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. 10 de 11<br>CONTRATO No. 232 de 2023** | |
|---|---|
| **Nombre del(la) supervisor(a)** | JUAN FRANCISCO MENDEZ LA ESPRIELLA |
| **Cargo Supervisor(a)** | TECNICO OPERATIVO |
| **Informe Parcial_X__** | NOVIEMBRE |
| **Período del Informe** | 01/11/2023 A 30/11/2023 |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
| **Contratista** | LAURA SOFIA RUBIANO ROBAYO |
| **Identificación del Contratista (C.C. / NIT)** | 1.003.905.249 |
| **Objeto del Contrato** | PRESTACIÓN 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", EN CUMPLIMIENTO DE LAS METAS A CARGO DE INDEPORTES - CUNDINAMARCA |
| **Fecha de Inicio del Contrato (Acta de inicio)** | 23/02/2023 |
| **Valor del Contrato** | $13.197.800 |

**Observaciones del supervisor(a):**

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. 232 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre 01**/11/2023 A 30/11/2023** y las evidencias presentadas por el(la) contratista en el informe de gestión contractual **No. 10**; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por **UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS ($1.885.400) M/CTE**. a la cuenta de ahorros No. 34611913411 del Banco BANCOLOMBIA

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 13197800** | | | **$13.197.800** |
|---|---|---|---|
| **VALOR ADICION** | | | $4.273.573 |
| **VALOR TOTAL** | | | **17.471.373** |
| | | | |
| **CONCEPTO** | **PERIODO** | **VALOR A PAGAR** | **SALDO POR EJECUTAR** |
| Pago 01 | 23/02/2023 a 28/02/2023 | $ 502.773. | $12.695.027 |
| Pago 02 | 01//03/2023 al 30/03//2023 | $1.885.400 | $10.809.627 |
| Pago 03 | 01//04/2023 al 30/04//2023 | $1.885.400 | $8.924.227 |
| Pago 04 | 01//05/2023 al 30/05//2023 | $1.885.400 | $7.038.827 |
| Pago 05 | 01//06/2023 al 30/06//2023 | $1.885.400 | $5.153.427 |
| Pago 06 | 01//07/2023 al 30/07//2023 | $1.885.400 | $3.268.027 |
| Pago 07 | 01//08/2023 al 30/08//2023 | $1.885.400 | $1.382.627 |
| Pago 08 | 01//09/2023 al 30/09//2023 | $1.382.627 | 0 |
| ADICION | | | $4.273.573 |
| Pago 09 | 01/10/2023 AL 30/10/2023 | $1.885.400 | $2.388.173 |
| Pago 10 | 01/11/2023 AL 30/11/2023 | $1.885.400 | $502.773 |

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

**JUAN FRANCISCO MÉNDEZ LASPRIELLA**
**FIRMA SUPERVISOR**
**C.C.3.058.220**

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA