IMCY INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO	**INFORME DE SUPERVISION Y SEGUIMIENTO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS FO-GH-06**	**FECHA: 07/06/2022**
		VERSION: 4
		PAGINA 1 de 6

1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:	10-09-28-018-2024
CONTRATISTA Y C.C.:	**AGUSTIN QUIJANO JARAMILLO C.C 16.789.629**
OBJETO CONTRACTUAL	"EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO - IMCY, PARA BRINDAR APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO AL PROGRAMA DE FOMENTO Y PROMOCIÓN ARTISTICA Y CULTURA DEL INSTITUTO".
VALOR DEL CONTRATO:	**CUARENTA Y CINCO MILLONES CIENTO SESENTA MIL QUINIENTOS PESOS (45.160.500)**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	A partir de la suscripción del Acta de inicio previa la legalización del mismo y hasta el 31 de diciembre de 2024.
FECHA DE INICIO:	03 de febrero de 2024
FECHA DE TERMINACION:	27 de diciembre de 2024
FORMA DE PAGO:	Un primer pago por valor de UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS (1.963.500) MONEDA CORRIENTE, el 9 de febrero de 2024, 2) Diez pagos iguales por un valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS ($3.927.000) MONEDA CORRIENTE el último día hábil de cada mes a partir de febrero y hasta el mes de noviembre, 3) Un último pago por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS ($3.927.000) MONEDA CORRIENTE, que se pagara el 27 de diciembre de 2024. Los pagos se realizarán con la presentación del acta de supervisión del contrato en la que se indique que se ha dado cumplimiento al objeto contractual y el pago de la seguridad social; acorde a lo dispuesto en el artículo 3.2.7.6 del Decreto 1273 de 2018
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR (ES) DEL CONTRATO:	JOHN SEBASTIAN ECHEVERRI COLLAZOS GERENTE – INSTITUTO MUNICIPAL DE LA CULTURA IMCY
PERIODO DE SUPERVISIÓN:	marzo

