ALCALDÍA DE FUNZA

CERTIFICACIÓN Y SOLICITUD DE PAGO PARA CONTRATISTAS PERSONA JURÍDICA

CUNDEPORTES FUNZA

1. DATOS DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA	S&S SUMINISTROS EMPRESARIALES S.A.S	CC / NIT. No.	900.585.357

CUNDEPORTES FUNZA	CDP No.	FECHA	R.P No.	FECHA
	2025000282	9/06/2025	2025000420	21/08/2025
	VALOR	$ 39.858.000,00	VALOR	$ 39.858.000,00

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	x	Prestación Servicios		Convenio	

OBJETO	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ENFERMERÍA Y DOTACIÓN DE LOS BOTIQUINES PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO EN LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS A CARGO DEL INSTITUTO PARALA RECREACIÓN Y EL DEPORTE - CUNDEPORTES FUNZA										
SUPERVISOR	MAYERLY KATHERINE GONZALEZ OVALLE										
DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN ADMINSITRATIVA Y FINANCIERA										
Contrato No.	MC-008-2025		Fecha de Suscripción	14/08/2025		VALOR INICIAL	$ 39.858.000,00				
			Fecha de inicio	1/09/2025		TIEMPO INICIAL EJECUCIÓN	3	MESES			
			Fecha de terminación	31/12/2025			30	DÍAS			
Adiciones	SI	NO	Fecha de Suscripción			VALOR ADICIÓN	$ -				
CDP adición			Valor CDP			VALOR TOTAL CONTRATO	$ 39.858.000,00				
RP adición			Valor RP	$ -							
Prórrogas	SI	NO	Fecha de inicio			TIEMPO PRÓRROGA	-	MESES			
			Fecha de terminación				-	DÍAS			
RECURSOS	FUNC		META	Garantizar la administración de los escenarios recreo deportivos mediante el correcto funcionamiento y mantenimiento preventivo a cargo de Cundeportes Funza a través de 220 intervenciones.		TIEMPO TOTAL EJECUCIÓN	3	MESES			
	INV	x	178				30	DÍAS			

AMPAROS DEL CONTRATO

TIPO DE PÓLIZA	CUMPLIMIENTO							NÚMERO DE PÓLIZA	11-46-101086287	
TIPO DE AMPARO	APLICA	VIGENTE DESDE			VIGENTE HASTA			ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO	
Cumplimiento del contrato	SI	6	8	2025	30	6	2026	VALOR ASEGURADO	10%	3.985.800,00
Calidad del servicio	SI	6	8	2025	30	6	2026	VALOR ASEGURADO	10%	3.985.800,00
Calidad de los bienes	SI	6	8	2025	30	6	2026	VALOR ASEGURADO	10%	3.985.800,00
Pago de salarios	NO							VALOR ASEGURADO	0%	-
R.C.E	NO							VALOR ASEGURADO		

Periodo de cobro				1/09/2025		al	31/12/2025	
No. De Pago		de		Pagos			Unico Pago	x
VALOR DEL COBRO	$ 39.857.782,00					Cód Rubro	2.3.43.062.2.3.2.02.02.009.178.003	
						Rubro	ADQUISICION DE SERVICIOS E INSUMOS PARA EL MANTENIMIENTO DE ESCENARIOS DEPORTIVOS	
VALOR TOTAL	$ 39.857.782,00							

5. BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 39.858.000,00	VALOR ADICIONES	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 39.858.000,00	VALOR PRESENTE PAGO	$ 39.857.782,00

PAGOS REALIZADOS

Nro. PAGO	VALOR PAGO	% EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Nro. PAGO	VALOR PAGO	% EJECUCIÓN PRESUPUESTAL
PAGO 1	$ 39.857.782,00	100%	PAGO 7	$ -	
PAGO 2			PAGO 8	$ -	
PAGO 3			PAGO 9	$ -	
PAGO 4			PAGO 10	$ -	
PAGO 5	$ -		PAGO 11	$ -	
PAGO 6	$ -		PAGO 12	$ -	
% POR EJECUTAR	100%		VALOR POR EJECUTAR	$	218,00

6. CUMPLIMIENTO APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL

Planilla Aportes No.	1982169365	Operador de pago	MI PLANILLA	Periodo	NOVIEMBRE - DICIEMBRE
EPS	SI	ICBF	NO	ARL	SI
PENSIÓN	NO	CCF	NO	CUMPLE / NO CUMPLE	SI CUMPLE

FECHA DE PAGO			FECHA CONFIRMACIÓN PAGO			FUNCIONARIO A QUE VERIFICÓ EL PAGO	
DIA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	NOMBRE	FIRMA
4	DICIEMBRE	2025	3	FEBRERO	2026	KATHERINE GONZALEZ O	

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	100%	Cumplimiento	SI CUMPLE	Soportes y evidencias	VERIFICADO
Observaciones del Supervisor del Contrato	El contratista cumple con las obligaciones contractuales a su cargo para el periodo de cobro de la presente cuenta y presenta las evidencias que dan muestra del cumplimiento de las mismas.				

7. AUTORIZACIONES PARA PAGO AL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS	JENNI VASQUEZ FIGUEROA	FIRMA	
CARGO	DIRECTORA GENERAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MAYERLY KATHERINE GONZALEZ OVALLE	FIRMA	
CARGO	SUBDIRECTORA ADMIN Y FINANCIERA		
SUPERVISOR	MAYERLY KATHERINE GONZALEZ OVALLE	FIRMA	
CARGO	SUBDIRECTORA ADMIN Y FINANCIERA		

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.