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

| **INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01 de 08<br>CONTRATO No. 0109 de 2024** | |
|---|---|
| **Nombre del(la) supervisor(a)** | **FLOR ANGELA GARZON SANCHEZ** |
| **Cargo Supervisor(a)** | **FUNCIONARIO DEL INSTITUTO DEPARTAMETAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA** |
| **Informe Parcial _X_** | **Informe Final ___** |
| **Período del Informe** | **27/05/2024 A 30/05/2024** |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
| **Contratista** | **LADY GERALDYNE NAVARRO HERRERA** |
| **Identificación del Contratista (C.C. / NIT)** | **1.073.161.050** |
| **Objeto del Contrato** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO GESTOR PROVINCIAL DE APOYO, ASISTENCIA TÉCNICA, LOGISTICA EN LA PROMOCIÓN, DIVULGACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE TRABAJO EN EL SECTOR DEL DEPORTE ESCOLAR , A FIN DE GARANTIZAR LO ESTABLECIDOS EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA.** |
| **Fecha de Suscripción del Contrato** | **24/05/2024** |
| **Fecha de Inicio del Contrato (Acta)** | **27/05/2024** |
| **Valor del Contrato** | **VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($25.840.000) M/CTE** |
| **Plazo de Ejecución** | **SEIS (6) MESES Y VEINTICUATRO (24) DIAS** |
| **Observaciones del supervisor(a):** | |

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios **No. 0105** y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre **27/05/2024 y el 30/05/2024**, las evidencias presentadas por la contratista en el informe de gestión contractual No. **01**; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por **QUINIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($506.667) M/CT**. a la cuenta **ahorros No. 0550456100059678 del Banco 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 008 de 2024 expedida por la Subgerencia Administrativa y Financiera del Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca.

Finalmente, certifico 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, así:

| PERIODO | IBC | SALJUD | PENSION | ARL | PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| MAYO | $1.300.000 | $162.500 | $208.000 | $31.700 | 1064057562 |

**ESTADO FINANCIERO**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | | | $25.840.000 |
|---|---|---|---|
| **CONCEPTO** | **PERIODO** | **VALOR A PAGAR** | **SALDO POR EJECUTAR** |
| Pago 01 | 27/05/2024 al 30/05/2024 | $ 506.667 | $25.333.333 |
| | | | |

| |
|---|
| **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.<br><br>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 GARZON SANCHEZ**
**SUPERVISORA**
**C.C. 39739344**