

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAQUETA
PROCESO GESTION FINANCIERA (Anexo 2.)

Certificación cumplimiento por prestación de Servicios o Ejecución de Contratos

1. DATOS GENERALES

CUENTA DE COBRO 009

CONTRATO No. 026 -25 CONVENIO N° Del 03/04/2025

PLAZO DE EJECUCIÓN DESDE: 04/04/2025 HASTA: 31/12/2025

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: HAROL MAURICIO LOPEZ VASQUEZ

No. Documento de identificación: 1.117.539.977 Régimen: SIMPLIFICADO

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: 35571704 Pago ARL SI Nivel ARL (Nivel de riesgo) 1

Consignar a la Cuenta: 0755000200022928 Del Banco: BBVA COLOMBIA Tipo de Cuenta: AHORROS

Pago No.: 09 / 09 Declarante de Renta: SI Pensionado: NO

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 49.500.000,00
VALOR ADICIONES	\$ -
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 5.500.000,00
PAGOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	\$ 49.500.000,00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$ -

Nro. Compromiso Presupuestal a afectar: 130

Nro de Doc Soporte: 1094

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
2.1,2,02,02,009	20	5.500.000,00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	\$ 450.000,00
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	\$ 576.000,00
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	\$ -
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	\$ -
APORTE ARL (*):	\$ 18.800,00

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión, ARL y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% del pago mensuales; en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

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 () 026 del 2025.

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAQUETA
PROCESO GESTION FINANCIERA (Anexo 2.)

~~Certificación cumplimiento por prestación de Servicios o Ejecución de Contratos~~

Firma del Contratista:

C.C No.: 1.117.539.977 de Florencia

Hoja 1 de 2

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato (X) Convenio () N° 026 -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 CINCO MILONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE. \$ (5.500.000, 00), correspondiente al producto de diciembre de 2025.

Nombre: WILLIAN ARMANDO PARRA

CC. N° 17.702.029 de Puerto Rico Caquetá

Cargo: DIRECTOR DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE
Y RECREACIÓN DEL CAQUETÁ

Firma:

Hoja 2 de 2

ANEXOS.

Fotocopia de los aportes obligatorios a salud y pensión del periodo, según las obligaciones del contrato.