

	GESTIÓN FINANCIERA							CÓDIGO: SA-AD-CP-001						
								VERSIÓN: 01						
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS							FECHA: 27/01/2026						
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>														
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			
	12	5	2026		27	1	2026		26	11	2026			
DEPENDENCIA		SUBGERENCIA TECNICA					SECCIÓN PRESUPUESTAL		1208					
CONTRATO / CONVENIO N°		PRINCIPAL		ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO				CEDULA O NIT					
CPS-317- 2026		X			ISMAEL PANTOJA MARIN				14.607.716					
FACTURADOR ELECTRONICO		NÚMERO CELULAR			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA				CORREO ELECTRÓNICO					
NO		3015034596			CALLE 4B #1-105 CAJICA				ismaelpantojaesgrima@gmail.com					
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS					NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO				CÉDULA O NIT TERCERO					
					N/A				N/A					
OBJETO	PRESTACION 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													
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	Pagos mensuales de TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS (\$ 3.745.000) 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			
VALOR DEL PAGO MENSUAL									\$		3.745.000			
PAGO N°		4	DE	11	BANCO		BANCOLOMBIA							
CUENTA N°		33581473830					TIPO CUENTA		AHORROS					
VALOR CONTRATO		VALOR							VALOR					
VALOR INICIAL		\$		37.450.000		PORCENTAJE DEL ANTICIPO		0%						
						VALOR ANTICIPADO		\$		-				
						VALOR DEL ANTICIPO		\$		-				
ADICIÓN		\$		-		AMORTIZACIÓN ANTICIPO		\$		-				
						AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO		\$		-				
						SALDO AMORTIZACIÓN		\$		-				
						VALOR BRUTO A PAGAR EN EL MES		\$		3.745.000				
						V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS		\$		11.734.333				
TOTAL		\$		37.450.000		SALDO POR EJECUTAR		\$		25.715.667				
CERT. DISP PTAL		REGISTRO PRESUPUESTAL					PERIODO A CERTIFICAR		DEL			AL		
N. CDP		DIA	MES	AÑO	N. RP	Día			Mes	Año	Día	Mes	Año	
2026000086		26	1	2026	2026000429	1			4	2026	30	4	2026	
PERIODO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (MES)					VALOR SSSI		PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
ABRIL					\$ 1.294.500		FECHA DE PAGO	Día	Mes	Año	PLANILLA			
							7	5	2026	6012385919				
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de Supervisión			No Aplica	X		
OBSERVACIONES (si se requiere)														
SUPERVISOR/INTERVENTOR														
NOMBRE					PEDRO YESID GUZMAN LINARES									
CARGO					PROFESIONAL ESPECIALIZADO (E)									
FIRMA:														