

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

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 06 de 06 CONTRATO No. 0371 de 2024			
Nombre del(la) supervisor(a)	JOSE LUIS PRADO HERNANDEZ		
Cargo Supervisor(a)	TECNICO OPERATIVO		
Informe Parcial	Informe Final x		
Período del Informe	1/12/2024 a 16/12/2024		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Contratista	Omar Oswaldo Hormaza Bejarano		
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	C.C. 1.069.283.039		
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR DE LOS CENTROS DE INTERES DEL DEPORTE, ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS METAS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE.		
Fecha de Suscripción del Contrato	17/07/2024		
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	17/07/2024		
Valor del Contrato	QUINCE MILLONES DE PESOS (15.000.000) MCTE		
Plazo de Ejecución	Cinco (05) MESES		
Observaciones de la supervisora:			
En calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. 0371 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido en 1/12/2024 a 16/12/2024 2024, las evidencias presentadas por el contratista en el informe de gestión contractual No. 06; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por UN MILLON SICIENTOS MIL PESOS MCTE (\$1.600.000.00) a la cuenta de ahorros No. cuenta de ahorros No. 334206620 Banco de Bogotá. 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			\$ 15.000.000.00
CONCEPTO	PERIODO	VALOR A PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
Pago 01	17/07/2024 a 30/07/2024	\$ 1.400.000.00	\$ 13.600.000.00
Pago 02	1/08/2024 a 30/08/2024	\$ 3.000.000.00	\$ 10.600.000.00
Pago 03	1/09/2024 a 30/09/2024	\$ 3.000.000.00	\$ 7.600.000.00
Pago 04	1/10/2024 a 30/10/2024	\$ 3.000.000.00	\$ 4.600.000.00
Pago 05	1/11/2024 a 30/11/2024	\$ 3.000.000.00	\$ 1.600.000.00
Pago 06	1/12/2024 a 16/12/2024	\$ 1.600.000.00	\$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
 JOSE LUIS PRADO HERNANDEZ SUPERVISOR C.C. 1.073.505.946			





Gobernación de
Cundinamarca

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa - Torre Beneficencia Piso 5°.
Código Postal: 111321 – Teléfono: 749 1205
www.indeportescundinamarca.gov.co