

	INFORME DE SUPERVISION Y SEGUIMIENTO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS FO-GH-06	FECHA: 07/06/2022
		VERSION: 4
		PAGINA 1 de 7

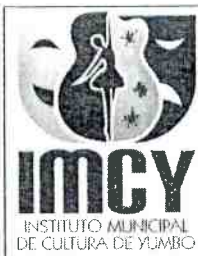
1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:	10-09-28-135-2024
CONTRATISTA Y C.C.:	JHONNY ALEXANDER CHAUX GOMEZ C.C. 1118291505
OBJETO CONTRACTUAL	“EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO AL PROGRAMA DE FORMACION Y CAPACITACION ARTISTICA Y CULTURAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO - IMCY, EN EL TALLER DE BAJO Y GUITARRA COMO MONITOR Y/O TALLERISTA CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LA GESTION, DE ACUERDO CON LOS OBJETIVOS ESTRATEGICOS DE LA ENTIDAD”.
VALOR DEL CONTRATO:	DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTAMIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$19.950.000).
PLAZO DE EJECUCIÓN:	A partir de la suscripción del Acta de inicio previa la legalización del mismo y hasta el 16 de diciembre de 2024.
FECHA DE INICIO:	29 de febrero de 2024
FECHA DE TERMINACION:	16 de diciembre de 2024
FORMA DE PAGO:	Un primer pago el último día hábil del mes de febrero de 2024 por la suma de: NOVECIENTOS CINCUENTAMIL MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$950.000); 2). Nueve pagos iguales por valor UN MILLÓN NOVECIENTOS MIL PESOS (\$1.900.000) MONEDA CORRIENTE, el ultimo dia habil de cada mes a partir de marzo y hasta el mes de noviembre; 3). Y un ultimo pago por valor de UN MILLÓN NOVECIENTOS MIL PESOS (\$1.900.000) que se pagara el 16 de diciembre de 2024. Los pagos se realizaran con la presentacion 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 articulo 3.2.7.6 del Decreto 1273 de 2018.y el pago de la seguridad social, acorde a lo dispuesto en el articulo 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:	ULTIMO PAGO

2. SEGUIMIENTO TÉCNICO

Actividades contratadas	Actividades o Productos 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 7		
1- Brindar apoyo en la formación y capacitación de los aprendices del programa de talleres artísticos y culturales del Instituto.	Se dictan clase de BAJO y GUITARRA de manera presencial con los estudiantes en el IMCY. Dándole desarrollo al programa y viendo las siguientes competencias: Nivel 1: iniciación a la exploración, persuasión y estimulación. - Lectura básica de partitura - Postura. - Digitación y técnica. - Practica en conjunto - presentación de las muestras - Ritmos representativos colombianos, Vals, Marcha, rock y villancicos Nivel 2: Recursos gramaticales básicos para la ejecución del bajo eléctrico: - Lectura de partitura - Escala mayor y menor - Montaje para las muestras - Practica en conjunto - Presentación de muestras artísticas Nivel 4: Interpretación y creación: - Practica de lectura gramatical y escritura - Practica en conjunto - Aplicación de ritmos jazz, bossa nova - Presentación de muestras artísticas	Evidencia fotográfica-oficina de comunicaciones de la entidad	9.6%	100%



INFORME DE SUPERVISION Y
SEGUIMIENTO DE CONTRATOS DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FO-GH-06

FECHA: 07/06/2022

VERSION: 4

PAGINA 3 de 7

	IMCY JUEVES 8AM – 10AM JUEVES 10AM – 12M JUEVES 2PM – 4PM JUEVES 4PM – 6PM JUEVES 6PM – 8PM VIERNES 8AM – 10AM VIERNES 10AM – 12M VIERNES 2PM – 4PM VIERNES 4PM – 6PM			
2- Brindar apoyo en el suministro de la información que permita actualizar las estadísticas del programa de talleres artísticos y culturales del Instituto.	Para el ULTIMO PAGO se realiza el proceso de diligenciamiento del formato FO-GA-03 registro talleres con los estudiantes externos e internos, con el fin de suministrar la información que permite actualizar las estadísticas del programa de talleres de formación artística y cultural del instituto. Reunión de control de deserción de estudiantes de formación y capacitación artística y cultural.	Formato FO-GA-03 reposa en archivo de formación y capacitación artística y cultural. Formato FO-GM-01 en archivo físico de formación y capacitación artística y cultural.	9.6%	100%
3- Apoyar la realización de las muestras artísticas del programa de talleres artísticos y culturales del Instituto.	Para el ULTIMO PAGO se realiza la presentación para las muestras artísticas con los estudiantes al final de semestre, los días 3, 4 y 5 de diciembre	Evidencia fotográfica que reposa en archivo físico de formación y capacitación artística y cultural	10%	100%
4- Apoyar la articulación de la oferta institucional del IMCY en los eventos y expresiones artísticas y culturales del municipio.	Para el ULTIMO PAGO se asiste a reunión sobre mecanismos para articular la oferta institucional del IMCY convocada por gerencia y la coordinadora del proceso de formación y capacitación artística y cultural. Difusión de publicaciones en redes sobre oferta institucional. Se realiza la primera presentación con la orquesta Juvenil de talleres IMCY y practica en conjunto, ultimo ensayo el 1 de diciembre y presentación el 5 de diciembre en el auditorio IMCY.	Formato FO-GM-01 reposa en el archivo digital de formación y capacitación artística y cultural. Evidencia redes sociales Facebook – Instagram Evidencia fotográfica – Volantes promocionales	9.6%	100%

