Deporte	**PROCESO:** GESTIÓN FINANCIERA **FORMATO:** CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN PARA PAGO	**Versión:** 5 **Código:** GF-FR-021 **Fecha:** 26/01/2022 **Página:** 1 de 1

El cual fue suscrito el día **29-ago-2024** y dio inicio a su ejecución con acta del día **30-ago-2024** ; cuya fecha de terminación de ejecución según contrato es el **30-nov-2024**

El contrato **NO** tiene suspensiones.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **CPSP-93-2024** **DE** **2024**

El Supervisor de este Contrato suscrito por el Ministerio del Deporte – MINDEPORTE

CERTIFICA

Que **FLOR ANGELICA ESPINOSA SANCHEZ**

Identificado con **CEDULA DE CIUDADANÍA** **N°** **1.022.361.427** **de** **BOGOTA**

Con correo Electrónico de contacto: **flespinosa@mindeporte.gov.co** **dirección de domicilio** **Carrera 65 No. 22a-43** **y No. Telefónico de Contacto** 3045864302

Cumplió con los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del Contrato y/o Convenio cuyo Objeto es:

Prestación de servicios profesionales de apoyo jurídico a la Dirección de Inspección, Vigilancia y Control en los procesos requeridos, en el desarrollo de las competencias a cargo de la dependencia.

Y según la Cláusula de Valor y Forma de Pago:

El pago de los honorarios al(a) CONTRATISTA, se realizará de la siguiente manera: A. Un (1) primer pago proporcional a los días efectivamente ejecutados del periodo comprendido entre la fecha de suscripción del acta de inicio y el último día del mes calendario del inicio de ejecución del contrato, es decir, hasta el día treinta (30) para efectos contables, calculado con base en o sobre un valor mensual de SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($7.500.000 M/CTE), incluidos todos los tributos, impuestos, tasas, contribuciones y/o gravámenes a que haya lugar, el cual se efectuará dentro de los diez (10) días hábiles del periodo mensual subsiguiente a la efectiva prestación del servicio, previa (1) prestación del servicio durante ese periodo de ejecución y cumplimiento de los requisitos para el pago, (2) presentación del informe y certificación del(a) supervisor(a), que contendrá todas las actividades desarrolladas por el (la) CONTRATISTA dentro del período desde la suscripción del Acta de Inicio. B. Nueve (9) pagos mensuales por la suma de SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($7.500.000 M/CTE), incluidos todos los, impuestos, tasas, contribuciones y/o gravámenes a que haya lugar, previo cumplimiento de los requisitos para el pago, cada uno pagadero dentro de los diez (10) días hábiles del periodo mensual subsiguiente a la efectiva prestación del servicio, previa prestación del servicio durante ese periodo de ejecución y cumplimiento de los requisitos de cada uno de los pagos, así como la presentación del informe y certificación del(a) supervisor(a), que contendrá todas las actividades desarrolladas por el CONTRATISTA dentro del periodo, y demás documentos requeridos para el pago. C. Un (1) último pago proporcional a los días efectivamente ejecutados del periodo comprendido entre el primer día del último mes de ejecución y el último día del plazo de ejecución del contrato, calculado con base en o sobre un valor mensual de SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($7.500.000 M/CTE), incluidos todos los tributos, impuestos, tasas, contribuciones y/o gravámenes a que haya lugar, el cual se efectuará dentro de los diez (10) días hábiles del periodo mensual subsiguiente a la efectiva prestación del servicio, previo cumplimiento de los requisitos para el pago , así como la presentación del informe final y certificación del (a) supervisor (a), que contendrá todas las actividades desarrolladas por el (la) CONTRATISTA dentro del periodo, y demás documentos requeridos para el pago.

Se autoriza el pago, con el cual se presenta un avance de ejecución del **67,03%** **% de los recursos aportados por MINDEPORTE; Por valor de:**

SIETE MILLONES QUINIETOS MIL PESOS MCTE

$ **7.500.000** **, previo cumplimiento de sus actividades, correspondientes a la ejecución del periodo comprendido entre el** **01-oct-2024** **al** **31-oct-2024**

asi mismo el desembolso debe ser girado a Beneficiario Final a **Flor Angélica Espinosa Sánchez** **o Endosado a**

a la Cuenta Bancaria **AHORROS** **No** **450200080858** **del Banco** **DAVIVIENDA**

y que se encuentra activa en el SIIF Nación II.

Para este desembolso se dispone de los siguientes Registros Presupuestales y con la siguiente ejecución financiera con corte al último periodo certificado para pago:

(Favor diligenciar cada pago cobrado y/o facturado de acuerdo al periodo, a fin de observar la ejecución acumulada del contrato a la fecha del expedición de la presente certificación)

N° de Pago cobrado	N° RP	RUBRO PRESUPUESTAL	USO PRESUPUESTAL	RECURSO	VALOR EJECUCIÓN	N° FACTURA DEL CONTRATISTA	VALOR ADQUISICIÓN BIENES (1)	VALOR ADQUISICIÓN SERVICIOS (2)	VALOR DE BIENES Y/O SERVICIOS EXCLUIDOS (3)	VALOR DE IVA (4)	VALOR TOTAL SUMA(1+2+3+4)
PRIMER	647924	C-4302-1604-23-20303A-4302076-02	A-02-02-02-008-002-01	11	250.000,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SEGUNDO	647924	C-4302-1604-23-20303A-4302076-02	A-02-02-02-008-002-01	11	7.500.000,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TERCERO	647924	C-4302-1604-23-20303A-4302076-02	A-02-02-02-008-002-01	11	7.500.000,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CUARTO							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
QUINTO							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SEXTO							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SEPTIMO							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OCTAVO							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NOVENO							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DECIMO							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UNDECIMO							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DUODECIMO							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			TOTALES		15.250.000,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Los demás documentos que soportan el debido cumplimiento del mismo (Informes Administrativos, Técnicos y Financieros, Informes de Gestión, productos etc. cuando estos apliquen), reposa dentro de la carpeta contractual del Archivo del G.I.T. de Contratación de MINDEPORTE.

La presente certificación se expide en **Bogotá** **a los** **1** **día (s) del mes de** **Noviembre**

del año **2024**

Nombre Supervisor: **NANCY PAOLA VILLAMIZAR**
G.I.T. o área: **GIT DEPORTE AFICIONADO**
Periodo designación: **6/9/2024** **hasta** **30/11/2024**

Nombre Supervisor :
G.I.T. o área:
Periodo designación: **hasta**

OBSERVACIONES:

(Aquí se puede Escribir las Explicaciones y/o Aclaraciones que considere necesario):