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. 05 de 05 CONTRATO No. 111 de 2023	
Nombre del(la) supervisor(a)	**FLOR ANGELA GARZON SANCHEZ**
Cargo Supervisor(a)	TÈCNICO OPERATIVO
Informe Parcial__X__	**Informe Final_X_**
Período del Informe	**01/06/2023 A 09/06/2023**
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista	**JEIMMY GERALDINE HERNANDEZ MORENO**
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	**1.022.441.378**
Objeto del Contrato	**PRESTACIÒN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO GESTOR PROVINCIAL PARA LOS PROGRAMAS DE DEPORTES FORMATIVO EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO "CUNDINAMARCA REGION QUE PROGRESA" PARA EL CUMPLIMINETO DE LAS METAS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA**
Fecha de Suscripción del Contrato	**08/02/2023**
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	**10/02/2023**
Valor del Contrato	**CATORCE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOSVENTIOCHO PESOS MCTE ($14.980.428)**
Plazo de Ejecución	**Cuatro (04) meses**

Observaciones del supervisor(a):

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios **No. 111-2023** y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre **01/06/2023 y el 09/06/2023**, las evidencias presentadas por la contratista en el informe de gestión contractual **No. 05**; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por **UN MILLON CIENTO VEINTITRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS MCTE ($1.123.532)** a la cuenta de **ahorros No. 24102660708 del Banco Caja Social.**

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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO			**$14.980.428**
CONCEPTO	**PERIODO**	**VALOR A PAGAR**	**SALDO POR EJECUTAR**
Pago 01	10/02/2023 al 28/02/2023	$2.621.575	$12.358.853
Pago 02	01/03/2023 al 30/03/2023	$3.745.107	$ 8.613.746
Pago 03	01/04/2023 al 30/04/2023	$3.745.107	$ 4.868.639
Pago 04	01/05/2023 al 30/05/2023	$3.745.107	$ 1.123.532
Pago 05	**01/06/2023 al 09/062023**	**$1.123.532**	**$ 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**	



FLOR ANGELA GARZÒN SANCHEZ
SUPERVISORA
C.C. 39.739.344

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa
Torre Beneficencia Piso 5
Código Postal: 111321
Teléfono: 749 1205 Ext. 1228
/CundinamarcaGob @CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co