

CERTIFICACIÓN Y SOLICITUD DE PAGO
PARA CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS - PERSONA NATURAL

CUNDEPORTES
FUNZA

1. DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS	JULIAN DAVID ROJAS DIAZ	CC / NIT. No.	1.073.232.318
---------------------	-------------------------	---------------	---------------

2. RESPALDO PRESUPUESTAL

CUNDEPORTES FUNZA	CDP No.	FECHA	R.P No.	FECHA
	2026000172	26/1/2026	2026000227	28/1/2026
	VALOR	\$ 7.257.672.00	VALOR	\$ 3.942.328.00

El (los) suscrito(s) supervisor(es), y/o interventor(es) y/u Ordenador del Gasto certifica(n) que de conformidad con los términos del contrato y a las obligaciones que de este se deriven por parte del contratista, éste ha cumplido a satisfacción con desarrollo de las obligaciones específicas correspondientes al periodo y/u objeto contractual; por lo que solicito (amos) proceder con el trámite del desembolso o pago respectivo:

3. GENERALIDADES DEL CONTRATO

Servicios	Obra	Compraventa	Interventoría	Suministro	Prestación Servicios	X	Convenio
-----------	------	-------------	---------------	------------	----------------------	---	----------

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO SALVAVIDAS DEL CENTRO ACUATICO A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA.

SUPERVISOR

OMAR ALEXANDER LAGOS DIAZ

DEPENDENCIA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

Contrato No.	157-2026	Fecha de Suscripción	28/1/2026	VALOR INICIAL	\$ 11.200.000.00
		Fecha de inicio	28/1/2026	TIEMPO INICIAL EJECUCIÓN	5 MESES
		Fecha de terminación	15/7/2026		18 DÍAS
Adiciones	SI NO X	Fecha de Suscripción		VALOR ADICIÓN	\$
CDP adición		Valor CDP		VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 11.200.000.00
RP adición		Valor RP	\$		
Prórrogas	SI NO X	Fecha de inicio		TIEMPO PRÓRROGA	MESES
		Fecha de terminación			DÍAS
Suspensiones	SI NO X	Fecha de inicio		TIEMPO SUSPENSIÓN	MESES
		Fecha de terminación			DÍAS
RECURSOS	FUNC	META	Fortalecer 38 escuelas deportivas en los niveles de iniciación, fundamentación y especialización para niños, niñas y adolescentes del municipio de Funza.	TIEMPO TOTAL EJECUCIÓN	5 MESES
	INV X	174			18 DÍAS

4. INFORMACIÓN DEL PAGO

Periodo de cobro		28/4/2026	al	27/5/2026
No. De Pago	5 de 6	Pagos		Único Pago
VALOR DEL COBRO	\$ 2.000.000.00	Cód Rubro	2.3.43.044.2.3.2.02.02.009.174.006	
		Rubro	CONTRATACION EQUIPO INTERDISCIPLINARIO, COORDINADORES, ENTRENADORES Y CENTRO ACUATICO	
		No. Fuente	007	
VALOR TOTAL	\$ 2.000.000.00	Fuente	SGP DEPORTE 11/12	

5. BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 11.200.000.00	VALOR ADICIONES	\$ 0.00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 11.200.000.00	VALOR PRESENTE PAGO	#¡REF!

PAGOS REALIZADOS

Nro. PAGO	VALOR PAGO	% EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Nro. PAGO	VALOR PAGO	% EJECUCIÓN PRESUPUESTAL
PAGO 1	\$ 2.000.000.00	18%	PAGO 7		
PAGO 2	\$ 2.000.000.00	36%	PAGO 8		
PAGO 3	\$ 2.000.000.00	54%	PAGO 9		
PAGO 4	\$ 2.000.000.00	71%	PAGO 10		
PAGO 5	\$ 2.000.000.00	89%	PAGO 11		
PAGO 6			PAGO 12		
% POR EJECUTAR	11%		VALOR POR EJECUTAR	\$ 1.200.000.00	
% EJECUTADO	89%		VALOR EJECUTADO	\$ 10.000.000.00	

6. CUMPLIMIENTO APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL

Planilla Aportes No.	9504263383	Operador de pago	APORTES EN LINEA	Periodo	JUNIO
NIVEL DE RIESGO ARL	RIESGO I 0,522%	RIESGO II 1,044%	RIESGO III 2,436%	RIESGO IV 4,350%	RIESGO V 6,960%
EPS	FAMISANAR	VALOR	\$ 218.900	IBC	\$ 1.750.905,00 OK SI
PENSIÓN	PROTECCION	VALOR	\$ 280.200	IBC	\$ 1.750.905,00 OK SI
ARL	POSITIVA	VALOR	\$ 42.700	IBC	\$ 1.750.905,00 OK SI
VALOR PAGO S.S	FECHA DE PAGO		RESPONSABLE DE VERIFICAR EL PAGO		
\$ 541.800	DÍA	MES	AÑO	NOMBRE	FIRMA
	14	JULIO	2026	DIANA FORERO MATA LLANA	

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

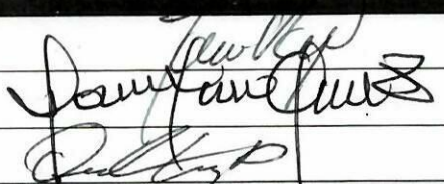
LEY 1474 DE 2021: ART 84. FACULTADES Y DEBERES DE LOS SUPERVISORES Y LOS INTERVENTORES. La supervisión e intervención contractual implica el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligatorio por la entidad contratante sobre las obligaciones a cargo del contratista. Los interventores y supervisores están facultados para solicitar informes

% Avance	89%	Cumplimiento	SI CUMPLE	Soportes y evidencias	6. EVIDENCIAS MARZO.docx
----------	-----	--------------	-----------	-----------------------	--------------------------

Observaciones del Supervisor del Contrato

El contratista ejecuta las actividades programadas para el periodo de cobro y presenta las evidencias que dan muestra del cumplimiento de las obligaciones contractuales

7. AUTORIZACIONES PARA PAGO AL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS	JENNI VASQUEZ FIGUEROA	FIRMA	
CARGO	DIRECTORA GENERAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MAYERLY KATHERINE GONZALEZ OVALLE	FIRMA	
CARGO	SUBDIRECTORA ADMIN Y FINANCIERA		
SUPERVISOR	OMAR ALEXANDER LAGOS DIAZ	FIRMA	
CARGO	SUBDIRECTOR TÉCNICO		
ELABORÓ		REVISÓ	
Laura Gutiérrez Ramírez Contratista-Subd. A y F	Firma 	Adriana Hernández Bedoya Contratista-Subd. A y F	Firma 