

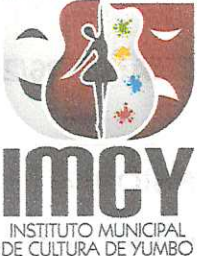
 IMCY INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO	INFORME DE SUPERVISION Y SEGUIMIENTO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS FO-GH-06	FECHA: 07/06/2022
		VERSION: 4
		PAGINA 1 de 5

1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN CONTRATO No. 10-09-28-090-2024
CONTRATISTA Y C.C.:	ALBERTO LAVERDE MORENO C.C:6.341.558 Cumbre Valle
OBJETO CONTRACTUAL	"EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO – IMCY, PARA BRNDAR APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO AL PROGRAMA DE FOMENTO Y PROMOCIÓN DE LA DIFERENTES EXPRESIONES ARTÍSTICAS.
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTIÚN MILLONES SETECIENTOS OCCHENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (21.780.000).
PLAZO DE EJECUCIÓN:	A partir de la suscripción del Acta de inicio previa la legalización del mismo y hasta el 27 de diciembre 2024
FECHA DE INICIO:	FEBRERO – 16 - 2024
FECHA DE TERMINACION:	DICIEMBRE 27 2024
FORMA DE PAGO:	EI CONTRATANTE: Cancelara el valor del contrato de la siguiente manera: Un primer pago por valor de UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$1.980.000) MONEDA CORRIENTE, el último día hábil del mes de febrero de 2024; Nueve pagos iguales por valor de UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$1.980.000) MONEDA CORRIENTE, el último día hábil de cada mes a partir de marzo y hasta el mes de noviembre, y un último pago por valor de UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$1.980.000) MONEDA CORRIENTE que se pagara el 27 de diciembre de 2024. Los pagos se realizarán con la presentación del acta de supervisión del contrato en la se indique que se ha dado cumplimiento al objeto contractual y el pago de la seguridad social; acorde a lo dispuesto en el artículo 3.2.7.6 del Decreto 1273 de 2018.
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR (ES) DEL CONTRATO:	JOHN SEBASTIAN ECHEVERRI COLLAZOS GERENTE – INSTITUTO MUNICIPAL DE LA CULTURA IMCY
PERIODO DE SUPERVISIÓN:	ÚLTIMO PAGO DEL 2024

2. SEGUIMIENTO TÉCNICO

Actividades contratadas	Actividades o Producto Ejecutados en el periodo	Tipo de Evidencia y donde reposa	Nivel porcentual de ejecución	
			Avance Periodo	Avance Total

	INFORME DE SUPERVISION Y SEGUIMIENTO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS FO-GH-06	FECHA: 07/06/2022
		VERSION: 4
		PAGINA 2 de 5

1) brindar apoyo en el levantamiento de información relacionada con el desarrollo de los eventos artísticos y culturales impulsados por el programa de fomento para la caracterización y evaluación de las actividades realizadas con la comunidad.	Asistí a la reunión del día 10 del 2024 de diciembre, hora 09:19 a.m. convocada por el líder de proceso Carlos Álzate para la realización del cronograma de las actividades que se van a realizar en el mes, proceso de fomento la cual se realizó en el salón las vegas del centro cultural de yumbo. En diciembre 6 del 2024, hora 11:35 a.m. capacitación prevención de incendios por parte de seguridad y salud en el trabajo (descarga de extintores) en el centro cultural de yumbo.	Listado de asistencia interna FO-GH-05 y acta No. 11 de reunión FO-MI-01 que reposa en archivo de fomento. Evidencias reposa en el presente informe.	9.09%	100%
2) Brindar apoyo en la recopilación de la información que permita establecer base de datos de los grupos de interés artísticas y culturales dentro del programa de fomento a lo largo de la vigencia 2024.	Durante el mes de diciembre se brinda apoyo logístico en ambientación artística, embellecimiento y mejoramiento de espacios culturales y elaboración de mural enfocados en participación ciudadana del centro cultural de yumbo e Imcy.	Evidencias reposa en el presente informe.	9.09%	100%
3) Brindar apoyo asistencial en el registro de los procesos de fomento y promoción artística y cultural desarrollados en el centro cultural de yumbo.	En diciembre 12 del 2024, 11:14 a.m. se registra las personas que asisten a la reunión del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar en el centro cultural de yumbo.	Evidencia en el formato FO-GA-20 control de asistencia externa que reposa en el archivo de fomento.	9.09%	100%
4) Apoyar la articulación de la oferta institucional del IMCY en los eventos y expresiones artísticas y culturales del municipio.	En diciembre se compartió los enlaces a través de la página oficial Facebook y WhatsApp para la difusión de los programas y actividades que desarrolla el Imcy con la comunidad, muestras artísticas, jueves de patrimonio etc.	Reposa en la página web del Imcy.	9.09%	100%

