

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

<b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 05 DE 11 CPS-274-2026</b>	
Nombre del(la) supervisor(a)	LUZ DARY SANCHEZ DIAZ
Cargo Supervisor(a)	Técnico Operativo
Informe Parcial <u>X</u>	Informe Final _____
Período del Informe	1/05/2026 A 31/05/2026
<b>INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO</b>	
Contratista	<b>JAIRO LEONEL BELTRAN ROMERO</b>
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	1069303968
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	<b>23/01/2026</b>
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	<b>26/01/2026</b>
Valor del Contrato. LETRAS (Número)	<b>TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$37.450.000). M/CTE</b>
Plazo de Ejecución Inicial	<b>Diez (10) meses.</b>
Valor Adición del Contrato	N/A
Valor Total del Contrato	<b>TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$37.450.000). M/CTE</b>
Prorroga	N/A
Plazo de ejecución final	<b>Diez (10) meses.</b>
<b>Observaciones del supervisor:</b>	
<p>En calidad de Supervisor (a) del Contrato de Prestación de servicios <b>No. 274</b> y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre <b>1/05/2026 y el 31/05/2026</b>, las evidencias presentadas por el contratista en el (la) informe de gestión contractual <b>No. 05</b>; certifico el cumplimiento y autorizamos el Giro por <b>Tres millones setecientos cuarenta y cinco mil pesos MCTE (\$ 3.745.000)</b> a la cuenta de (ahorros) No. <b>232-736737-09 BANCO BANCOLOMBIA</b></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	PENSION	ARL	PLANILLA
ENERO	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	1078408655
FEBRERO	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	1079925545
MARZO	\$ 2.800.000	\$350.000	\$448.000	\$68.300	1080630104
ABRIL	\$ 2.800.000	\$350.000	\$448.000	\$68.300	1082289516
<b>TOTAL</b>	<b>\$9.101.810</b>	<b>\$1.137.800</b>	<b>\$1.456.400</b>	<b>\$222.000</b>	<b>N/A</b>

**ESTADO FINANCIERO**

<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$ 37.450.000
<b>VALOR ADICION</b>	\$0
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$ 37.450.000

CONCEPTO	PERIODO	VALOR PARA PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
Pago 01	26/01/2026 a 31/1/2026	\$624.166	\$ 36.825.834
Pago 02	1/02/2026 a 28/02/2026	\$ 3.745.000	\$33.080.834
Pago 03	1/03/2026 a 31/03/2026	\$ 3.745.000	\$29.335.834
Pago 04	1/04/2026 a 30/04/2026	\$ 3.745.000	\$25.590.834
Pago 05	1/05/2026 a 31/05/2026	\$ 3.745.000	\$21.845.834

**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.

<b>Revisado y Aprobado para pago:</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>
---------------------------------------	-----------	----------	-----------



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

