

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

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 03 de 03 CONTRATO No. 0058 de 2024																															
Nombre del(la) supervisor(a)	JOSÉ LUIS PRADO HERNADEZ																														
Cargo Supervisor(a)	TÉCNICO OPERATIVO																														
Informe Parcial	Informe Final: X																														
Período del Informe	01/06/2024 A 30/06/2024																														
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO																															
Contratista	CESAR FABRIANY TELLEZ SEGURA																														
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	1.070.967.143																														
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER EL PROGRAMA DE DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA																														
Fecha de Suscripción del Contrato	27/03/2024																														
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	01/04/2024																														
Valor del Contrato	NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 9.000.000.)																														
Plazo de Ejecución	Tres (03) meses																														
Observaciones del supervisor(a):																															
En calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. 058 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre 01/06/2024 y el 30/06/2024, las evidencias presentadas por la contratista en el informe de gestión contractual No. 03; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por TRES MILLONES DE PESOS MCTE (\$ 3.000.000.00) a la cuenta de ahorros No.0570457970023364 DAVIVIENDA. 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:																															
<table><tr><th>Periodo</th><th>IBC</th><th>Salud</th><th>Pensión</th><th>ARL</th><th>Planilla</th></tr><tr><td>ABRIL</td><td>CERTIFICADO</td><td>CERTIFICADO</td><td>CERTIFICADO</td><td>CERTIFICADO</td><td>CERTIFICADO</td></tr><tr><td>MAYO</td><td>\$ 1.300.000</td><td>162.500</td><td>208.000</td><td>31.700</td><td>29829749 - 29988882</td></tr><tr><td>JUNIO</td><td>\$ 1.300.000</td><td>162.500</td><td>208.000</td><td>31.700</td><td>29988899 - 30179935</td></tr><tr><td>Totales</td><td></td><td>\$ 325.000</td><td>\$416.000</td><td>\$63.400</td><td>N/A</td></tr></table>		Periodo	IBC	Salud	Pensión	ARL	Planilla	ABRIL	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO	MAYO	\$ 1.300.000	162.500	208.000	31.700	29829749 - 29988882	JUNIO	\$ 1.300.000	162.500	208.000	31.700	29988899 - 30179935	Totales		\$ 325.000	\$416.000	\$63.400	N/A
Periodo	IBC	Salud	Pensión	ARL	Planilla																										
ABRIL	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO																										
MAYO	\$ 1.300.000	162.500	208.000	31.700	29829749 - 29988882																										
JUNIO	\$ 1.300.000	162.500	208.000	31.700	29988899 - 30179935																										
Totales		\$ 325.000	\$416.000	\$63.400	N/A																										
ESTADO FINANCIERO																															
<table><tr><th colspan="3">VALOR DEL CONTRATO</th><th>\$ 9.000.000</th></tr><tr><th>CONCEPTO</th><th>PERIODO</th><th>VALOR A PAGAR</th><th>SALDO POR EJECUTAR</th></tr><tr><td>Pago 01</td><td>01/04/2024 a 30/04/2024</td><td>\$ 3.000.000</td><td>\$ 6.000.000</td></tr><tr><td>Pago 02</td><td>01/05/2024 a 30/05/2024</td><td>\$ 3.000.000</td><td>\$ 3.000.000</td></tr><tr><td>Pago 03</td><td>01/06/2024 a 30/06/2024</td><td>\$ 3.000.000</td><td>0</td></tr></table>		VALOR DEL CONTRATO			\$ 9.000.000	CONCEPTO	PERIODO	VALOR A PAGAR	SALDO POR EJECUTAR	Pago 01	01/04/2024 a 30/04/2024	\$ 3.000.000	\$ 6.000.000	Pago 02	01/05/2024 a 30/05/2024	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000	Pago 03	01/06/2024 a 30/06/2024	\$ 3.000.000	0										
VALOR DEL CONTRATO			\$ 9.000.000																												
CONCEPTO	PERIODO	VALOR A PAGAR	SALDO POR EJECUTAR																												
Pago 01	01/04/2024 a 30/04/2024	\$ 3.000.000	\$ 6.000.000																												
Pago 02	01/05/2024 a 30/05/2024	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000																												
Pago 03	01/06/2024 a 30/06/2024	\$ 3.000.000	0																												
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:	<table><tr><td>SI</td><td>X</td><td>NO</td></tr></table>	SI	X	NO																											
SI	X	NO																													
 JOSE LUIS PADRO HERNANDEZ SUPERVISOR C.C. 1.073.505.946																															