	INFORME DE SUPERVISION Y SEGUIMIENTO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS FO-GH-06	FECHA: 07/06/2022
		VERSION: 4
		PAGINA 3 de 5

3. DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS Y EVIDENCIAS	
PRODUCTO GENERADO	UBICACIÓN FISICA DE LA EVIDENCIA
Con el desarrollo del objeto contractual el CONTRATISTA deberá entregar como producto, el informe mensual de gestión de la ejecución del contrato que contenga como mínimo la siguiente información: *Identificación del contrato, *Objeto contractual, *Nombre del CONTRATISTA, *Valor total del contrato, *Período del informe, *Monto a pagar, *Actividades contratadas, *Actividades ejecutadas, *Productos entregados en el período en cumplimiento de cada actividad con registro fotográfico de la misma, el cual deberá de brindar en detalle las circunstancias de tiempo, modo y lugar, es decir, en la foto se deberá evidenciar la fecha y hora del respectivo registro, al igual la imagen deberá brindar las herramientas necesarias que permitan a la entidad establecer el lugar donde se realizó la actividad; *Nivel porcentual de ejecución de cada actividad contratada, *Fecha y ciudad, *Firma y como anexo la planilla de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social mes vencido, con fecha de pago los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes.	Se entrega informe FO-GH-06 último pago del 2024, el cual reposa en la carpeta contractual 10-09-28-090-2024 ubicada en el área de gestión humana, se anexa planilla de seguridad social del mes de noviembre y certificados de salud y pensión.

4. ANEXOS FOTOGRÁFICOS Y /O EVIDENCIAS

Embelllecimiento del CCY durante el mes

Reunión en el CCY con el líder de proceso

Rey Cantautor
Hace un momento ·
Imcy Instituto Municipal de Cultura
12 min ·
¡El arte sigue vivo en el IMCY!
Llegamos al día 3 de l... Ver más
Pantallazo Imcy
¡La creatividad y el talento yumbeno brillaron en el primer día de Muestras Artísticas de Talentos IMCY 2024!
El público disfrutó de impresionantes exposiciones de dibujo y otras expresiones



Cumplimiento de Actividades Contratadas y Objeto Contractual en el Periodo	SI	X	NO	Cumple Parcialmente
--	----	---	----	---------------------

5. SEGUIMIENTO CONTABLE, FINANCIERO Y JURIDICO

	No.	Cuenta / Apropriación	Fecha	Valor
CDP	000087	2.3.2.02.02.009.01	31 enero 2024	\$21.780.000
Registro Presupuestal	000111	2.3.2.02.02.009.01	16 febrero 2024	\$21.780.000

Valor a Pagar en el Periodo	Valor Ejecutado a la Fecha	Valor por Ejecutar
\$ 1.980.000	\$ 21.780.000	-0-

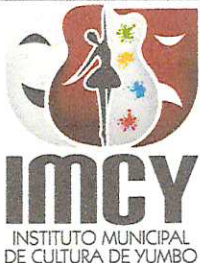
Prorroga / Adiciones al Contrato: Tiempo _____ Valor: _____ Actividades: _____
Diligenciar en caso de adiciones por val

