			Contratación	Hacienda
PARCIAL	x	Radicado	1,	1,
FINAL			2,	2,

CONTRATO No.:	PS-085-2026		Nro. Certificación	3		
	C.D.P		R.P.			
	Numero	Valor:	Numero	Fecha	Valor:	
Inicial	2026000169	$ 11.760.000,00	2026000140	23/1/2026	$	11.760.000,00
Adición 1						

CONTRATISTA:	MORENO BEJARANO JONATHAN DAVID
Representante Legal:	
NIT o No.Cédula	1071166452
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO FORMADOR DEPORTIVO DE CANOTAJE, EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO ESTABLECIDO CON INDEPORTES.
PLAZO DE EJECUCIÓN TOTAL:	Hasta el 15 de junio de 2026
FECHA DE INICIO:	27/1/2026
FECHA TERMINACIÓN	15/6/2026

Nro.	ADICIÓN	PRORROGA
1		

NUEVA FECHA DE TERMINACION:	
CONCEPTO DEL PAGO:	Pago Parcial 03 del Contrato No.PS-085-2026, correspondiente al periodo comprendido entre el **veintisiete (27) de marzo de 2026 al veintiséis (26) de abril de 2026.**

ASPECTO ECONOMICO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL ADICION	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO
11.760.000,00		11.760.000,00	4.900.000,00	2.450.000,00	4.410.000,00

RP	RUBRO	NOMBRE	FUENTE	NOMBRE	VALOR TOTAL	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO
2026000140	2.3.4301007.IP-157.1.3.3.11.07.025	Servicio de Escuelas DeportivasDEPORTE Y RECREACIONfomento a la recreacion, la actividad fisica y el deporte para desarrollar entornos de convivencia y paz R.B CONVENIO INDEPORTES CI-294-2025	1.3.3.11.07.025	R.B CONVENIO INDEPORTES CI-294-2025	9.120.000,00	2.260.000,00	2.450.000,00	4.410.000,00
2026000140	2.3.4301007.IP-157.1.2.3.2.07.001	Servicio de Escuelas DeportivasDEPORTE Y RECREACIONfomento a la recreacion, la actividad fisica y el deporte para desarrollar entornos de convivencia y paz LEY 99/93. - LIBRE DESTINACION	1.2.3.2.07.001	Ley 99/93. - Libre Destinacion	2.640.000,00	2.640.000,00		0,00

CUMPLIMIENTO

El supervisor hace constar que el contratista cumplió con el objeto del contrato durante el periodo comprendido del **veintisiete (27) de marzo al veintiséis (26) de abril de 2026**, y de conformidad con las disposiciones legales efectúo el pago de los aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensión y ARL durante ese lapso. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

Por lo anterior, se debe pagar al contratista la suma de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.450.000,00) MONEDA CORRIENTE.**

LISTA DE CHEQUEO

TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios				
Documento	**Radica**	**Orden de Compra,**	**Prestación**	**Obra**	**Consultoría**
CERTIFICACION SUPERVISOR	H-C	X	X	X	X
FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO (Que no se encuentre vencida)	H-C	X	X	X	X
RUT (Primer pago)	H	X	X	X	X
PAZ Y SALVO (Expedido por la Secretaria de Hacienda)	H	X	X	X	X
POLIZA VIGENTE (Aprobada por la Oficina de Contratación)	H			X	X
INGRESO ALMACEN	H-C	X			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTE SEGURIDAD SOCIAL	H-C	X	X	X	X
PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL	H-C	X	X	X	X
SOPORTE DE PAGO DE SENA - FIC Ó CERTIFICADO DE DESCUENTO SENA -	H			X	
CERTIFICACION CUENTA BANCARIA (Primer pago)	H	X	X	X	X
ACTA LIQUIDACION (Última Cuenta)	H-C	X	X	X	X
INFORME DE ACTIVIDADES Y ANEXOS	C		X	X	X
INFORME FINAL SUPERVISOR	C			X	
PAZ Y SALVO GENERAL (Última cuenta)	H-C		X		

OBSERVACIONES

El supervisor del contrato certifica que la información aquí plasmada es correcta y veridica para efectos del pago, en caso de presentarse errores la cuenta será de vuelta a la Secretaría u Oficina responsable.

La presente se expide a los veintiocho (28) días del mes de abril del año dos mil veintiséis (2.026).

DAYANNA ANDREA FRANCO AGUILERA
Secretaria de Desarrollo Social
Supervisora

Elaboró: ***Ledy B.*** */* Aux. Administrativo.
Aprobó: ***Dayanna A. Franco Aguilera*** */* Secretaria de Desarrollo Social