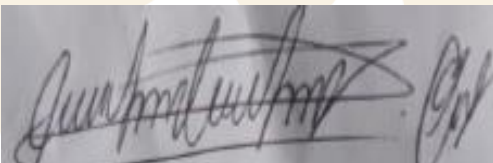


**INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL CONTRATISTA									
Nombre del (la) contratista:	Wilder Stid Cujer Sáenz								
Número de identificación:	1030646198	Tipo de documento			Cedula de Ciudadanía				
Número del contrato:	262	Pago número: 002			002	de	004		
Período informado	01-10/2020/ 30-10-2020	N° de Registro Presupuestal			2020000651 – 27-08-2020				
Cuenta bancaria - entidad:	488403745521 Davivienda	Ahorro		X	Corriente				
Valor del pago:	Dos millones de pesos m/cte \$2.000.000								
Fecha de Inicio:	02-09-2020		Fecha de terminación vigencia inicial				27-12-2020		
Prórroga:	SI		NO	X	Fecha de terminación incluyendo prórroga				
Adición:	SI		NO	X	Valor adicionado				
Suspensiones :	SI		NO	X	Periodo de Terminación				27-12-2020
Objeto del Contrato: Prestación de servicios como monitor municipal, encargado de guiar e implementar el desarrollo del deporte social comunitario a nivel municipal con el programa + deporte social comunitario; en el marco del COID – 592 - 2020									
Obligaciones específicas:					Actividades realizadas:				
1.Socializacion y divulgación del programa ante autoridades, entidades locales, comunidad y medios de comunicación del municipio a impactar.					Realice trabajo de red con la secretaria de desarrollo social y económico y la secretaria de cultura turismo deporte y juventud de la alcaldía de Viotá. Desarrolle trabajo de red con las juntas de acción comunal y las asociaciones de víctimas del municipio ubicadas en las veredas.				
2.Identificación de la zona en la que se conformaran los grupos de trabajo, dentro del ETCR y veredas cercanas.					Se identificaron las zonas donde se desarrollara el programa, mediante la representante de la asociación ASOPAMUVIC Margarita Duarte en la vereda de Alto Ceylan a una hora del casco urbano.				
3.Conformacion de la red de deporte socia a nivel comunitario municipal.					Se conformó la red de apoyo municipal y se fortaleció la red mediante las diferentes asociaciones de la mesa de víctimas.				
4.convocatoria y conformación de cuatro grupos de trabajo compuestos por 30 usuarios cada uno con las características establecidas por el grupo interno de deporte social comunitario.					Se realizó la convocatoria y se logra crear 3 grupos de trabajo identificados y se realizara la convocatoria para la completar los grupos de trabajo para el desarrollo del programa.				
5.Implementacion y reporte de resultados arrojados por el instrumento caracterización, seguimiento y evaluación del programa.					Realizare el reporte de los resultados arrojados de la caracterización del programa.				
6.Desarrollo de sesiones de prácticas deportivas(2 veces por semana con cada grupo)					Se proyectarán las primeras sesiones de prácticas.				
7.Realizacion de tres eventos según las instrucciones del git de deporte social comunitario del Ministerio del deporte.					Realizare los eventos programados en las líneas transversales a trabajar.				
8. Presentación de informes de acuerdo a los lineamientos establecidos por el Ministerio del Deporte con los debidos soportes mensualmente al enlace departamental.					Realice la entrega del respectivo informe del mes de octubre al enlace departamental.				
9.Realizar caracterización de los usuarios del programa Deportes+ sor institucional del Ministerio del Deporte al ente deportivo departamental.					Realizare la caracterización de los usuarios del programa Deportes+.				



