INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN
1 DE OCTUBRE 2024

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01 de 04 CONTRATO No MA-CPS-2024-168 de 2024	
Nombre del(la) supervisor(a)	**JOHAN DAVID PARDO ÁVILA**
Cargo Supervisor(a)	Secretario de desarrollo social y comunitario
Informe Parcial_1 X_4_	**INFORME SEPTIEMBRE**
Período del Informe	**17/09/2024 al 30/09/2024**
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista	**LUZ DARY MEDINA ESTRADA**
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	**52.701.722**
Objeto del Contrato	**"APOYO A LA GESTION PARA LA ATENCION Y FUNCIONAMIENTO DE LA LUDOTECA PUBLICA UBICADA EN EL CASCO URBANO EL MUNICIPIO DE ANOLAIMA CUNDINAMARCA".**
Fecha de Suscripción del Contrato	**17 DE SEPTIEMBRE DE 2024**
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	**17 DE SEPTIEMBRE DE 2024**
Valor del Contrato	**SEIS MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTRA Y TRES PESOS ($6.333.333) MCTE**
Plazo de Ejecución	**TRES Meses (3) meses y 10 días**

Observaciones del supervisor(a):

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No MA-CPS-2024-168 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre 17/09/2024 y el 30/09/2024, las evidencias presentadas por el contratista en el informe de gestión contractual No. 01, certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por MCTE OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEICIENTOS SECENTA Y SIETE PESOS ($886.667) M/CTE a la cuenta de ahorros #24039694067 BANCO CAJA SOCIAL

En calidad de supervisor(a) del presente contrato de prestación de servicios dejo constancia 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 el cual indica que "(...)estará a cargo del contratista el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y los intereses moratorios a que hubiere lugar; en estos eventos excepcionales, el contratista deberá acreditar al contratante el pago del periodo correspondiente.(...)"en tal sentido, dejo constancia que se efectuó la revisión de los soportes relacionados en el informe del contratista en especial los concernientes al pago de aportes al sistema de seguridad social teniendo presente que se efectuó la revisión mes vencido.

ESTADO FINANCIERO

VALOR INCIAL DE CONTRATO	CONCEPTO	PERIODO	VALOR A PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
$6.333.333	1	SEPTIEMBRE 17 AL 30 DEL 2024	$886.667	$ 5.446.666

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.

Igualmente certifica 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.

Revisado y Aprobado para pago:	**SI**	**X**	**NO**	

JOHAN DAVID PARDO ÁVILA
SUPERVISOR
Secretario de desarrollo social y comunitario