

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 10 DE 10 CONTRATO No. 327 de 2025					
Nombre del(la) supervisor(a)	LUZ MARINA CHUQUEN GONZÁLEZ				
Cargo Supervisor(a)	GERENTE GENERAL				
Informe Parcial _____	Informe Final <u> X </u>				
Período del Informe	01/12/2025 A 30/12/2025				
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contratista	DIANA LUCILA BOHÓRQUEZ GÓMEZ				
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	1.020.838.224				
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA RECOPIACIÓN, REGISTRO Y MANEJO DE DATOS REQUERIDOS EN EL ÁREA DE PLANEACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE INFORMACIÓN, LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y LA CONSOLIDACIÓN DE LA CULTURA ESTADÍSTICA DEL INSTITUTO, EN LA EJECUCIÓN DE LA META 167 A CARGO DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA, EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO GOBERNANDO: MÁS QUE UN PLAN				
Fecha de Suscripción del Contrato	06/03/2025				
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	07/03/2025				
Valor inicial del Contrato. LETRAS (Número)	CUARENTA MILLONES DE PESOS (\$40.000.000).				
Valor Adición 01 del Contrato.	SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$6.500.000)				
Valor Adición 02 del Contrato.	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000)				
Plazo de Ejecución	NUEVE (09) MESES Y VEINTICUATRO (24) DÍAS				
Observaciones del supervisor:					
<p>En calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. 327 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre 1/12/2025 y el 30/12/2025, las evidencias presentadas por el contratista en el informe de gestión contractual No. 10; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por CINCO MILLONES DE PESOS MCTE (\$5.000.000). a la cuenta de ahorros No. 058070085483 del BANCO DAVIVIENDA.</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>					
PERIODO	IBC	SALUD	PENSION	ARL	PLANILLA
FEBRERO	\$ 1.423.500	\$ 41.600	\$ 53.200	\$ 1.800	76331356
MARZO	\$ 1.600.000	\$ 200.000	\$ 256.000	\$ 8.400	76750430
ABRIL	\$ 2.000.000	\$ 250.000	\$ 320.000	\$ 10.500	77773909 77776062
MAYO	\$ 2.000.000	\$ 250.000	\$ 320.000	\$ 10.500	77776150
JUNIO	\$ 2.000.000	\$ 250.000	\$ 320.000	\$ 10.500	78438113



CONTINUACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO N° 10 DE 10 DEL CPS N° 327 DE 2025.

JULIO	\$ 2.000.000	\$ 250.000	\$ 320.000	\$ 10.500	79020531
AGOSTO	\$ 2.000.000	\$ 250.000	\$ 320.000	\$ 10.500	80341336
SEPTIEMBRE	\$ 2.000.000	\$ 250.000	\$ 320.000	\$ 10.500	80341842
OCTUBRE	\$ 2.000.000	\$ 250.000	\$ 320.000	\$ 10.500	80770585
NOVIEMBRE	\$ 2.000.000	\$ 250.000	\$ 320.000	\$ 10.500	81490571
DICIEMBRE	\$ 2.000.000	\$ 250.000	\$ 320.000	\$ 10.500	82081897
TOTAL	\$ 21.023.500	\$ 2.491.600	\$ 3.189.200	\$ 104.700	

ESTADO FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	\$ 40.000.000
VALOR ADICIÓN 01 DEL CONTRATO	\$ 6.500.000
VALOR ADICIÓN 02 DEL CONTRATO	\$ 2.500.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 49.000.000

CONCEPTO	PERIODO	VALOR A PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
Pago 01	07/03/2025 A 30/03/2025	\$ 4.000.000	\$ 36.000.000
Pago 02	01/04/2025 A 30/04/2025	\$ 5.000.000	\$ 31.000.000
Pago 03	01/05/2025 A 30/05/2025	\$ 5.000.000	\$ 26.000.000
Pago 04	01/06/2025 A 30/06/2025	\$ 5.000.000	\$ 21.000.000
Pago 05	01/07/2025 A 30/07/2025	\$ 5.000.000	\$ 16.000.000
Pago 06	01/08/2025 A 30/08/2025	\$ 5.000.000	\$ 11.000.000
Pago 07	01/09/2025 A 30/09/2025	\$ 5.000.000	\$ 6.000.000
Pago 08	01/10/2025 A 30/10/2025	\$ 5.000.000	\$ 1.000.000
	Adición N° 01		\$ 6.500.000
	Adición N° 02		\$ 2.500.000
Pago 09	01/11/2025 A 30/11/2025	\$ 5.000.000	\$ 5.000.000
Pago 10	01/12/2025 A 30/12/2025	\$ 5.000.000	\$ 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.

Revisado y Aprobado para pago: SI X NO

LUZ MARINA CHUQUEN GONZÁLEZ
SUPERVISOR
C.C. 39.657.530 DE BOGOTÁ

