

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

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 10 de 10 CONTRATO No. 299 de 2025					
Nombre del(la) supervisor(a)	FLOR ANGELA GARZON SANCHEZ				
Cargo Supervisor(a)	TECNICO OPERATIVO				
Informe Parcial <u>X</u>	Informe Final <u>X</u>				
Período del Informe	01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025				
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contratista	CARLOS ANDRES CHAPARRO ACUÑA				
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	1.069.584.122				
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROMOTOR DE LOS CENTROS DE INTERÉS DEL DEPORTE, LA ACTIVIDAD FÍSICA, Y LA RECREACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE LA META 168 A CARGO DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO GOBERNANDO: MÁS UN PLAN				
Fecha de Suscripción del Contrato	20/02//2025				
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	21/02/2025				
Valor del Contrato Inicial	VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS (\$28.000.000) M/CTE.				
Plazo de Ejecución Inicial	8 MESES				
Valor del Contrato Adición	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (\$4.666.667) M/CTE.				
Plazo de Ejecución Adición	1 MES y 10 dias				
Observaciones del supervisor:					
<p>En calidad de Supervisor del <b>Contrato de Prestación de servicios No. 299-2025</b> y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre <b>01/11/2025</b> y el <b>30/11/2025</b>, las evidencias presentadas por la contratista en el informe de gestión contractual <b>Pago No. 10</b>; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por <b>TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$3.500.000) M/CTE.</b> a la cuenta de <b>ahorros No. 0431152018356</b> del Banco <b>AGRARIO</b>.</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</p> <p>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>
<b>ENERO</b>	<b>\$1.423.500</b>	<b>\$178.000</b>	<b>\$227.800</b>	<b>\$34.700</b>	<b>1069068749</b>
<b>FEBRERO</b>	<b>\$1.423.500</b>	<b>\$178.000</b>	<b>\$227.800</b>	<b>\$34.700</b>	<b>1070344059</b>



MARZO	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	1072084319
ABRIL	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	1072088987
MAYO	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	1072125159
JUNIO	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	1072933401
JULIO	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	1073891013
AGOSTO	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	1074324685
SEPTIEMBRE	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	1075122033
OCTUBRE	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	1075911580
NOVIEMBRE	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	1077162529

**ESTADO FINANCIERO**

VALOR DEL CONTRATO			\$ 28.000.000
CONCEPTO	PERIODO	VALOR A PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
Pago 01	21/02/2025 AL 28/02/2025	\$ 1.166.667	\$ 26.833.333
Pago 02	01/03/2025 AL 30/03/2025	\$3.500.000	\$ 23.333.333
Pago 03	01/04/2025 AL 30/04/2025	\$3.500.000	\$19.833.333
Pago 04	01/05/2025 AL 30/05/2025	\$3.500.000	\$16.333.333
Pago 05	01/06/2025 AL 30/06/2025	\$3.500.000	\$12.833.333
Pago 06	01/07/2025 AL 30/07/2025	\$3.500.000	\$ 9.333.333
Pago 07	01/08/2025 AL 30/08/2025	\$3.500.000	\$ 5.833.333
Pago 08	01/09/2025 AL 30/09/2025	\$3.500.000	\$ 2.333.333
<b>ADICION</b>			<b>\$ 4.666.667</b>
<b>SALDO + ADICION</b>			<b>\$ 7.000.000</b>
Pago 09	01/10/2025 AL 30/10/2025	\$3.500.000	\$ 3.500.000
Pago 10	01/10/2025 AL 30/10/2025	\$3.500.000	\$ 00

**DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR**

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

Revisado y Aprobado para pago:

SI

X

NO



**FLOR ANGELA GARZON SANCHEZ**  
SUPERVISORA  
CC. 39.739.344

