

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

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 06 de 6					
CONTRATO No. 522 de 2025					
Nombre del(la) supervisor(a)	PEDRO YESID GUZMAN LINARES				
Cargo Supervisor(a)	PROFESIONAL UNIVERSITARIO				
Informe Parcial	Informe Final X				
Período del Informe	01/12/2025 A 15/12/2025				
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contratista	SAUL MARTINEZ VELASQUEZ				
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	80.352.941				
Objeto del Contrato	“ESTRUCTURACIÓN, DESARROLLO Y ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO DE PROCESOS ORIENTADOS A LA PROMOCIÓN, FORMACIÓN, CAPACITACIÓN, ORGANIZACIÓN Y FORTALECIMIENTO DEL FÚTBOL SALA EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA”				
Fecha de Suscripción del Contrato	10/07/2025				
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	10/07/2025				
Valor del Contrato	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$14,800,000) MCTE				
Valor total del contrato después de la adición	VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$20,800,000) M/CTE				
Plazo de Ejecución	Tres (03) meses y 21 días				
Plazo de ejecución final después de la adición	Cinco (05) meses y 6 días				
Observaciones del supervisor:					
En calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. 522 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre el 01/12/2025 y el 15/12/2025, las evidencias presentadas por el contratista en el informe de gestión contractual No. 06; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por DOS MILLONES DE PESOS (\$2.000.000) a la cuenta de ahorros No. 470100359400 del Banco Davivienda. 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
JULIO	1,600,000	200,000	256,000	39,000	1076619089
AGOSTO	1,600.000	200,000	256,000	39,000	1076619195
SEPTIEMBRE	1,600.000	200,000	256,000	39,000	1077772363
OCTUBRE	1,600.000	200,000	256,000	39,000	1077772324
NOVIEMBRE	1.600.000	200.000	256.000	39.000	1077788468
DICIEMBRE	1.600.000	200.000	256.000	39.000	1078091928
ESTADO FINANCIERO					
VALOR DEL CONTRATO				\$ 14.800.000.00	
CONCEPTO	PERIODO	VALOR A PAGAR	SALDO POR EJECUTAR		
Pago 01	10/07/2025 a 30/07/2025	\$ 2.800.000.00	\$ 12.000.000.00		
Pago 02	01/08/2025 a 30/08/2025	\$ 4.000.000.00	\$8.000.000.00		
Pago 03	01/09/2025 a 30/09/2025	\$ 4.000.000.00	\$4.000.000.00		
VALOR ADICIONAL AL CONTRATO				\$6.000.000.00	
NUEVO SALDO POR EJECUTAR				\$10.000.000.00	
Pago 04	01/10/2025 a 30/10/2025	\$ 4.000.000.00	\$6.000.000.00		
Pago 05	01/11/2025 a 30/11/2025	\$ 4.000.000.00	\$2.000.000.00		
Pago 06	01/12/2025 a 15/12/2025	\$ 2.000.000.00	\$0.000.000.00		



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	
 PEDRO YESID GUZMAN LINARES SUPERVISOR C.C. 11.389.199				

