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 CONTRATO No. 823 de 2023	
Nombre del(la) supervisor(a)	**JOSE LUIS PRADO HERNANDEZ**
Cargo Supervisor(a)	TECNICO OPERATIVO
Informe Parcial_X_	**Informe Final__ _**
Período del Informe	**01/12/2023 A 15/12/2023**
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista	**FIDEL ADOLFO PEÑA CONTRERAS**
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	**3.055.956**
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	**16/06/2023**
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	**21/06/2023**
Valor del Contrato	DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($18.725.535) M/CTE.
Valor adición del contrato	TRES MILLONES CIENTO VEINTE MIL NOVECIENTOS VEINTI TRES PESOS($ 3.120.923) M/CTE
Valor total del contrato	VEINTI UN MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS ($ 21.846.458)M/CTE
Plazo de Ejecución	**CINCO (05) MESES**
Prorroga	**VEINTICINCO (25) DIAS**
Plazo Total	**CINCO (05) MESES Y VEINTICINCO (25) DIAS**

Observaciones del supervisor(a):

En calidad de Supervisores del Contrato de Prestación de servicios **No. 823-2023** y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre **01/12/2023 y el 15/12/2023** y las evidencias presentadas por la 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 CINCUEMTA Y CUATRO PESOS MCTE ($1.872.554,oo)** a la cuenta de **ahorros No. 799099767 del Banco de Bogotá**, así:

En calidad de supervisor 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			**$18.725.535,oo**
VALOR ADICION DEL CONTRATO			**$ 3.120.923,oo**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			**$ 21.846.458,oo**
CONCEPTO	**PERIODO**	**VALOR A PAGAR**	**SALDO POR EJECUTAR**
Pago 01	21/06/2023 a 30/06/2023	$1.248.369,oo	$17.477.166
Pago 02	01/07/2023 a 30/07/2023	$3.745.107,oo	$13.732.059
Pago 03	01/08/2023 a 30/08/2023	$3.745.107,oo	$9.986.952

Pago 04	01/09/2023 a 30/09/2023	$3.745.107,oo	$6.241.845
Pago 05	01/10/2023 a 30/10/2023	$3.745.107,oo	$2.496.738
	ADICION # 1		$ 3.120.923
	TOTAL SALDO + ADICION		$ 5.617.661
Pago 06	01/11/2023 a 30/11/2023	$3.745.107,oo	$ 1.872.554
Pago 07	01/12/2023 a 15/12/2023	$1.872.554,oo	$ 0

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR

Los Supervisores certifican que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el periodo informado.

Igualmente certifican 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**	



JOSE LUIS PRADO HERNANDEZ
SUPERVISOR
Periodo del 01 al 15 de diciembre de 2023
C.C. No.1. 073.505.946