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

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 03 de 11 CONTRATO No. 088 de 2026	
Nombre del(la) supervisor(a)	**LUZ DARY RUSINQUE SILVA**
Cargo Supervisor(a)	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**
Informe Parcial_X	**Informe Final _**
Período del Informe	**01/03/2026 A 31/03/2026**
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista	**CESAR FABRIANY TELLEZ SEGURA**
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	**C.C 1.070.967.143**
Objeto del Contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL DESARROLLO, SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS, ADMINISTRATIVAS Y LOGÍSTICAS DE LOS PROGRAMAS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DE LA META 167, ACARGO DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA INDEPORTES CUNDINAMARCA, ENEL MARCODELPLANDE DESARROLLO DEPARTAMENTAL GOBERNANDO MÁS QUE UN PLAN.**
Fecha de Suscripción del Contrato	**13/01/2026**
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	**13/01/2026**
Valor del Contrato	**TREINTA Y DOS MILLONES CIEN MIL PESOS MC. ($32,100,000.00) M/CTE**
Plazo de ejecución inicial	**DIEZ MES (10)**
Valor adición del contrato	**N/A**
Valor Total de Contrato	**TREINTA Y DOS MILLONES CIEN MIL PESOS. ($32.100.000) M/CTE.**
Prorroga	**N/A**
Plazo de Ejecución Final	**DIEZ MES (10)**

Observaciones de la supervisora:

En calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios **No.088** y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre **01/03/2026 y el 31/03/2026**, las evidencias presentadas por el contratista en el informe de gestión contractual **No.03**; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por **TRES MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS ($ 3.210.000.) M/CTE** a la cuenta de ahorros No. **0570457970023364 - DAVIVIENDA**.

De igual manera dejo manifiesto que, de conformidad con el artículo 3.2.7.4 del Decreto 1273 de 2018, se efectuó la verificación correspondiente frente al pago de aportes al sistema de seguridad social por parte del contratista, como quiera que es de su responsabilidad exclusiva Para lo cual, 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	Pensión	ARL	Planilla
CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO
ENERO	1.750.905	$ 131.400	$ 168.100	$ 25.600	36112387
FEBRERO	1.750.905	$ 218.900	$ 280.200	$ 42.700	36254839
Totales	3.501.810	$ 350.300	$ 448.300	$ 68.300	**N/A**

ESTADO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO			$ 32.100.000
VALOR ADICIÓN DEL CONTRATO			$ N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			$ 32.100.000
CONCEPTO	**PERIODO**	**VALOR A PAGAR**	**SALDO POR EJECUTAR**
Pago 01	13/01/2026 a 30/01/2026	$ 1.926.000	$ 30.174.000
Pago 02	01/02/2026 a 28/02/2026	$ 3.210.000	$ 26.964.000
Pago 03	01/03/2026 a 31/03/2026	$ 3.210.000	$ 23.754.000

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**	



LUZ DARY RUSINQUE
SUPERVISOR
C.C. 38.284.846