CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01 de 6 CONTRATO No. 0391 de 2024	
Nombre del(la) supervisor(a)	FREDY ERNESTO ESPINOSA CACERES
Cargo Supervisor(a)	SUB GERENTE TECNICO
Informe Parcial_X____	**Informe Final____**
Período del Informe	**19/07/2024 A 30/07/2024**
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista	**ARLEY FELIPE OBREGOSO SUAREZ**
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	**1.073.426.314**
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN LA SUBGERENCIA TECNICA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA, EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL.
Fecha de Suscripción del Contrato	**18/07/2024**
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	**19//07/2024**
Valor del Contrato	VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($ 23.220.000) M/CTE. incluidos los impuestos a los que haya Lugar.
Plazo de Ejecución	**CINCO (5) MESES Y DOCE (12) DIAS**

Observaciones del supervisor:

En calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. 0391 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre 19/07/2024 y el 30/07/2024, las evidencias presentadas por la contratista en el informe de gestión contractual No. 01; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por UN MILLON SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE ($ 1.720.000.00) a la cuenta de ahorros No 607525152-31 del Banco BANCOLOMBIA

De igual manera dejo manifiesto 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, no obstante, lo anterior, se efectuó la revisión de los aportes relacionados en la planilla allegada por el contratista, verificando que el valor cancelado se encuentra acorde a los honorarios devengados en el respectivo mes

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	SALUD	PENSION	ARL	PLANILLA
JUNIO	1.300.000	162.500	208.000		1064777972

ESTADO FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO			$ 23.220.000
CONCEPTO	**PERIODO**	**VALOR A PAGAR**	**SALDO POR EJECUTAR**
PAGO 01	19/07/2024 a 30/07/2023	$ 1.720.000	$ 21.500.000

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.

Revisado y Aprobado para pago:	**SI**	**X**	**NO**	

FREDDY ERNESTO ESPINOSA CACERES
SUBGERENTE TECNICO