Instituto Departamental de Cultura Deporte y Turismo del Caquetá
ICDT CAQUETA

ANEXO 1

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL	**CONTRATO**	X	N°	034-25	11/04/2025
	CONVENIO				
INFORME PERIODICO N.	**02**	**MES**	**MAYO-1-15**		

I.- Datos Generales **Hoja 1 de 6**

Fecha Radicado Informe	21/05/2025	Número de Contrato	034-25
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha Suscripción Contrato	11/04/2025
Valor Inicial del Contrato	$ 27.000.000	Plazo de Ejecución (hasta cuándo)	10/09/2025

Objeto	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CREACION Y DISEÑO DE CAMPAÑAS PROMOCIONALES PARA LOS FESTIVALES, FERIAS, EVENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS DEL DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

CODIGOS PROYECTOS	202500000007789	**DENOMINACION**	"Desarrollo de actividades que permitan la divulgación, formación, fomento, valoración y creación del arte y la cultura en el departamento de Caquetá"	
PROGRAMA	Promoción y Acceso efectivo a procesos culturales y artísticos.	**ACTIVIDAD**	Promoción y Acceso efectivo a procesos culturales y artísticos.	
SUBPROGRAMA	N/A			

II.- Datos Supervisor

Cargo Supervisor	FOMENTO DEL PATRIMONIO	Nombre Supervisor	**JOSE IVAN LOSADA TORRES**
Fecha de designación de Supervisión	21/02/2025		
Nombre Supervisor ICDT (para efectos de liquidación)	**JOSE IVAN LOSADA TORRES**	Supervisores otras entidades (cooperantes) - **(Si aplica)**	
Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.			
Representante Legal que suscribió el contrato **(Si aplica)**	WILLIAN ARMANDO PARRA	Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación **(X)**	WILLIAN ARMANDO PARRA
Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal **(X)**			

(x) Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación.

III.- Datos Contratista

Nombre Contratista	YAFFA ISABELLA MIZRACHI GARZON		Cédula o NIT	CC. 1.002.971.160 de Popayán	
Dirección			Correo electrónico	isagarzonm@gmail.com	
Regimen			Celular	3013357552	
Consignar a la Cuenta	912-641457-89	Banco	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS

Instituto Departamental de Cultura Deporte y Turismo del Caquetá
ICDT CAQUETA

ANEXO 1

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL	**CONTRATO**	X	N°	034-25	11/04/2025
	CONVENIO				
INFORME PERIODICO N.	**02**	**MES**		**MAYO-1-15**	

III.- Datos Sseguridad Social

No. DE APROBACIÓN DE PLANILLA APORTES SALUD Y PENSION: 33232861

PAGO ARL **x** NIVEL ARL (Nivel de Riesgo) **1**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	**$ 225.000,00**
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	**$ 288.000,00**
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	
APORTE ARL (*):	**$ 43.900,00**
(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión, ARL y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% del pago mensuales; en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados	

IV.- Plazo de Duración del Contrato

Desde	11/04/2025	Hasta	10/09/2025
Fecha aprobación pólizas	11/04/2025	Fecha inicio del contrato	11/04/2025
Fecha acta de inicio	11/04/2025		
Fecha documento de Prorroga (si aplica)	N/A	Prorrogado hasta cuándo	N/A
Fecha aprobación póliza de la prorroga (si aplica)	N/A	Fecha de terminación	N/A
Incluir todas la prorrogas			

V.- Información Presupuestal

Valor Inicial del Contrato **$ 27.000.000,00**

No. de CDP	87	Valor de CDP	$	20.000.000	Fecha CDP	10/04/2025
N° de CDP	85		$	7.000.000		9/04/2025
No. de RP	153	Valor de RP	$	7.000.000	Fecha RP	10/04/2025
No. de CDP		Valor de CDP			Fecha CDP	
No. de RP	154	Valor de RP	$	20.000.000	Fecha RP	11/04/2025
Fecha Documento Adición					Valor Adición	$0,00
No. de CDP Adición					Valor de CDP Adición	0
Fecha CDP Adición						
No. de RP Adición					Valor de RP Adición	0
Fecha RP Adición						
Fecha aprobación póliza de la adición						
Valor Total del Contrato	$	27.000.000,00				
Incluir todas la adiciones						
Valor Total del Contrato		**$27.000.000,00**				
Valor Anticipo					Fecha Pago Anticipo	
Porcentaje Amortización					Período Facturado	

Instituto Departamental de Cultura Deporte y Turismo del Caquetá
ICDT CAQUETA

ANEXO 1

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL	**CONTRATO**	X	N°	034-25	11/04/2025
	CONVENIO				
INFORME PERIODICO N.	**02**	**MES**	**MAYO-1-15**		

Forma de Pago	Se cancelará así:Se cancelará así: SEIS (6) PAGOS a la entrega de los productos que contengan los informes de las actividades realizadas de acuerdo al cumplimiento de las obligaciones a que haya lugar por parte del contratista, cada uno por el valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($4.500.0000,oo). M/CTE. El pago deberá estar acompañado de: a) Informe de cumplimiento de las obligaciones del contrato por parte del contratista; b) Recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato. c) Factura y/o documento equivalente y d) comprobantes de pago de cotizaciones mensuales al Sistema de Seguridad Social (Salud,Pensiones y Riesgos Laborales).

VI.- Información Relacionada con la Contratación Derivada (Si Aplica)

El supervisor certifica la existencia de contratación derivada del Contrato (Convenio) No. _____ de ____, consistente en _____ (cantidad) contratos, suscritos por _____ (contratante), con el fin de _____ (objeto). De igual manera allega relación de dicha contratación, en _____ folios, en la cual se identifica el número de contrato, la fecha de suscripción, el contratista, el objeto, la duración, el valor, observaciones generales, y la certificación expresa del Contratante de que dicha contratación derivada se encuentra finalizada y/o liquidada, y de que todos sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto.

