

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 06 DE 11					
CPS-407-2026					
Nombre del(la) supervisor(a)	LUZ DARY SANCHEZ DIAZ				
Cargo Supervisor(a)	TECNICO OPERATIVO				
Informe Parcial <u> X </u>	Informe Final <u> </u>				
Período del Informe	01/07/2026 A 31/07/2026				
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contratista	JUAN FERNANDO FLORIDO SOTO				
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	1003777635				
Objeto del Contrato	Prestación de servicios profesionales para la ejecución del programa tu tiempo libre, tu aventura, en los diferentes entornos y grupos poblacionales en la ejecución de la meta 169 a cargo 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	02 /02/2026				
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	02/02/2026				
Valor del Contrato. LETRAS (Número)	TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$37.450.000) M/CTE.				
Plazo de Ejecución Inicial	DIEZ (10) meses.				
Valor Adición del Contrato	N/A				
Valor Total del Contrato	TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$37.450.000) M/CTE.				
Prórroga	N/A				
Plazo de ejecución final	DIEZ (10) meses.				
Observaciones del supervisor:					
En calidad de Supervisor (a) del Contrato de Prestación de servicios No. 407 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre 01/07/2026 y el 31/07/2026 las evidencias presentadas por el contratista en el (la) informe de gestión contractual No. 06; certifico el cumplimiento y autorizamos el Giro por TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$3.745.000) a la cuenta de ahorros No. 80650720494 de BANCOLOMBIA 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
Febrero	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	9500782238
Marzo	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	9500778640
Abril	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	9503912901
Mayo	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	9505592930
Junio	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	9507195700



Julio	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	9508902214
TOTAL	\$10.505.430	\$1.313.400	\$1.681.200	\$256.200	N/A

ESTADO FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	\$ 37.450.000
VALOR ADICION	\$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 37.450.000

CONCEPTO	PERIODO	VALOR PARA PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
Pago 01	02/02/2026 a 28/02/2026	\$3.620.166	\$ 33.829.834
Pago 02	01/03/2026 a 31/03/2026	\$3.745.000	\$ 30.084.834
Pago 03	01/04/2026 a 30/04/2026	\$3.745.000	\$ 26.339.834
Pago 04	01/05/2026 a 31/05/2026	\$3.745.000	\$22.594.834
Pago 05	01/06/2026 a 30/06/2026	\$3.745.000	\$18.849.834
Pago 06	01/07/2026 a 31/07/2026	\$3.745.000	\$15.104.834

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



LUZ DARY SÁNCHEZ DÍAZ
SUPERVISORA
C.C.52.663.616

