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. 11 CONTRATO No. 214 de 2022	
Nombre del(la) supervisor(a)	**PEDRO YESID GUZMAN LINARES**
Cargo Supervisor(a)	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Informe Parcial __X__	**Informe Final___**
Período del Informe	**DICIEMBRE**
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista	**RODOLFO ROSERO PRECIADO**
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	**16.793.527**
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 Suscripción	24/01/2022
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de inicio)	**15 de febrero de 2022**
Plazo de Ejecución	SIETE (7) MESES, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y suscripción del acta de inicio.
Valor del Contrato	**ONCE MILLONES NOVECIENTO NOVENTA Y OCHO MIL PESOS, ($ 11.998.000.oo), MCTE**
Observaciones del supervisor(a):	

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. 214 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre el **01/12/2022 AL 14/12/2022** y las evidencias presentadas por el(la) contratista en el informe de gestión contractual No. 11; avalado y aprobado por el Gestor Provincial ANDRES FELIPE LOPEZ, de la Provincia del Alto Magdalena, Apoyo a la Supervisión asignado para este contrato, certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/C ($799.867.oo) a la cuenta de ahorros No. 20507916425 del Banco BAMCOLOMBIA.

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.oo**
CONCEPTO	**PERIODO**	**VALOR A PAGAR**	**SALDO POR EJECUTAR**
Pago 01	Del 15 al 28 de febrero de 2022	$ 914.133.oo	$ 11.083.867
Pago 02	**01/03/2022 AL 31/03/2022**	$1.714.000	$9.369.867
Pago 03	**01/04/2022 al 30/04/2022**	$1.714.000	$7.655.867
Pago 04	**01/05/2022 al 31/05/2022**	$1.714.000	$5.941.867

Pago 05	**01/06/2022 al 30/06/2022**	$1.714.000	$4.227.867
Pago 06	**01/07/2022 al 30/07/2022**	$1.714.000	$2.513.867
Pago 07	**01/08/2022 al 30/08/2022**	$1.714.000	$799.867
ADICION			$5.142.000
NUEVO SALDO			$5.941.867
Pago 08	**01/09/2022 al 30/09/2022**	$1.714.000	$4.227.867
Pago 09	**01/10/2022 al 30/10/2022**	$1.714.000	$2.513.867
Pago 10	**01/11/2022 al 30/11/2022**	$1.714.000	$799.867
Pago 11	**01/12/2022 al 14/12/2022**	$799.867	$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**	



PEDRO YESID GUZMAN LIANRES
SUPERVISOR
C.C. 11.389.199 DE FUSAGASUGA