	INFORME DE SUPERVISION Y SEGUIMIENTO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS FO-GH-06	FECHA: 07/06/2022
		VERSION: 4
		PAGINA 4 de 7

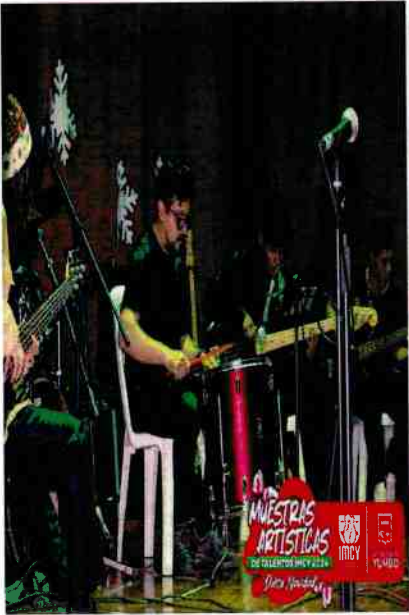
5-En el marco del cumplimiento del Plan Decenal de Cultura, apoyar las actividades programadas por la entidad, cuando sea requerido.	Asistencia a la reunión mensual realizada por la coordinación de talleres el lunes 11 de diciembre en el IMCY. Se apoya logísticamente las muestras artísticas IMCY coordinando tarima el día 5 de diciembre en el auditorio IMCY.	Evidencia fotográfica -oficina de comunicaciones de la entidad. Carpeta contractual	9.6%	100%
--	---	---	------	------

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 de Contrato * Periodo del informe * Monto a pagar *Actividades contratadas * Actividades ejecutadas * Productos entregados en el periodo 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 correspondiente al ULTIMO PAGO, planilla de seguridad social, certificado de EPS y Pensión, el cual reposa en la carpeta contractual 10-09-28-135-2024 ubicada en el área de gestión humana.

4. ANEXOS FOTOGRÁFICOS Y/O EVIDENCIAS

Muestras IMCY estudiantes bajo y ensambles.



Difusion en redes





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	000123	2.3.2.02.02.09.04	29-02-2024	\$ 19.950.000
Registro Presupuestal	000160	2.3.2.02.02.09.04	16-12-2024	\$ 19.950.000

Valor a Pagar en el Periodo	Valor Ejecutado a la Fecha	Valor por Ejecutar
\$ 1.900.000	\$ 19.950.000	\$ 0

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

	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 No. 9477366788	162,700	208,200	31,800	402.700	04/12/2024

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

¿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

	INFORME DE SUPERVISION Y SEGUIMIENTO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS FO-GH-06	FECHA: 07/06/2022
		VERSION: 4
		PAGINA 7 de 7

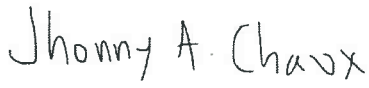
correspondientes al ULTIMO PAGO del 2024, según lo pactado en el contrato en mención del año avante, informe que se anexa debidamente refrendado por las partes.

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


Firma del Contratista:
Nombre: **JHONNY ALEXANDER CHAUX GOMEZ**
Documento Identidad: 1118291505 de Yumbo - Valle

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JHONNY ALEXANDER CHAUX GOMEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1118291505**, se encuentra afiliado/a desde **01/10/2007** 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 10 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.



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) JHONNY ALEXANDER CHAUX GOMEZ identificado(a) con CC 1118291505 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 17/02/2012

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: UNION TEMPORAL VIVA CALI - YUMBO

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 10 días del mes 12 del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1118291505		CHAUZ GOMEZ JHONNY ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 # 13-30	YUMBO-VALLE	6463830	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	46406358	9407362788	1	2024/12/03	2024/12/04	BANCO DE DECIDENTE	1	\$402.700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES		25-14	900.336.004	7	1	\$208.000	\$200	\$0	\$208.200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860.011.153	6	1	\$31.700	\$100	\$0	\$31.800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
NUEVA E.P.S.		EPS037	900.156.264	2	1	\$162.500	\$200	\$0	\$162.700
TOTAL					1	\$402.200	\$500	\$0	\$402.700