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. 04 de 05 CONTRATO No. 114 de 2023	
Nombre del(la) supervisor(a)	**DAVID ALBERTO CORREA CASTILLO**
Cargo Supervisor(a)	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Informe Parcial__X__	**Informe Final__ _**
Período del Informe	**01/05/2023 A 30/05/2023**
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista	**ANDRES DAVID CASTRO RODRIGUEZ**
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	**1077085397**
Objeto del Contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO GESTOR PROVINCIAL PARA LOS PROGRAMAS DE DEPORTE FORMATIVO EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO "CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA". PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA.**
Fecha de Suscripción del Contrato	**07 de Febrero 2023**
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	**09 de Febrero 2023**
Valor del Contrato	**$14.980.428**
Plazo de Ejecución	**CUATRO (04) MESES**

Observaciones del supervisor(a):

En calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios **No. 114-2023** y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre **01/05/2023 y el 30/05/2023** y las evidencias presentadas por la contratista en el informe de gestión contractual **No. 04**; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por **TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO SIETE PESOS MCTE ($3.745.107) a la cuenta de AHORROS No. 41658858554 del BANCOLOMBIA., así:**

En calidad de supervisor del presente contrato de prestación de servicios dejamos 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 2023 expedida por la Subgerencia Administrativa y Financiera del Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca.

ESTADO FINANCIERO

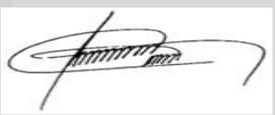
VALOR INICIAL DEL CONTRATO			$14.980.428
CONCEPTO	**PERIODO**	**VALOR A PAGAR**	**SALDO POR EJECUTAR**
Pago 01	09/02/2023 a 28/02/2023	$2.746.412	$12.234.016
Pago 02	01/03/2023 a 30/03/2023	$3.745.107	$8.488.909
Pago 03	01/04/2023 a 30/04/2023	$3.745.107	$4.743.802
Pago 04	01/05/2023 a 30/05/2023	$3.745.107	$998.695

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR

El Supervisor 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**	



DAVID ALBERTO CORREA CASTILLO
SUPERVISOR