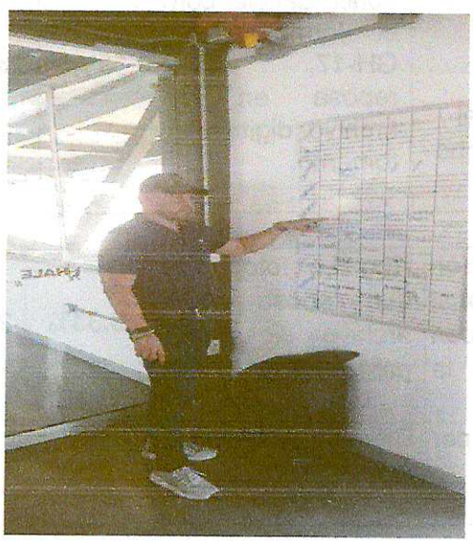
2. SEGUIMIENTO TÉCNICO

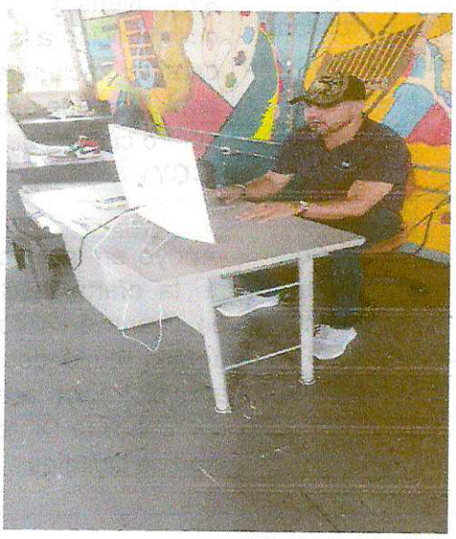
Actividades contratadas	Actividades o Productos Ejecutados en el periodo	Tipo de Evidencia y donde reposa	Nivel porcentual de ejecución	
			Avance Periodo	Avance Total
1. Brindar apoyo profesional en la coordinación y programación de los diferentes requerimientos para la ejecución de actividades, eventos artísticos y culturales establecidos en el marco del programa de fomento y promoción artística y cultural.	- Durante el mes de marzo se asistió a reunión programada por el área de gestión humana para inducción y reinducción, realizada en el auditorio Del imcy. --Durante el mes de marzo se asiste a reunión programada para la planeación y ejecución del 2 concierto interreligioso IMCY 2024 -Se asiste a reunión programada con el equipo de fomento para la socialización de actividades y equipos de trabajo. -Durante el mes de marzo se brindó apoyo profesional en la organización y asignación y adecuación de espacios artísticos y culturales del centro cultural de yumbo.	Evidencia que reposa en el formato FO-GH-05 en el archivo de gestión humana. -formato de asistencia interna GO -GH5 que reposa en el proceso de gestión artística y cultural. -Evidencia que reposa en el acta de reunión FO-MI-01 numero 2 y listado de asistencia FO-GH-05 que reposa en el archivo de fomento. -Cronograma interno de asignación de espacios que reposa en el archivo digital de fomento.	**8.33%**	24.99%

2. Brindar apoyo profesional y acompañamiento en la ejecución de las actividades derivadas dentro del programa de fomento y promoción artística y cultural del Instituto	-Durante el mes de marzo se brinda apoyo logístico y operativo en la estructuración de nuevas estrategias encaminadas a la realización de la semana del agua, en articulación con la empresa de servicios públicos de yumbo ESPY. -Se brindo apoyo en la jornada de embellecimiento y limpieza del teatrino de Pizarro. -Durante el mes de marzo se brinda apoyo en la coordinación de espacios locativos del centro cultural de yumbo.	Registro fotográfico, que reposa en el archivo digital de comunicaciones de la entidad. Registro fotográfico, que reposa en el archivo digital de comunicaciones de la entidad. -Cronograma interno de asignación de espacios que reposa en el archivo de fomento.	**8.33%**	**24.99%**
3. Brindar apoyo profesional en la creación de nuevas estrategias que permitan un mejor posicionamiento del programa de fomento y promoción artística y cultural durante la vigencia 2024.	- Durante el mes de marzo se brindó Apoyo profesional en la estructuración de nuevas estrategias encaminadas a la realización de las actividades de cultura ciudadana.	-El cronograma de actividades reposa en el archivo digital del proceso de fomento.	**8.33%**	**24.99%**
4. Brindar apoyo en la consolidación y rendición de información de las actividades desarrolladas en el programa de fomento y promoción artística y cultural	Durante el mes de marzo se brindó apoyo en el seguimiento y coordinación a la caracterización de población que asiste al centro cultural de yumbo (**CCY**)	-Clasificación de usuarios digital en concordancia con el formato FO-GH-17, que reposa en el archivo digital de fomento.	**8.33%**	**24.99%**
5. Apoyar la articulación de la oferta institucional del IMCY en los eventos y expresiones artísticas y culturales del municipio.	-Apoyo en la articulación de la oferta institucional en transversalidad con demás entidades de la administración central. Se realizo la Difusión por medios digitales.	Registro fotográfico que reposa en el archivo digital del proceso de fomento. Difusión por medios digitales.	**8.33%**	24.99%

3. DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS Y EVIDENCIAS	
PRODUCTO GENERADO	**UBICACIÓN FISICA DE LA EVIDENCIA**
Con el desarrollo del objeto contractual el CONTRATISTA deberá entregar como producto, el informe mensual de gestión de la ejecución del contrato que contenga como mínimo la siguiente información: *Identificación del contrato, *Objeto contractual, *Nombre del CONTRATISTA, *Valor total del contrato, *Periodo del informe, *Monto a pagar, *Actividades contratadas, *Actividades ejecutadas, *Productos entregados en el periodo en cumplimiento de cada actividad con registro fotográfico de la misma, el cual deberá de brindar en detalle las circunstancias de tiempo, modo y lugar, es decir, en la foto se deberá evidenciar la fecha y hora del respectivo registro, al igual la imagen deberá dar brindar las herramientas necesarias que permitan a la entidad establecer el lugar donde se realizó la actividad; *Nivel porcentual de ejecución de cada actividad contratada, *Fecha y ciudad, *Firma y como anexo la planilla de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social mes vencido, con fecha de pago los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes.	Se entrega informe FO-GH-06 y planilla de seguridad social, el cual reposa en la carpeta contractual 10-09-28-018-2024 ubicada en el área de gestión humana.

