

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 09 de 09 CONTRATO No. 579 de 2023			
Nombre del(la) supervisor(a)		FLOR ANGELA GARZON SANCHEZ	
Cargo Supervisor(a)		TÉCNICO OPERATIVO	
Informe Parcial		Informe Final <u>X</u>	
Periodo del Informe		01/11/2023 AL 30/11/2023	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Contratista		HECTOR IVAN RUBIANO RODRIGUEZ	
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)		19.368.265	
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):			
<p>En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. 579-2023 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 MILLÓN OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE (\$1.885.400) a la cuenta de ahorros No. 055046855500005177 del Banco Davivienda.</p> <p>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.</p>			
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	
<div></div> <div>FLOR ANGELA GARZÓN SANCHEZ SUPERVISORA C.C. 39.739.344</div>				

