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. 07 de 07<br>CONTRATO No. 829 de 2023** | |
|---|---|
| **Nombre del(la) supervisor(a)** | **LUZ DARY RUSINQUE SILVA** |
| **Cargo Supervisor(a)** | TECNICO OPERATIVO |
| **Informe Parcial____** | **Informe final __X___** |
| **Período del Informe** | **01/12/2023 A 15/12/2023** |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
| **Contratista** | **JADISSON ALEJANDRO GAITAN CASTIBLANCO** |
| **Identificación del Contratista (C.C. / NIT)** | **1.072.168.699** |
| **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** | **21/06/2023** |
| **Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)** | **21/06/2023** |
| **Valor del Contrato** | **DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($18.725.535) M/CTE** |
| **Plazo de Ejecución** | **CINCO (05) meses** |

**Observaciones del supervisor(a):**

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No**. 829-2023** y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre **01/12/2023 y el 15/12/2023**, las evidencias presentadas por el contratista en el informe de gestión contractual **No.07**; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por **UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS ($1.872.554) M/CTE.** a la cuenta de ahorros No. 43138202180-1 de Banco Agrario de Colombia.

De acuerdo con memorando de supervisión designado por la Gerente General de Indeportes Cundinamarca de fecha 24 de marzo del 2023, se certifica; entre el periodo 01 al 30 de noviembre de 2023, supervisado por **LUZ DARY RUSINQUE SILVA**, Técnico Operativo

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** | | | **$18.725.535** |
|---|---|---|---|
| **VALOR ADICIÓN** | | | **$ 3.120.923** |
| **VALOR TOTAL** | | | **$21.846.458** |
| **CONCEPTO** | **PERIODO** | **VALOR A PAGAR** | **SALDO POR EJECUTAR** |
| Pago 01 | 21/06/2023 a 30/06/2023 | **$ 1.248.369** | $ 17.477.166 |
| Pago 02 | 01/07/2023 a 30/07/2023 | **$ 3.745.107** | $ 13.732.059 |
| Pago 03 | 01/08/2023 a 30/08/2023 | **$ 3.745.107** | $ 9.986.952 |
| Pago 04 | 01/09/2023 a 30/09/2023 | **$ 3.745.107** | $ 6.241.845 |
| Pago 05 | 01/10/2023 a 30/10/2023 | **$ 3.745.107** | $2.496.738 |
| **VALOR ADICIÓN** | | **$ 3.120.923** | $ 5.617.661 |
| Pago 06 | 01/11/2023 a 30/11/2023 | **$ 3.745.107** | $1.872.554 |
| Pago 07 | 01/12/2023 a 15/12/2023 | **$1.872.554** | $0 |

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

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA



**LUZ DARY RUSINQUE SILVA**
**C.C. 38.284.846**