**INFORME 004 DE SUPERVISIÓN AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 319-2024, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE DE ZIPAQUIRÁ Y PULIDO FARIAS ANGI VIVIANA.**

| | |
|---|---|
| OBJETO | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA PROMOCIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROGRAMA ZIPACTIVATE, Y EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD FISICAY LA RECREACIÓN; DE IGUAL MANERA, PARA EL APOYO A EVENTOS DESARROLLADOS POR EL IMCRDZ** |
| CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. | 319-2024 |
| FECHA DE INICIO | 8 DE AGOSTO DE 2024 |
| PERIODO DE CORTE | 8 DE NOVIEMBRE AL 7 DE DICIEMBRE DE 2024 |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO | WALTHER ENRIQUE CRUZ MUÑOZ |
| CONTRATISTA | **PULIDO FARIAS ANGI VIVIANA.** |

**OBJETIVO**:

Verificar y analizar la información suministrada por EL CONTRATISTA en informe 004, de fecha 11 de diciembre del 2024, dirigida al supervisor del contrato, con el fin de determinar el avance del cumplimiento del objeto y las obligaciones específicas del mismo, con apoyo en las actividades de verificación realizadas por el suscrito.

**RECURSO FINANCIERO**

| Disponibilidad Pptal No | Registro Pptal No | Rubro Pptal | Fuente de Financiación | Valor a Afectar | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2024000477 | 2024000437 | GI62.3.01.05.01.02.02.02.02.009.01 | 2501 | $2.274.186 | |
| | **TOTAL, A PAGAR** | | | | $2.274.186 |

**DOCUMENTACIÓN RECIBIDA**:

Para efectos de la labor de supervisión, se recibió y revisó lo siguiente:

a. Cuenta de Cobro
b. Soporte de cotización y aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y ARL.
c. Informe del Contratista

**PROCEDIMIENTO DE SUPERVISIÓN**:

Se realizó la revisión respectiva a la documentación recibida, confrontando y verificando el cumplimiento de las obligaciones descritas en el informe del contratista con respecto al contrato No.

319- 2024 desarrollado durante el periodo comprendido entre el 8 DE NOVIEMBRE AL 7 DE DICIEMBRE DE 2024.

**Evaluación desempeño del Contratista**

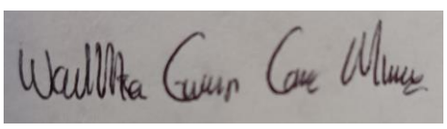
| | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| El contratista cumple satisfactoriamente con sus obligaciones | **X** | | **El contratista cumplió a satisfacción con las actividades.** |
| Se efectuaron requerimientos al contratista en el periodo informado | | **X** | |

**Evaluación desempeño de Contratista de suministros y compraventa**

**CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN**:

Con base en todo lo expuesto, se emite un concepto **FAVORABLE** para el **PAGO** 004 **sin** condicionamiento alguno por parte del SUPERVISOR del contrato.

En constancia se expide el 11 de diciembre del 2024.



**WALTHER ENRIQUE CRUZ MUÑOZ**

**COORDINADOR DE ACTIVIDAD FISICA**