INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA	SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONAL Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN GJ-FR-005		
	Versión: 03	Fecha: 09-02-2023	Página: 1 de 1

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL NÚMERO:	**2**		
ÁREA O PROCESO:	**EXTENSION ACADEMICA Y PROYECCION SOCIAL**	**No CONTRATO:**	**CMA-CD-23530-100475-2030-2024**
NOMBRE CONTRATISTA:	**JOHN FIZYERALD MONTOYA BETANCUR**	**No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**	**1152185289**

ACTIVIDADES ESPECIFICAS **(Deben ser coherentes con el objetivo general que se pretende lograr)**	***METAS O PRODUCTOS** **(Deben ser consecuencia directa de las actividades especificas, describiendo los productos entregados, bien sea en cantidad, calidad y tiempo)**	**PORCENTAJE DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD** **(El porcentaje de cumplimiento de las actividades es acumulativo hasta llegar al 100% del cumplimiento del objetivo general)**
1. Apoyar la contrucción y promoción de Productos Turísticos.	Se relaciona el reporte de seguimiento a la contrucción y promoción de productos turísticos territoriales y comerciales. **(ver carpeta anexa con evidencias)** **https://acortar.link/Zofefx**	11
2. Apoyar técnica y administrativamente el seguimiento de procesos contractuales, orientados a temáticas de promoción turística e internacionalización	Se apoya la gestión del contrato VIVE EL CENTRO para CULTURA TURÍSTICA con el Museo de Antioquia, en su fase de ejecución. **(ver carpeta anexa con evidencias)** **https://acortar.link/Zofefx**	11
3. Apoyo en la asistencia y acompañamiento de eventos, actividades logísticas y/o ferias planeadas desde la Secretaría de Turismo.	Se relaciona el rconsolidado de seguimiento, asistencia y acompañamiento a las actividades designadas por la Secretaría de Turismo y Entretenimiento. **(ver carpeta anexa con evidencias)** **https://acortar.link/Zofefx**	11
4. Gestionar estrategias de apoyo a la promoción del turismo comunitario y el seguimiento a la estrategia de turismo comunitario	Reporte de avance en las estrategias territorial para el mes de septiembre, con base a las acciones en los territorios priorizados: (1, 3, 8, 10, 13 y 14). **(ver carpeta anexa con evidencias)** **https://acortar.link/Zofefx**	11
5. Acompañar el seguimiento de indicadores y actividades de legado	Reporte de acciones de seguimiento a los indicadores de actividades de legado **(ver carpeta anexa con evidencias)** **https://acortar.link/Zofefx**	11
6. Apoyar la gestión adminisrativa y técnica de la dependencia con respecto a FPQRS, SGC y demás, requeridas por la Secretaría de Desarrollo Económico	Apoyar de forma técnica y administrativa, la gestión de FPQRS, SGC y otras solicitudes por parte de la Secretaría de Desarrollo Económico: **"SE ESTÁ SIEMPRE DISPUESTO Y DISPONIBLE PARA LA EJECUCIÓN DE ESTA ACTIVIDAD DE ACUERDO A LO SOLICITADO POR LA COORDINACIÓN "** **(ver carpeta anexa con evidencias)** **https://acortar.link/Zofefx**	11
	TOTAL SEGUIMIENTO AL AVANCE CONTRACTUAL:	**66**

ANTECEDENTES: Contrato en condiciones normales y buena ejecución

DESCRIPCIÓN DEL PAGO	
Se autoriza el desembolso del pago correspondiente al periodo:	Noviembre de 2024
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO:	$ 6.500.000

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		**19.066.666**			
VALOR TOTAL	**ADICIONES**	**REDUCCIONES**	**No DE PAGOS**	**FORMA DE PAGO ESTIPULADA EN EL CONTRATO**	**PAGOS AUTORIZADOS**
$ 19.066.666			1	$ 6.066.666	$ 6.066.666
			2	$ 6.500.000	$ 6.500.000
			3	$ 6.500.000	
			4		
			5		
			6		
			7		
			8		
			9		
			10		
			11		
			12		
				19.066.666	**12.566.666**
19.066.666	**-**	**-**		**% EJECUCIÓN**	**66%**

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
Nombre del supervisor:	**LEIDY YOVANA LONDOÑO GAVIRIA / MARGARITA MARIA ZAPATA ALCARAZ**			
Cargo del supervisor:	**DIRECTORA DE EXTENSION ACADEMICA Y PROYECCION SOCIAL / APOYO ADMINISTRATIVO A LA SUPERVISION**			
Observaciones del supervisor:	El contratista cumplió a satisfacción el objeto contractual y las metas propuestas por el supervisor para el periodo de la ejecución reportada en el presente informe.			
Revisado y aprobado para pago:	**SI**	**X**	**NO**	
¿Se ha materializado los riesgos de contratación?	**SI**		**NO**	**X**
Justificación (en caso de ser afirmativo el riesgo):				

El supervisor certifica que la contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas en el periodo. Igualmente certifica que el contratista dio cumplimiento con las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social y cumplió con los aportes Sistema General de Seguridad Social de conformidad con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007. Adicionalmente certifico que los documentos anexos relacionados a este pago, fueron verificados y validados en todo su contenido.

John Fizyerald.

Firma del Contratista

Firma Interventor o Supervisor