Código: GAF-F-12	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA, LA RECREACION Y EL DEPORTE DE VILLETA	
Versión: 3		
Pagina:	**INFORME DE SUPERVISIÓN**	

CONTRATO No	034-2025	**ACTA No**	1	**FECHA DEL ACTA**	4/04/2025

OBJETO CONTRACTUAL:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO GENERAL EN EL AREA DE PRESUPUESTO PÚBLICO Y PLAN OPERATIVO ANUAL DE INVERSIONES DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA, Y LA RECREACION DEL DEPORTE IMTCRD DE VILLETA

PERIODO DE SUPERVISIÓN:	DEL	20/02/2025	AL	19/03/2025	**TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**	19/06/2025

CONTRATANTE:	X	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE VILLETA	**NIT.:**	800.253.463-4
ORD DEL GASTO:	X	ANDRES RICARDO CUBILLOS OLARTE	**C.C.:**	79.957.737
CONTRATISTA:	X	CORPORACION GERENCIA Y GOBIERNO	**NIT.:**	900.686.600-8
REP. LEGAL:	X	DIEGO MARTIN PRADA CASTAÑEDA	**C.C.:**	79.554.505
SUPERVISOR:	X	ANDRES RICARDO CUBILLOS OLARTE	**CARGO**	DIRECTOR EJECUTIVO
ASUNTO:	En el presente documento, se detalla el informe de supervision, en el cual se realiza un analisis cuantitativo, cualiativo de ejecucion, novedades en cuanto adiciones, prorrogas, suspenciones, y verificacion de requisitos para determinar si es viable o no el pago.			

A. BALANCE DEL TERMINO DEL CONTRATO

Plazo Cumplido **25%**

A1. PLAZO INICIAL DE EJECUCION:	MESES	4	DIAS	0	**INICIA**	20/02/2025
A2. PRORROGAS O ADICIONES EN TIEMPO REALIZADAS EN EL PERIODO EVALUADO	MESES	0	DIAS	0		
A3. PRORROGAS O ADICIONES EN TIEMPO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES	MESES	0	DIAS	0		
A4. SUSPENCIONES DEL CONTRATO EN EL PERIODO EVALUADO	MESES	0	DIAS	0		
A5. SUSPENCIONES DEL CONTRATO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES	MESES	0	DIAS	0		
A6. PLAZO DEL CONTRATO (A1+A2+A3)	**MESES**	**4**	**DIAS**	**0**		
A7. PLAZO EJECUTADO	**MESES**	**1**	**DIAS**	**0**		
A8. PLAZO POR EJECUTAR	**MESES**	**3**	**DIAS**	**0**	**TERMINA**	19/06/2025

B. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

Obligaciones Cumplidas **100%**

No	OBLIGACION	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Cumplir con el objeto contractual de forma adecuada y diligente			X			
2	Asesorar al IMTCRD en los procesos y procedimientos del ciclo presupuestal, programación, elaboración, aprobación, liquidación, ejecución, modificaciones y cierre del presupuesto general del Instituto para la vigencia del 2025			X			
3	Asesorar al IMTCRD en materia financiera, fiscal y presupuestal con énfasis en los componentes del sistema presupuestal, Plan Operativo Anual de Inversiones y Presupuesto			X			
4	Asesorar, revisar y conceptuar sobre los actos administrativos de carácter presupuestal y fiscal que requiera el IMTCRD			X			
5	Asesorar, proyectar y revisar las respuestas a los requerimientos realizados por entes de control y demás órganos del nivel municipal, departamental y nacional; en materia fiscal, presupuestal y de planeación			X			
6	Emitir conceptos sobre temas presupuestales, financieros y de planeación, acordes con el estatuto orgánico de presupuesto y demás normas concordantes con la materia			X			
7	Desarrollar jornadas de capacitación a empleados y personal del IMTCRD en temas relacionados con normas, reglamentos, directrices, disposiciones, metodologías y técnicas en materia fiscal, presupuestal y planeación.			X			
8	Las demás que considere la Entidad y tengan relación con el objeto contractual			X			

