

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

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 05 de 11 CONTRATO No. 088 de 2026					
Nombre del(la) supervisor(a)	LUZ DARY RUSINQUE SILVA				
Cargo Supervisor(a)	PROFESIONAL UNIVERSITARIO				
Informe Parcial_X	Informe Final _				
Período del Informe	01/05/2026 A 31/05/2026				
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contratista	CESAR FABRIANY TELLEZ SEGURA				
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	C.C 1.070.967.143				
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL DESARROLLO, SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS, ADMINISTRATIVAS Y LOGÍSTICAS DE LOS PROGRAMAS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DE LA META 167, ACARGO DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA INDEPORTES CUNDINAMARCA, EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL GOBERNANDO MÁS QUE UN PLAN.				
Fecha de Suscripción del Contrato	13/01/2026				
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	13/01/2026				
Valor del Contrato	TREINTA Y DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS MC. (\$32,100,000.00) M/CTE				
Plazo de ejecución inicial	DIEZ MES (10)				
Valor adición del contrato	N/A				
Valor Total de Contrato	TREINTA Y DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS. (\$32.100.000) M/CTE.				
Prorroga	N/A				
Plazo de Ejecución Final	DIEZ MES (10)				
Observaciones de la supervisora:					
<p>En calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No.088 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre 01/05/2026 y el 31/05/2026, las evidencias presentadas por el contratista en el informe de gestión contractual No.05; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por TRES MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS (\$ 3.210.000.) M/CTE a la cuenta de ahorros No. 0570457970023364 - DAVIVIENDA.</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	Pensión	ARL	Planilla
CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO
ENERO	\$ 1.750.905	\$ 131.400	\$ 168.100	\$ 25.600	36112387
FEBRERO	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 280.200	\$ 42.700	36254839
MARZO	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 280.200	\$ 42.700	36684771
ABRIL	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 280.200	\$ 42.700	37041315



Totales	\$ 7.003.620	\$ 787.500	\$ 1.008.700	\$ 153.700	N/A
----------------	--------------	------------	--------------	------------	-----

ESTADO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO			\$ 32.100.000
VALOR ADICIÓN DEL CONTRATO			\$ N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			\$ 32.100.000
CONCEPTO	PERIODO	VALOR A PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
Pago 01	13/01/2026 a 30/01/2026	\$ 1.926.000	\$ 30.174.000
Pago 02	01/02/2026 a 28/02/2026	\$ 3.210.000	\$ 26.964.000
Pago 03	01/03/2026 a 31/03/2026	\$ 3.210.000	\$ 23.754.000
Pago 04	01/04/2026 a 31/04/2026	\$ 3.210.000	\$ 20.544.000
Pago 05	01/05/2026 a 31/05/2026	\$ 3.210.000	\$ 17.334.000

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR

El supervisor(a) certifica que el 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
---------------------------------------	-----------	----------	-----------



LUZ DARY RUSINQUE
SUPERVISOR
C.C. 38.284.846

