INFORME DE SUPERVISIÓN

GRADO DE RESPONSABILIDAD					
Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida:					
FECHA:	15	**de**	MAYO	**de**	2024
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
CONTRATO	**NUMERO:**	C-MT-CD-070-2024	**FECHA:**	**27/02/2024**	
OBJETO DEL CONTRATO	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INSTRUCTOR EN SABERES ANCESTRALES DIRIGIDO A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y ADULTOS DEL MUNICIPIO DE TIBASOSA".**				
VALOR INICIAL:	($11.000.000.00)	**PLAZO INICIAL:**	140 DIAS		
No. De CDP (s) y Fecha	202400111 07/02/2024	**No. FUENTE**	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de libre destinación		
		No. DE RP Y FECHA	202400302 28/02/2024		
NOMBRE SUPERVISOR	GUILLERMO ARTURO PATIÑO MESA	**C ELECTRÓNICO CONTRATISTA**	***roquedalton29@gmail.com***		
FECHA INICIACION:	28/02/2024	**FECHA TERMINACIÓN:**	**16/07/2024**		
No. DÍAS EJECUTADOS	77	**No. DÍAS POR EJECUTAR**	63		
INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA					
CONTRATISTA	**MARÍA DEL CARMEN CAMARGO MARTÍNEZ**	**No. Identificación**	24.167.329		
PERIODO PRESENTE PAGO:	14/04/2024 AL 14/05/2024	**No. Cta. De Cobro:**	03 DE 15/05/2024		
No. PLANILLA SEGURIDAD S.	1062754062	**Mes:**	ABRIL		
DISTRIBUCIÓN PRESENTE PAGO (PARA CONTRATISTAS DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO) ($)					
VALOR AL CONTRATISTA			$ 2.200.000.00		
(+) IVA ASUMIDO (DIAN) (No aplica para Régimen Simplificado)			**N/A**		
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO			$ 2.200.000.00		
BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL					
1. VALOR INICIAL DEL ACTO CONTRACTUAL	$11.000.000.00				
2. PAGOS PARCIALES CANCELADOS			$4.400.000		
3. VALOR PRESENTE PAGO			**$2.200.000.00**		
4. SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL (4-1)			$ 4.400.000.00		
5. SUMAS IGUALES (3+4+5)	$ 11.000.000.00		$ 11.000.000.00		

CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

Ha cumplido durante el presente período, con el objeto, obligaciones y compromisos establecidos en el acto contractual en mención, el pago de los aportes de seguridad social, así como los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. (Ver Anexo: Informe detallado de ejecución de actividades y cuenta de cobro) Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

Es responsabilidad del supervisor la veracidad de la información contenida en el presente documento.

NOMBRE Y APELLIDO(S) DEL SUPERVISOR:

GUILLERMO ARTURO PATIÑO MESA
Secretario de Cultura, Turismo, Recreación y Deporte