B1. CONCEPTO GENERAL DEL CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL:

SATISFACTORIO

B2. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

NO APLICA					
B3. SE EVIDENCIA PARA ESTE PERIODO, MATERIALIZACIÓN DE ALGUN RIESGO DE CONTRATO?	**SI**		**NO**	X	
N/A					
B4. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO DEL RIESGO MATERIALZIADO ?	**SI**		**NO**	X	
NO APLICA					
B5. ¿EL CONTRATISTA ENTREGA INFORMES DE EJECUCION Y SOPORTES?	**SI**	X	**NO**		
INFORME DE ACTIVIDADES, REGISTRO FOTOGRÁFICO, SOPORTE DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
B6. ¿PROCEDE A PAGO EN ESTE PERIODO?	**SI**	X	**NO**		

C. GARANTIAS

DESCRIPCION DEL AMPARO	No POLIZA	COBERTURA INICIAL		AMPLIACION ANTERIORES	AMPLIACION EN EL PERIODO	FECHA APROB.:
		DESDE	HASTA	HASTA	HASTA	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

D. RELACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO
PENSION	SE ANEXA PLANILLA DE CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO DE PARAFISCALES SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR DE LA EMPRESA, ADICIONALMENTE SE ADJUNTAN DOCUMENTOS QUE ACREDITACION DEL CONTADOR (TARJETA PROFESIONAL, JUNTA DE CONTADORES Y DOCUEMNTO DE IDENTIDAD)		
SALUD			
CCF			
ARL			

E. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

	Ejecucion Financiera	25%
E1. VALOR TOTAL DEL CONTRATO (E2+E3+E4)		**$12.000.000**
E2. VALOR INCIAL DEL CONTRATO		$12.000.000
E3. VALOR ADICIONES EN DINERO REALIZADAS EN EL PERIODO EVALUADO		$0
E4. VALOR ADICIONES EN DINERO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES		$0
E5. VALOR ANTICIPO EN EL PERIODO		$0
E6. VALOR DE LA PRESENTE ACTA		**$3.000.000**
E7. VALOR TOTAL PAGOS PARCIALES ANTERIORES		$0
E8. VALOR POR EJECUTAR		$9.000.000
PAGAR AL CONTRATISTA LA SUMA DE:		**$3.000.000**

REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL DEL CONTRATO	No	2025000057	FECHA:	13/02/2025
2 REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS	No		FECHA:	
3 REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS	No		FECHA:	
4 REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS	No		FECHA:	

CUENTA BANCARIA	Ahorros		Corriente	ENTIDAD		No.	

El valor del presente contrato es la suma de DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($12.000.000,00) INCLUIDO IVA (si aplica), incluidos todos los impuestos y costos directos e indirectos a los que haya lugar. El I.M.T.C.R.D. de Villeta pagará a EL CONTRATISTA el valor del presente contrato así:

a) CUATRO (04) PAGOS MENSUALES VENCIDOS, cada uno por la suma de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE. ($3.000.000) INCLUIDO IVA (si aplica) y todos los costos directos e indirectos a que haya lugar, los cuales deben ser tramitados a partir de la finalización de cada mes, previa presentación del informe de actividades del contratista, cuenta de cobro y/o factura, y expedición del certificado de cumplimiento a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar.

G. OBSERVACIONES:

FIRMAS:

EN CALIDAD DE:		NOMBRE	FIRMA
CONTRATANTE:		**ANDRES RICARDO CUBILLOS OLARTE**	
		79.957.737	
CONTRATISTA:		**DIEGO MARTIN PRADA CASTAÑEDA**	
		900.686.600-8	
SUPERVISOR:		**ANDRES RICARDO CUBILLOS OLARTE**	
		DIRECTOR EJECUTIVO	