

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 4 DE 8					
CPS-433-2026					
Nombre del(la) supervisor(a)	MARIA DEL PILAR CONTRERAS				
Cargo Supervisor(a)	PROFESIONAL UNIVERSITARIO				
Informe Parcial <u> X </u>	Informe Final <u> </u>				
Período del Informe	01/05/2026 A 31/05/2026				
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contratista	SERGIO ANDRES MALAVER ORTIZ				
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	1069733299				
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO TECNICO, ADMINISTRATIVO, OPERATIVO Y LOGISTICO, EN LA EJECUCION DE LA META 170 A CARGO DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA, EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO GOBERNANDO MAS QUE UN PLAN				
Fecha de Suscripción del Contrato	30 /01/2026				
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	02/02/2026				
Valor del Contrato. LETRAS (Número)	TREINTA Y DOS MILLONES CIENT MIL PESOS (\$32.100.000) M/CTE.				
Plazo de Ejecución Inicial	SIETE (7) MESES Y QUINCE (15) DIAS				
Valor Adición del Contrato					
Valor Total del Contrato	TREINTA Y DOS MILLONES CIENT MIL PESOS (\$32.100.000) M/CTE.				
Prorroga					
Plazo de ejecución final	SIETE (7) MESES Y QUINCE (15) DIAS				
Observaciones del supervisor:					
En calidad de Supervisor (a) del Contrato de Prestación de servicios No. CPS-433-2026 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. 01; certifico el cumplimiento y autorizamos el Giro por CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE (\$4.280.000). a la cuenta de (ahorros) No. 10863491806 de (Bancolombia) 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:					
PERIODO	IBC	SALUD	PENSION	ARL	PLANILLA
FEBRERO	\$ 2.520.000	\$ 315.000	\$ 403.200	\$ 61.400	56810858
MARZO	\$ 2.520.000	\$ 315.000	\$ 403.200	\$ 61.400	68052443
ABRIL	\$ 2.520.000	\$ 315.000	\$ 403.200	\$ 61.400	78001571



MAYO	\$ 2.520.000	\$ 315.000	\$ 403.200	\$ 61.400	
TOTAL	\$ 10.095.000	\$ 1.260.000	\$ 1.612.800	\$ 245.600	

ESTADO FINANCIERO

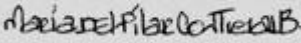
VALOR DEL CONTRATO	\$ 32.100.000
VALOR ADICION	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 32.100.000

CONCEPTO	PERIODO	VALOR PARA PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
Pago 01	02/02/2026 a 28/02/2026	\$ 4.137.333	\$ 27.962.667
Pago 02	01/03/2026 a 31/03/2026	\$ 4.280.000	\$ 23.682.667
Pago 03	01/04/2026 a 30/04/2026	\$ 4.280.000	\$ 19.402.667
Pago 04	01/05/2026 a 31/05/2026	\$ 4.280.000	\$ 15.122.667

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	
--------------------------------	----	---	----	--



MARIA DEL PILAR CONTRERAS
SUPERVISOR (A)
C.C. 35.535.865

