

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 05 DE 08					
CPS-432 -2026					
Nombre del(la) supervisor(a)	LUZ MARINA CHUQUEN GONZALEZ				
Cargo Supervisor(a)	Gerente General				
Informe Parcial <u> X </u>	Informe Final <u> </u>				
Período del Informe	01/06/2026 A 30/06/2026				
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contratista	JONATHAN ANDRES CACERES LACHE				
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	1.018.457.362				
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA PLANIFICACIÓN, PRODUCCIÓN DE CONTENIDOS AUDIOVISUALES Y APOYO ADMINISTRATIVO A LAS ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN DE LAS TEMPORADAS INTERCOLEGIADAS DEPARTAMENTALES, EN CUMPLIMIENTO DE LA META 170 Y DE LOS DEMÁS PROGRAMAS MISIONALES 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	30/01/2026				
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	02/02/2026				
Valor del Contrato. LETRAS (Número)	TREINTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$33.750.000) M/CTE.				
Plazo de Ejecución Inicial	SIETE (7) MESES Y QUINCE (15) DIAS				
Valor Adición del Contrato	N/A				
Valor Total del Contrato	TREINTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$33.750.000) M/CTE.				
Prorroga	N/A				
Plazo de ejecución final	SIETE (7) MESES Y QUINCE (15) DIAS				
Observaciones del supervisor:					
En calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. 432-2026 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre 01/06/2026 y el 30/06/2026, las evidencias presentadas por el contratista en el informe de gestión contractual No. 05; certificamos el cumplimiento y autorizar el Giro por CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (4.500.000) M/CTE. a la cuenta de ahorros No. 488420507318 DE DAVIVIENDA De igual manera dejo manifiesto que el pago de aportes al sistema de seguridad social se efectúa bajo la responsabilidad exclusiva del contratista de conformidad con el artículo 3.2.7.4 del decreto 1273 de 2018, no obstante, lo anterior, 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	\$ 1.800.000	\$ 225.000	\$ 288.000	\$ 43.900	6007703856
MARZO	\$ 1.800.000	\$ 225.000	\$ 288.000	\$ 43.900	6007718901
ABRIL	\$ 1.800.000	\$ 225.000	\$ 288.000	\$ 43.900	6012684711
MAYO	\$ 1.800.000	\$ 225.000	\$ 288.000	\$ 43.900	6016513792
JUNIO	\$ 1.800.000	\$ 225.000	\$ 288.000	\$ 43.900	6020132841



TOTAL	\$ 9.000.000	\$ 1.125.000	\$ 1.440.000	\$ 219.500	
-------	--------------	--------------	--------------	------------	--

ESTADO FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	\$33.750.000
VALOR ADICION	\$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$33.750.000

CONCEPTO	PERIODO	VALOR PARA PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
Pago 01	02/02/2026 a 28/02/2026	\$ 4.350.000	\$ 29.400.000
Pago 02	01/03/2026 a 31/03/2026	\$ 4.500.000	\$ 24.900.000
Pago 03	01/04/2026 a 30/04/2026	\$ 4.500.000	\$ 20.400.000
Pago 04	01/05/2026 a 31/05/2026	\$ 4.500.000	\$ 15.900.000
Pago 05	01/06/2026 A 30/06/2026	\$ 4.500.000	\$ 11.400.000

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR(A)

El supervisor(a) certifica que el 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 MARINA CHUQUEN GONZALEZ
SUPERVISOR
C.C. 39.657.530

