

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

**INFORME DE SUPERVISIÓN No. 06 de 06
CONTRATO No. 0352 de 2024**

Nombre del(la) supervisor(a)	PEDRO YESID GUZMAN LINARES
Cargo Supervisor(a)	PROFESIONAL UNIVERSITARIO ESPECIALIZADO €
Informe Parcial	Informe Final X
Período del Informe	01/12/2024 A 16/12/2024
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista	LAURA SOFIA RUBIANO ROBAYO
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	1.003.905.249
Objeto del Contrato	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, DURANTE EL PROCESO DE EVALUACION INDIRECTA Y DIRECTA COMO EVALUADORES PARA LA DETECCION DE TALENTOS 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	16/07/2024
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	17/07/2024
Valor del Contrato	VEINTE MILLONES DE PESOS (\$ 20.000.000.00)
Plazo de Ejecución	Cinco (05) meses

Observaciones del supervisor:

En calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. 0352 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre 01/12/2024 y el 30/12/2024, las evidencias presentadas por la contratista en el informe de gestión contractual No. 06; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE (\$ 4.000.000.00) a la cuenta de ahorros No. 34611913411 del Banco Bancolombia.

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:

PERIODO	IBC	SALUD	PENSION	ARL	PLANILLA
JULIO	1,300,000	162,500	208,000	31,700	1065598677
AGOSTO	1,600,000	200,000	256,000	39,000	1065865580
SEPTIEMBRE	1,600,000	200,000	256,000	39,000	1066567176
OCTUBRE	1,600,000	200,000	256,000	39,000	1067536942
NOVIEMBRE	1,600,000	200,000	256,000	39,000	1068610680
DICIEMBRE	1,600,000	200,000	256,000	39,000	1063631076

ESTADO FINANCIERO



VALOR DEL CONTRATO			\$ 20.000.000.00
CONCEPTO	PERIODO	VALOR A PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
Pago 01	17/07/2024 a 30/07/2024	\$1.866.667.00	\$18.133.333.00



Pago 02	01/08/2024 a 30/08/2024	\$ 4.000.000.00	\$ 14.133.333.00
Pago 03	01/09/2024 a 30/09/2024	\$ 4.000.000.00	\$ 10.133.333.00
Pago 04	01/10/2024 a 30/10/2024	\$ 4.000.000.00	\$ 6.133.333.00
Pago 05	01/11/2024 a 30/10/2024	\$ 4.000.000.00	\$ 2.133.333.00
Pago 06	01/12/2024 a 16/12/2024	\$ 2.133.333.00	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
 PEDRO YESID GUZMAN LINARES SUPERVISOR C.C. 11.389.199			
 RAÚL PICO APOYO A SUPERVISIÓN			

