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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 12 DE 12 CONTRATO No. 049 de 2025	
Nombre del(la) supervisor(a)	FREDY ERNESTO ESPINOSA CÁCERES SUBGERENTE TECNICO
Cargo Supervisor(a)	Subgerente técnico
Informe Parcial__X__	Informe Final ____
Período del Informe	diciembre
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista	JHON EDWIN LINARES
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	1074415322
Objeto del Contrato	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENLACE ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA Y LOS MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DEL GUAVIO, EN EL MARCO DE LA META 167 DEL PLAN DE DESARROLLO DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA**
Fecha de Suscripción del Contrato	**17/01/2025**
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	**20/01/2025**
Valor del Contrato. LETRAS (Número)	**TREINTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS MIL PESOS ($39.290. 400.oo)**
Valor adición	**CATORCE MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL SESENTA PESOS ($ 14.079.060)**
Valor total del contrato después de la adición.	**CINCUENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS ($ 53.369.460)**
Plazo de Ejecución	**Ocho (08) meses.**
Prorroga	**Dos (2) meses y veintiocho (28) días**
Plazo de ejecución después de la prorroga	**Diez (10) meses y veintiocho (28) días**
Observaciones del supervisor:	
En calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. 049 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre **1/12/2025 y el 15/12/2025**, las evidencias presentadas por el contratista en el informe de gestión contractual No. 12; certificamos el cumplimiento y autorizo el Giro por DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS $ (2.455.650) M/CTE.) A la cuenta de ahorros N°. 24108901089 DEL BANCO CAJA SOCIAL. 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:	

PERIODO	IBC	SALUD	PENSION	ARL	PLANILLA
ENERO	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 227.800	$ 34.700	4589227496
FEBRERO	$ 1.964.520	$ 245.600	$ 314.400	$ 47.900	4589228425
MARZO	$ 1.964.520	$ 245.600	$ 314.400	$ 47.900	4593361261
ABRIL	$ 1.964.520	$ 245.600	$ 314.400	$ 47.900	4597013292
MAYO	$ 1.964.520	$ 245.600	$ 314.400	$ 47.900	4601956841
JUNIO	$ 1.964.520	$ 245.600	$ 314.400	$ 47.900	7976971013
JULIO	$ 1.964.520	$ 245.600	$ 314.400	$ 47.900	7976971153
AGOSTO	$ 1.964.520	$ 245.600	$ 314.400	$ 47.900	7980879301
SEPTIEMBRE	$ 1.964.520	$ 245.600	$ 314.400	$ 47.900	7986181231
OCTUBRE	$ 1.964.520	$ 245.600	$ 314.400	$ 47.900	7989578922
NOVIEMBRE	$ 1.964.520	$ 245.600	$ 314.400	$ 47.900	7994691362
DICIEMBRE	$ 1.542.618	$ 192.900	$ 246.900	$ 37.600	7997293058
Total	$ 22.611.318	$ 2.826.900	$ 3.618.700	$ 551.300	N/A

ESTADO FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO			$ 39.290.400
VALOR ADICION DEL CONTRATO			$ 17.189.550
VALOR TOAL DEL CONTRATO			$ 53.369.460
CONCEPTO	**PERIODO**	**VALOR A PAGAR**	**SALDO POR EJECUTAR**
Pago 01	20/01/2025 A 30/01/2025	$1.800.810	$ 37.489.590
Pago 02	01/02/2025 a 28/02/2025	$ 4.911.300	$ 32.578.290
Pago 03	01/03/2025 a 30/03/2025	$ 4.911.300	$ 27.666.990
Pago 04	01/04/2025 a 30/04/2025	$ 4.911.300	$ 22.755.600
Pago 05	01/05/2025 a 30/05/2025	$ 4.911.300	$ 17.844.390
Pago 06	01/06/2025 a 30/06/2025	$ 4.911.300	$ 12.933.090
Pago 7	01/07/2025 a 30/07/2025	$ 4.911.300	$ 8.021.790
Pago 8	01/08/2025 a 30/08/2025	$ 4.911.300	$ 3.110.490
Adición	18/09/2025	$ 14.079.060	$ 17.189.550
Pago 9	01/09/2025 a 30/09/2025	$ 4.911.300	$12.278.250
Pago 10	01/10/2025 a 30/10/2025	$ 4.911.300	$7.366.950
Pago 11	01/11/2025 a 30/11/2025	$ 4.911.300	$ 2.455.650
Pago 12	01/12/2025 a 15/12/2025	$ 2.455.650	0

CONTINUACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO N° 12 DE 12 DEL CPS N° 049 DE 2025.

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**	



FREDDY ERNESTO ESPINOSA CÁCERES
SUPERVISOR
C.C. 1075652301 DE ZIPAQUIRA