HOJA DE RUTA

DE SUPERVISIÓN

ACTA CONSOLIDADA

FUNZA ciudad líder

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	187-2023	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	01	07	2023
TIEMPO DE EJECUCIÓN	5 meses 20 días	FECHA DE TERMINACIÓN	20	12	2023
TIPO DE CONTRACIÓN	Directa	CLASE DE CONTRATO	Prestación de servicios		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2023000384	FECHA DE EXPEDICIÓN	01	07	2023
ACTA DE INICIO	SI x NO	FECHA DE ACTA DE INICIO	01	07	2023
VALOR DEL CONTRATO	$ 26.599.620,00	FORMA DE PAGO	6 pagos		
TIPO DE PÓLIZA	Seguro de Cumplimiento Estatal	NÚMERO DE LA PÓLIZA			

AMPAROS			DESDE	HASTA
	1) CALIDAD DEL SERVICIO	Vigencia		
		Valor		
	2) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Vigencia		
		Valor		

OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA ENTIDAD, PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMO CORDINADOR DE ACTIVIDADES DE RECREACION DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTES CUNDEPORTES FUNZA"		
CONTRATANTE	INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE CUNDEPORTES - FUNZA	NIT. No.	832.000.829-7
CONTRATISTA	Cristhian Mauricio Rubiano Chavez	NIT. No.	1.073.239.355

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	6		PAGO ACTUAL	3	
DE AVANCE O PARCIAL	X		DE TERMINACIÓN		
INICIO PERIODO A PAGAR	01 / 9 / 2023		TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR	30 / 09 / 2023	
DEPENDENCIA EJECUTORA					
VALOR A PAGAR	$ 4.433.270,00	Cód Rubro	2.3.43.35.1604.4301.2.3.2.0202.009.92912.327.002		
		Rubro	FOMENTO A LA ACTIVIDAD FISICA LA RECREACION Y EL DEPORTE - FUENTE 002 TRANSFERENCIAS MUNICIPALES		
VALOR A PAGAR		Cód Rubro			
		Rubro			
VALOR TOTAL	$ 4.433.270,00				

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 26.599.620,00	VALOR ADICIONES	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ANTERIORES	VALOR PRESENTE PAGO	SALDO
$ 26.599.620,00	$ 8.866.540,00	$ 4.433.270,00	$ 13.299.810,00

OBSERVACIONES:

4. CUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (EPS - FONDO DE PENSIONES Y ARL)

EPS	Compensar	PERIODO CANCELADO	AGOSTO	AFILIADO	SI	x	NO	
FONDO DE PENSIONES	Porvenir	PERIODO CANCELADO	AGOSTO	AFILIADO	SI	x	NO	
ARL	Positiva	PERIODO CANCELADO	AGOSTO	AFILIADO	SI	x	NO	

FECHA DE PAGO			FECHA DE CONFIRMACIÓN DEL PAGO			FUNCIONARIO QUE VERIFICÓ EL PAGO	
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	NOMBRE	FIRMA
3	10	2023	03	10	2023	JOSE ALEJANDRO CASAS PEREZ	

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA EL PAGO AL ÁREA FINANCIERA

NOMBRES Y APELLIDOS	JOSE ALEJANDRO CASAS PEREZ	FIRMA	
CARGO	SUBDIRECTOR TECNICO		
CÉDULA DE CIUDADANÍA	79189555		
NOMBRES Y APELLIDOS	MAYERLY KATHERINE GONZALEZ OVALLE	FIRMA	
CARGO	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.000.466.785		
NOMBRES Y APELLIDOS	MAYERLY KATHERINE GONZALEZ OVALLE	FIRMA	
CARGO	DIRECTORA GENERAL (E)		
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.000.466.785		

AR 84. FACULTADES Y DEBERES DE LOS SUPERVISORES Y LOS INTERVENTORES. La supervisión e interventoría contractual implica el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por la entidad contratante sobre las obligaciones a cargo del contratista. Los interventores y supervisores están facultados para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual, y serán responsables por mantener informada a la entidad contratante de los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando tal incumplimiento se presente.

