



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			
	5	6	2026		13	1	2026		12	11	2026			
DEPENDENCIA			SUBGERENCIA TÉCNICA				SECCIÓN PRESUPUESTAL			1208				
CONTRATO / CONVENIO N°		PRINCIPAL		ADICIONAL		CONTRATISTA - BENEFICIARIO			CÉDULA O NIT					
CPS-071-2026		X				JEFFERSON ALEXANDER MARTIN GUZMAN			1,074,417,452					
FACTURADOR ELECTRONICO		NÚMERO CELULAR				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			CORREO ELECTRÓNICO					
NO		3213120999				GACHETA CENTRO			martinjefferson565@gmail.com					
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS					NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			CÉDULA O NIT TERCERO						
OBJETO		PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FISICA EN LOS DIFERENTES ENTORNOS Y GRUPOS POBLACIONALES EN LA EJECUCION DE LA META 167A CARGO DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARC, EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO GOBERNANDO MAS QUE UN PLAN.												
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO		Pagos mensuales de TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. (\$3.745.000), 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			10		DIAS		0		
VALOR DEL PAGO MENSUAL					\$							3,745,000		
PAGO N°		5		DE		11		BANCO				BANCO AGRARIO		
CUENTA N°				431350066439				TIPO CUENTA		AHORROS				
VALOR CONTRATO		VALOR				PORCENTAJE DEL ANTICIPO			VALOR					
VALOR INICIAL		\$		37,450,000		VALOR ANTICIPADO			\$ -					
						VALOR DEL ANTICIPO			\$ -					
						AMORTIZACIÓN ANTICIPO			\$ -					
						AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO			\$ -					
						SALDO AMORTIZACIÓN			\$ -					
						VALOR BRUTO A PAGAR EN EL MES			\$ 3,745,000					
ADICIÓN		\$		-		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS			\$ 17,227,000					
TOTAL		\$		37,450,000		SALDO POR EJECUTAR			\$ 20,223,000					
CERT. DISP PTAL		REGISTRO PRESUPUESTAL				PERIODO A CERTIFICAR			DEL			AL		
N. CDP		DIA	MES	AÑO	N. RP				Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
2026000024		12	1	2026	2026000184	1	5	2026	31	5	2026			
PERIODO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (MES)				VALOR SSSI		PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL			PLANILLA					
MAYO				\$ 541,800		FECHA DE PAGO		Día	Mes	Año	8641076951			
								21	5	2026				
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de Supervisión			No Aplica	X		
OBSERVACIONES (si se requiere)														
SUPERVISOR/INTERVENTOR														
NOMBRE					LUZ DARY SANCHEZ DÍAZ									
CARGO					TÉCNICO OPERATIVO									
FIRMA:														