| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICÁ | | | |
| | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL | | | |
| | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN | | | |
| | CÓDIGO: AP-GJC-PC-004-FM-019 | VERSIÓN: 008 | FECHA: 26/01/2023 | PAG 1 DE 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONSECUTIVO DEL CONTRATO** | **009** | | |
| **NOMBRE CONTRATO SECOP** | **CPS-009-2023** | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR DE EVENTOS Y ESPECTÁCULOS PÚBLICOS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICÁ | | |
| **FECHA DE INICIO** | 10-ene.-23 | **FECHA DE TERMINACIÓN** | 30-nov.-23 |
| **TIPO DE NOVEDAD** | N/A | | |
| **FECHA INICIO NOVEDAD** | N/A | **FECHA FIN NOVEDAD** | N/A |
| **VALOR INICIAL CONTRATO** | $ 41.164.200 | **VALOR FINAL CONTRATO** | $ 41.164.200 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | JOHN FREDY GARAVITO | | |
| **NIT / CC** | 80149023 | **ACTIVIDAD RUT** | 7310-7912 |
| **NOMBRE APOYO A LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO** | 0 | | |
| **MES EJECUTADO** | ENERO | | |
| **NUMERO DE INFORME** | 1 | | |
| **FECHA DEL INFORME** | 31 de enero de 2023 | | |

**OBJETIVO**

Verificar y analizar la información suministrada por el contratista y demás documentos que soportan la ejecución del contrato con el fin de determinar el cumplimiento del objeto contractual y de las obligaciones específicas del mismo.

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTARSE**

**DOCUMENTOS**

1. Factura o cuenta de cobro
2. Informe de actividades
3. Planilla de pago a la seguridad social mes vencido.
4. Anexos(Si aplica)

**PROCEDIMIENTO DE SUPERVISIÓN**

Se realizó revisión a la documentación recibida y demás soportes que acreditan el cumplimiento del objeto y las obligaciones específicas de contrato.

De conformidad con el informe del contratista y el acompañamiento efectuado por parte del supervisor, se estableció que el contratista cumplió con las obligaciones pactadas en el contrato en el periodo correspondiente al presente informe.

**APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL**

| Valor Honorarios y/o Factura a pagar en el Mes | IBC (40%) | Valor pago de seguridad social (28,5%+ARL) |
|---|---|---|
| $ 3.742.200 | $ 1.496.880 | $ 434.425 |

**DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

| CDP INICIAL No. | FECHA CDP INICIAL No. | VALOR DEL CDP INICIAL |
|---|---|---|
| 2023000010 | 3/01/2023 | $ 41.164.200 |
| **CDP ADICIÓN No.** | **FECHA CDP ADICIÓN No.** | **VALOR DEL CDP DE ADICIÓN** |
| N/A | | |
| | | |
| | | |

**COMPROMISO PRESUPUESTAL**

| RP INICIAL No. | FECHA RP INICIAL No. | VALOR DEL RP INICIAL |
|---|---|---|
| 2023000009 | 10/01/2023 | $ 41.164.200 |
| **RP ADICIÓN No.** | **FECHA RP ADICIÓN No.** | **VALOR DEL RP ADICIÓN** |
| N/A | | |
| | | |
| | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. CDP CON SALDO A LIBERAR** | | **SALDO A LIBERAR DEL CDP** | $ - |

**COMPORTAMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO**

| DESCRIPCIÓN | VALORES EN PESOS |
|---|---|
| VALOR INICIAL REGISTRADO | $ 41.164.200 |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR MODIFICACIONES | $ | - |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $ | 41.164.200 |
| **VALOR EJECUTADO A LA FECHA:** | $ | 3.742.200 |

**AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

| RP | RUBRO | FUENTE | VALOR AFECTACIÓN PRESUPUESTAL |
|---|---|---|---|
| 2023000009 | 23020401-2.3.2.02.02.009.12 | 1.2.1.0.00 | $ 3.742.200 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR A PAGAR MES EJECUTADO:** | **$** | **3.742.200** |
| **VALOR POR EJECUTAR (O LIBERAR):.** | **$** | **37.422.000** |

**OBSERVACIONES APOYO A LA SUPERVISIÓN**

N/A

**CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN:**

Se ejecutó satisfactoriamente el periodo contractual con el cumplimiento de sus obligaciones, en razón la supervisión aprueba pago al contratista.

**FIRMAS DE APROBACIÓN:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |
| **NOMBRE APOYO A LA SUPERVISIÓN:** | **0** | **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | **HÉCTOR EMILIO MONCADA GARZÓN** |
| **ÁREA:** | **FOMENTO CULTURAL** | **CARGO DEL SUPERVISOR:** | **DIRECTOR EJECUTIVO** |

**ESTE CAMPO ES PARA EFECTOS DE LIQUIDACIÓN Y/O TERMINACIÓN DE CONTRATO, POR LO TANTO DEBE ACTUALIZARSE EN EL INFORME DEL MES SIGUIENTE CON EL PAGO A SATISFACCIÓN.**

**NOTA:** En el momento de terminación del contrato el Contratista debe firmar a satisfacción el recibo de los pagos, lo cual da fe de saldos a liberar o ejecución contractual al 100%.

| No. DE PAGO | FACTURA No. | EGRESO No. | COM No. | VALOR MES O FACTURA | VALOR TOTAL DESCUENTOS DE LEY | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| **TOTAL EJECUTADO/ PAGADO** | | | $ - | $ - | $ - | $ - |

**PAZ Y SALVO TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA TERMINACIÓN ANTICIPADA** | | **VALOR A LIBERAR EN CASO DE TERMINACIÓN ANTICIPADA:** | $ - |

| | |
|---|---|
| **FIRMA A SATISFACCIÓN DEL CONTRATISTA. NOTA: Se firma cada mes siguiente al pago y en caso de liquidación se firma en el momento de la presentación y aprobación del último informe contractual.** | |
| **FIRMA A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR: NOTA: Se firma cada mes siguiente al pago y en caso de liquidación se firma en el momento de la presentación y aprobación del último informe contractual.** | |