

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 04 DE 11 CPS-109-2026					
Nombre del(la) supervisor(a)	EDWIN ALFONSO VARGAS FORERO				
Cargo Supervisor(a)	SUBGERENTE TÉCNICO				
Informe Parcial <u>X</u>	Informe Final _____				
Período del Informe	01/04/2026 A 30/04/2026				
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contratista	BRANDON SMITH VARGAS PINZON				
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	1.073.245.071				
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LA RESERVA DEPORTIVA EN LA EJECUCIÓN DE LA META 163 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	14/01/2026				
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	15/01/2026				
Valor del Contrato. LETRAS (Número)	CUARENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$42.800.000).				
Plazo de Ejecución Inicial	Diez (10) meses.				
Valor Adición del Contrato					
Valor Total del Contrato	CUARENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$42.800.000).				
Prorroga					
Plazo de ejecución final	Diez (10) meses.				
Observaciones del supervisor:					
<p>En calidad de Supervisor (a) del Contrato de Prestación de servicios No. 109 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre 01/04/2026 y el 30/04/2026, las evidencias presentadas por el contratista en el (la) informe de gestión contractual No. 04; certifico el cumplimiento y autorizamos el Giro por CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE (\$4.280.000) a la cuenta de ahorros No. 0344000200291562 del Banco BBVA.</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>					
PERIODO	IBC	SALUD	PENSION	ARL	PLANILLA
ENERO	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$22.800	6005000726
FEBRERO	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	6005032148
MARZO	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	6009754288
ABRIL	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	6012732686
TOTAL	\$7.003.620	\$875.600	\$1.120.800	\$150.900	



ESTADO FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	\$42.800.000
VALOR ADICION	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 42.800.000

CONCEPTO	PERIODO	VALOR PARA PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
Pago 01	15/01/2026 a 31/01/2026	\$ 2.282.667	\$ 40.517.333
Pago 02	01/02/2026 a 28/02/2026	\$ 4.280.000	\$ 36.237.333
Pago 03	01/03/2026 a 31/03/2026	\$ 4.280.000	\$ 31.957.333
Pago 04	01/04/2026 a 30/04/2026	\$ 4.280.000	\$ 27.677.333

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



EDWIN ALFONSO VARGAS FORERO
SUPERVISOR
C.C.3070491

