IDRM	CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca
GA-F-031	VERSION:001	FECHA DE EMISIÓN 09 DE MAYO DE 2024

CONTRATO No.	CCV-002-2026		
PERIODO DEL INFORME Y DE LA CERTIFICACIÓN :	DESDE: 16/07/2026 HASTA: 30/07/2026	No. DE PAGO:	1
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	GRUPO EMPRESARIAL INNOVA COLOMBIA S.A.S	C.C. / NIT	901370631-2
OBJETO DEL CONTRATO:	COMPRA DE ELEMENTOS PARA DESARROLLAR EL MUNDIALITO 2026 ORGANIZADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE MADRID.	PLAZO DE EJECUCION:	QUINCE (15) DIAZ CALENDARIO
		FECHA DE INICIO:	DIECISEIS (16) DE JULIO DE 2026
		FECHA DE TERMINACIÓN	TREINTA (30) DE JULIO DE 2026
		VALOR TOTAL CONTRATO:	VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS 21.853.000
		VALOR PRESENTE PERIODO:	$ 21.853.000,00
CDP N°	2026000236	VALOR CDP:	$ 30.000.000,00
REGISTO PPTAL N°	2026000272	VALOR REGISTO PPTAL :	$ 21.853.000,00
NOMBRE DEL SUPERVISOR A CARGO:	GONZALO DE JESUS AMAYA FUENTES	CARGO:	GERENTE GENERAL

SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	MES	VALOR	FECHA DE PAGO			No PLANILLA
SALUD	FAMISANAR EPS EPS SANITAS NUEVA EPS	JULIO	$ 584.600	12	8	2026	87353895
PENSION	COLPENSIONES PROTECCION PORVENIR	JULIO	$ 2.337.600				
ARL	POSITIVA	JULIO	$ 76.600				

CUENTA DE COBRO	NO x	DATOS DE LA FACTURA	SI X	NO
INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE MADRID CUNDINAMARCA NIT. 800.222.095-4 DEBE A:		No. DE FACTURA:	GEIC 1742	
GRUPO EMPRESARIAL INNOVA COLOMBIA S.A.S		RESOLUCIÓN DIAN:	18764109622671 APROBADO EN 20260511 DESDE EL NUMERO1681 AL 2000	
Por concepto de prestacion de Servicios, arriba seleccionados, la suma de :		FECHA:	10/9/2026	
VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS		VALOR:	$	21.853.000

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del Contrato de 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 presente informe, durante el periodo relacionado.

Que de igual forma, el contratista ha acreditado y aportado el pago de los aportes a la seguridad social integral y parafiscal en los montos y plazos establecidos verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 23 de la ley 1150 y artículo 135 de la ley 1753 de 2015.

En razón a ello, autorizo el pago conforme a la información descrita en el presente informe.

FIRMA DEL SUPERVISOR