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.	06	MES	AGOSTO		

I.- Datos Generales

Fecha Radicado Informe	24/09/2025	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 (E)	Nombre Supervisor	**Jose Luis Carlos Lozano**
Fecha de designación de Supervisión	21/02/2025		
Nombre Supervisor ICDT (para efectos de liquidación)	**Jose Luis Carlos Lozano**	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

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.	06	MES	AGOSTO		

Consignar a la Cuenta: 912-641457-89 | Banco: BANCOLOMBIA | Tipo de Cuenta: AHORROS

III.- Datos Sseguridad Social

No. DE APROBACIÓN DE PLANILLA APORTES SALUD Y PENSION: 34208422

PAGO ARL: x | NIVEL ARL (Nivel de Riesgo): 3

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				

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.	06	MES	AGOSTO		

Incluir todas la adiciones

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

Valor Anticipo _____ Fecha Pago Anticipo _____

Porcentaje Amortización Período Facturado

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	MAYO	10/06/2025	DSE-749	$ 4.500.000	TERCER PAGO
4	JUNIO	2/07/2025	DSE-788	$ 4.500.000	CUARTO PAGO
5	JULIO	28/07/2025	DSE-824	$ 4.500.000	QUINTO PAGO
6	AGOSTO	24/09/2025	DSE-877	$ 4.500.000	SEXTO PAGO
Pagos Acumulados Certificados				**$ 27.000.000**	

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	G-249	16/05/2025	
3	$4.500.000,00	G-285	12/06/2025	
4	$4.500.000,00	G-340	3/07/2025	
5	$4.500.000,00	G-441	8-ago	

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.	06	MES	AGOSTO

6	$4.500.000,00			
TOTAL PAGADO	$ 27.000.000,00	% EJECUCION	100,00	

IX. Reducciones al Valor (si aplica)

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

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	$ 27.000.000,00
Valor Adiciones	$ -
Valor Reducciones	$ -
Valor Total del Contrato	$ 27.000.000,00
Valor Reintegros	$ -
Valor Total Ejecutado	$ 23.500.000,00
Valor Total Pagado	$ 23.500.000,00
Valor a pagar	$ 4.500.000
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)

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.	06	MES	AGOSTO		

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	

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	

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.	06	MES	AGOSTO		

(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 especifica 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	21
3	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	1
4	FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE	1
5	ANEXO 2	1
6	CERTIFICADO BANCARIO	1

OBSERVACIONES:

XIV. Certificación

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 24/09/2025

Firma

Jose Luis Carlos Lozano

CC.N° 1.020.753.125

Tec. Fomento del Patrimonio (E)