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.06 de 06<br>CONTRATO No. 970 de 2022** | |
|---|---|
| **Nombre del(la) supervisor(a)** | **LUZ DARY RUSINQUE SILVA** |
| **Cargo Supervisor(a)** | TECNICO OPERATIVO |
| **Informe Parcial___** | **Informe Final_X_** |
| **Período del Informe** | **Diciembre** |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
| **Contratista** | **CESAR FABRIANY TELLEZ SEGURA** |
| **Identificación del Contratista (C.C. / NIT)** | **1.070.967.143** |
| **Objeto del Contrato** | **APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROGRAMA DE DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA** |
| **Fecha de Inicio del Contrato (Acta de inicio)** | **19/07/2022** |
| **Valor del Contrato** | **TRECE MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($ 13.333.333) M/CTE** |

**Observaciones del supervisor(a):**

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios **No.970** y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre **01/12/2022 A 30/12/2022** y las evidencias presentadas por el(la) contratista en el informe de gestión contractual **No. 006**; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por **DOS MILONES TRECIENTOS TREITA Y TRES MIL TRECIENTOS TREITA Y TRES PESOS ($2.333.333) M/CTE. a la cuenta de ahorros No. 0570457970023364 *del Banco de 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** | | | $ 13.333.333 |
|---|---|---|---|
| **CONCEPTO** | **PERIODO** | **VALOR A PAGAR** | **SALDO POR EJECUTAR** |
| PAGO 01 | 19/07/2022 AL 30/07/2022 | $ 1.000.000 | $ 12.333.333 |
| PAGO 02 | 01/08/2022 AL 30/08/2022 | $ 2.500.000 | $ 9.833.333 |
| PAGO 03 | 01/09/2022 AL 30/09/2022 | $ 2.500.000 | $ 7.333.333 |
| PAGO 04 | 01/10/2022 AL 30/10/2022 | $ 2.500.000 | $ 4.833.333 |
| PAGO 05 | 01/11/2022 AL 30/11/2022 | $ 2.500.000 | $ 2.333.333 |
| PAGO 06 | 01/12/2022 AL 30/12/2022 | $ 2.333.333 | $ 0 |

**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** | |
|---|---|---|---|---|

**LUZ DARY RUSINQUE SILVA**
**FIRMA SUPERVSIOR**
**C.C.38.284.846**