

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

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 04 de 6 CONTRATO No. 0391 de 2024																									
Nombre del(la) supervisor(a)	FREDDY ERNESTO ESPINOSA CACERES																								
Cargo Supervisor(a)	SUB GERENTE TECNICO																								
Informe Parcial_X	Informe Final																								
Período del Informe	01/10/2024 A 30/10/2024																								
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:																									
<p>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 01/10/2024 y el 30/10/2024, las evidencias presentadas por la contratista en el informe de gestión contractual No. 04; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$ 4.300.000.00) a la cuenta de ahorros No 607525152-31 del Banco BANCOLOMBIA</p> <p>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</p> <p>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:</p> <table><tr><th>PERIODO</th><th>IBC</th><th>SALUD</th><th>PENSION</th><th>ARL</th><th>PLANILLA</th></tr><tr><td>JUNIO</td><td>1.300.000</td><td>162.500</td><td>208.000</td><td>0</td><td>1064777972</td></tr><tr><td>JULIO</td><td>1.468.000</td><td>183.500</td><td>234.900</td><td>16.800</td><td>1066190065</td></tr><tr><td>AGOSTO</td><td>1.720.000</td><td>215.000</td><td>275.200</td><td>41.900</td><td>1066948489</td></tr></table>		PERIODO	IBC	SALUD	PENSION	ARL	PLANILLA	JUNIO	1.300.000	162.500	208.000	0	1064777972	JULIO	1.468.000	183.500	234.900	16.800	1066190065	AGOSTO	1.720.000	215.000	275.200	41.900	1066948489
PERIODO	IBC	SALUD	PENSION	ARL	PLANILLA																				
JUNIO	1.300.000	162.500	208.000	0	1064777972																				
JULIO	1.468.000	183.500	234.900	16.800	1066190065																				
AGOSTO	1.720.000	215.000	275.200	41.900	1066948489																				



SEPTIEMBRE	1.720.000	215.000	275.200	41.900	1066953596 / ajuste: 1067471409
TOTAL	4.488.000	561.000	718.100	58.700	

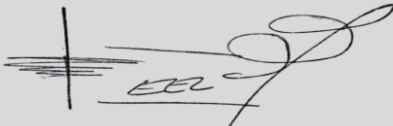
ESTADO FINANCIERO

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
PAGO 02	01/08/2024 a 30/08/2023	\$ 4.300.000	\$ 17.200.000
PAGO 03	01/09/2024 a 30/09/2023	\$ 4.300.000	\$ 12.900.000
PAGO 04	01/10/2024 a 30/10/2023	\$ 4.300.000	\$ 8.600.000

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

