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

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02 de 2025 CONTRATO No. 049 de 2025	
Nombre del(la) supervisor(a)	FREDDY ERNESTO ESPINOSA CÁCERES
Cargo Supervisor(a)	SUBGERENTE TÉCNICO
Informe Parcial_X___	**Informe Final____**
Período del Informe	**01/02/2025 A 28/02/2025**
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista	JHON EDWIN LINARES
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	cc.1074415322
Objeto del Contrato	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENLACE ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA Y LOS MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DEL GUAVIO, EN EL MARCO DE LA META 167 DEL PLAN DE DESARROLLO DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA"**
Fecha de Suscripción del Contrato	**17/01/2025**
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	**20/01/2025**
Valor del Contrato	**TREINTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS MIL PESOS ($39.290. 400.oo)**
Plazo de Ejecución	**8 MESES**

Observaciones del supervisor:

En calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. 049 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre **01/02/2025 AL 28/02/2025**, las evidencias presentadas por la contratista en el informe de gestión contractual No. 02; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por CUATRO MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS PESOS ($4.911.300) M/CTE.) a la cuenta de ahorros N°. 24108901089 DEL BANCO CAJA SOCIAL.

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:

PERIODO	IBC	SALUD	PENSION	ARL	PLANILLA
ENERO	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 227.800	$ 34.700	4589227496
FEBRERO	$ 1.964.520	$ 245.600	$ 314.400	$ 47.900	4589228425
Total	N/A	$ 423.600	$ 542.200	$ 82.600	N/A

ESTADO FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO			$ 39.290.400
CONCEPTO	**PERIODO**	**VALOR A PAGAR**	**SALDO POR EJECUTAR**
Pago 01	20/01/2025 A 30/01/2025	$1.800.810	$ 37.489.590
Pago 02	01/02/2025 a 28/02/2025	$ 4.911.300	$ 32.578290

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**	

FREDDY ERNESTO ESPINOSA CÁCERES
SUPERVISOR