| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICÁ | | | |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO CAJICÁ | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL | | | |
| | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN | | | |
| | CÓDIGO: AP-GJC-PC-004-FM-019 | VERSIÓN: 010 | FECHA:17/08/2023 | PAG 1 DE 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONSECUTIVO DEL CONTRATO | 226 | | |
| NOMBRE CONTRATO SECOP | CPS-226-2024 | | |
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS EVENTOS Y DE LA [Escriba aquí] PROGRAMACIÓN DEL CENTRO CULTURAL DE CAJICA FERNANDO BOTERO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICÁ | | |
| FECHA DE INICIO | 2-oct.-24 | FECHA DE TERMINACIÓN | 28-dic.-24 |
| TIPO DE NOVEDAD | 0 | | |
| FECHA INICIO NOVEDAD | 0-ene.-00 | FECHA FIN NOVEDAD | 0-ene.-00 |
| VALOR INICIAL CONTRATO | $ 14,500,000 | VALOR FINAL CONTRATO | $ 14,500,000 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | BELLANITH CELIS VERGARA | | |
| NIT / CC | 52,623,266 | ACTIVIDAD RUT | 0010-6910 |
| NOMBRE APOYO A LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO | N/A | | |
| MES EJECUTADO | OCTUBRE | | |
| NUMERO DE INFORME | 1 | | |
| FECHA DEL INFORME | 28 de octubre de 2024 | | |

**OBJETIVO**

Verificar y analizar la información suministrada por el contratista y demás documentos que soportan la ejecución del contrato con el fin de determinar el cumplimiento del objeto contractual y de las obligaciones específicas del mismo.

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTARSE**

**DOCUMENTOS**

1. Factura o cuenta de cobro
2. Informe de actividades
3. Planilla de pago a la seguridad social mes vencido.
4. Anexos(Si aplica)

**APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL**

| Valor Honorarios y/o Factura a pagar en el Mes | IBC (40%) | Valor pago de seguridad social (28,5%+ARL) |
|---|---|---|
| $ 5,000,000 | $ - | $ - |

**DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

| CDP INICIAL No. | FECHA CDP INICIAL No. | VALOR DEL CDP INICIAL |
|---|---|---|
| 2024000388 | 2/10/2024 | $ 14,500,000 |
| **CDP ADICIÓN No.** | **FECHA CDP ADICIÓN No.** | **VALOR DEL CDP DE ADICIÓN** |
| 0 | 0/01/1900 | $ - |
| | | |
| | | |

**COMPROMISO PRESUPUESTAL**

| RP INICIAL No. | FECHA RP INICIAL No. | VALOR DEL RP INICIAL |
|---|---|---|
| 2024000444 | 2/10/2024 | $ 14,500,000 |
| **RP ADICIÓN No.** | **FECHA RP ADICIÓN No.** | **VALOR DEL RP ADICIÓN** |
| 0 | 0/01/1900 | $ - |
| | | |
| **RP CESIÓN No.** | **FECHA RP CESIÓN No.** | **VALOR DEL RP CESIÓN** |
| 0 | | $ - |

| No. CDP CON SALDO A LIBERAR | | SALDO A LIBERAR DEL CDP | $ - |
|---|---|---|---|

**COMPORTAMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO**

| DESCRIPCIÓN | VALORES EN PESOS |
|---|---|
| VALOR INICIAL REGISTRADO | $ 14,500,000 |
| VALOR MODIFICACIONES | $ 0 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 14,500,000 |
| VALOR EJECUTADO AL MES ANTERIOR DE LA FACTURA: | $ 0 |

