	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO LA CULTURA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE VILLETA			
	INFORME DE SUPERVISION			
Proceso	**Versión**	**Fecha de vigencia**	Página 1 de 1	
Compras y contratacion	3	27/08/2025		

CONTRATO No	**CD-PS-004-2026**	**ACTA No**	**2**	**FECHA DEL ACTA**	28/2/2026

OBJETO CONTRACTUAL:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCION EN EL PUNTO DE INFORMACIÓN TURÍSTICA (PIT), INFORMADOR 1 Y DEMAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL SECTOR TURISTICO DEL MUNICIPIO DE VILLETA

PERIODO DE SUPERVISIÓN:	DEL	1/02/2026	AL	28/02/2026	**TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**		8/07/2026

CONTRATANTE:	X	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA, LA RECREACION Y EL DEPORTE DE VILLETA	**NIT.:**	800.253.463-4
ORD DEL GASTO:	X	LINA BIVIANA PINZON FEO	**C.C.:**	1.077.971.131
CONTRATISTA:	X	LUZ ANGELA MARTINEZ BELLO	**C.C.:**	1.069.944.113
REP. LEGAL:		N/A	**C.C.:**	N/A
SUPERVISOR:	X	LINA BIVIANA PINZON FEO	**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 **29%**

A1. PLAZO INICIAL DE EJECUCION:	MESES	6	DIAS	0	**INICIA**	9/01/2026	
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**	**6**	**DIAS**	**0**			
A7. PLAZO EJECUTADO	**MESES**	**1**	**DIAS**	**22**			
A8. PLAZO POR EJECUTAR	**MESES**	**4**	**DIAS**	**8**	**TERMINA**	8/07/2026	

B. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL — Obligaciones Cumplidas **100%**

No	OBLIGACION	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Prestar los servicios de información turística en el PIT villeta en los días establecidos para atención al público y de acuerdo a la propuesta presentada.			X			
2	Brindar apoyo para la actualización de bases de datos de información turística del PIT VILLETA constantemente.			X			
3	Realizar apoyo en el diligenciamiento de encuestas a turistas para alimentar el observatorio turístico.			X			
4	Brindar apoyo en las actividades de promoción turística según se requiera por la dirección ejecutiva.			X			
5	Apoyar el mantenimiento del PIT VILLETA.			X			
6	Comunicar oportunamente a la coordinación de turismo las Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias que lleguen a los canales de comunicación que manejan desde el PIT.					X	En este periodo no se presentaron peticiones, quejas ni reclamos en el PIT.
7	Apoyar las actividades del sector turistico organizadas por el IMTCRD y demás que la dirección convenga para el desarrollo del objeto del contrato.			X			

8	Realizar apoyo en recibir, responder y devolver bajo inventario, los diferentes elementos, implementos y equipos, que le entregue el Instituto Municipal para el Turismo, la Cultura, la Recreación y el Deporte de Villeta (IMTCRD) para el desarrollo del objeto contractual. De igual manera informar de manera oportuna cualquier novedad, daño o pérdida que se genere al mismo.			X			
9	Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y/o aquellas que se le indiquen por el supervisor del contrato.			X			

B1. CONCEPTO GENERAL DEL CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL:

SATISFACTORIO

B2. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

NO

B3. SE EVIDENCIA PARA ESTE PERIODO, MATERIALIZACIÓN DE ALGUN RIESGO DE CONTRATO?	**SI**		**NO**	X
NO				
B4. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO DEL RIESGO MATERIALZIADO ?	**SI**		**NO**	X
NO				
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	AMPLIACION EN EL	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	ene-26	18/02/2026	$ 280.200
SALUD	ene-26	18/02/2026	$ 218.900
CCF	ene-26	18/02/2026	$ 35.100
ARL	ene-26	18/02/2026	$ 9.200

E. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	Ejecucion Financiera	**29%**
E1. VALOR TOTAL DEL CONTRATO (E2+E3+E4)		**$15.600.000**
E2. VALOR INCIAL DEL CONTRATO		$15.600.000
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		**$2.600.000**
E7. VALOR TOTAL PAGOS PARCIALES ANTERIORES		$1.906.666
E8. VALOR POR EJECUTAR		$11.093.334
PAGAR AL CONTRATISTA LA SUMA DE:		**$2.600.000**

REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL DEL CONTRATO	No	2026000004	FECHA:	9/01/2026
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.	

F. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

Se certifica que, en cumplimiento del Contrato No. 004-2026, el presente pago se tramitará de acuerdo con lo estipulado en la cuenta de cobro No. 01, con cargo al siguiente rubro presupuestal:

RUBRO PARA AFECTAR	CONCEPTO	VALOR DEL RP PENDIENTE POR EJECUTAR	VALOR DEL SERVICIO Y/O SUMINISTRO
2.3.45.4599.2.3.5.02.09.60.1.2.4.3.04	TURISMO SOSTENIBLE-FUENTE: 1.2.4.3..04 SGP LIBRE DESTINACION 42%	$ 11.093.334,00	$ 2.600.000,00
		VALOR TOTAL A PAGAR:	**$ 2.600.000,00**

G. VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO

El I.M.T.C.R.D. de Villeta pagará a EL CONTRATISTA el valor del presente contrato, así:

Los pagos se realizarán como honorarios por la prestación de servicios contratados, causados en periodos mensuales vencidos, por un valor de DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.600.000), incluido el IVA si a ello hubiere lugar, y demás costos directos e indirectos asociados a la ejecución del objeto contractual. Cuando la ejecución del contrato no comprenda la totalidad del periodo mensual, el pago se efectuará de manera proporcional al tiempo efectivamente ejecutado, tomando como referencia periodos contractuales de treinta (30) días, previa verificación del cumplimiento del objeto contractual. Cada uno de los pagos 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 del periodo correspondiente, así como, de los documentos que acrediten los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales y de aportes parafiscales (si aplica), y demás trámites administrativos a que haya lugar y/o los documentos señalados de acuerdo con los procedimientos que establezca el IMTCRD.

PARÁGRAFO 1: La cancelación del valor del contrato por parte del IMTCRD al CONTRATISTA se hará a través de abono en la cuenta que posea el mismo en una entidad financiera, de acuerdo con la respectiva certificación que allegue para el respectivo pago.

FIRMAS:

EN CALIDAD DE:	NOMBRE	FIRMA
CONTRATANTE:	**LINA BIVIANA PINZON FEO**	Lina B. Pinzon Feo
	1.077.971.131	
CONTRATISTA:	**LUZ ANGELA MARTINEZ BELLO**	Luz Angela Martinez B
	1.069.944.113	
SUPERVISOR:	**LINA BIVIANA PINZON FEO**	Lina B. Pinzon Feo
	DIRECTOR EJECUTIVO	