



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

### ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL SUPERVISOR

|                                |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------|
| Nombre del (la) contratista:   | NELSON STEVEN GARZON BEJARANO   |
| Número del contrato:           | IMDERS-CPS-049-2026             |
| Nombre del (la) supervisor(a): | DEYVIS LEONARDO HERRERA HEREDIA |
| Cargo Supervisor(a):           | JEFE DE LA OFICINA DE DEPORTE   |

### Observaciones del supervisor(a):

#### DOCUMENTOS DE SOPORTE DE PAGO RECIBIDOS POR EL SUPERVISOR

| DOCUMENTOS                                                                                                      | ENTREGO | NO ENTREGO | EN MEDIO FÍSICO | EN MEDIO DIGITAL |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-----------------|------------------|
| CUENTA DE COBRO                                                                                                 | SI      |            | SI              | SI               |
| INFORME DE GESTIÓN                                                                                              | SI      |            | NO              | SI               |
| EVIDENCIAS Y/O SOPORTE FOTOGRÁFICO                                                                              | SI      |            | NO              | SI               |
| COMPROBANTE DE PAGO DE OBLIGACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL                                              | SI      |            | NO              | SI               |
| OTRO (Indicar en observaciones del supervisor que documento es y que justifica en las acciones del contratista) | N/A     |            | N/A             | N/A              |

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

### ESTADO FINANCIERO

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO |                      |               |                    | \$ 10.824.000 |
|--------------------------|----------------------|---------------|--------------------|---------------|
| CONCEPTO                 | PERIODO              | VALOR A PAGAR | SALDO POR EJECUTAR |               |
| Pago 01                  | 02/02/26 AL 28/02/26 | \$ 2.092.640  | \$                 | 8.731.360     |
| Pago 02                  | 01/03/26 AL 31/03/26 | \$ 2.164.800  | \$                 | 6.566.560     |
| Pago 03                  | 01/04/26 AL 30/04/26 | \$ 2.164.800  | \$                 | 4.401.760     |
| Pago 04                  | 01/05/26 AL 31/05/26 | \$ 2.164.800  | \$                 | 2.236.960     |
| Pago 05                  | 01/06/26 AL 30/06/26 | \$ 2.164.800  | \$                 | 72.160        |
| Pago 06                  |                      |               |                    |               |
| Pago 07                  |                      |               |                    |               |
| Pago 08                  |                      |               |                    |               |
| Pago 09                  |                      |               |                    |               |
| Pago 10                  |                      |               |                    |               |

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 dió 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 |  |
| <div><br/>DEYVIS LEONARDO HERRERA HEREDIA<br/>SUPERVISOR DEL CONTRATO</div> |    |   |    |  |
| Multideportivo Sibaté Calle 10 No 4 – 98<br>(Urbanización La Reserva 12, barrio La Inmaculada frente a la biblioteca)                                        |    |   |    |  |