INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

PAZ Y SALVO CONTRATISTAS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN

Información General del Contrato

Número de contrato:	228	**Nombre del contratista:**	ANDRES FELIPE LOPEZ RINCON	**C.C:**	1.070.603.494
Objeto contractual:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO GESTOR PROVINCIAL DE APOYO, ASISTENCIA TECNICA, LOGISTICA EN LA PROMOCIÓN, DIVULGACIÓN Y EJECUCION DE ACTIVIDADES DE TRABAJO EN EL SECTOR DEL DEPORTE ESCOLAR, A FIN DE GARANTIZAR LO ESTABLECIDO EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA.				
Dependencia:	INDEPORTES - DEPORTE ESCOLAR	**Fecha de inicio:**	19/06/2024	**Fecha de finalización:**	16/12/2024

Supervisión

Como supervisor del contrato certifico que el contratista entregó:

Informe final de ejecución contractual:	SI [x]	Documentos físicos y/o electrónicos:	SI [x]	Back Up información manejada durantre el proceso Contractual (incluyendo claves de acceso a las plataformas)	SI [ ]
	NO [ ]		NO [ ]		NO [ ]
	NO APLICA [ ]		NO APLICA [ ]		NO APLICA [ ]

Obervaciones:

FREDDY ERNESTO ESPINOSA		SUBGERENTE TECNICO	1073672301
Nombre de supervisor	Firma de supervisor	Cargo de supervisor	Identificación de supervisor

Ciudad y fecha

Paz y Salvo de Almacén

El area de almacén certica que el contratista entregó:

Bienes del inventario y equipo de cómputo:	SI [ ]	Nombre quien recibe:	Cleiman Jaimes	N° Identificación:	1.073.173.533
	NO [ ]				
	NO APLICA [ ]	Firma quien recibe:		Fecha:	

Paz y Salvo de Gestión Documental

El area de Gestion Documental certica que el contratista entregó:

Documentos físicos y electronicos:	SI [ ]	Nombre quien recibe:	Jasson Gonzalez	N° Identificación:	1022942 441
	NO [ ]				
	NO APLICA [x]	Firma quien recibe:		Fecha:	Diciembre 2024

Paz y Salvo de Correspondencia

El area de notificaciones y Radicaciones certica que el contratista entregó:

Circulares, Resoluciones, Oficios enviados y Respuesta a Correspondencia:	SI [ ]	Nombre quien recibe:	Diana Olaya	N° Identificación:	31.574.109
	NO [ ]				
	NO APLICA [x]	Firma quien recibe:		Fecha:	16-Dic-2024.

Visto bueno Subgerente Administrativo y Financiero:		**Fecha:**	DIC - 24

Escaneado con CamScanner