NOTA IMPORTANTE: El funcionario y/o contratista que RADICA LA CUENTA, es el responsable de verificar SI todos los documentos se encuentran conforme al tipo de obligación, en caso que NO sea así, se realizará la respectiva devolución de la cuenta.

Funza, Cundinamarca - 03 de OCTUBRE del 2023

CUENTA DE COBRO No 003

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA
NIT 832.000.829-7

DEBE A

CRISTHIAN MAURICIO RUBIANO CHAVEZ
1073239355 de Mosquera Cundinamarca

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($ 4´433.270)

POR CONCEPTO DE: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA ENTIDAD, PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMO COORDINADOR DE ACTIVIDADES DE RECREACIÓN DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTES CUNDEPORTES FUNZA- CONTRATO NÚMERO 187-2023

PERIODO A COBRAR: 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2023- 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

Entidad bancaria: AV VILLAS
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 082806568

CRISTHIAN MAURICIO RUBIANO CHAVEZ
3148480513
CRA 4 A # 11-13 PORVENIR
CRISTHIANMRCH92@GMAIL.COM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14893840461

(415)7707212489984(8020) 000001489384046 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 3 2 3 9 3 5 5	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 3 2 3 9 3 5 5	2 0 1 0 0 9 0 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Mosquera 4 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUBIANO	CHAVEZ	CRISTHIAN	MAURICIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Funza 2 8 6

41. Dirección principal: CR 4 A 11 19

42. Correo electrónico: cristhianmrch@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 8 4 8 0 5 1 3	9 2 2 1 0 5 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 2	2 0 1 7 0 2 0 2	5 6 2 1	2 0 2 0 0 1 3 0	9 3 1 2 / 7 7 2 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
4 9																									

53. Código 49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 06 / 09 : 04: 43

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RUBIANO CHAVEZ CRISTHIAN MAURICIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE RETENCIONES

Funza, Cundinamarca 03 de octubre del 2023

Señores
Aéra Financiera - Cundeportes Funza
Alcaldía de Funza, Cundinamarca
Ciudad

Nombre del prestador del servicio	CRISTHIAN MAURICIO RUBIANO CHAVEZ
Identificación	1.073.239.355
Periodo al que corresponde el pago:	SEPTIEMBRE
Declaración de ingresos mensuales:	$ 4.433.270

1. ¿Es responsable de IVA (art. 437 del ETN)?

Si		NO	X

2. Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social del mes de: AGOSTO

No Planilla PILA		
70479915	Aporte a salud:	221.700,00
	Aporte a pensión:	283.700,00
	Aporte a ARP:	9.300,00
	Total:	**514.700,00**

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato No. 187-2023 materia del pago sujeto a retención, por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA ENTIDAD, PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMO COORDINADOS DE ACTIVIDADES DE RECREACION DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTES CUNDEPORTES FUNZA

3. ¿Es declarante del impuesto sobre la renta y complementarios?

SI					
Regimen al que pertenece:		Ordinario:		Simple:	X
NO	X				

4. Para efectos de la retención en la fuente renta y en los términos del artículo 383 del ETN:
¿Contrató dos (2) o más trabajadores para la realización de la actividad para la que fue contratado(a) en el Municipio? (seleccione)

Si		NO	X

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACION CONTENIDA AQUI ES CIERTA Y ME COMPROMETO A INFORMAR A MI CONTRATANTE CUALQUIER CAMBIO.

