INSTITUTO DEPARTAMENTAL CULTURA DEPORTE RECREACIÓN CAQUETA

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y RECREACION DEL CAQUETA

PROCESO GESTION FINANCIERA (Anexo 2)

Certificación de Cumplimiento por prestación de Servicios o Ejecución de Contratos

1. DATOS PERSONALES:

CUENTA DE COBRO: DSE-1290

CONTRATO No. 047 CONVENIO No. del 9/07/2026

PLAZO DE EJECUCION DESDE 10/07/2026 HASTA 31/12/2026

NOMBRE Y APELLIDOS CONTRATISTA: JUAN CARLOS CORDOBA OBANDO

No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION 12.022.861 REGIMEN

No. DE APROBACIÓN DE PLANILLA APORTES SALUD Y PENSION: 6025807707

PAGO ARL SI NIVEL ARL (Nivel de Riesgo) 1

CONSIGNAR A LA CUENTA: 46600040456 DEL BANCO BANCOLOMBIA TIPO DE CUENTA AHORRO

PAGO No.: 1/6 DECLARANTE DE RENTA: NO PENSIONADO: NO

2. INFORMACIÓN FINANCIERA:

VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 20.400.000,00
VALOR ADICIONES	$ -
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$ 3.400.000,00
PAGOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	$ 20.400.000,00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$ 17.000.000,00

IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	No. FACTURA	RECURSO	VALOR A PAGAR
2120202009	DSE-1290	20	$ 3.400.000

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*)	$ 218.900,00
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	$ 280.200,00
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*)	
APORTE VOLUNTARIO AFC (*)	
APORTE ARL (*)	$ 18.300,00

INSTITUTO DEPARTAMENTAL CULTURA DEPORTE RECREACION CAQUETA

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y RECREACION DEL CAQUETA
PROCESO GESTION FINANCIERA (Anexo 2)
Certificación de Cumplimiento por prestación de Servicios o Ejecución de Contratos.

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como Contratista del ICDR Caquetá y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato (X) Convenio ( ) 047-26

FIRMA DEL CONTRATISTA:
No. CÉDULA CIUDADANIA: 12.022.861

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato (**X**) Convenio ( ) N° 047-26 arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el informe de Supervisión (Anexo 1), razón por la cual autorizo el pago por valor de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3,400,000,oo)**, correspondiente al primer producto 2026.

NOMBRE SUPERVISOR: ERIKA DANIELA MARTINEZ CUELLAR
No. CEDULA CIUDADANIA: 1.117.553.235,00
CARGO: TESORERA

FIRMA:

Hoja 2 de 2

ANEXOS:
Fotocopia de los soportes obligatorios a salud y pensión del periodo, según las obligaciones del Contrato.