

<div><div>INDEPORTES <small>INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA</small></div></div>	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		
	3	6	2026		19	1	2026		18	11	2026		
DEPENDENCIA			SUBGERENCIA TECNICA					SECCIÓN PRESUPUESTAL					
CONTRATO / CONVENIO N°		PRINCIPAL		ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO				CEDULA O NIT				
CPS-096-2026		X			SANDRA MILENA BASANTA ACOSTA				22.548.438				
FACTURADOR ELECTRONICO		NÚMERO CELULAR			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA				CORREO ELECTRÓNICO				
NO		3042220142			Diagonal 40a # 8 - 91				sandrambasanta.a@gmail.com				
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS					NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO				CÉDULA O NIT TERCERO				
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL MALTRATO INFANTIL Y EL CONSUMO DE PSICOACTIVOS EN NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES DEL DEPORTE FORMATIVO, EN LA EJECUCIÓN DE LA META 168 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													
PLAZO DE EJECUCION					MESES			10		DIAS		0	
VALOR DEL PAGO MENSUAL								\$		5.350.000			
PAGO N°	5	DE	11	BANCO		SCOTIABANK COLPATRIA S.A							
CUENTA N°			8742025362			TIPO CUENTA		Ahorro					
VALOR CONTRATO		VALOR			\$		5.350.000		VALOR				
VALOR INICIAL	\$	53.500.000			PORCENTAJE DEL ANTICIPO								
					VALOR ANTICIPADO		\$ -						
ADICIÓN	\$	-			VALOR DEL ANTICIPO		\$ -						
					AMORTIZACIÓN ANTICIPO		\$ -						
					AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO		\$ -						
					SALDO AMORTIZACIÓN		\$ -						
					VALOR BRUTO A PAGAR EN EL MES		\$ 5.350.000						
					V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS		\$ 23.540.000						
TOTAL		\$ 53.500.000			SALDO POR EJECUTAR		\$ 29.960.000						
CERT. DISP PTAL	REGISTRO PRESUPUESTAL				PERIODO A CERTIFICAR			DEL			AL		
N. CDP	DIA	MES	AÑO	N. RP				Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
2026000122	16	1	2026	2026000249				1	5	2026	31	5	2026
PERIODO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (MES)				VALOR SSSI			PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
MAYO				\$ 662.100			FECHA DE PAGO	Día	Mes	Año	PLANILLA		
								25	5	2026	6016704903		
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión			Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de Supervisión			No Aplica	X
OBSERVACIONES (si se requiere)													
SUPERVISOR/INTERVENTOR													
NOMBRE					FLOR ANGELA GRAZON SANCHEZ								
CARGO					TECNICO OPERATIVO								
FIRMA:													