Firma:



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073239355	CRISTHIAN MAURICIO RUBIANO CHAVEZ	Cra 4a # 11-13	3148480513	cristhianmrch92@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUNZA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-08	2023-08	I	03/10/2023	70479915	TOTAL A PAGAR	
					$562.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	221.700	0		0		0	20	4.900	0	226.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	283.800	0	0	0	0	20	6.200	0	290.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.300				9.300	20	300	9.600			93	9.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	35.500	20	800	36.300	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	221.700	226.600
Pensión	1	283.800	290.000
Riesgos Laborales	1	9.300	9.600
CCF	1	35.500	36.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	550.300	562.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1073239355	CRISTHIAN MAURICIO RUBIANO CHAVEZ		Cra 4a # 11-13	3148480513	cristhianmrch92@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUNZA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	03/10/2023	70479915	$562.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Residente	IGE	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073239355	RUBIANO CHAVEZ CRISTHIAN MAURICIO	59	0		N																23001	1.773.308	283.800	0	0	0	0	EPS008	1.773.308	221.700	14-23	1.773.308	1	9.300	CCF22	1.773.308	35.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


NEQUI
Pagos PSE de Nequi
Pago Realizado
Descripción
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Tienda
COMPENSAR-OI
Referencia de pago
197247430
Precio
$562,500
Número de referencia 1
190.85.202.73
Número de referencia 2
CC
Número de referencia 3
1073239355

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO A SATISFACC__ No.03

EL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA

CERTIFICA

Que **CRISTHIAN MAURICIO RUBIANO CHAVEZ** identificado con cédula **1073239355** cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas dentro del contrato de prestación de servicios No 187-2023, cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA ENTIDAD, PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMO COORDINADOR DE ACTIVIDADES DE RECREACIÓN DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTES CUNDEPORTES FUNZA.**" durante el periodo comprendido entre 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2023- 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

Dada a solicitud del interesado el tres **(03)** del mes de OCTUBRE de DOS MIL VEINTITRÉS (2023)

JOSE ALEJANDRO CASAS PEREZ

SUBDIRECTOR TÉCNICO

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA
Proyectó	JOSE ALEJANDRO CASAS PEREZ	SUB DIRECTOR TECNICO	

*Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en este documento, el cual se encuentra ajustado a la ley, por lo que se presenta para firma de jefe de despacho.

C.P. 250020 / Dir. Carrera 6 No. 15 - 85 Funza
Tel. +57 (1) 826 9905

cundeportes@funza-cundinamarca.gov.co http://cundeportes-funza-cundinamarca.gov.co

	INFORME DE CONTRATISTAS Y SUPERVISIÓN		

ASPECTOS GENERALES			
Tipo de Informe	Avance: __X__ Final: _____	Fecha de elaboración: 03 DE OCTUBRE 2023	
Periodo del informe	Desde: 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2023	Hasta: 30 DE SEPTIEMBREDEL 2023	Contrato No: 187-2023

Contrato celebrado con recursos de Inversión __X_____ Funcionamiento _____

Nota: Únicamente el evento en que se trate de recursos de inversión se deberá diligenciar la información relacionada con: proyecto, programa, subprograma y metas, en el evento de tratarse de recursos de funcionamiento NO deberá diligenciarse dicha información

Responsable del Proyecto: (Dependencia responsable)	Nombre del Proyecto: (Según Banco de Proyectos)
Nombre el programa: N/A	Nombre del subprograma: N/A

Número de la meta	Descripción de la (s) meta (s)
322	**Realizar campamentos juveniles el cual funciona de la mano con el programa servicio social teniendo como finalidad promover en la comunidad educativa del municipio de Funza una alternativa para capacitar al joven en recreación, convivencia ecología y supervivencia**

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

Obligaciones del Contratista	Fechas	Meta	% Alcanzado	Observaciones
Llevar a cabo un plan y o cronograma de actividades y eventos anuales, para toda el	01/09/2023 30/09/2023	**100%**	**49,8%**	**Se entrega propuesta con cada una de las fechas tentativas para la realización de los eventos recreo**