	No.	Cuenta / Apropriación	Fecha	Valor
CDP	N/A	N/A	N/A	N/A
Registro Presupuestal	N/A	N/A	N/A	N/A

Pago de Seguridad Social

Base de cotización \$1.300.000	Valor pagado a			Total, Pagado	Fecha de pago
	EPS	PENSIÓN	ARL		
Planilla: 9477973717 Periodo: noviembre	162.500	208.000	31.700	402.200	2024/12/04

6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

	INFORME DE SUPERVISION Y SEGUIMIENTO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS FO-GH-06	FECHA: 07/06/2022
		VERSION: 4
		PAGINA 5 de 5

¿Después del monitoreo por parte de la supervisión se han materializado riesgos?	SI	NO
		X

Se ha realizado el monitoreo, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

7. CERTIFICACIÓN:

a. Por parte del Supervisor:

De acuerdo a las actividades establecidas y fijadas en todos los contratos de prestación de servicios vigencia 2024, se estableció como actividad: Ejercer control de seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico sobre las actividades que el contratante le asigne de acuerdo a sus facultades legales. Esto soportado en el seguimiento y control oportuno que se debe realizar a los contratistas vinculados a la entidad conforme al objeto contractual y que es reglamentado en el artículo 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011. El Gerente a su vez, vigiló la correcta ejecución y certifica el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista en desarrollo de las actividades específicas descritas en el informe de gestión correspondiente al mes de último pago, según lo pactado en el contrato en mención del año avante, informe que se anexa debidamente refrendado por las partes. Igualmente se anexa pago de la seguridad social.

b. Por parte del Contratista

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que me encuentro afiliado al Sistema de Seguridad Social Integrado, y que realizaré los aportes al mismo, de conformidad con lo dispuesto en el Art. 3.2.7.6 del Decreto 1273 de 2018.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por el contratista y los que en ella supervisan,


 Firma de Supervisor 1:
 Nombre: **JOHN SEBASTIAN ECHEVERRI COLLAZOS**
 Cargo: Gerente
INSTITUTO MUNICIPAL DE LA CULTURA DE YUMBO –IMCY


 Firma del Contratista:
 Nombre: **ALBERTO LAVERDE MORENO**
 Documento Identidad: **6.341.558 Cumbre Valle**

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ALBERTO LAVERDE MORENO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **6341558**, se encuentra afiliado/a desde **01/09/2014** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 08 de diciembre de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

23 12

1987

1987

1987

1987

1987

1987

1987

1987



EPS delagente
NIT:890.303.093-5
HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) ALBERTO LAVERDE MORENO identificado(a) con CC 6341558, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de EPS delagente por ALBERTO LAVERDE MORENO CC 6341558 en calidad de Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
01/abr./2017	

Informacion beneficiarios:

No hay beneficiarios en el grupo familiar.

El presente certificado se expide a solicitud de el(la) interesado(a) a los 06 días del mes de dic. de 2024.

Observaciones

Con destino a: Solicitud del Interesado

Información sujeta a verificación por parte de EPS delagente, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea - Documento no válido como autorización de traslado - No es válido para aclarar situación de duplicidad en el SGSSS. Semanas de cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,

Coordinador de Afiliación y Movilidad
BDUA

www.comfenalcovalle.com.co/salud



www.comfenalcovalle.com.co/salud
Línea de Atención EPS: (2) 485 3530 - 01 8000 185 462
Dirección: Cll. 6 No. 6 - 63 Cali, Valle del Cauca

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Director	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF	
CC 6341358		LAVEDE MORENO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 # 3 - 64 barrio belalcázar	YUMBO-VALLE	3763427	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	1	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2024-11	2024-11	19324629	947797277			2024/12/13	2024/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERES	MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$208.000	\$0	\$0	\$0	\$208.000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$31.700	\$0	\$0	\$0	\$31.700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMFENALCO VALLE	EP5012	890.303.093	5	1	\$162.500	\$0	\$0	\$0	\$162.500
TOTAL				1	\$402.200	\$0	\$0	\$0	\$402.200

