

**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO  
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 10 DE 10 CONTRATO No. 338 de 2025					
Nombre del(la) supervisor(a)	PEDRO YESID GUZMAN LINARES				
Cargo Supervisor(a)	Profesional Especializado				
Informe Parcial _____	Informe Final <u> X </u>				
Período del Informe	01/12/2025 A 15/12/2025				
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contratista	PAULA MARCELA ALVAREZ VILLAMIL				
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	52.543.326				
Objeto del Contrato	“Prestación de servicios profesionales como promotor deportivo para el deporte de alto rendimiento y competitivo en el deporte de gimnasia, para el cumplimiento de las metas del Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca en el marco de la meta 163 Plan de Desarrollo Departamental”				
Fecha de Suscripción del Contrato	18/03/2025				
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	19/03/2025				
Valor del Contrato. LETRAS (Número)	TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS (\$35.600.000).				
Plazo de Ejecución	Ocho (08) meses y 27 días				
Observaciones del supervisor:					
<p>En calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. 0338 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre <b>1/12/2025 y el 15/12/2025</b>, las evidencias presentadas por el contratista en el informe de gestión contractual No. 10; certificamos el cumplimiento y autorizo el Giro por DOS MILLONES DE PESOS MCTE (\$2.000.000). a la cuenta de ahorros No. 87774993 del BANCO DE AV VILLAS</p> <p>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:</p>					
<b>PERIODO</b>	<b>IBC</b>	<b>SALUD</b>	<b>PENSION</b>	<b>ARL</b>	<b>PLANILLA</b>
FEBRERO	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	1070655394
MARZO	\$1.600.000	\$200.000	\$256.000	\$39.000	1071954925
ABRIL	\$1.600.000	\$200.000	\$256.000	\$39.000	1072609569
MAYO	\$1.600.000	\$200.000	\$256.000	\$39.000	1073313803
JUNIO	\$1.600.000	\$200.000	\$256.000	\$39.000	1074013688
JULIO	\$1.600.000	\$200.000	\$256.000	\$39.000	1074013808
AGOSTO	\$1.600.000	\$200.000	\$256.000	\$39.000	1075567167
SEPTIEMBRE	\$1.600.000	\$200.000	\$256.000	\$39.000	1076218309
OCTUBRE	\$1.600.000	\$200.000	\$256.000	\$39.000	1077040851
NOVIEMBRE	\$1.600.000	\$200.000	\$256.000	\$39.000	1077618443
DICIEMBRE	\$800.000	\$100.000	\$128.000	\$19.500	1077782932
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 16.623.500</b>	<b>\$ 2.078.000</b>	<b>\$ 2.659.800</b>	<b>\$ 405.200</b>	



CONTINUACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO N° 10 DE 10 DEL CPS N° 338 DE 2025.

**ESTADO FINANCIERO**

<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$ 35.600.000
---------------------------	---------------

CONCEPTO	PERIODO	VALOR A PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
Pago 01	19/03/2025 a 30/03/2025	\$1.600.000	\$34.000.000
Pago 02	01/04/2025 a 30/04/2025	\$4.000.000	\$30.000.000
Pago 03	01/05/2025 a 30/05/2025	\$4.000.000	\$26.000.000
Pago 04	01/06/2025 a 30/06/2025	\$4.000.000	\$22.000.000
Pago 05	01/07/2025 a 30/07/2025	\$4.000.000	\$18.000.000
Pago 06	01/08/2025 a 30/08/2025	\$4.000.000	\$14.000.000
Pago 07	01/09/2025 a 30/09/2025	\$4.000.000	\$10.000.000
Pago 08	01/10/2025 a 30/10/2025	\$4.000.000	\$6.000.000
Pago 09	01/11/2025 a 30/11/2025	\$4.000.000	\$2.000.000
Pago 10	1/12/2025 a 15/12/2025	\$2.000.000	\$0

**DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR(A)**

El supervisor(a) certifica que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el periodo informado.

<b>Revisado y Aprobado para pago:</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>
---------------------------------------	-----------	----------	-----------



**PEDRO YESID GUZMAN LINARES**  
**SUPERVISOR**  
**C.C. 11.389.199 DE FUSAGASUGÁ**