área, donde se vean contempladas y consolidadas todas las escuelas de formación.				**deportivos para desarrollar en el municipio. Evidencia en DRIVE**
Realizar el plan de acción de su área, de acuerdo a los requerimientos de MIPG y el decreto 612-2018.	01/09/2023 30/09/2023	**100%**	**100%**	**DIMENSION**
Supervisar y apoyar todo el proceso de inscripción de escuelas de formación y servicio Social.	01/09/2023 30/09/2023	**100%**	**49,8%**	**Está En Desarrollo La Inscripción De Los Estudiantes Para El Desarrollo Del Servicio Social Del Segundo Semestre. Evidencia en DRIVE**
Comunicar adecuadamente y siguiendo los conductos regulares, a todos los colaboradores de su grupo de trabajo, frente a decisiones de la dirección y/o cambios que se puedan presentar en la gestión de Cundeportes Funza.	01/09/2023 30/09/2023	**100%**	**49,8%**	**Se realizan las respectivas reuniones con los monitores de recreación para socializar cronogramas de actividades a desarrollar. Evidencia en DRIVE**
Evaluar periódicamente el desempeño de su grupo de trabajo o área, según el plan de desarrollo municipal y el cumplimiento de cada una de sus metas.	01/09/2023 30/09/2023	**100%**	**49,8%**	**Se realizan las respectivas reuniones con los monitores de recreación para escuchar dudas y aclarar cualquier inquietud ´por parte de la coordinación. Evidencia en DRIVE**
Realizar las gestiones necesarias para asegurar la ejecución de los planes, programas y proyectos en los que interviene en razón del cargo.	01/09/2023 30/09/2023	**100%**	**49,8%**	**Se reciben y responden cada una de las solicitudes por parte de la comunidad. Evidencia en DRIVE**
Dirigir, organizar, análisis y tomar las decisiones respectivas frente a cualquier situación presentada en su grupo de trabajo.	01/09/2023 30/09/2023	**100%**	**49,8%**	**Se lleva a cabo reuniones con los monitores. Evidencia en DRIVE**

	INFORME DE CONTRATISTAS Y SUPERVISIÓN		

Controlar la asistencia y puntualidad del personal a cargo y la población beneficiada en las actividades coordinadas.	01/09/2023 30/09/2023	**100%**	**49,8%**	**Se toma la respectiva asistencia de los monitores de recreación en cada una de las actividades a desarrollar. Evidencia en DRIVE**
Coordinar las actividades propias de su área frente al festival de verano, festivales vacacionales y demás eventos de Cundeportes con relación al objeto del contrato.	01/09/2023 30/09/2023	**100%**	**49,8%**	**Se ejecutan actividades según los oficios recibidos por las diferentes juntas de acción comunal. Evidencia en DRIVE**
Apoyar la gestión de propuestas y proyectos en materia de deporte, recreación, educación extraescolar y aprovechamiento del tiempo libre para toda la comunidad desde Cundeportes Funza.	01/09/2023 30/09/2023	**100%**	**49,8%**	**Se apoyan las actividades recreo deportivas del instituto según la solicitud de las diferentes áreas. Evidencia en DRIVE**
Tener en cuenta las indicaciones, observaciones, sugerencias y correcciones que realice el director, subdirector, Supervisor de Contrato.	01/09/2023 30/09/2023	**100%**	**49,8%**	**Se realizan las correcciones y directrices dadas por el supervisor del contrato. Evidencia en DRIVE**
Entregar un informe general al finalizar el contrato.	01/09/2023 30/09/2023	**100%**	**0%**	**Por ejecutar**
Presentar cuenta de cobro de manera mensual con los correspondientes soportes (pago de parafiscales y certificado de pago, informe de actividades, hoja de ruta, hoja de seguimiento, cuenta de cobro, certificado de retenciones, certificado de cumplimiento y	01/09/2023 30/09/2023	**100%**	**49,8%**	**Se entregan mensualmente las cuentas de cobro con los respectivos soportes y pagos de parafiscales de acuerdo al mes a cobrar. Evidencia en DRIVE**

