

	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 período 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		
	9	7	2026		27	1	2026		26	11	2026		
DEPENDENCIA		SUBGERENCIA TECNICA					SECCIÓN PRESUPUESTAL		1208				
CONTRATO / CONVENIO N°		PRINCIPAL		ADICIONAL		CONTRATISTA - BENEFICIARIO			CÉDULA O NIT				
CPS-315-2026		X				TITO JUNIOR DIAZ HERRERA			1.069.725.431				
FACTURADOR ELECTRONICO		NUMERO CELULAR				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			CORREO ELECTRÓNICO				
NO		3232285582				AC 3 #71A-29			titojunordiasherrera@gmail.com				
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS					NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			CÉDULA O NIT TERCERO					
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO METODÓLOGO PARA EL DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO Y COMPETITIVO EN LA AGRUPACIÓN Y SISTEMA ASIGNADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE CUNDINAMARCA, EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL.												
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	INDEPORTES pagará a EL CONTRATISTA los honorarios correspondientes al valor del contrato de la siguiente manera: Pagos mensuales de SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS. (\$7.210.000) M/CTE, 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		DÍAS		
VALOR DEL PAGO MENSUAL									\$		0		
											7.210.000		
PAGO N°	6	DE	11	BANCO		BANCO DE BOGOTA							
CUENTA N°				6			TIPO CUENTA		AHORROS				
VALOR CONTRATO		VALOR								VALOR			
VALOR INICIAL		\$ 72.100.000					VALOR ANTICIPADO		\$ -				
							VALOR DEL ANTICIPO		\$ -				
							AMORTIZACIÓN ANTICIPO		\$ -				
ADICIÓN		\$ -					AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO		\$ -				
							SALDO AMORTIZACIÓN		\$ -				
							VALOR BRUTO A PAGAR EN EL MES		\$ 7.210.000				
							V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS		\$ 37.011.333				
TOTAL		\$ 72.100.000					SALDO POR EJECUTAR		\$ 35.088.667				
CERT. DISP PTAL	REGISTRO PRESUPUESTAL					PERIODO A CERTIFICAR		DEL			AL		
N. CDP	DIA	MES	AÑO	N. RP	Día			Mes	Año	Día	Mes	Año	
DIS2026000172	19	1	2026	2026000432	1			6	2026	30	6	2026	
PERIODO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (MES)				VALOR SSSI		PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
MAYO				\$ 882.300		FECHA DE PAGO		Día	Mes	Año	PLANILLA		
								24	6	2026	37513670		
NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión				Cesión			Terminación Anticipada			Cambio de Supervisión		
												No Aplica	X
OBSERVACIONES (si se requiere)													
SUPERVISOR/INTERVENTOR													
NOMBRE					PEDRO YESID GUZMAN LINARES								
CARGO					PROFESIONAL ESPECIALIZADO								
FIRMA:													