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

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO / CONVENIO** | NRO. | **619-2023** |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Informe Parcial | x | No. | 1 | de: | 1 | Informe Final | SI | |
| Periodo del Informe | Del | 1/07/2023 | | Hasta | 2/07/2023 | | | |

**1. INFORMACION GENERAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Contratista: | RESGUARDO INDÍGENA MUISCA DE FONQUETA Y CERCA DE PIEDRA | | | | |
| NIT/CC | 900.558.335 | Digito de Verificación | 2 | | |
| Supervisor: | VARGAS VARGAS LEIDY CAROLINA | | | | |
| Cargo | PROFESIONAL UNIVERSITARIO | Area | TURISMO | | |
| **Objeto Contractual:** | Aunar esfuerzos con el Resguardo Indígena Muysca de Fonqueta y Cerca de Piedra apoyar logísticamente el evento turístico " XXV FESTIVAL SAN PEDRO MUYSCA AÑO 2023" | | | | |
| Fecha de Suscripcion | 28/06/2023 | Fecha de Inicio | 29/06/2023 | | |
| CDP No. | 2023000351 | RP No. | 2023000960 | | |
| Valor Inicial del contrato | $ 20.000.000 | | | | |
| Adiciones | No. 1 | | RP No. | | Valor |
| | No. 2 | | RP No. | | Valor |
| Prorrogas | No. 1 | Cantidad | | Und. | |
| | No. 2 | Cantidad | | Und. | |
| Fecha prevista de terminacion | 28/07/2023 | | | | |

**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 | El resguardo dio cumplimiento a lo establecido en los formatos ABC |
| 2 | El resguardo llevo a cabo el contrato derivado |
| 3 | El resguardo realizo el evento en la fecha establecida |
| 4 | El resguardo incorporo el logo del Idecut |
| 5 | El resguardo cumplio con las recomendaciones por parte del Idecut |
| 6 | El resguardo enrego los informes solicitados |
| 7 | El resguardo enrego los informe final |

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 | 1 | Valor a pagar: | $ 20.000.000,00 | |
| Valor en letras: | VEINTE MILLONES DE PESOS MC/TE | | | |
| No. Cuenta Bancaria: | 0041-0023-8437 ahorros | Banco | davivienda | |

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 | 2.3.4.02.02 | $ 20.000.000,00 |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| | VALOR A PAGAR | $ 20.000.000 |

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

| No. DE PAGO | No. DE ORDEN DE PAGO | FECHA | VR. PAGADO |
|---|---|---|---|
| 1 | | dd/mm/yyyy | $ 20.000.000,00 |
| | | dd/mm/yyyy | $ - |
| | | dd/mm/yyyy | $ - |
| | | dd/mm/yyyy | $ - |
| | | dd/mm/yyyy | $ - |
| | | dd/mm/yyyy | $ - |
| | | dd/mm/yyyy | $ - |
| | | dd/mm/yyyy | $ - |
| | | dd/mm/yyyy | $ - |
| | | dd/mm/yyyy | $ - |
| | | dd/mm/yyyy | $ - |
| | | dd/mm/yyyy | $ - |
| | VALOR TOTAL CANCELADO | | $ 20.000.000,00 |

**5. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO**

Aplica unicamente para el informe final

| CONCEPTO | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| VR. ITOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO | $ 20.000.000,00 | |
| VR. EJECUTADO (PAGADO) | | $ 20.000.000,00 |
| VR. EJECUTADO (POR PAGAR) | | $ - |
| VR. NO EJECUTADO (POR LIBERAR) | | $ - |
| SUMAS IGUALES | $ 20.000.000,00 | $ 20.000.000,00 |

**6. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES**

**7. RESPONSABLE DEL PRESENTE INFORME**

| | |
|---|---|
| NOMBRE | VARGAS VARGAS LEIDY CAROLINA |
| CC No. | 1072654339 |
| CARGO: | PROFESIONAL UNIVERSITARIO |



FIRMA

## HOJA ADICIONAL INFORME DE SUPERVISION

| CONTRATO / CONVENIO | NRO. | 619-2023 |
|---|---|---|

**2. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

| | |
|---|---|
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |
| 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 | LEIDY CAROLINA VARGAS VARGAS | |
| CC No. | 1072654339 | |
| CARGO: | PROFESIONAL UNIVERSITARIO | |
| | | FIRMA |