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. 09 de 09 CONTRATO No. 523 de 2023	
Nombre del(la) supervisor(a)	**FLOR ANGELA GARZON SANCHEZ**
Cargo Supervisor(a)	TÈCNICO OPERATIVO
Informe Parcial_____	**Informe Final__X__**
Período del Informe	**01/11/2023 AL 30/11/2023**
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista	**JUAN MANUEL ZAMORA GUTIERREZ**
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	**1.070.017.212**
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 del Contrato	**13/03/2022**
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	**14/03/2023**
Valor del Contrato	**TRECE MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE ($13.197.800)**
Plazo de Ejecución	**Siete (07) meses**

Observaciones del supervisor(a):

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios **No. 523-2023** y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre **01/11/2023 y el 30/11/2023**, las evidencias presentadas por la contratista en el informe de gestión contractual **No. 09**; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por **UN MILLÒN OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE ($1.885.400)** a la cuenta de **ahorros No. 94490695219 del 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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO			**$13.197.800**
VALOR ADICION DEL CONTRATO			**$2.953.793**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			**$16.151.593**
CONCEPTO	**PERIODO**	**VALOR A PAGAR**	**SALDO POR EJECUTAR**
Pago 01	14/03/2023 al 30/03/2023	$1.068.393	$12.129.407
Pago 02	01/04/2023 al 30/04/2023	$1.885.400	$10.244.007
Pago 03	01/05/2023 al 30/05/2023	$1.885.400	$ 8.358.607
Pago 04	01/06/2023 al 30/06/2023	$1.885.400	$ 6.473.207
Pago 05	01/07/2023 al 30/07/2023	$1.885.400	$ 4.587.807
Pago 06	01/08/2023 al 30/08/2023	$1.885.400	$ 2.702.407
Pago 07	01/09/2023 al 30/09/2023	$1.885.400	**$ 817.007**
VALOR ADICION			**$ 2.953.793**
VALOR TOTAL CON ADICION			**$ 3.770.800**
Pago 08	01/10/2023 al 30/10/2023	$1.885.400	$ 1.885.400
Pago 09	01/11/2023 al 30/11/2023	$1.885.400	**$ 00**

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