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

| VARIOS RUBROS/FTE | RAD-RUBRO | RUBRO | FUENTE | SALDOS PRESUPUESTALES AL MES ANTERIOR DE LA FACTURA | AFECTACIÓN PTAL | SALDO POSTERIOR AL PAGO FACTURA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 2024000444-1 | 230406-2.3.2.02.02.008.03 | 1.2.1.0.00 | $ 14,500,000 | $ 5,000,000 | $ 9,500,000 |
| | | #N/D | #N/D | #N/D | | #N/D |
| | | #N/D | #N/D | #N/D | | #N/D |
| | | #N/D | #N/D | #N/D | | #N/D |
| | | #N/D | #N/D | #N/D | | #N/D |
| | | #N/D | #N/D | #N/D | | #N/D |
| | | #N/D | #N/D | #N/D | | #N/D |
| | | #N/D | #N/D | #N/D | | #N/D |
| | | #N/D | #N/D | #N/D | | #N/D |
| | | #N/D | #N/D | #N/D | | #N/D |
| | | #N/D | #N/D | #N/D | | #N/D |
| | | #N/D | #N/D | #N/D | | #N/D |
| | | #N/D | #N/D | #N/D | | #N/D |
| VALOR A PAGAR MES EJECUTADO: | | | | | | $ 0 |
| VALOR POR EJECUTAR (O LIBERAR):. | | | | | | $ 5,000,000 |
| | | | | | | $ 9,500,000 |

**OBSERVACIONES APOYO A LA SUPERVISIÓN**

El apoyo a la supervisión da concepto favorable de ejecución contractual por parte del contratista.

**CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN:**

Se ejecutó satisfactoriamente el periodo contractual con el cumplimiento de sus obligaciones, en razón la supervisión aprueba pago al contratista.

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA: | | FIRMA: | |
| NOMBRE APOYO A LA SUPERVISIÓN: | N/A | NOMBRE DEL SUPERVISOR: | DARWIN ARTURO TRUJILLO RODRIGUEZ |
| ÁREA: | CENTRO CULTURAL | CARGO DEL SUPERVISOR: | DIRECTOR EJECUTIVO |

**ESTE CAMPO ES PARA EFECTOS DE LIQUIDACIÓN Y/O TERMINACIÓN DE CONTRATO, POR LO TANTO DEBE ACTUALIZARSE EN EL INFORME DEL MES SIGUIENTE CON EL PAGO A SATISFACCIÓN.**

**NOTA:** En el momento de terminación del contrato el Contratista debe firmar a satisfacción el recibo de los pagos, lo cual da fe de saldos a liberar o ejecución contractual al 100%.

| MES | FACTURA No. | EGRESO No. | COM No. | VALOR MES O FACTURA | VALOR TOTAL DESCUENTOS DE LEY | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ENERO | 001 | 0 | 0 | $ - | $ - | $ - |
| FEBRERO | 002 | 0 | 0 | $ - | $ - | $ - |
| MARZO | 003 | 0 | 0 | $ - | $ - | $ - |
| ABRIL | 004 | 0 | 0 | $ - | $ - | $ - |
| MAYO | 005 | 0 | 0 | $ - | $ - | $ - |
| JUNIO | 006 | 0 | 0 | $ - | $ - | $ - |
| JULIO | 007 | 0 | 0 | #N/D | $ - | #N/D |
| AGOSTO | 008 | 0 | 0 | $ - | $ - | $ - |
| SEPTIEMBRE | 009 | 0 | 0 | | $ - | |
| OCTUBRE | 010 | 0 | 0 | $ - | $ - | $ - |
| NOVIEMBRE | 011 | 0 | 0 | $ - | $ - | $ - |
| DICIEMBRE | 012 | 0 | 0 | $ - | $ - | $ - |
| TOTAL EJECUTADO/ PAGADO | | | | #N/D | $ - | #N/D |

**PAZ Y SALVO TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA TERMINACIÓN ANTICIPADA | | VALOR A LIBERAR EN CASO DE TERMINACIÓN ANTICIPADA: | $ - |

| | |
|---|---|
| FIRMA A SATISFACCIÓN DEL CONTRATISTA. NOTA: Se firma cada mes siguiente al pago y en caso de liquidación se firma en el momento de la presentación y aprobación del último informe contractual. | |
| FIRMA A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR: NOTA: Se firma cada mes siguiente al pago y en caso de liquidación se firma en el momento de la presentación y aprobación del último informe contractual. | |