
	INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO		
	Código JC-F38	Informe Final de Supervisión	Versión: 6

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO/CONVENIO:

NUMERO DE CONTRATO/CONVENIO:	070 de 2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	19/02/2024
CONTRATISTA:	DIANA ROCÍO ROZO DAZA
OBJETO:	<p>Prestar servicios profesionales a la Subdirección de Desarrollo y Competitividad para apoyar el desarrollo de las actividades orientadas a la generación de cultura y responsabilidad turística, a través del fomento de la apropiación de Bogotá como destino turístico y la difusión del Código Ético de turismo responsable para Bogotá.</p>
VALOR:	\$33.750.000
PLAZO:	5 MESES
FECHA ACTA DE INICIO:	20/02/2024

2. MODIFICACIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATO/CONVENIO:

ADICIONES				
VALOR TOTAL ADICIONADO:	N/A			
PRÓRROGAS				
PLAZO TOTAL PRORROGADO:	N/A			
CESIONES				
NOMBRE DEL CESIONARIO:	N/A			
SUSPENSIONES				
PERIODO SUSPENDIDO:	N/A			
FECHA DE TERMINACIÓN:	19/07/2024			
TERMINACION ANTICIPADA	SI	N/A	NO	N/A

	INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO		
	Código JC-F38	Informe Final de Supervisión	Versión: 6

3. DATOS DEL SUPERVISOR/A DEL CONTRATO/CONVENIO:

NOMBRE DEL SUPERVISOR/A CONTRACTUAL:	CAMILA ANDREA BENÍTEZ DÍAZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO, CÓDIGO 222, GRADO 06


4. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO:

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN			
FÍSICA	100%	PRESUPUESTAL	100%

En el evento de haberse reportado obligaciones deficientes, a mejorar o a las que se le aplicó plan de mejoramiento durante la ejecución del Contrato/Convenio se deben señalar en el cuadro a continuación indicando claramente si se cumplió y cómo se subsanó esta situación.

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

CUMPLIMIENTO DE OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES	SI	X	NO	
Certifico el cumplimiento a cabalidad del objeto y obligaciones contratadas las cuales fueron realizadas por la contratista DIANA ROCÍO ROZO DAZA y recibidas por el INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO a entera satisfacción.				

	INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO		
	Código JC-F38	Informe Final de Supervisión	Versión: 6


CUMPLIMIENTO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y/O PARAFISCALES	SI	X	NO	
OBSERVACIONES:				
<p>En mi calidad de supervisora certifico que durante el plazo de ejecución del contrato, la contratista acreditó el pago de sus obligaciones frente a los Sistemas de Seguridad Social Integral, en pensiones, salud, riesgos profesionales, y los aportes parafiscales a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA cuando a ello hubo lugar, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la Ley 828 del 10 de julio de 2003 y demás normas complementarias.</p>				

5. GARANTÍAS.

PÓLIZA No: 380 - 47 - 994000141915			
Clase de garantía:	PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES		
Fecha de expedición	19/02/2024		
Entidad que expide la garantía:	Aseguradora Solidaria de Colombia		
AMPARO	VALOR	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento Contrato 070 de 2024	\$6.750.000	19/02/2024	21/03/2025

6. INFORMACIÓN EJECUCION FINANCIERA DEL CONTRATO/CONVENIO:

ITEM	ACTIVOS	PASIVOS
Valor inicial del contrato/convenio	\$ 33.750.000	
Valor adición del contrato/convenio	\$ 0	
Valor total de pagos o desembolsos		\$ 29.475.000
Saldo a favor del Contratista/asociado		\$ 4.275.000
Saldo a liberar a favor del Instituto		\$ 0
SUMAS IGUALES	\$ 33.750.000	\$ 33.750.000

	INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO		
	Código JC-F38	Informe Final de Supervisión	Versión: 6

SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	SI	X	NO	
JUSTIFICACION:	Se registra un saldo de \$4.275.000 a favor de la contratista por concepto del último pago asociado a la ejecución del contrato, el cual se tramita con la presentación del informe final de pago correspondiente a la cuenta del mes de julio de 2024.			

SALDO A FAVOR DEL IDT:	SI		NO	X
JUSTIFICACION:	NA			

7. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR

Hacen parte integral del presente informe, todos los Certificados de Cumplimiento y Recibo a Satisfacción del contrato, así como los informes mensuales presentados por la contratista con sus respectivas evidencias, por lo que no se procede nuevamente a transcribir las actividades ejecutadas en el desarrollo del contrato.

Fecha del Informe: 01/08/2024

Camila Benítez

Firma: _____

Nombre del Supervisor: CAMILA ANDREA BENÍTEZ DÍAZ

Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO, CÓDIGO 222, GRADO 06