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

| **INFORME DE SUPERVISIÓN No. 2 de 05<br>CONTRATO No. 1097 de 2022** | |
|---|---|
| **Nombre del(la) supervisor(a)** | **JUAN FRANCISCO MENDEZ LASPRIELLA** |
| **Cargo Supervisor(a)** | TECNICO OPERATIVO |
| **Informe Parcial__X_** | **Informe Final___** |
| **Período del Informe** | 01/09/2022 a 30/09/2022 |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
| **Contratista** | **KAREN LILIANA IBAÑEZ CASTILLO** |
| **Identificación del Contratista (C.C. / NIT)** | **1072192625** |
| **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)** | **01 DE AGOSTO DE 2022** |
| **Valor del Contrato** | SIETE MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL PESOS ($7.713.000) M/CTE. |

**Observaciones del supervisor(a):**

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. 1097 DE 2022 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre 01 de septiembre y 30 de septiembre del 2022 y las evidencias presentadas por el(la) contratista en el informe de gestión contractual No. 02; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por un millón setecientos catorce mil pesos M/CTE ($ 1.714.000) a la cuenta de ahorros No. 455900069549 del Banco Davivienda.

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** | | | ($7.713.000) |
|---|---|---|---|
| **CONCEPTO** | **PERIODO** | **VALOR A PAGAR** | **SALDO POR EJECUTAR** |
| Pago 01 | 01 de agosto al 30 de agosto | $ 1.714.000 | 5.999.000 |
| Pago 2 | 01 septiembre al 30 septiembre | $ 1.714.000 | 4.285.000 |

**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 MENDEZ LASPRIELLA**
**C.C. 30582220**