

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 06 DE 11						
CPS-143-2026						
Nombre del(la) supervisor(a)		PEDRO YESID GUZMAN LINARES				
Cargo Supervisor(a)		PROFESIONAL ESPECIALIZADO (E)				
Informe Parcial <u> X </u>		Informe Final <u> </u>				
Período del Informe		01/06/2026 a 30/06/2026				
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO						
Contratista		JAVIER ANDRÉS SOTELO GÓMEZ				
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)		1.069.099.683 DE NEMOCÓN				
Objeto del Contrato		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR PARA EL DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO Y COMPETITIVO, EN LA EJECUCIÓN DE LA META 159 A CARGO DEL INSTITUTO 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		16/01/2026				
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)		19/01/2026				
Valor del Contrato. LETRAS (Número)		CUARENTA Y DOS MILLONES OCHOSCIENTOS MIL PESOS (\$ 42,800,000)				
Plazo de Ejecución Inicial		DIEZ (10) MESES				
Valor Adición del Contrato		N/A				
Valor Total del Contrato		N/A				
Prorroga		N/A				
Plazo de ejecución final		N/A				
Observaciones del supervisor:						
En calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. 143 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 la contratista en el informe de gestión contractual No. 06; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$ 4.280.000) M/CTE a la cuenta de ahorros No. 0550488436580697 del BANCO DAVIVIENDA. 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
DICIEMBRE		\$1,423,500	\$178,000	\$227,800	\$34,700	9496156850
ENERO		\$1,750,905	\$220,600	\$282,400	\$43,100	9497417019
FEBRERO		\$1,894,999	\$236,900	\$303,200	\$46,200	9500860282



MARZO	\$1,894,999	\$236,900	\$303,200	\$46,200	9502422443
ABRIL	\$1,894,999	\$236,900	\$303,200	\$46,200	9504107990
MAYO	\$1,894,999	\$236,900	\$303,200	\$46,200	9505711191
TOTAL		\$1.345.700	\$1.723.000	\$261.020	

ESTADO FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	\$ 42.800.000
VALOR ADICION	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 42.800.000

CONCEPTO	PERIODO	VALOR PARA PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
Pago 01	19/01/2026 a 30/01/2026	\$ 1.712.000	\$ 41.088.000
Pago 02	01/02/2026 a 28/02/2026	\$ 4.280.000	\$36.808.000
Pago 03	01/03/2026 a 30/03/2026	\$ 4.280.000	\$32.528.000
Pago 04	01/04/2026 a 30/04/2026	\$ 4.280.000	\$28.248.000
Pago 05	01/05/2026 a 31/05/2026	\$ 4.280.000	\$23.968.000
Pago 06	01/06/2026 a 30/06/2026	\$ 4.280.000	\$19.688.000

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



PEDRO YESID GUZMAN LINARES
CC. 11.389.199
SUPERVISOR

