Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F005	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVICIÓN	5	4	2024

SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO

I. INFORMACION DE SUPERVISION			
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.
DD MM AA	**NOMBRE: NUBIA STELLA SUESCUN BUSTOS**		3132085227
31/10/2024	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO - (E)**		
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION			
	Nombre:		
	Cargo:		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
NICOLAS CORTES LEIVA		1.073.712.466

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	10/09/2024	2395 DE 2024
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
11/09/2024	CUATRO (4) MESES	

OBJETO
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNOLOGO PARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERAS DE LA SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO DE SOACHA.

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
1/10/2024	**31/10/2024**	**2**

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Apoyo en la revisión de cuentas de cobro de contratistas de la Secretaria de Cultura y Turismo	Evidencia en SECOP
2. Apoyar en la foliación de documentos relacionados con los trámites de pago de los contratistas que requiera la Secretaria de Cultura y Turismo.	Evidencia en SECOP
3. Apoyar en el seguimiento de manera trasversal de las solicitudes financieras de la Secretaria de Cultura y Turismo en otras dependencias.	Evidencia en SECOP
4. Apoyar en instructivos que sean solicitados para el personal de la Secretaría, en temas relacionados a cuentas de cobro.	Evidencia en SECOP
5. Apoyar en el área financiera con el seguimiento de respuestas y atención de las peticiones, quejas y reclamos que se requieran	Evidencia en SECOP
6. Las demás que se requieran por parte del supervisor y que tengan relación con el desarrollo del contrato	Evidencia en SECOP

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.



Firma del supervisor
NUBIA STELLA SUESCUN BUSTOS
C.C 39.623.864
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - (E)