	INFORME DE CONTRATISTAS Y SUPERVISIÓN		

satisfacción, Rut, informe cargado en DRIVE), en las fechas y condiciones establecidas.				
Asistir a los llamados efectuados por la Entidad, con el objeto de realizar apoyo y seguimiento de gestión, administrativo, logístico y operativo, en el evento o actividad institucional a la que sea programado	01/09/2023 30/09/2023	**100%**	**49,8%**	**Se realizan los apoyos respectivos de la entidad entrega de uniformes de escuelas de formación. Evidencia en DRIVE**
Solicitar listados de alumno para el paso de asistencia (Llevando organizado de todos los grupos)	01/09/2023 30/09/2023	**100%**	**49,8%**	**Se toman listados diarios de los niños que participan en el programa colegios al agua por parte del área de recreación. Evidencia en DRIVE**
Mantener aseada la zona y el material de recreación.	01/09/2023 30/09/2023	**100%**	**49,8%**	**Se realiza mantenimiento de la bodega de recreación. Evidencia en DRIVE**
Ayudar al traslado de los estudiantes a la zona de recreación.	01/09/2023 30/09/2023	**100%**	**49,8%**	**Se trasladan los estudiantes a las distintas áreas donde se ejecuta cada uno de las actividades. Evidencia en DRIVE**
Dar los parámetros a los estudiantes para mantener la zona de recreación adecuadamente mediante juegos, dinámicas y bases recreativas.	01/09/2023 30/09/2023	**100%**	**49,8%**	**Se les dan las indicaciones a los grupos de estudiantes a atender antes durante y después de la actividad. Evidencia en DRIVE**

(CRISTHIAN MAURICIO RUBIANO CHAVEZ)
Contratista

	INFORME DE CONTRATISTAS Y SUPERVISIÓN		

INFORME DE SUPERVISIÓN

El suscrito supervisor, en cumplimiento de las obligaciones a su cargo en desarrollo de las actividades de vigilancia y control sobre el contrato, presenta el siguiente informe:
Aprueba el informe de actividades presentado por el contratista SI _X____ NO_____

Estado Financiero

Valor del contrato	$26.599.620	Valor ejecutado	$13.229.810
% de ejecución	49,8%	% por ejecutar	50,2%

Modificaciones del contrato

Adiciones	Fecha de suscripción:	Valor:
Prórrogas	Fecha de suscripción:	Tiempo (según minuta):

Suspensiones del contrato

No.	Fecha	Tiempo de la suspensión (días calendario)
1		
2		

Verificación pago aportes sistema integral de seguridad social y parafiscales

Instrucción: Marcar con una equis (X)

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de los aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y ARL): SI___X___ NO_____

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes al ICBF: SI_____ NO: _____ NO APLICA___X____

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes al FIC: SI_____ NO: _____ NO APLICA_____X__

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes a Cajas de Compensación Familiar: SI_____ NO: _____ NO APLICA_X_____

Soporte de la verificación: Planilla __X____ Certificación expedida por _____
Representante legal o revisor fiscal

Se verificó para el periodo de tiempo al que corresponde el presente informe la correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato

	INFORME DE CONTRATISTAS Y SUPERVISIÓN		

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, para el efecto se presenta un el siguiente informe sobre el estado de cada uno de ellos:
(Se deben señalar los riesgos del contrato en su totalidad y en el caso de haberse materializado alguno, se deben indicar las acciones adelantadas para mitigar el mismo)

Descripción del riesgo	Estado	Acciones
Ocurre cuando la necesidad de contratación y el objeto establecido en el estudio previo no se ajustan a la modalidad de selección aplicable	NO MATERIALIZADO	N/A
Ocurre cuando el contratista seleccionado no firma el contrato en el plazo establecido y/o se retrasa en la constitución y presentación de las garantías que amparan el cumplimiento del contrato	NO MATERIALIZADO	N/A
se da por la expedición de normas que impongan nuevos tributos, impuestos o cargas parafiscales, que pueden afectar el equilibrio económico del contrato	NO MATERIALIZADO	N/A
Se presenta por el incumplimiento parcial o total de las obligaciones contractuales	NO MATERIALIZADO	N/A
Deficiencias en la calidad de los servicios prestados por el contratista	NO MATERIALIZADO	N/A

Alejandro Casas Pérez
Subdirector Técnico

Nota: En el evento de adjuntar soportes o evidencias de la ejecución del contrato, o informe detallado de supervisión de más de quince (15) páginas, estos deberán presentarse en DRIVE.