

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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | MARIO HAMILTON ROJAS PABON                          |  |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                           |           |      |
| Número de identificación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 1.069.403.338                                       |  | Tipo de documento                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          | Cedula de Ciudadanía      |           |      |
| Número del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 223-2020                                            |  | Pago número:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          | 4                         |           | de 4 |
| Período informado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 01 DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE                     |  | N° de Registro Presupuestal           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          | 2020000615 DEL 20-08-2020 |           |      |
| Cuenta bancaria - entidad:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 488403402867D avivienda                             |  | Ahorro                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X                                        |                           | Corriente |      |
| Valor del pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | \$1'600.000 - UN MILLÓN SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE |  |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                           |           |      |
| Fecha de Inicio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 01/09/2020                                          |  | Fecha de terminación vigencia inicial |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          | 30/12/2020                |           |      |
| Prórroga:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | SI                                                  |  | NO                                    | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fecha de terminación incluyendo prórroga |                           |           | NA   |
| Adición:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | SI                                                  |  | NO                                    | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Valor adicionado                         |                           |           | NA   |
| Suspensiones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | SI                                                  |  | NO                                    | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Periodo de Terminación                   |                           |           | NA   |
| OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEPORTIVO ARTICULADO ENTRE INDEPORTES CUNDINAMARCA Y EJECUCION DEL PROGRAMA "ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS", EN EL MARCO DEL CONVENIO N°COID 528-2020                                                                                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                           |           |      |
| Obligaciones específicas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                       | Actividades realizadas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                           |           |      |
| 1. Promocionar y difundir en coordinación del ente deportivo municipal, Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, Resguardos Indígenas, entre otras comunidades, el programa “Escuelas Deportivas para Todos”, según deporte asignado, con el fin de convocar e inscribir los niños, niñas y adolescentes (en adelante NNA) participantes del proceso en el municipio.                                                            |  |                                                     |  |                                       | 1) Seguí difundiendo el poster y video brindado por Indeportes-Ministerio del deporte en las redes sociales personales del formador (facebook- estados Whatsapp - Instagram) y la página de Facebook de la alcaldía de San Antonio Del Tequendama.<br><br>Durante el programa seguí la convocatoria utilizando diferentes canales de comunicación para divulgar y promover la participación de los NNA y los padres de familia en este proyecto                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                           |           |      |
| 2. Presentar al supervisor al inicio del contrato el plan pedagógico y técnico, horarios y sitios de práctica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                     |  |                                       | Entregue al coordinador los planes de clase correspondientes a la semanas 15, 16, 17, 18, los cuales corresponden al mes de diciembre, la entrega la hice en dos partes la primera entrega la hice a finales del mes de noviembre que correspondía a las semanas 15 y 16 y la segunda entrega la hice a mediados del mes de diciembre correspondiente a las semanas 17 y 18, los planes se hacen basados en la malla curricular y las indicaciones dadas por el ministerio, los horarios de clase se mantuvieron.<br><br>Durante el proceso seguí los lineamientos del coordinador para la entrega de planes de clase los cuales me base en la malla curricular estipulada por el ministerio para crearlos. |                                          |                           |           |      |
| 3. Cumplir semanalmente con 20 horas de trabajo de acuerdo con el deporte y municipio asignado, distribuidas así: 5 sesiones de 90 min, cada sesión de lunes a viernes con cada grupo (6 a 9 años y/o de 10 a 12años) y 5 horas para desarrollar actividades de planeación, evaluación y preparación de informes. Las sesiones serán desarrolladas de manera virtual o presencial, dependiendo de las condiciones ambientales y sanitarias. |  |                                                     |  |                                       | Seguí con los horarios anteriormente establecidos para las semanas 15, 16, 17 y 18:<br>>Realizar 3 clases presenciales por semana de una intensidad de una hora por cada grupo afectado en días separados.<br>> realizar 2 clases pregrabadas por medio de la app Whatsapp<br>>Ejecutar los protocolos de bioseguridad establecidos por el ministerio de salud.<br><br>Durante el desarrollo del programa se conservo la intensidad horaria exigida por los entes administrativos y según sus indicaciones para poder llevar a cabo este proyecto                                                                                                                                                           |                                          |                           |           |      |
