

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 04 DE 11 CONTRATO No 072 de 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	JASON STEEVEN CAMPOS BELTRAN				
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	C.C 1.073.166.222 DE MADRID				
Objeto del Contrato	“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS DIFERENTES 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	12/01/2026				
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	13/01/2026				
Valor del Contrato. LETRAS (Número)	CUARENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$42.800.000).				
Plazo de Ejecución	Diez (10) meses.				
Valor Adición del Contrato	N/A				
Valor Total del Contrato	CUARENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$42.800.000) M/CTE.				
Prorroga	N/A				
Plazo de ejecución final	Diez (10) meses.				
Observaciones del supervisor:					
<p>En calidad de Supervisor (a) del Contrato de Prestación de servicios <b>No. 072 DE 2026</b> 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. <b>04</b>; certifico el cumplimiento y autorizamos el Giro por <b>CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE (\$4.280.000)</b>, a la cuenta de (ahorros o corriente) No. 0209072180 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	\$1.108.907	\$138.700	\$177.500	\$27.100	1079566333
FEBRERO	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$ 42.700	1079701385
MARZO	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$ 42.700	1080544728



ABRIL	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$ 42.700	1080991806
<b>TOTAL</b>	<b>\$6.361.622</b>	<b>\$795.400</b>	<b>\$1.018.100</b>	<b>\$155.200</b>	<b>N/A</b>

**ESTADO FINANCIERO**

<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$42.800.000
<b>VALOR ADICION</b>	\$0
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$42.800.000

CONCEPTO	PERIODO	VALOR PARA PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
Pago 01	13/01/2026 a 31/01/2026	\$2.568.000	\$40.232.000
Pago 02	01/02/2026 a 28/02/2026	\$4.280.000	\$35.952.000
Pago 03	01/03/2026 a 31/03/2026	\$4.280.000	\$31.672.000
Pago 04	01/04/2026 a 30/04/2026	\$4.280.000	\$27.392.000

**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.

<b>Revisado y Aprobado para pago:</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>
---------------------------------------	-----------	----------	-----------



**LUZ DARY SÁNCHEZ DÍAZ**  
**SUPERVISOR (A)**  
**C.C. 52.663.616 de Funza**

