



GESTIÓN FINANCIERA

CÓDIGO: SA-AD-CP-001

VERSIÓN: 01

RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS

FECHA: 27/01/2026

El suscrito supervisor(a) certifica que toda la información relacionada a continuación se obtuvo directamente de los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente y debidamente publicados en las plataformas SECOP II y SIA Contraloría.

Certifica el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, AFP, ARL), y Aportes Parafiscales, tal como lo establece el manual de vigilancia y control de la ejecución contractual vigente para la entidad.

Revisadas las actividades asignadas para el periodo a certificar se deja constancia que las mismas fueron ejecutadas a satisfacción por el contratista; por lo anterior se autoriza y ordena pagar la cuenta, por el valor y periodo referido en el presente documento.

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Día	Mes	Año						
	11	5	2026		15	1	2026		14	11	2026						
DEPENDENCIA			SUBGERENCIA TÉCNICA				SECCIÓN PRESUPUESTAL			1208							
CONTRATO / CONVENIO N°		PRINCIPAL		ADICIONAL		CONTRATISTA - BENEFICIARIO			CÉDULA O NIT								
CPS-109-2026		X				BRANDON SMITH VARGAS PINZON			1.073.245.071								
FACTURADOR ELECTRONICO		NÚMERO CELULAR				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			CORREO ELECTRÓNICO								
NO		3222382476				Carrera 4 B #20-23 MOSQUERA			brandonvargaspinzon1103@gmail.com								
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS					NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO									
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 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.																
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	Pagos mensuales de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$4.280.000) M/CTE, o por fracción de mes en caso de no ejecutarse mes completo, previa certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, una vez presentado y aprobado el informe mensual de actividades, el cual deberá estar acompañado de la acreditación del pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud - pensión y riesgos laborales. En todo caso, cada pago estará sujeto a la aprobación del PAC cuando a ello haya lugar.																
PLAZO DE EJECUCION					MESES			10		DIAS		0					
VALOR DEL PAGO MENSUAL								\$		4.280.000							
PAGO N°	4		DE	11		BANCO			BBVA								
CUENTA N°		0344291562				TIPO CUENTA		AHORROS									
VALOR CONTRATO		VALOR															
VALOR INICIAL	\$	42.800.000															
		PORCENTAJE DEL ANTICIPO															
		VALOR ANTICIPADO										\$ -					
		VALOR DEL ANTICIPO										\$ -					
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO										\$ -					
ADICIÓN	\$	-															
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO										\$ -					
		SALDO AMORTIZACIÓN										\$ -					
		VALOR BRUTO A PAGAR EN EL MES										\$ 4.280.000					
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS										\$ 15.122.667					
TOTAL	\$		42.800.000				SALDO POR EJECUTAR		\$ 27.677.333								
CERT. DISP PTAL		REGISTRO PRESUPUESTAL				PERIODO A CERTIFICAR			DEL			AL					
N. CDP		DIA		MES					AÑO		N. RP		Día		Mes		Año
2026000110		14		1					2026		2026000222		1		4		2026
PERIODO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (MES)				VALOR SSSI			PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL			PLANILLA							
ABRIL				\$ 541.800			FECHA DE PAGO		Día		Mes	Año	6012732686				
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de Supervisión		No Aplica		X					
OBSERVACIONES (si se requiere)																	
SUPERVISOR/INTERVENTOR																	
NOMBRE						EDWIN ALFONSO VARGAS FORERO											
CARGO						SUBGERENTE TECNICO											
FIRMA:																	