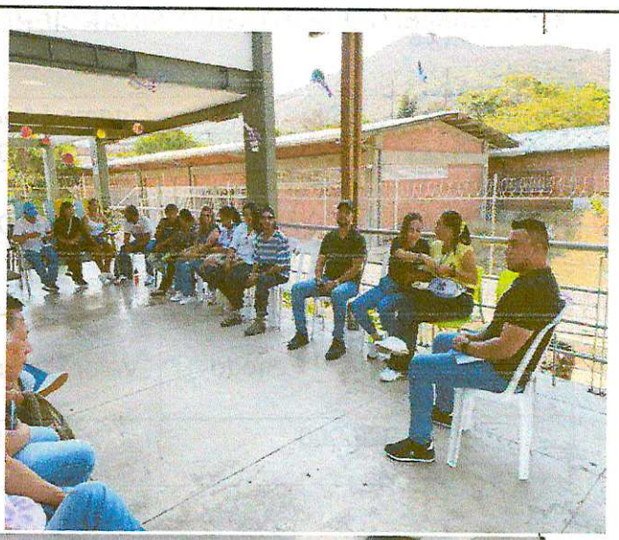
ANEXOS FOTOGRÁFICOS Y/O EVIDENCIAS



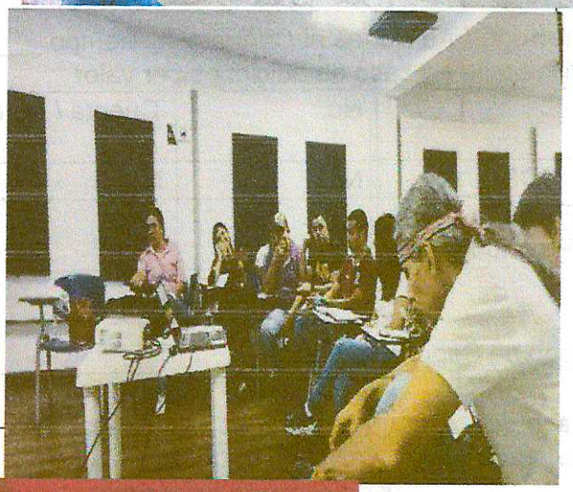


IMCY INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO	**INFORME DE SUPERVISION Y SEGUIMIENTO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS FO-GH-06**	**FECHA: 07/06/2022** **VERSION: 4** **PAGINA 5 de 6**











Cumplimiento de Actividades Contratadas y Objeto Contractual en el Periodo	SI	x	NO		Cumple Parcialmente	

4. SEGUIMIENTO CONTABLE, FINANCIERO Y JURIDICO

	No.	Cuenta / Apropiación	Fecha	Valor
CDP	000033	2.3.2.02.02.009.01	26-01-2024	**$ 45.160.500**
Registro Presupuestal	000024	2.3.2.02.02.009.01	02-02-2024	**$ 45.160.500**

Valor a Pagar en el Periodo	Valor Ejecutado a la Fecha	Valor por Ejecutar
$3.927.000	$9.817.500	$ 35.342.500

Prorroga / Adiciones al Contrato: Tiempo _____ Valor: _____ Actividades: _____
Diligenciar en caso de adiciones por valor

	No.	Cuenta / Apropiación	Fecha	Valor
CDP	N/A	N/A	N/A	N/A
Registro Presupuestal	N/A	N/A	N/A	N/A

