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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 03 DE 11 CPS-317-2026	
Nombre del(la) supervisor(a)	PEDRO YESID GUZMAN LINARES
Cargo Supervisor(a)	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Informe Parcial__X__	Informe Final _____
Período del Informe	01/03/2026 A 31/03/2026
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista	**ISMAEL PANTOJA MARIN**
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	14.607.716 DE CALI - VALLE
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ENTRENADOR PARA EL DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO Y COMPETITIVO, EN LA EJECUCIÓN DE LA META 159 A CARGO DEL INSTITUTO 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	27 /01/2026
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	27/01/2026
Valor del Contrato. LETRAS (Número)	TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 37.450.000) M/CTE
Plazo de Ejecución Inicial	DIEZ (10) MESES.
Observaciones del supervisor:	

En calidad de Supervisor (a) del Contrato de Prestación de servicios No. 317 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 autorizamos el Giro por **TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS ($ 3.745.000) M/CTE** a la cuenta de ahorros No. **335-814738-30** de BANCOLOMBIA

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	PENSION	ARL	PLANILLA
ENERO	$1.750.909	$218.900	$280.200	$42.700	6001064983
FEBRERO	$2.700.000	$337.500	$432.000	$65.800	6004580567
MARZO	$ 4.016.667	$502.100	$642.700	$97.900	6007918186
TOTAL		$1.058.100	$1.354.900	$206.400	

ESTADO FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	$ 37.450.000

CONCEPTO	PERIODO	VALOR PARA PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
Pago 01	27/01/2026 a 31/01/2026	$499.333	$ 36.950.667
Pago 02	01/02/2026 a 28/02/2026	$3.745.000	$ 33.205.667
Pago 03	01/03/2026 a 31/03/2026	$3.745.000	$ 29.460.667

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**	



PEDRO YESID GUZMAN LINARES
SUPERVISOR
C.C. 11.389.199