INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

# INFORME DE SUPERVISIÓN
## CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

| **INFORME DE SUPERVISIÓN No. 7 de 8<br>CONTRATO No. 085 de 2022** | |
|---|---|
| **Nombre del(la) supervisor(a)** | **Juan Francisco Méndez Laspriella** |
| **Cargo Supervisor(a)** | Técnico Operativo |
| **Informe Parcial___X** | **Informe final** |
| **Período del Informe** | **01/08/2022 a 30/08/2022** |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
| **Contratista** | Leonardo Huérfano Donato |
| **Identificación del Contratista (C.C. / NIT)** | C.C 1.073.533.471 de Gachancipa |
| **Objeto del Contrato** | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEPORTIVO Y RECREATIVO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO "CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA", PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS A CARGO DE INDEPORTES – CUNDINAMARCA. |
| **Fecha de Inicio del Contrato (Acta de inicio)** | **10/02/2022** |
| **Valor del Contrato** | ONCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS ($11.998.000) M/CTE. |

**Observaciones del supervisor(a):**

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. 085 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre el 01/08/2022 a 30/08/2022 y las evidencias presentadas por el (la) contratista en el informe de gestión contractual No. 7; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por un millón setecientos catorce mil pesos ($1.714.000) M/CTE. a la cuenta de ahorros No. 211009436 Banco de Bogotá

En calidad de supervisor(a) del presente contrato de prestación de servicios dejo constancia que el pago de aportes al sistema de seguridad social se efectúa bajo la responsabilidad exclusiva del contratista de conformidad con el artículo 3.2.7.4 del decreto 1273 de 2018 el cual indica que "(…)estará a cargo del contratista el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y los intereses moratorios a que hubiere lugar; en estos eventos excepcionales, el contratista deberá acreditar al contratante el pago del periodo correspondiente.(…)"en tal sentido, dejo constancia que se efectuó la revisión de los soportes relacionados en el informe del contratista en especial los concernientes al pago de aportes al sistema de seguridad social teniendo presente que se efectuó la revisión mes vencido, de acuerdo con los lineamientos impartidos en la circular 003 de 2022 expedida por la Subgerencia Administrativa y Financiera del Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca.

**ESTADO FINANCIERO**
**(PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO)**

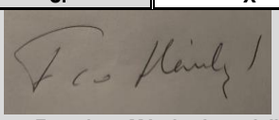
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | | | $11.998.000 |
|---|---|---|---|
| **CONCEPTO** | **PERIODO** | **VALOR A PAGAR** | **SALDO POR EJECUTAR** |
| Pago 01 | Del 10/02/2022 a 28/02/2022 | $1.199.800 | $10.798.200 |
| Pago 02 | Del 01/03/2022 a 30/03/2022 | $1.714.000 | $9.084.200 |
| Pago 03 | Del 01/04/2022 a 30/04/2022 | $1.714.000 | $7.370.200 |
| Pago 04 | Del 01/05/2022 a 30/05/2022 | $1.714.000 | $5.656.200 |
| Pago 05 | Del 01/06/2022 a 30/06/2022 | $1.714.000 | $3.942.200 |
| Pago 06 | Del 01/07/2022 a 30/07/2022 | $1.714.000 | $2.228.200 |
| Pago 07 | Del 01/08/2022 a 30/08/2022 | $1.714.000 | $514.200 |

**DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR**

El supervisor(a) certifica que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el periodo informado.

Igualmente certifica que el contratista dio cumplimiento con las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social y cumplió con los aportes de salud, pensión y ARL.

| **Revisado y Aprobado para pago:** | **SI** | **X** | **NO** | |
|---|---|---|---|---|



**Juan Francisco Méndez Laspriella**
**C.C. 30582220**