ALCALDÍA DE FUNZA

# CERTIFICACIÓN Y SOLICITUD DE PAGO PARA CONTRATISTAS PERSONA NATURAL

CUNDEPORTES FUNZA

## 1, DATOS DEL CONTRATISTA

| CONTRATISTA | STEFANY JEESETH CHIQUIZA PARRA | CC / NIT. No. | 1073517014 |
|---|---|---|---|

## 2, RESPALDO PRESUPUESTAL

| | CDP No. | FECHA | R.P No. | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| CUNDEPORTES FUNZA | 2025000031 | 9/01/2025 | 2025000018 | 10/01/2025 |
| | VALOR | $ 21.900.278,00 | VALOR | $ 21.900.278,00 |

El (los) suscrito(s) supervisor(es), y/o interventor(es) y/u Ordenador del Gasto certifica(n) que de conformidad con los términos del contrato y a las obligaciones que de este se deriven por parte del contratista, éste ha cumplido a satisfacción con desarrollo de las obligaciones específicas correspondientes al periodo y/u objeto contractual; por lo que solicito (amos) proceder con el trámite del desembolso o pago respectivo:

## 3. GENERALIDADES DEL CONTRATO

| Servicios | | Obra | | Compraventa | | Interventoría | | Suministro | | Prestación Servicios | X | Convenio | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ENTRENADOR DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE PARA ATLETISMO A CARGO DEL INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA. |
| SUPERVISOR | JHONY FERNANDO CRIOLLO PARRA |
| DEPENDENCIA | SUBDIRECCIÓN TÉCNICA |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contrato No. | 019-2025 | Fecha de Suscripción | 9/01/2025 | VALOR INICIAL | $ | 21.900.278,00 | |
| | | Fecha de inicio | 10/01/2025 | TIEMPO INICIAL EJECUCIÓN | 11 | MESES | |
| | | Fecha de terminación | 23/12/2025 | | 13 | DÍAS | |
| Adiciones | SI / NO: NO X | Fecha de Suscripción | | VALOR ADICIÓN | $ | - | |
| CDP adición | | Valor CDP | | VALOR TOTAL CONTRATO | $ | 21.900.278,00 | |
| RP adición | | Valor RP | | | | | |
| Prórrogas | SI / NO: NO X | Fecha de inicio | | TIEMPO PRÓRROGA | - | MESES | |
| | | Fecha de terminación | | | - | DÍAS | |
| RECURSOS: FUNC / META | | Incentivar la participación de la población con discapacidad en deporte a través de 11 escuelas de formación. | | TIEMPO TOTAL EJECUCIÓN | 11 | MESES | |
| RECURSOS: INV X / 173 | | | | | 13 | DÍAS | |

## 4. INFORMACIÓN DEL PAGO

| Periodo de cobro | | | | 10/03/2025 | al | 9/04/2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| No. De Pago | 3 | de | 12 | Pagos | | Unico Pago |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Cód Rubro | 2.3.43.044.2.3.2.02.02.009.174.003 |
| VALOR DEL COBRO | $ 1.909.908,00 | Rubro | CONTRATACION EQUIPO INTERDISCIPLINARIO, COORDINADORES, ENTRENADORES Y CENTRO ACUATICO - FUENTE 003- TRANSFERENCIAS MUNICIPALES-INVERSION |
| VALOR TOTAL | $ 1.909.908,00 | | |

## 5. BALANCE FINANCIERO

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $ 21.900.278,00 | VALOR ADICIONES | $ 0,00 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 21.900.278,00 | VALOR PRESENTE PAGO | $ 1.909.908,00 |

## PAGOS REALIZADOS

| Nro. PAGO | VALOR PAGO | % EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | Nro. PAGO | VALOR PAGO | % EJECUCIÓN PRESUPUESTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGO 1 | $ 1.909.908,00 | 9% | PAGO 7 | $ - | |
| PAGO 2 | $ 1.909.908,00 | 17% | PAGO 8 | $ - | |
| PAGO 3 | $ 1.909.908,00 | 26% | PAGO 9 | $ - | |
| PAGO 4 | $ - | | PAGO 10 | $ - | |
| PAGO 5 | $ - | | PAGO 11 | $ - | |
| PAGO 6 | $ - | | PAGO 12 | $ - | |
| % POR EJECUTAR | 74% | | VALOR POR EJECUTAR | $ | 16.170.554,00 |

## 6. CUMPLIMIENTO APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL

| Planilla Aportes No. | 9483386654 | Operador de pago | APORTES EN LINEA | Periodo | MARZO |
|---|---|---|---|---|---|

| NIVEL DE RIESGO ARL | RIESGO I | 0,522% | RIESGO II | 1,044% | RIESGO III | 2,436% | RIESGO IV | 4,350% | RIESGO V | 6,960% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS | FAMISANAR | VALOR | $ 178.000 | IBC | $ 1.423.500,00 | OK | SI | |
| PENSIÓN | PROTECCION | VALOR | $ 227.800 | IBC | $ 1.423.500,00 | OK | SI | |
| ARL | POSITIVA | VALOR | $ 34.700 | IBC | $ 1.423.500,00 | OK | SI | |

| VALOR SEGURIDAD SOCIAL | FECHA DE PAGO | | | FUNCIONARIO A QUE VERIFICÓ EL PAGO | |
|---|---|---|---|---|---|
| | DÍA | MES | AÑO | NOMBRE | FIRMA |
| $ 440.500 | 25 | MARZO | 2025 | ISABEL ANDREA ACOSTA BENAVIDES | |

## 7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

**LEY 1474 DE 2021: ART 84. FACULTADES Y DEBERES DE LOS SUPERVISORES Y LOS INTERVENTORES.** La supervisión e interventoría contractual implica el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por la entidad contratante sobre las obligaciones a cargo del contratista. Los interventores y supervisores están facultados para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual, y serán responsables por mantener informada a la entidad contratante de los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando tal incumplimiento se presente.

| % Avance | 26% | Cumplimiento | SI CUMPLE | Soportes y evidencias | https://docs.google.com/document/d/1AnJpfnP2AxUbw5PeM93ZldEs59bV8BQx/edit |
|---|---|---|---|---|---|

| Observaciones del Supervisor del Contrato | El contratista ejecuta las actividaes programadas para el periodo de cobro y presenta las evidencias que dan muestra del cumplimiento de las obligaciones contractuales |
|---|---|

## 7. AUTORIZACIONES PARA PAGO AL CONTRATISTA

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | JENNI VASQUEZ FIGUEROA | FIRMA |
| CARGO | DIRECTORA GENERAL | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | KATHERINE GONZALEZ OVALLLE | FIRMA |
| CARGO | SUBDIRECTORA ADMIN Y FINANCIERA | |
| SUPERVISOR | JHONY FERNANDO CRIOLLO PARRA | FIRMA |
| CARGO | SUBDIRECTOR TÉCNICO | |

**NOTA IMPORTANTE:** El funcionario y/o contratista que RADICA LA CUENTA, es el responsable de verificar SI todos los documentos se encuentran conforme al tipo de obligación, en caso que NO sea así, se realizará la respectiva devolución de la cuenta.