

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 05 DE 11 CPS-200-2026																													
Nombre del(la) supervisor(a)	LUZ DARY SANCHEZ DIAZ																												
Cargo Supervisor(a)	Técnico Operativo																												
Informe Parcial <u>X</u>	Informe Final _____																												
Período del Informe	01/05/2026 A 31/05/2026																												
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO																													
Contratista	MAIRON STIVEN ARIAS VELOSA																												
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	1072429267																												
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN 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 GOBERNANDO. MÁS QUE UN PLAN.																												
Fecha de Suscripción del Contrato	20/01/2026																												
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	21/01/2026																												
Valor del Contrato. LETRAS (Número)	TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$37.450.000).																												
Plazo de Ejecución Inicial	Diez (10) meses.																												
Valor Adición	N/A																												
Valor total del contrato	TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$37.450.000).																												
Prórroga	N/A																												
Plazo de ejecución final	Diez (10) meses.																												
Observaciones del supervisor:																													
<p>En calidad de Supervisor (a) del Contrato de Prestación de servicios No. 200 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 (la) informe de gestión contractual No. 05; certifico el cumplimiento y autorizamos el Giro por TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE (\$ 3.745.000) a la cuenta de (ahorros) No. 0550488414152287 de (BANCO 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>																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PERIODO</th> <th>IBC</th> <th>SALUD</th> <th>PENSION</th> <th>ARL</th> <th>PLANILLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ENERO</td> <td>\$1,750.905</td> <td>\$218,900</td> <td>\$280,200</td> <td>\$42,700</td> <td>9497227608</td> </tr> <tr> <td>FEBRERO</td> <td>\$1,750.905</td> <td>\$218,900</td> <td>\$280,200</td> <td>\$42,700</td> <td>9500584558</td> </tr> <tr> <td>MARZO</td> <td>\$1,750.905</td> <td>\$218,900</td> <td>\$280,200</td> <td>\$42,700</td> <td>9502116648</td> </tr> </tbody> </table>						PERIODO	IBC	SALUD	PENSION	ARL	PLANILLA	ENERO	\$1,750.905	\$218,900	\$280,200	\$42,700	9497227608	FEBRERO	\$1,750.905	\$218,900	\$280,200	\$42,700	9500584558	MARZO	\$1,750.905	\$218,900	\$280,200	\$42,700	9502116648
PERIODO	IBC	SALUD	PENSION	ARL	PLANILLA																								
ENERO	\$1,750.905	\$218,900	\$280,200	\$42,700	9497227608																								
FEBRERO	\$1,750.905	\$218,900	\$280,200	\$42,700	9500584558																								
MARZO	\$1,750.905	\$218,900	\$280,200	\$42,700	9502116648																								



ABRIL	\$1,750.905	\$218,900	\$280,200	\$42,700	9503675302
TOTAL	\$7,003,620	\$875,600	\$1,120,800	\$170,800	N/A

ESTADO FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	\$ 37.450.000
VALOR ADICION	\$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 37.450.000

CONCEPTO	PERIODO	VALOR PARA PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
Pago 01	21/01/2026 a 30/01/2026	\$1.248.333	\$36.201.667
Pago 02	01/02/2026 a 28/02/2026	\$ 3.745.000	\$32.556.667
Pago 03	01/03/2026 a 31/03/2026	\$ 3.745.000	\$28.711.667
Pago 04	01/04/2026 a 30/04/2026	\$ 3.745.000	\$24.966,667
Pago 05	01/05/2026 a 31/05/2026	\$ 3.745.000	\$21,221,667

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.

Revisado y Aprobado para pago:

SI

X

NO



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