| 4. Mantener actualizada la información correspondiente a: Plan Pedagógico, horarios, sedes de trabajo y relación de deportistas inscritos, en los formatos y                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                     |  |                                       | 1. Mantuve actualizada la información suministrada en los formatos de horarios del formador, en donde se establecen los horarios y dirección de la sede de trabajo, que es enviada al coordinador del programa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                           |           |      |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| demás información solicitada por el Ministerio Página 2 de 9 del Deporte. Mensualmente presentará dicha información con el informe de actividades correspondiente al periodo respectivo.                                                                                                                                                                                                                                           | 2. El formato de reportes de inscritos lo tuve diligenciado con la información requerida.<br>3. Diligencie y mantuve actualizado el formato "directorio de padres" que se establece como localización y comunicación con cada uno de los padres o acudientes de los niños pertenecientes al programa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 5. Garantizar el número de deportistas por la escuela deportiva según los parámetros de la guía de cofinanciación del programa "Escuelas Deportivas para Todos" 2020.                                                                                                                                                                                                                                                              | A la fecha se ha realizado la inscripción de 16 niños correspondiente a la disciplina de taekwondo, están divididos en dos grupos: grupo 1 de 6 a 9 años con 8 niños y grupo 2 de 10 a 12 años con 8 niños ubicados en la zona rural y urbana. En el mes de septiembre se inicio con un NNA el cual pertenecía al grupo 2 de 10 a 12 años.<br>En el mes de octubre se logro la inscripción de 9 NNA mas para un total de 10 NNA distribuidos de la siguiente manera 5 en el grupo 1 de 6 a 9 años y 5 en el grupo 2 de 10 a 12 años.<br>En el mes de noviembre se logro la inscripción de 5 NNA mas para un total de 15 NNA distribuidos en 7 NNA para el grupo 1 de 6 a 9 años y 8 en el grupo 2 de 10 a 12 años                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 6. Enviar al Coordinador Municipal la relación de los NNA inscritos en la Escuela Deportiva en la matriz definida por el Ministerio del Deporte en el primer mes de ejecución con el fin de tramitarlas pólizas de accidentes colectivos.                                                                                                                                                                                          | Envié al Coordinador el formato del reporte de inscritos actualizado, con toda la información de los 16 niños de la disciplina de taekwondo están divididos en dos grupos: grupo 1 de 6 a 9 años con 8 niños y grupo 2 de 10 a 12 años con 8 niños para este mes se inscribió 1 niño al programa y está resaltado con color verde en el formato de inscritos y no se reporta ningún retiro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 7. Aplicar las herramientas establecidas para la ejecución y seguimiento del programa (Formatos, listas de asistencia, encuestas, test, reporte de inscritos, entre otros), así como la sistematización, tabulación y análisis técnico de la información que se genere como producto del programa "Escuelas Deportivas para Todos", de acuerdo con las directrices dadas por el supervisor asignado por el Ministerio del Deporte. | Diligencie los formatos estipulados por el ministerio del deporte en concordancia con los coordinadores del programa.<br>1. Los siguientes formatos fueron aplicados y enviados en sus respectivas fechas establecidas por el coordinador: asistencia, directorio de padres, plan diario de clase y formato de pruebas físicas<br>2 Realice el taller enviado por el asesor psicosocial para los formadores de las escuelas deportivas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 8. Entregar semanalmente al coordinador Municipal los planes de sesión (los planes se deben entregar 5 días previos a su ejecución).                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Entregué al coordinador municipal por medio de correo electrónico de las planeaciones el 27 de noviembre del 2020 de la semanas 15 y 16, que se realizaran en la fecha del 30 de noviembre al 11 de diciembre y la segunda entrega la hice el 12 de diciembre que corresponden a la semana 17 y 18 que se realizan en las fechas del 14 al 23 de diciembre<br><br>1. Hice la primera entrega de planeaciones comprendidas del 21 septiembre al 02 de octubre. Fecha de entrega: el día 15 de septiembre del 2020<br>2. hice una segunda entrega con las correcciones de las planeaciones el día 17 de septiembre del 2020.<br>3. Empecé a desarrollar las clases el día 21 de septiembre del 2020 de manera virtual con cada grupo establecido.<br>4. El 22 de septiembre del 2020 hice entrega de las planeaciones comprendidas del 3 al 30 de octubre.<br><br>1. Hice la primera entrega por medio de correo electrónico de las planeaciones del 22 de septiembre del 2020 de la semanas 7, 8, 9 y 10, que se realizaran en la fecha del 5 al 30 de octubre<br>Recibí las correcciones y envié las planeaciones con su debida corrección el 28 de septiembre<br><br>Entregué al coordinador municipal por medio de correo electrónico de las planeaciones del 29 de octubre del 2020 de la semanas 11 y 12, que se realizaran en la fecha del 2 al 13 de noviembre y la segunda entrega la hice el 13 de noviembre que corresponden a la semana 13 y 14 que se realizan en las fechas del 16 al 27 de noviembre<br>De esta manera cumplí con esta obligación contractual |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9. Entregar al Coordinador Municipal el informe de actividades de cada periodo para el pago con lossportes y evidencias de las actividades de acuerdo con los formatos autorizados por el Ministerio del Deporte., asicomo el soporte de pago de aportes al sistema de seguridad social de conformidad con las normas que regulan lamateria, a más tardar el día primero (1) del mes siguiente al periodo del informe reportado. | Entregué el informe numero 4 al coordinador correspondiente al periodo del 1 de diciembre al 30 de diciembre, adicionalmente se anexa el pago de la planilla de seguridad social de mes de noviembre entendiendo que el pago se debe hacer del mes vencido, cancelando en los primeros días de diciembre el mes de noviembre del 2020                                                                                                                                                      |
