	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	4	24/03/2026		

CONTRATO No	CD-PS-006-2026	**ACTA No**	4	**FECHA DEL ACTA**	04/05/2026

OBJETO CONTRACTUAL:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO EN CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVA VIGENTE EN EL IMTCRD DE VILLETA

PERIODO DE SUPERVISIÓN:	DEL	1/4/2026	AL	30/4/2026	**TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**		9/8/2026
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	LAURA PATRICIA HERNANDEZ TORO			**C.C.:**	52.425.946	
REP. LEGAL:		N/A			**C.C.:**	N/A	
SUPERVISOR:	X	LINA BIVIANA PINZON FEO			**CARGO**	DIRECTORA EJECUTIVA	
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	**53%**
A1. PLAZO INICIAL DE EJECUCION:	MESES	7	DIAS	0	**INICIA**	10/1/2026
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**	**7**	**DIAS**	**0**		
A7. PLAZO EJECUTADO	**MESES**	**3**	**DIAS**	**21**		
A8. PLAZO POR EJECUTAR	**MESES**	**3**	**DIAS**	**9**	**TERMINA**	9/8/2026

B. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL							Obligaciones Cumplidas	**100%**
No	**OBLIGACION**	**DEFICIENTE**	**A MEJORAR**	**SATISFACTORIO**	**SOBRESALIENTE**	**NO APLICA**	**OBSERVACIONES**	
1	a. Realizar acompañamiento técnico especializado en la valoración, identificación, análisis y tratamiento de riesgos institucionales, garantizando su articulación con el Mapa de Riesgos del MIPG y presentando recomendaciones que permitan fortalecer los controles y mitigar riesgos asociados a la gestión, integridad pública y cumplimiento normativo. (Rol: Valoración del Riesgo)			X				
2	b. Apoyar la planeación, ejecución y cierre de las auditorías internas integrales, verificando la efectividad de los controles, la adherencia a los procedimientos y la conformidad con los criterios de auditoría, aportando hallazgos, análisis técnicos y propuestas de mejora. (Rol: Evaluación y Seguimiento)			X				
3	c. Brindar asesoría permanente a los líderes de proceso en la implementación y mejora del Sistema de Control Interno y del MIPG, orientando la adopción de buenas prácticas, la gestión documental, el cumplimiento regulatorio y la aplicación del ciclo PHVA en cada proceso. (Rol: Acompañamiento y Asesoría)			X				
4	d. Elaborar, revisar y consolidar informes internos y externos ante organismos de control, garantizando oportunidad, exactitud, coherencia normativa y trazabilidad en los reportes derivados de auditorías, planes de mejoramiento, seguimientos, riesgos, MIPG, FURAG, PTEP, entre otros, (Rol: Relación con Entes Externos y Evaluación del Control)			X				

5	e. Realizar seguimiento técnico y metodológico a los planes de mejoramiento institucional y de organismos de control, validando avances, evidencias, cumplimiento de actividades, riesgos asociados y proponiendo acciones correctivas o preventivas cuando corresponda. (Rol: Evaluación y Seguimiento)			X			
6	f. Participar activamente en comités, mesas de trabajo, jornadas de capacitación, reuniones de articulación del MIPG y del Sistema de Control Interno, aportando análisis, recomendaciones y documentos técnicos requeridos para el fortalecimiento institucional. (Rol: Acompañamiento y Asesoría).			X			
7	g. Gestionar, organizar y custodiar la documentación física y digital generada durante la ejecución del contrato, asegurando el cumplimiento de las normas de archivo, gestión documental y lineamientos del SIG, así como la disponibilidad de la información para auditoría y control. (Rol: Fomento de la Cultura del Control)			X			
8	h. Informar de manera oportuna a la Alta Dirección sobre alertas, riesgos emergentes, deficiencias de control y oportunidades de mejora, promoviendo la toma de decisiones basada en evidencia y fortaleciendo la cultura institucional de transparencia, autocontrol y mejora continua. (Rol: Fomento de la Cultura del Control.			X			
9	i. 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 ANTERIORES	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	MARZO	13/4/2026	$ 960.000
SALUD	MARZO	13/4/2026	$ 750.000
CCF	MARZO	13/4/2026	$ 120.000
ARL	MARZO	13/4/2026	$ 31.400
Planilla N°	75070746	**Total planilla**	$ 1.861.400

E. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	Ejecucion Financiera	**53%**
E1. VALOR TOTAL DEL CONTRATO (E2+E3+E4)		**$28.000.000**
E2. VALOR INCIAL DEL CONTRATO		$28.000.000
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		**$4.000.000**
E7. VALOR TOTAL PAGOS PARCIALES ANTERIORES		$10.800.000
E8. VALOR POR EJECUTAR		$13.200.000
PAGAR AL CONTRATISTA LA SUMA DE:		**$4.000.000**

REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL DEL CONTRATO	No	2026000006	FECHA:	10/1/2026

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	x	Corriente	ENTIDAD	Bancolombia	No.	38565743365

F. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

El suscrito supervisor del contrato deja constancia, mediante el presente informe, que ha realizado el seguimiento, verificación y control al cumplimiento de las obligaciones derivadas del Contrato No. CD-PS-006-2026, durante el periodo informado.

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 CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000), 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.

PARÁGRAFO 2: La factura o documento equivalente será enviada al Supervisor del Contrato, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución número 0042 del 5 de mayo de 2020, por la Dirección de Impuestos y de Aduanas Nacionales– DIAN, así como todos los documentos a través de la plataforma SECOP II, con el fin de que el supervisor del contrato realice la correspondiente verificación y aprobación de los documentos aportados.

PARÁGRAFO 3: El CONTRATISTA entregará el soporte de pago del aporte al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, así como de aportes parafiscales (si aplica), para el trámite de los pagos que se deriven de la ejecución del contrato, hasta tanto el Ministerio de Salud y Protección Social ponga a disposición la herramienta tecnológica y se adopten los procedimientos establecidos por la Entidad para la verificación del pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo establecido en el Decreto 2106 de 2019, artículo 24.

OBSERVACIONES

NINGUNA

FIRMAS:

EN CALIDAD DE:	NOMBRE	FIRMA
CONTRATANTE:	**LINA BIVIANA PINZON FEO**	
	1.077.971.131	
CONTRATISTA:	**LAURA PATRICIA HERNANDEZ TORO**	
	52.425.946	
SUPERVISOR:	**LINA BIVIANA PINZON FEO**	
	DIRECTORA EJECUTIVA	