

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 11 DE 11 CONTRATO No. 190 de 2025					
<b>Nombre del(la) supervisor(a)</b>	MARIA DEL PILAR CONTRERAS BERNAL				
<b>Cargo Supervisor(a)</b>	Profesional Universitario				
<b>Informe Parcial <u>X</u></b>	Informe Final _____				
<b>Período del Informe</b>	01/12/2025 A 30/12/2025				
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
<b>Contratista</b>	<b>LADY GERALDINE HERRERA NAVARRO</b>				
<b>Identificación del Contratista (C.C. / NIT)</b>	1.073.161.050				
<b>Objeto del Contrato</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO GESTOR DEL DEPORTE ESCOLAR EN LOS MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE MAGDALENA CENTRO, PARA LA EJECUCIÓN DE LA META 170 DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA, EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO "GOBERNANDO MAS QUE UN PLAN"				
<b>Fecha de Suscripción del Contrato</b>	<b>06/02/2025</b>				
<b>Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)</b>	<b>06/02/2025</b>				
<b>Valor del Contrato. LETRAS (Número)</b>	VEINTICINCO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$25.066.666) M/CTE				
<b>Plazo de Ejecución</b>	<b>Cinco (05) meses y 10 días</b>				
Observaciones del supervisor:					
<p>En calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. 190 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre <b>01/12/2025 y el 30/12/2025</b>, las evidencias presentadas por el contratista en el informe de gestión contractual No. 11; certificamos el cumplimiento y autorizo el Giro por CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE (\$4.700.000). a la cuenta de ahorros No. 001770059192 del BANCO DE 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>					
<b>PERIODO</b>	<b>IBC</b>	<b>SALUD</b>	<b>PENSION</b>	<b>ARL</b>	<b>PLANILLA</b>
ENERO	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$ 34.700	<b>1070858656</b>
FEBRERO	\$1.520.000	\$190.000	\$243.200	\$ 31.700	<b>1071587864</b>
MARZO	\$1.520.000	\$190.000	\$243.200	\$ 31.700	<b>1072219408</b>
ABRIL	\$1.520.000	\$190.000	\$243.200	\$ 31.700	<b>1072221494</b>
MAYO	\$1.520.000	\$190.000	\$243.200	\$ 31.700	<b>1072912895</b>
JUNIO	\$1.520.000	\$190.000	\$243.200	\$ 31.700	<b>1074023947</b>
JULIO	\$1.520.000	\$190.000	\$243.200	\$ 31.700	<b>1074024760</b>
AGOSTO	\$1.520.000	\$190.000	\$243.200	\$ 31.700	<b>1074520187</b>
SEPTIEMBRE	\$1.520.000	\$190.000	\$243.200	\$ 31.700	<b>1075464470</b>
OCTUBRE	\$1.520.000	\$190.000	\$243.200	\$ 31.700	<b>1076607752</b>



NOVIEMBRE	\$1.520.000	\$190.000	\$243.200	\$ 31.700	<b>1077199504</b>
DICIEMBRE	\$1.520.000	\$190.000	\$243.200	\$ 31.700	<b>8823287210</b>

**ESTADO FINANCIERO**

<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$ 30.400.000
<b>VALOR ADICIÓN</b>	\$ 10.766.667
<b>VALOR TOTAL</b>	\$ 41.166.667

CONCEPTO	PERIODO	VALOR A PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
Pago 01	06/02/2025 a 30/02/2025	\$ 3.166.667	\$27.233.333
Pago 02	01/03/2025 a 30/03/2025	\$ 3.800.000	\$23.433.333
Pago 03	01/04/2025 a 30/04/2025	\$ 3.800.000	\$ 19.633.333
Pago 04	01/05/2025 a 30/05/2025	\$ 3.800.000	\$ 15.833.333
Pago 05	01/06/2025 a 30/06/2025	\$ 3.800.000	\$ 12.033.333
Pago 06	01/07/2025 a 30/07/2025	\$ 3.800.000	\$8.233.333
Pago 07	01/08/2025 a 30/08/2025	\$ 3.800.000	\$4.433.333
Pago 08	01/09/2025 a 30/09/2025	\$ 3.800.000	\$633.333
ADICIÓN	\$ 10.766.667		\$11.400.000
Pago 09	01/10/2025 a 30/10/2025	\$ 3.800.000	\$ 7.600.000
Pago 10	01/11/2025 a 30/11/2025	\$ 3.800.000	\$3.800.000
Pago 11	01/12/2025 a 30/12/2025	\$ 3.800.000	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

*Maria del Pilar Contreras Bernal*

**MARIA DEL PILAR CONTRERAS BERNAL**  
SUPERVISOR