10.Asistir y/o apoyar las reuniones o actividades institucionales convocadas por la Gerencia General o el supervisor del contrato.	He asistido a las diferentes reuniones convocadas.																														
11.Cumplir e implementar los protocolos de bioseguridad emitidos por las autoridades competentes para evitar el contagio y propagación del COVID19 o relacionados, así como disponer de las herramientas y elementos necesarios para cumplir con las obligaciones contractuales de forma habitual o por medios alternos.	He tomado las medias correspondientes de bioseguridad.																														
12.Realizar la entrega al supervisor del contrato de los documentos, estudios y demás productos elaborados durante la ejecución del contrato a la entrega del informe final del mismo en formato digital y modificable,	Realizare la entrega de la documentación y productos elaborados durante el desarrollo del programa.																														
13.Realizar Acta de recibo y entrega de los kits de implementación deportiva y tradicional, que estarán a su cargo para el desarrollo de las actividades.	Realizare el acta de recibo y entrega de los implementos deportivos.																														
14. Dar cumplimiento a las obligaciones con el sistema de seguridad social en salud y pensiones y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten conforme a lo establecido en el Decreto 1703 de 2002. Ley 828 de 2003 y demás que las adiciones, complemente o modifiquen.	<div>En calidad de contratista indico que las obligaciones con el sistema Seguridad social, salud y pensiones se han efectuado de la siguiente manera:</div> <table><tr><th>Periodo</th><th>IBC</th><th>Salud</th><th>Pensión</th><th>ARL</th><th>Planilla</th></tr><tr><td>SEPTIE MBRE</td><td>\$877.802</td><td>\$106.100</td><td>\$135.800</td><td>\$20.700</td><td>8609917163</td></tr><tr><td>NOVIE MBRE</td><td>XXXXXX</td><td>XXXXXX</td><td>XXXX</td><td>XXXX</td><td>XXXX</td></tr><tr><td>DICIEM BRE</td><td>XXXXXX</td><td>XXXXXX</td><td>XXXX</td><td>XXXX</td><td>XXXX</td></tr><tr><td>Totales</td><td>-----</td><td>\$106.100</td><td>\$135.800</td><td>\$20.700</td><td>-----</td></tr></table>	Periodo	IBC	Salud	Pensión	ARL	Planilla	SEPTIE MBRE	\$877.802	\$106.100	\$135.800	\$20.700	8609917163	NOVIE MBRE	XXXXXX	XXXXXX	XXXX	XXXX	XXXX	DICIEM BRE	XXXXXX	XXXXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Totales	-----	\$106.100	\$135.800	\$20.700	-----
Periodo	IBC	Salud	Pensión	ARL	Planilla																										
SEPTIE MBRE	\$877.802	\$106.100	\$135.800	\$20.700	8609917163																										
NOVIE MBRE	XXXXXX	XXXXXX	XXXX	XXXX	XXXX																										
DICIEM BRE	XXXXXX	XXXXXX	XXXX	XXXX	XXXX																										
Totales	-----	\$106.100	\$135.800	\$20.700	-----																										
<div><p>WILDER STID CUJER SAENZ CC. 1.030.646.198 de Bogotá</p></div>																															

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL SUPERVISOR	
Nombre del (la) supervisor(a):	JUAN FRANCISCO MÉNDEZ
Cargo Supervisor(a):	TÉCNICO OPERATIVO
Observaciones del supervisor(a): <p>Por lo anterior, y en mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios 262 -2020 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre el 01 de octubre y el 30 de octubre de 2020 considero pertinente y viable realizar el Giro por la suma de dos millones de pesos m/cte (\$2. 000.000) a la cuenta de ahorros No. 488403745521 de DAVIVIENDA.</p>	



En calidad de supervisor(a) del presente contrato de prestación de servicios deo constancia que el pago de aportes al sistema de seguridad social se efectuará 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, deo 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, de acuerdo con los lineamientos impartidos en la circular 044 de 2018, expedida por la oficina jurídica del Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca.

ESTADO FINANCIERO			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			\$7.733.342
CONCEPTO	PERIODO	VALOR A PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
Pago 001	Del 02 de septiembre del 2020 al 30 de septiembre del 2020	\$1.933.333	\$5.800.009
Pago 002	Del 01 de octubre del 2020 al 31 de octubre del 2020	\$2.000.000	\$3.800.009

El supervisor certifica que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas 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	APROBADO	NO	
FRANCISCO MÉNDEZ SUPERVISOR (A)				