| 10. Aplicar las herramientasdefinidas para evidenciar la evolución deportiva e identificación de deportistas talentos pertenecientes al programa“Escuelas Deportivas para Todos” y entregar el informe respectivo al coordinador Municipal, a más tardar el díaprimer (1) del mes siguiente al periodo del informe reportado.                                                                                                    | Realice las pandeolimpiadas de las semana 14 a la 16 del programa, asistieron todos los NNA un total de 16 , unos en forma virtual y otros de manera presencial cumpliendo con los retos estipulados para este ejercicio.<br>A la fecha los NNA presentan dificultades en realizar diferentes tipos de ejercicios coordinativos pero se evidencia que poseen la capacidad y la motivación de realizar las actividades así se les dificulte con el fin de superarse o mejorar cada vez más. |
| 11. Asistir a las reuniones y capacitaciones virtuales y presenciales convocadas por el supervisor del contrato, el Coordinador y Psicólogo Municipal, así como a todas aquellas en las cuales se requiera su presencia y participación.                                                                                                                                                                                         | Asistí a las reuniones convocadas por los coordinadora técnica del ministerio del deporte<br><br>Fecha: 28 de diciembre<br>Hora :2 pm<br>Tema: cierre componente psicosocial<br><br>Fecha: 30 de diciembre<br>Hora :12 pm<br>Tema: cierre componente técnico                                                                                                                                                                                                                               |
| 12. Asistir a las actividades que desarrolle en el Departamento el Ministerio del Deporte.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Asistí a las reuniones convocadas por los coordinadora técnica del ministerio del deporte<br><br>Fecha: 28 de diciembre<br>Hora :2 pm<br>Tema: cierre componente psicosocial<br><br>Fecha: 30 de diciembre<br>Hora :12 pm<br>Tema: cierre componente técnico                                                                                                                                                                                                                               |
| 13. Desarrollar estrategias orientadas a la preservación del medio ambiente y la mitigación de impactos ambientales (Disposición de residuos, sensibilización sobre el tema a los deportistas, cuidado y limpieza de escenarios deportivos).                                                                                                                                                                                     | Utilice material reciclable como herramienta para la ejecución de ejercicios en clase con el objeto de fomentar la prevención y el cuidado del medio ambiente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 14. Mantener la reserva y/o confidencialidad de los documentos elnformación que conozca o le sea entregada para el desarrollo del objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                            | Guardé todos los documentos suministrados por parte de los padres de familia ya que son estrictamente confidenciales y solo son usados para la inscripción y registro diario o mensual de los deportistas. Se creó carpetas individualizadas por cada niño, el cual contiene los documentos solicitados en su respectivo orden.                                                                                                                                                            |
| 15. Custodiar y dar el uso adecuado a los implementos asignados para su labor. Una vez termine el contrato deberá devolver la implementación deportiva al Instituto Municipal, lo cual debe constar en acta de entrega.                                                                                                                                                                                                          | A la fecha no se me ha asignado la implementación por parte del ministerio del deporte ni del ente departamental, sin embargo cuando se me sea entregada hare buen uso de la misma                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 16. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que guarden relación con el objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | En el mes de diciembre asistí a los eventos programados por el IMRD de San Antonio Del Tequendama ya que requirieran mi participación para loa logística de dichos eventos como el día Blanco y el torneo nacional de vóley playa rey de cancha además durante el proceso también asistí a otros eventos como caminatas, campeonatos deportivos y juegos comunales                                                                                                                         |



| 17. Cumplir e implementar los protocolos de bioseguridad emitidos por las autoridades competentes para evitar el contagio y propagación del virus COVID-19 o relacionados, así como disponer de las herramientas y elementos necesarios para cumplir con las obligaciones contractuales de forma habitual o por medios alternos. | Cumplí con los protocolos de bioseguridad establecidos por el ministerio de salud al momento de asistir a clases y eventos en el municipio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |         |        |            |     |          |            |        |         |         |        |            |         |         |        |        |       |            |           |         |        |        |       |            |         |         |         |         |       |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|--------|------------|-----|----------|------------|--------|---------|---------|--------|------------|---------|---------|--------|--------|-------|------------|-----------|---------|--------|--------|-------|------------|---------|---------|---------|---------|-------|-----------|
