

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

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 06 de 06			
CONTRATO No. 405 de 2024			
Nombre del(la) supervisor(a)	JOSE LUIS PRADO HERNANDEZ		
Cargo Supervisor(a)	TECNICO OPERATIVO		
Informe Parcial _X_	Informe Final_____		
Período del Informe	1/12/2024 a 16/12/2024		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Contratista	JEFERSON ARMANDO ARAGON TORRES		
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	C.C. 1.073.513.430 de Funza		
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROMOTOR DE LOS CENTROS DE INTERES DEL DEPORTE, ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL INSTITUTO DEPARTAMNETAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE.		
Fecha de Suscripción del Contrato	24/07/2024		
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	24/07/2024		
Valor del Contrato	CATORCE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$\$14.300.000) M/CTE.		
Plazo de Ejecución	CUATRO (4) MESES Y VEINTITRES (23) DIAS		
Observaciones de la supervisora:			
En calidad de Supervisora del Contrato de Prestación de Servicios No.405 de 2024 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre el: 1/12/2024 a 16/12/2024 , las evidencias presentadas por el contratista en el informe de gestión contractual No.06; certifico el cumplimiento y autorizo el giro por: TRES MILLONES DE PESOS (\$3.000.000) M/CTE. a la cuenta de ahorros No. 082807384 del Banco Av Villas.			
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:			
ESTADO FINANCIERO			
VALOR DEL CONTRATO			\$14.300.000
CONCEPTO	PERIODO	VALOR A PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
Pago 01	24/07/2024 a 30/07/2024	\$700.000	\$13.600.000
Pago 02	01/08/2024 a 30/08/2024	\$3.000.000	\$10.600.000
Pago 03	01/09/2024 a 30/09/2024	\$3.000.000	\$7.600.000
Pago 04	01/10/2024 a 30/10/2024	\$3.000.000	\$4.600.000
Pago 05	01/11/2024 a 30/11/2024	\$3.000.000	\$1.600.000
Pago 06	1/12/2024 a 16/12/2024	\$1.600.000	\$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:	SI	X	NO
 JOSE LUIS PRADO HERNANDEZ SUPERVISOR CC. C.C. 1.073.505.956			

