



GESTIÓN FINANCIERA

CÓDIGO: SA-AD-CP-001

VERSIÓN: 01

RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS

FECHA: 27/01/2026

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.

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.

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.

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
	2	6	2026		2	2	2026		1	12	2026

DEPENDENCIA		SUBGERENCIA TÉCNICA			SECCIÓN PRESUPUESTAL			1208		
CONTRATO / CONVENIO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL		CONTRATISTA - BENEFICIARIO			CÉDULA O NIT			
CPS-361-2026	X			JEIMMY GERALDINE HERNÁNDEZ MORENO			1.022.441.378			
FACTURADOR ELECTRONICO	NÚMERO CELULAR			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			CORREO ELECTRÓNICO			
NO	3194998819			CALLE 13 2 42 - FUNZA			<a href="mailto:jeimmy.hernandez@cundinamarca.gov.co">jeimmy.hernandez@cundinamarca.gov.co</a>			
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS				NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			CÉDULA O NIT TERCERO			

**OBJETO**  
PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS DIFERENTES ENTORNOS Y 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 DEPARTAMENTAL "GOBERNANDO: MÁS QUE UN PLAN"

**CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO**  
Pagos mensuales de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS. (\$4.250.000) 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			DIAS		
			10			0		

VALOR DEL PAGO MENSUAL				\$				4.250.000			
PAGO N°	4	DE	11	BANCO				CAJA SOCIAL			

CUENTA N°		24102660708		TIPO CUENTA		AHORROS	
VALOR CONTRATO		VALOR		VALOR		0%	

VALOR INICIAL	VALOR	VALOR																					
\$	42.500.000																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">PORCENTAJE DEL ANTICIPO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>VALOR ANTICIPADO</td> <td>\$</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>VALOR DEL ANTICIPO</td> <td>\$</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>AMORTIZACIÓN ANTICIPO</td> <td>\$</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO</td> <td>\$</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>SALDO AMORTIZACIÓN</td> <td>\$</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>VALOR BRUTO A PAGAR EN EL MES</td> <td>\$</td> <td>4.250.000</td> </tr> </tbody> </table>			PORCENTAJE DEL ANTICIPO		VALOR	VALOR ANTICIPADO	\$	-	VALOR DEL ANTICIPO	\$	-	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	\$	-	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	\$	-	SALDO AMORTIZACIÓN	\$	-	VALOR BRUTO A PAGAR EN EL MES	\$	4.250.000
PORCENTAJE DEL ANTICIPO		VALOR																					
VALOR ANTICIPADO	\$	-																					
VALOR DEL ANTICIPO	\$	-																					
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	\$	-																					
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	\$	-																					
SALDO AMORTIZACIÓN	\$	-																					
VALOR BRUTO A PAGAR EN EL MES	\$	4.250.000																					
ADICIÓN	\$	-																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2"></td> <td>\$ 16.858.333</td> </tr> </tbody> </table>			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS		VALOR			\$ 16.858.333															
V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS		VALOR																					
		\$ 16.858.333																					
TOTAL	\$	42.500.000																					
SALDO POR EJECUTAR		\$ 25.641.667																					

CERT. DISP PTAL	REGISTRO PRESUPUESTAL				PERIODO A CERTIFICAR	DEL			AL		
N. CDP	DÍA	MES	AÑO	N. RP		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
2026000186	28	1	2026	2026000478	1	5	2026	31	5	2026	

PERIODO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (MES)	VALOR SSSI	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL			
MAYO 2026	\$ 541.800	FECHA DE PAGO		PLANILLA	
		Día	Mes	Año	
		1	6	2026	9505634178

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión	Cesión	Terminación Anticipada	Cambio de Supervisión	No Aplica	X

**OBSERVACIONES (si se requiere)**

SUPERVISOR/INTERVENTOR	
NOMBRE	LUZ DARY SANCHEZ DIAZ
CARGO	TÉCNICO OPERATIVO
FIRMA:	