| 18. Asistir y/o apoyar las reuniones o actividades institucionales convocadas por la Gerencia General o el supervisor del contrato.                                                                                                                                                                                              | Para el mes de octubre no se realizaron actividades por parte del instituto departamental de deportes que requieran mi apoyo o participación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |         |        |            |     |          |            |        |         |         |        |            |         |         |        |        |       |            |           |         |        |        |       |            |         |         |         |         |       |           |
| 19. 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.                                                                                                         | A la fecha la única documentación recibida es la de inscripción de los NNA para plataforma del ministerio del deporte y queda evidenciado en los pantallazos de las inscripciones y las autorizaciones para asistir a la presencialidad,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |         |        |            |     |          |            |        |         |         |        |            |         |         |        |        |       |            |           |         |        |        |       |            |         |         |         |         |       |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | En calidad de contratista indico que las obligaciones con el sistema Seguridad social, salud y pensiones se han efectuado de la siguiente manera: <table><tr><th>Periodo</th><th>IBC</th><th>Salud</th><th>Pensión</th><th>ARL</th><th>Planilla</th></tr><tr><td>SEPTIEMBRE</td><td>877803</td><td>109.800</td><td>140.500</td><td>21.400</td><td>9411114296</td></tr><tr><td>OCTUBRE</td><td>877.803</td><td>109800</td><td>140500</td><td>21400</td><td>9412027581</td></tr><tr><td>NOVIEMBRE</td><td>877.803</td><td>109800</td><td>140500</td><td>21400</td><td>9413162462</td></tr><tr><td>Totales</td><td>877.803</td><td>329.400</td><td>421.500</td><td>64200</td><td>\$271,700</td></tr></table> | Periodo | IBC     | Salud  | Pensión    | ARL | Planilla | SEPTIEMBRE | 877803 | 109.800 | 140.500 | 21.400 | 9411114296 | OCTUBRE | 877.803 | 109800 | 140500 | 21400 | 9412027581 | NOVIEMBRE | 877.803 | 109800 | 140500 | 21400 | 9413162462 | Totales | 877.803 | 329.400 | 421.500 | 64200 | \$271,700 |
| Periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Salud   | Pensión | ARL    | Planilla   |     |          |            |        |         |         |        |            |         |         |        |        |       |            |           |         |        |        |       |            |         |         |         |         |       |           |
| SEPTIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 877803                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 109.800 | 140.500 | 21.400 | 9411114296 |     |          |            |        |         |         |        |            |         |         |        |        |       |            |           |         |        |        |       |            |         |         |         |         |       |           |
| OCTUBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 877.803                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 109800  | 140500  | 21400  | 9412027581 |     |          |            |        |         |         |        |            |         |         |        |        |       |            |           |         |        |        |       |            |         |         |         |         |       |           |
| NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 877.803                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 109800  | 140500  | 21400  | 9413162462 |     |          |            |        |         |         |        |            |         |         |        |        |       |            |           |         |        |        |       |            |         |         |         |         |       |           |
| Totales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 877.803                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 329.400 | 421.500 | 64200  | \$271,700  |     |          |            |        |         |         |        |            |         |         |        |        |       |            |           |         |        |        |       |            |         |         |         |         |       |           |
| <div><br/>FIRMA<br/>Mario Hamilton Rojas Pabón<br/>CC.1069403338</div>                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |         |        |            |     |          |            |        |         |         |        |            |         |         |        |        |       |            |           |         |        |        |       |            |         |         |         |         |       |           |

| ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                          |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------|
| Nombre del (la) supervisor(a):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Luz Dary Rusingue Silva |                          |             |
| 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 223 -2020 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre el 01 de diciembre y el 30 de diciembre de 2020 considero pertinente y viable realizar el Giro por la suma de UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1.600.000) a la cuenta de ahorros No.488403402867 de Davivienda.</p> <p>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 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, 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, 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.</p> <div>ESTADO FINANCIERO</div> <table><tr><td>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</td><td>\$6.400.000</td></tr></table> |                         | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$6.400.000 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$6.400.000             |                          |             |



| CONCEPTO | PERIODO                                  | VALOR A PAGAR | SALDO POR EJECUTAR |
|----------|------------------------------------------|---------------|--------------------|
| Pago 01  | Del 01 de septiembre al 30 de septiembre | \$1.600.000   | \$4.800.000        |
| Pago 02  | Del 01 de octubre al 30 de octubre       | \$1.600.000   | \$3.200.000        |
| Pago 03  | Del 01 de noviembre al 30 noviembre      | \$1.600.000   | \$1.600.000        |
| Pago 04  | Del 01 de diciembre al 30 diciembre      | \$1.600.000   | \$0                |

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 |
|--------------------------------|----|----------|----|

XXXXXXXXXX  
SUPERVISOR (A)

