

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 04 DE 11 CPS-200-2026																															
Nombre del(la) supervisor(a)	LUZ DARY SANCHEZ DIAZ																														
Cargo Supervisor(a)	Técnico Operativo																														
Informe Parcial <u>X</u>	Informe Final _____																														
Período del Informe	01/04/2026 A 30/04/2026																														
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO																															
Contratista	MAIRON STIVEN ARIAS VELOSA																														
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	1072429267																														
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS DIFERENTES ENTORNOS Y 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	20/01/2026																														
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	21/01/2026																														
Valor del Contrato. LETRAS (Número)	TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$37.450.000).																														
Plazo de Ejecución Inicial	Diez (10) meses.																														
Observaciones del supervisor:																															
<p>En calidad de Supervisor (a) del Contrato de Prestación de servicios No. 200 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre <b>01/04/2026 y el 30/04/2026</b>, las evidencias presentadas por el contratista en el (la) informe de gestión contractual No. 04; certifico el cumplimiento y autorizamos el Giro por <b>TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE (\$ 3.745.000)</b> a la cuenta de (ahorros) No. <b>0550488414152287</b> de (BANCO DAVIVIENDA)</p> <p>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:</p>																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PERIODO</th> <th>IBC</th> <th>SALUD</th> <th>PENSION</th> <th>ARL</th> <th>PLANILLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ENERO</td> <td>\$1,750.905</td> <td>\$218,900</td> <td>\$280,200</td> <td>\$42,700</td> <td>9497227608</td> </tr> <tr> <td>FEBRERO</td> <td>\$1,750.905</td> <td>\$218,900</td> <td>\$280,200</td> <td>\$42,700</td> <td>9500584558</td> </tr> <tr> <td>MARZO</td> <td>\$1,750.905</td> <td>\$218,900</td> <td>\$280,200</td> <td>\$42,700</td> <td>9502116648</td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL</b></td> <td><b>\$5,252,715</b></td> <td><b>\$656,700</b></td> <td><b>\$840,600</b></td> <td><b>\$128,100</b></td> <td><b>N/A</b></td> </tr> </tbody> </table>	PERIODO	IBC	SALUD	PENSION	ARL	PLANILLA	ENERO	\$1,750.905	\$218,900	\$280,200	\$42,700	9497227608	FEBRERO	\$1,750.905	\$218,900	\$280,200	\$42,700	9500584558	MARZO	\$1,750.905	\$218,900	\$280,200	\$42,700	9502116648	<b>TOTAL</b>	<b>\$5,252,715</b>	<b>\$656,700</b>	<b>\$840,600</b>	<b>\$128,100</b>	<b>N/A</b>	
PERIODO	IBC	SALUD	PENSION	ARL	PLANILLA																										
ENERO	\$1,750.905	\$218,900	\$280,200	\$42,700	9497227608																										
FEBRERO	\$1,750.905	\$218,900	\$280,200	\$42,700	9500584558																										
MARZO	\$1,750.905	\$218,900	\$280,200	\$42,700	9502116648																										
<b>TOTAL</b>	<b>\$5,252,715</b>	<b>\$656,700</b>	<b>\$840,600</b>	<b>\$128,100</b>	<b>N/A</b>																										



**ESTADO FINANCIERO**

<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$ 37.450.000
<b>VALOR ADICION</b>	\$0
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$ 37.450.000

CONCEPTO	PERIODO	VALOR PARA PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
Pago 01	21/01/2026 a 30/01/2026	\$1.248.333	\$36.201.667
Pago 02	01/02/2026 a 28/02/2026	\$ 3.745.000	\$32.556.667
Pago 03	01/03/2026 a 31/03/2026	\$ 3.745.000	\$28.711.667
Pago 04	01/04/2026 a 30/04/2026	\$ 3.745.000	\$24.966,667

**DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR(A)**

El supervisor(a) certifica que el (la) 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 SÁNCHEZ DÍAZ**  
SUPERVISOR (A)  
C.C. 52.663.616 de Funza