Pago de Seguridad Social

Base de Cotización	Valor pagado a			Total, Pagado	Fecha de pago
	EPS	PENSIÓN	ARL		
$2.356.000	$196.400	**$251.400**	**$16.400**	**$ 466.700**	**19-03-2024**

5. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL

¿Después del monitoreo por parte de la supervisión se han materializado riesgos?	SI	NO
		X

Se ha realizado el monitoreo, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

6. CERTIFICACIÓN:

a. Por parte del Supervisor:

De acuerdo a las actividades establecidas y fijadas en todos los contratos de prestación de servicios vigencia 2024, se estableció como actividad: Ejercer control de seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico sobre las actividades que el contratante le asigne de acuerdo a sus facultades legales. Esto soportado en el seguimiento y control oportuno que se debe realizar a los contratistas vinculados a la entidad conforme al objeto contractual y que es reglamentado en el artículo 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011. El gerente a su vez, vigilo la correcta ejecución y certifica el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista en desarrollo de las actividades específicas descritas en el informe de gestión correspondientes al mes de marzo de 2024, según lo pactado en el contrato en mención del año avante, informe que se anexa debidamente refrendado por las partes.

b. Por parte del Contratista

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que me encuentro afiliado al Sistema de Seguridad Social Integrado, y que realizaré los aportes al mismo, de conformidad con lo dispuesto en el Art. 3.2.7.6 del Decreto 1273 de 2018.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por el contratista y los que en ella supervisan.

Firma de Supervisor:
Nombre: **JOHN SEBASTIAN ECHEVERRI COLLAZOS**
Cargo: Gerente
INSTITUTO MUNICIPAL DE LA CULTURA DE YUMBO –IMCY



Firma del Contratista:
Nombre: **AGUSTIN QUIJANO JARAMILLO Documento** Identidad: **C.C 16.789.629**

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-03-19, 11:02:07 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES

Nro Planilla Corregida: 1061829615 **Periodo Cotización:** febrero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810431912

Fecha limite de pago: 2024-03-08

GUARDADA 19/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AGUSTIN QUIJANO JARAMILLO				
Documento	CC16789629	**Dirección**	CR 3 #4 - 26 BELALCAZAR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3234885261		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YUMBO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	I.G.	I.R.T.	D.E.	L.A.E.	T.D.P.	T.A.P.	V.S.P.	C.O.R.	V.S.T.	S.L.N.	I.G.E.	L.M.A.	V.A.C.	A.V.P.	V.C.T.	I.R.P.	Días PEN	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 16789629	QUIJANO JARAMILLO AGUSTIN	59	00								C	X								0	0	0	0	PORVENIR	$ 270.800	$ 43.400	EPS SURA	$ 270.800	$ 33.900	POSITIVA DE SEGUROS	$ 270.800	$ 2.800	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.100

iii.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 270.800	$ 270.800	$ 270.800	$ 0	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 33.900	$ 2.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.100	$ 1.000	$ 81.100

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
6

Periodo cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888104319120000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8810431912(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

* RECAUDO SERVICIOS PUBLICOS *
CONCEPTO : recaudo simple
RECIBO : 0810331912
VALOR : 61700
FECHA : 20240319
PERIODO : 202402

24/03/19 11:11 785 004 0033 54557

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-15, 09:58:02 A. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1061829615

Periodo Cotización: febrero de 2024 Periodo Servicio: febrero de 2024 Referencia pago 8810384091

PAGADA 12/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AGUSTIN QUIJANO JARAMILLO		
Documento	CC16789629	Dirección	CR 3 #4 - 26 BELALCAZAR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3234885261
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	YUMBO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 16789629	AGUSTIN QUIJANO JARAMILLO	59	0																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1.300.000	$208.000	(EPS010) EPS SURA	$1.300.000	$162.500	1.044	$1.300.000	$13.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$384.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$0	$208.000	$162.500	$13.600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$384.100	$1.500	$385.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!