**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAQUETA**
**PROCESO GESTION FINANCIERA (Anexo 2)**
**Certificación de Cumplimiento por prestación de Servicios o Ejecución de Contratos**

**1. DATOS PERSONALES:**

CONTRATO No. **N/A** CONVENIO No. **011-CNVA- 25** de **18 DE DICIEMBRE DE 2025**

PLAZO DE EJECUCION DESDE **18/12/2025** HASTA **31/12/2025**

NOMBRE Y APELLIDOS CONTRATISTA: **LIGA DE BALONCESTO DEL CAQUETÁ**

No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION **NIT 828002045 - 4** REGIMEN **COMUN**

No. DE APROBACIÓN DE PLANILLA APORTES SALUD Y PENSION: **N/A**

PAGO ARL _____ NIVEL ARL (Nivel de Riesgo) _____

CONSIGNAR A LA CUENTA: **50006130-4** DEL BANCO **OCCIDENTE** TIPO DE CUENTA **CORRIENTE**

PAGO No.: **1/1** DECLARANTE DE RENTA: _____ PENSIONADO: _____

**2. INFORMACIÓN FINANCIERA:**

| **VALORES** | |
|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONVENIO | **$ 44.621.444** |
| VALOR APORTE ICDR CAQUETÁ | **$ 40.159.300** |
| VALOR APORTE ESAL- LIGA DE BALONCESTO DEL CAQUETÁ | **$ 4.462.144** |
| VALOR ADICIONES | $ - |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | **$ 40.159.300** |
| PAGOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO | **$ 40.159.300** |
| **SALDO PENDIENTE POR PAGAR** | $ - |

| IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL | No. FACTURA | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | **LB7** | **$ 40.159.300,00** |

| **APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL** | |
|---|---|
| APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*): | |
| APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*) | |
| FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*): | |
| APORTE VOLUNTARIO AFC (*): | |
| APORTE ARL (*): | |

(*) 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.



Scanned with CamScanner

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAQUETA**
**PROCESO GESTION FINANCIERA (Anexo 2)**
**Certificación de Cumplimiento por prestación de Servicios o Ejecución de Contratos**

**CERTIFICACIÓN JURAMENTADA**

Como Contratista del ICDR 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 ( ) Convenio ( X ) No. 011-CNVA-25 de diciembre del 2025.

FIRMA DEL CONTRATISTA:

No. CEDULA CIUDADANIA: 1.117.545.152

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de supervisor del Contrato ( ) Convenio ( X ) N° 011-CNVA-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 **CUARENTA MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 40.159.300)**.

NOMBRE SUPERVISOR: **BELLANED VILLANUEVA ORTZ**
No. CEDULA CIUDADANIA: 40.777.707
CARGO: COORDINADOR DEPORTE SOCIAL Y COMUNITARIO

FIRMA:

**ANEXOS:**
Factura de venta No. BL7, Certificación de excención de pago y estado paz y salvo en aportes al sistema integral de seguridad social, informe de cumplimiento, acta de ingreso y salida de almacén.



Scanned with CamScanner