INSTITUTO DEPARTAMENTAL CULTURA DEPORTE RECREACIÓN CAQUETA

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y RECREACION DEL CAQUETA

PROCESO GESTION FINANCIERA (Anexo 2)

Certificación de Cumplimiento por prestación de Servicios o Ejecución de Contratos

1. DATOS PERSONALES:

CUENTA DE COBRO: 1

CONTRATO No. X CONVENIO No. 087-25 del 6/10/2025

PLAZO DE EJECUCION DESDE 7/10/2025 HASTA 6/12/2025

NOMBRE Y APELLIDOS CONTRATISTA: EBERLY MURCIA GEORGE

No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION 40.762.345 REGIMEN CONTRIBUTIVO

No. DE APROBACIÓN DE PLANILLA APORTES SALUD Y PENSION: 91248543

PAGO ARL SI NIVEL ARL (Nivel de Riesgo)

CONSIGNAR A LA CUENTA: 24133068616 DEL BANCO CAJA SOCIAL TIPO DE CUENTA AHORROS

PAGO No.: 1/1 DECLARANTE DE RENTA: PENSIONADO: SI

2. INFORMACIÓN FINANCIERA:

VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 29.583.286,00
VALOR ADICIONES	$ -
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	**$ 29.583.286,00**
PAGOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	$ 29.583.286,00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$ -

IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	No. FACTURA	RECURSO	VALOR A PAGAR
2.3.2.02.02.009	**FEV-8**	**20**	**$ 29.583.286,00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	$ 178.000,00
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	$ -
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	$ -
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	$ -
APORTE ARL (*):	$ 7.500,00

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y RECREACION DEL CAQUETA

PROCESO GESTION FINANCIERA (Anexo 2)

Certificación de Cumplimiento por prestación de Servicios o Ejecución de Contratos

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como Contratista del ICDT Caquetá y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato (X) Convenio ( ) No. 087-25 del 6/10/2025.

FIRMA DEL CONTRATISTA: _____

No. CEDULA CIUDADANIA: 40.762.345

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato (X) Convenio ( ) N° 087-25, arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el informe de Supervisión (Anexo 1), razón por la cual autorizo el pago por valor de VEINTI NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS **($29.583.286,oo)** correspondiente al informe presentado.

NOMBRE SUPERVISOR: **JHON FILIAR SILVA BEDOYA**

No. CEDULA CIUDADANIA: 17.648.156

CARGO: COORDINADOR DE CULTURA

FIRMA: _____

ANEXOS:

Fotocopia de los soportes obligatorios a salud y pensión del periodo, según las obligaciones del Contrato.