| | INFORME DE SUPERVISIÓN | CODIGO | FT-GJ- 37 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 8 |
| | | VIGENCIA | 14/2/2022 |

| CONTRATO / CONVENIO | NRO. | 338 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Informe Parcial | x | No. | 2 | de: | 7 | Informe Final | NO | |
| Periodo del Informe | Del | 10/4/2023 | | Hasta | 30/4/2023 | | | |

**1. INFORMACION GENERAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Contratista: | OSCAR MELO CARDOZO | | | | |
| NIT/CC | 1010136741 | Digito de Verificación | | | |
| Supervisor: | MONCADA PADILLA KARIN MIRIAM | | | | |
| Cargo | PROFESIONAL UNIVERSITARIO | | Area | CULTURA | |
| **Objeto Contractual:** | PRESTAR SERVICIOS COMO INSTRUCTOR EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN ARTISTICA INTEGRAL QUE COORDINA LA SUBGERENCIA DE CULTURA EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA. | | | | |
| Fecha de Suscripcion | 7/3/2023 | Fecha de Inicio | 10/3/2023 | | |
| CDP No. | 2023000164 | RP No. | 2023000449 | | |
| Valor Inicial del contrato | $ 11.200.000 | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Adiciones | No. 1 | | RP No. | | Valor | | |
| | No. 2 | | RP No. | | Valor | | |
| Prorrogas | No. 1 | Cantidad | | Und. | MESES | | |
| | No. 2 | Cantidad | | Und. | DIAS | | |
| Fecha prevista de terminacion | 9/10/2023 | | | | | | |

**2. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

Revisado el informe presentado por el contratista CERTIFICO que las actividades desarrolladas durante el periodo se encuentran acordes con las obligaciones contractuales, estan debidamente soportadas en el expediente contractual y pueden ser resumidas así:

| | |
|---|---|
| 1 | Se continúa realizando la convocatoria en el municipio asignado, la cual se hace con los flayers enviados por el instituto y con la ayuda del municipio asignado. |
| 2 | Se conformaron los dos grupos establecidos en esta obligación contractual, en los cuales se han venido desarrollando las actividades propuestas en cada uno de ellos. |
| 3 | Se presentó el plan de trabajo al coordinador de área, donde se adjuntó el cronograma mensual, las metas a cumplir, la metodología y los objetivos de cada grupo etareo conformado en el municipio asignado. |
| 4 | Se continuó desarrollando las doce (12) horas programadas y acordadas por el director y encargado de cultura del municipio, en los lugares establecidos. |
| 5 | Con la entrega de este informe y sus anexos se cumple con esta obligación contractual y al igual que con la entrega de los formatos requeridos por el coordinador de área, y los formatos establecidos por el IDECUT, para presentar los informes mensuales detallando las actividades realizadas con registro fotográfico, formatos de inscripción, control de asistencia y la cuenta de cobro y sus soportes del mes de abril. |
| 6 | Durante este mes se contribuyó en los ensayos, dando cumplimiento a esta obligación contractual con el adecuado manejo de las dotaciones brindadas por el municipio, con el fin de contribuir al buen desarrollo artístico. |
| 7 | Durante este mes se crearon los grupos de WhatsApp de los procesos de formación con los padres de familia y participantes, con el fin de tener una comunicación clara y asertiva. |

Nota. Si requiere mas espacio utilizar la hoja adicional.

**3. AUTORIZACION DE PAGO**

Teniendo en cuenta que el contratista cumplio en términos de calidad y oportunidad con todas las obligaciones contractuales, el suscrito supervisor por medio del presente documento autoriza y avala el siguiente pago:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| No. de pago | 2 | Valor a pagar: | $ 1.600.000,00 | |
| Valor en letras: | UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE. | | | |
| No. Cuenta Bancaria: | 24103154181 | Banco | CAJA SOCIAL | |

Igualmente certifico que he verificado que el contratista se encuentra al dia en sus obligaciones con el sistema seguridad social

El anterior pago se realizara con cargo a los siguientes rubros presupuestales

| | RUBRO | VALOR |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| 1 | 2.3.2.02.02.009 | $ 11.200.000,00 |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| **VALOR A PAGAR** | | $ 1.120.000,00 |

**4. PAGOS EFECTUADOS EN DESARROLLO DEL CONTRATO**

| No. DE PAGO | No. DE ORDEN DE PAGO | FECHA | VR. PAGADO |
|---|---|---|---|
| 1 | 2023000691 | 12/4/2023 | $ 1.120.000,00 |
| 2 | | | $ 1.600.000,00 |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **VALOR TOTAL CANCELADO** | | | $ 1.120.000,00 |

## 5. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

Aplica unicamente para el informe final

| CONCEPTO | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| VR. ITOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO | $ 11.200.000,00 | |
| VR. EJECUTADO (PAGADO) | | $ 1.600.000,00 |
| VR. EJECUTADO (POR PAGAR) | | $ 1.120.000,00 |
| VR. NO EJECUTADO (POR LIBERAR) | | $ 8.480.000,00 |
| SUMAS IGUALES | $ 11.200.000,00 | $ 11.200.000,00 |

## 6. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

## 7. RESPONSABLE DEL PRESENTE INFORME

| | |
|---|---|
| NOMBRE | MONCADA PADILLA KARIN MIRIAM |
| CC No. | 35417448 |
| CARGO: | PROFESIONAL UNIVERSITARIO |



**FIRMA**

## HOJA ADICIONAL INFORME DE SUPERVISION

| CONTRATO / CONVENIO | NRO. | 338 |
|---|---|---|

### 2. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

| | |
|---|---|
| 8 | Se continua a la espera de los proyectos y programas a los que tenga la posibilidad de presentar el municipio y dispuesto a toda colaboración para las postulaciones. |
| 9 | Durante el proceso de formación se va a crear la muestra final, para poder cumplir con esta obligación contractual. |
| 10 | Durante este periodo de informe no se desarrollaron encuentros pedagógicos y tampoco capacitaciones en el área artística desarrollada. |

| | |
|---|---|
| 11 | |
| 12 | |
| 13 | |
| 14 | |
| 15 | |
| 16 | |
| 17 | |
| 18 | |
| 19 | |
| 20 | |
| 21 | |
| 22 | |
| 23 | |
| 24 | |
| 25 | |
| 26 | |
| 27 | |
| 28 | |
| 29 | |
| 30 | |

| | |
|---|---|
| 31 | |
| 32 | |
| 33 | |
| 34 | |
| 35 | |

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE | MONCADA PADILLA KARIN MIRIAM |  |
| CC No. | 35417448 | |
| CARGO: | PROFESIONAL UNIVERSITARIO | |
| | | FIRMA |

SI NO REQUERE ESTA HOJA POR FAVOR NO IMPRIMIRLA