


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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 04 DE 04 CONTRATO No. 548 de 2025					
Nombre del(la) supervisor(a)	JOSE LUIS PRADO HERNANDEZ				
Cargo Supervisor(a)	Técnico operativo				
Informe Parcial X	Informe Final ____				
Período del Informe	01/11/2025 A 30/11/2025				
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contratista	JEFFERSON ALEXANDER MARTIN GUZMAN				
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	1.074.417.452 DE GACHETA				
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS DIFERENTES GRUPOS POBLACIONALES 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	01/08/2025				
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	01/08/2025				
Valor del Contrato. LETRAS (Número)	DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$10.500.000) M/CTE				
Plazo de Ejecución inicial	TRES (3) MESES				
Valor adición del contrato	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (3.500.000) M/CTE				
Valor total del contrato	CATORCE MILLONES (14.000.000) M/CTE				
Prorroga	UN (1) MES				
Plazo de ejecución final	CUATRO (4) MESES				
Observaciones del supervisor:					
<p>En calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. 548 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre 01/11/2025 y el 30/11/2025, las evidencias presentadas por el contratista en el informe de gestión contractual No. 04; certificamos el cumplimiento y autorizo el Giro por TRES MILLONES QUINIENTOS MIL MCTE (\$3.500.000). a la cuenta de ahorros No 431350066439 del BANCO AGRARIO.</p> <p>De igual manera dejó 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
AGOSTO	\$ 1,423,500	\$ 178.000	\$ 227.800	\$ 34.700	8637495028
SEPTIEMBRE	\$ 1,423,500	\$ 178.000	\$ 227.800	\$ 34.700	8638211069
OCTUBRE	\$ 1,423,500	\$ 178.000	\$ 227.800	\$ 34.700	8638289065
NOVIMEBRE	\$ 1,423,500	\$ 178.000	\$ 227.800	\$ 34.700	8639018533



CONTINUACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO N° 04 DE 04 DEL CPS N° 548
DE 2025.

TOTAL	\$ 5.694.000	\$ 712.000	\$ 911.200	\$ 138.800	
ESTADO FINANCIERO					
VALOR DEL CONTRATO				\$ 10.500.000	
VALOR ADICIÓN				\$ 3.500.000	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO				\$ 14.000.000	
CONCEPTO	PERIODO	VALOR A PAGAR	SALDO POR EJECUTAR		
Pago 01	01/08/2025 a 30/08/2025	\$ 3.500.000	\$ 7.000.000		
Pago 02	01/09/2025 a 30/09/2025	\$ 3.500.000	\$ 3.500.000		
Pago 03	01/10/2025 a 30/10/2025	\$ 3.500.000	\$ 0		
ADICION				\$ 3.500.000	
SALDO POR EJECUTAR				\$ 3.500.000	
Pago 04	01/11/2025 a 30/11/2025	\$ 3.500.000	\$ 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		
 JOSE LUIS PRADO HERNANDEZ SUPERVISOR C.C. 1.073.505.946 01/10/2025 A 30/10/2025					

