| | | | |
|---|---|---|---|
| IDECUT INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA Y TURISMO | **INFORME DE SUPERVISIÓN** | CODIGO | FT-GJ- 37 |
| | | VERSION | 8 |
| | | VIGENCIA | 14/2/2022 |

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO / CONVENIO** | NRO. | **395** |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Informe Parcial | X | No. | 6 | de: | 7 | Informe Final | | |
| Periodo del Informe | Del | 1/8/2023 | | | Hasta | 31/8/2023 | | |

**1. INFORMACION GENERAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Contratista: | SANDRA ISLEÑA TIQUE OSPINA | | | | |
| NIT/CC | 1070592833 | 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 | 9/3/2023 | Fecha de Inicio | 10/3/2023 | | |
| CDP No. | 2023000164 | RP No. | 2023000470 | | |
| Valor Inicial del contrato | $ 9.600.000 | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | 9/9/2023 | | | | | | |

**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 presentó el plan de trabajo por grupo al coordinador de área con los contenidos solicitados, incluyendo los objetivos de este mes. |
| 2 | Se desarrollaron las doce (12) horas programadas por el formador y aceptadas por el director y encargado de cultura del municipio, en los lugares acordados. |
| 3 | Se continuaron con las actividades lúdico-recreativas en todas las sesiones programadas este mes, esto con el fin de que el integrante tenga más confianza en el proceso de formación. |
| 4 | Se realizaron las inscripciones y se acordó la distribución de horas y días a trabajar de este periodo, las 12 sesiones semanales ya se encuentran ajustadas y están adjuntadas en el acta de compromiso que se firmó con el director de cultura y el asesor territorial. |
| 5 | Con la entrega de este informe y sus anexos se cumple con esta obligación contractual, al igual que con la entrega de los formatos requeridos por el coordinador de área. |
| 6 | Durante los ensayos se cumplió con el buen manejo de las dotaciones brindadas por el municipio, esto con el fin de contribuir al buen desarrollo del proceso artístico. |
| 7 | Durante este mes se dio toda la información referente al proceso de formación a los grupos creados de WhatsApp con padres de familia y participantes. |

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 | 6 | Valor a pagar: | $ 1.600.000,00 | |
| Valor en letras: | UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS | | | |
| No. Cuenta Bancaria: | 24100000913 | 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 | $ 9.600.000,00 |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| | **VALOR A PAGAR** | $ 1.600.000,00 |

## 4. PAGOS EFECTUADOS EN DESARROLLO DEL CONTRATO

| No. DE PAGO | No. DE ORDEN DE PAGO | FECHA | VR. PAGADO |
|---|---|---|---|
| 1 | 2023000588 | 4/4/2023 | $ 1.120.000,00 |
| 2 | 2023001042 | 5/5/2023 | $ 1.600.000,00 |
| 3 | 2023001496 | 5/6/2023 | $ 1.600.000,00 |
| 4 | 2023001947 | 4/7/2023 | $ 1.600.000,00 |
| 5 | 2023002523 | 1/8/2023 | $ 1.600.000,00 |
| 6 | | dd/mm/yyyy | $ 1.600.000,00 |
| 7 | | dd/mm/yyyy | |
| | | dd/mm/yyyy | |
| **VALOR TOTAL CANCELADO** | | | $ 9.120.000,00 |

## 5. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

Aplica unicamente para el informe final

| CONCEPTO | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| VR. ITOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO | $ 9.600.000,00 | |
| VR. EJECUTADO (PAGADO) | | $ 7.520.000,00 |
| VR. EJECUTADO (POR PAGAR) | | $ 1.600.000,00 |
| VR. NO EJECUTADO (POR LIBERAR) | | $ 480.000,00 |
| SUMAS IGUALES | $ 9.600.000,00 | $ 9.600.000,00 |

| 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.** | **395** |
|---|---|---|

**2. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

| | |
|---|---|
| 8 | Se participa en capacitaciones que ofrece el istituto para conocer los programas y las convocatorias que ofrece en los municipios y se informa a la comunidad mediante las redes sociales y los canales de comunicación. Apoyando así los compromisos adquiridos. |
| 9 | Se busca obtener la muestra final donde se de a conocer los resultados y beneficios de pertenecer a los grupos de formación en los municipios y dar a conocer a la comunidad el trabajo realizado durante el proceso e incentivar que mas personas quiera involucrarseen las actividades ofrecidas por el IDECUT. |
| 10 | Se asiste a las capacitaciones, talleres y eventos programados por el municipio y por el IDECUT y se está atento para apoyar en la socializacion con la comunidad en los municipios asignados. |
| 11 | |
| 12 | |

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

SI NO REQUERE ESTA HOJA POR FAVOR NO IMPRIMIRLA