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

INFORME DE SUPERVISIÓN No.06 de 06 CONTRATO No.972 de 2023	
Nombre del(la) supervisor(a)	**LUZ DARY RUSINQUE SILVA**
Cargo Supervisor(a)	TECNICO OPERATIVO
Informe Parcial __	**Informe Final_X__**
Período del Informe	**DEL 01 AL 21 DE DICIEMBRE**
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista	**CESAR FABRIANY TELLEZ SEGURA**
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	**1.070.967.143**
Objeto del Contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER EL PROGRAMA DE DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA**
Fecha de Suscripción del Contrato	**28/06/2023**
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	**07/07/2023**
Valor del Contrato	**CATORCE MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS PESOS ($14.712.500) M/CTE.**
Plazo de Ejecución	**Cinco (05) MESES Y 15 DIAS, Previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y suscripción del acta de inicio por las partes.**

Observaciones del supervisor(a):

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. **972 - 2023** y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre el **01 al 21 de DICIEMBRE**, las evidencias presentadas por la contratista en el informe de gestión contractual No. **06**; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por **UN MILLÓN OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS (1.872.500) M/CTE)** a la cuenta de ahorros No.**0570457970023364 DAVIVIENDA**

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			$ 13.375.000
VALOR ADICION DEL CONTRATO			$ 1.337.500
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			$ 14.712.500
CONCEPTO	**PERIODO**	**VALOR A PAGAR**	**SALDO POR EJECUTAR**
Pago 01	07/07/2023 a 30/07/2023	$ 2.140.000	$ 11.235.000
Pago 02	01/08/2023 a 30/08/2023	$ 2.675.000	$ 8.560.000
Pago 03	01/09/2023 a 30/09/2023	$ 2.675.000	$ 5.885.000
Pago 04	01/10/2023 a 30/10/2023	$ 2.675.000	$ 3.210.000
Pago 05	01/11/2023 a 30/11/2023	$ 2.675.000	$ 535.0000
	Adición No 01	$ 1.337.500	$ 1.872.500
Pago 06	01/12/2023 a 21/12/2023	$ 1.872.500	$ 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**	

LUZ DARY RUSINQUE SILVA
SUPERVISORA
C.C.38.284.846