VII. Certificaciones para pagos suscritas por el Supervisor

No.	Periodo certificado	Fecha de certificación	Factura	Valor a pagar	Observaciones
1	ABRIL	25/04/2025	DSE-698	$ 4.500.000	**PRIMER PAGO**
2	MAYO	21/05/2025	DSE-721	$ 4.500.000	**SEGUNDO PAGO**
3					
Pagos Acumulados Certificados				**$ 9.000.000**	

VIII. Pagos Efectuados según estado de cuenta o información suministrada por la Dirección Fiananciera

Número de pago/desembolso, según claúsula de forma de pago	Valor Certificado	No. Comprobante de Egreso	Fecha que se hace efectivo el pago	Observaciones
1	**$4.500.000,00**	**G-194**	**29/04/2025**	
2	**$4.500.000,00**			
TOTAL PAGADO	**$ 9.000.000,00**	**% EJECUCION**	**33,33**	

IX. Reducciones al Valor (si aplica)

Fecha Descuento o Reducción	Valor Descuento o Reducción	Concepto Descuento o Reducción
TOTAL	**$ -**	

INSTITUTO DEPARTAMENTAL CULTURA DEPORTE TURISMO CAQUETA	**Instituto Departamental de Cultura Deporte y Turismo del Caquetá** **ICDT CAQUETA**

ANEXO 1

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL	**CONTRATO**	X	N°	034-25	11/04/2025
	CONVENIO				
INFORME PERIODICO N.	**02**	**MES**		**MAYO-1-15**	

X. Reintegros Efectuados (si aplica

Fecha Reintegro	Valor Reintegro	Comprobante Reintegro	Concepto Reintegro
	$ -		

XI. Resumen Ejecución Presupuestal (Sólo aplica para Informe Final)

Concepto	Valor
Valor Inicial del Contrato	
Valor Adiciones	
Valor Reducciones	
Valor Total del Contrato	
Valor Reintegros	
Valor Total Ejecutado	
Valor Total Pagado	
Valor a pagar	
Saldo pendiente por liberar	$ -

Fecha Estado de Cuenta _____

XII. Cumplimiento de Obligaciones

Obligación según la cláusula del contrato (A)	Cumplimiento SI, NO, N/A. (B)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación (C)	Observaciones (D)
1. Crear piezas y materiales gráficos para campañas, eventos y necesidades comunicacionales del ICDT CAQUETA	**SI**	informe escrito evidencias fotograficas	
2. Producir el material visual requerido para publicaciones físicas y digitales de alcance interno y externo.	**SI**	informe escrito evidencias fotograficas	
3. Diagramar contenidos escritos, fotografías, infografías e ilustraciones siguiendo especificaciones técnicas de los diferentes medios y canales utilizados.	**SI**	informe escrito evidencias fotograficas	

Instituto Departamental de Cultura Deporte y Turismo del Caquetá
ICDT CAQUETA

ANEXO 1

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL	CONTRATO	X	N°	034-25	11/04/2025
	CONVENIO				
INFORME PERIODICO N.	02	MES	MAYO-1-15		

4. Retocar, editar y curar imágenes, fotografías y demás recursos gráficos empleados en las comunicaciones del ICDT CAQUETA	**SI**	informe escrito evidencias fotograficas	
5. Crear y actualizar la identidad gráfica de programas y proyectos adelantados por todas las áreas del ICDT CAQUETA.	**SI**	informe escrito evidencias fotograficas	
6. Gestionar los archivos del banco de imágenes y asegurar el cumplimiento de licencias y derechos de uso.	**SI**	informe escrito evidencias fotograficas	
7. Entregar banco de imágenes de las actividades realizadas por el ICDT CAQUETA.	**SI**	informe escrito evidencias fotograficas	
8. Entregar los derechos de promoción de las piezas diseñadas para el ICDT CAQUETA.	**SI**	informe escrito evidencias fotograficas	

(A) El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en la Cláusula correspondiente del contrato. Para aquellas obligaciones cuyo cumplimiento no obedezca a un producto tangible, deberá señalar en la columna del *"Documento que evidencia el cumplimiento"*, su concepto sobre el mismo.

(B) Si el Supervisor establece que *"no"* se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así, y si sobre dicho incumplimiento se han adelantado las acciones correspondientes. Si el reporte de *"no cumplimiento"* se presenta en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación *"N/A"* sólo podrá ser relacionada con algunos periodos en los que esa obligación específica no sea requerida.

(C) El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de la obligación correspondiente, relacionados con actas (de entrega a satisfacción, de reuniones), informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, y en general cualquier documento que pruebe que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento.

(D) El supervisor deberá señalar en *"Observaciones"* cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento o incumplimiento de la obligación.

XIII. Anexos

ANEXOS

ITEM	DETALLE	No. DOCUMENTOS
1	OFICIO REMISORIO	1
2	INFORME ACTIVIDADES	9
3	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	1
4	FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE	1
5		
6		

OBSERVACIONES:

Instituto Departamental de Cultura Deporte y Turismo del Caquetá
ICDT CAQUETA

ANEXO 1

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL	**CONTRATO**	X	N°	034-25	11/04/2025
	CONVENIO				
INFORME PERIODICO N.	**02**	**MES**	**MAYO-1-15**		

XIV. Certificación Hoja 6 de 6

El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Fecha Certificado 21/05/2025

Firma

JOSE IVAN LOSADA TORRES

CC.N° 17.633.443

Tec. Fomento del Patrimonio