 Apoyar el proceso de socialización de las experiencias exitosas de fomento artístico, cultural y turístico, mediante el intercambio con diferentes entes territoriales, entidades públicas y/o privadas que permitan el posicionamiento de Cajicá como líder en procesos de gestión cultural, bajo los parámetros establecidos del área a cargo de liderar el proceso de socialización.	Se evidencia cumplimiento total de la obligación
2 Apoyar las acciones de gestión de convenios con entes de diferente orden de cara a la formulación y ejecución en articulación con las diferentes áreas del Instituto.	Se evidencia cumplimiento total de la obligación
3 En conjunto con las coordinaciones de los ejes misionales, establecer y mantener relaciones con organismos e instituciones culturales, patrimoniales y turísticas a fin de gestionar recursos.	Se evidencia cumplimiento total de la obligación
4 Acompañar el proceso de actualización, diseño e implementación del portafolio de servicios culturales y turísticos de la entidad, a fin de gestionar alianzas con diferentes entidades a nivel regional, departamental, nacional e internacional.	Se evidencia cumplimiento total de la obligación

Handwritten signature

5	Mantener informada a la alta dirección del instituto sobre las oportunidades de alianzas que se establezcan con las diferentes entidades y organizaciones.	Se evidencia cumplimiento total de la obligación
6	Apoyar al área de comunicaciones en los procesos de promoción y divulgación de los planes, programas y proyectos del Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Cajicá en medios de comunicación locales, regionales y nacionales.	Se evidencia cumplimiento total de la obligación
7	Diseñar y ejecutar semestralmente espacios de capacitación a los usuarios y comunidad en general en temas relacionados con gestión cultural, economía creativa y otros.	Se evidencia cumplimiento total de la obligación
8	Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y las demás obligaciones que determine el Supervisor de contrato o el apoyo a la supervisión.	Se evidencia cumplimiento total de la obligación
9		0
10		0
11		0
12		0

α

13	0	
14	0	
15	0	
16	0	
17	0	
18	0	

APROBACIÓN	
ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL SUPERVISOR Y APOYO A LA SUPERVISIÓN	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN EN EL SEGUIMIENTO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y JURÍDICO:	
<p>Se evidencia cumplimiento total de las obligaciones por parte del contratista para el periodo en mención.</p>	
<p>En calidad de supervisor(a) y/o apoyo a la supervisión del presente contrato de prestación de servicios deojo constancia que el pago de aportes al sistema de seguridad social se efectuará bajo la responsabilidad exclusiva del contratista de conformidad con el artículo 3.2.7.4 del decreto 1273 de 2018 el cual indica que "(...) estará a cargo del contratista el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y los intereses moratorios a que hubiere lugar; en estos eventos excepcionales, el contratista deberá acreditar al contratante el pago del periodo correspondiente (...)". En tal sentido, deojo constancia que se efectuó la revisión de los soportes relacionados en el informe del contratista en especial los concernientes al pago de aportes al sistema de seguridad social teniendo presente que se efectuó la revisión mes vencido, de acuerdo con los lineamientos ya expuestos.</p>	

ESTADO FINANCIERO				
PLAZO EN DÍAS	226	VALOR CONTRATO	\$	26.103.000
CONCEPTO	PERÍODO	VALOR MENSUAL	SALDO POR EJECUTAR	
PAGO 1	ENERO	\$ -	\$	26.103.000
PAGO 2	FEBRERO	\$ 3.465.000	\$	22.638.000
PAGO 3	MARZO	\$ 3.465.000	\$	19.173.000
PAGO 4	ABRIL	\$ 3.465.000	\$	15.708.000
PAGO 5	MAYO		\$	15.708.000
PAGO 6	JUNIO		\$	15.708.000
PAGO 7	JULIO		\$	15.708.000
PAGO 8	AGOSTO		\$	15.708.000
PAGO 9	SEPTIEMBRE		\$	15.708.000
PAGO 10	OCTUBRE		\$	15.708.000
PAGO 11	NOVIEMBRE		\$	15.708.000
PAGO 12	DICIEMBRE		\$	15.708.000

FIRMA DEL CONTRATISTA	
-----------------------	--

NOMBRE DEL SUPERVISOR	HÉCTOR EMILIO MONCADA GARZÓN	Vo Bo SUPERVISOR 
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR EJECUTIVO	

APOYO A LA SUPERVISIÓN	N/A	Vo Bo Apoyo Sup _____	Vo Bo CONTAB _____
------------------------	-----	-----------------------	--------------------