INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAQUETA

PROCESO GESTION FINANCIERA (Anexo 2)

Certificación de Cumplimiento por prestación de Servicios o Ejecución de Contratos

1. DATOS PERSONALES:

FACTURA ELECTRONICA: **5608669106 - 5608669031 - 5608669296 - 5608669171**

CONTRATO No. **001 - 2026** CONVENIO No. del **10/07/2026**

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

NOMBRE Y APELLIDOS CONTRATISTA: **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**

No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION 860,524,654 REGIMEN **GRANDES CONTRIBUYENTES**

No. DE APROBACIÓN DE PLANILLA APORTES SALUD Y PENSION: **9487866767**

PAGO ARL **SI** NIVEL ARL (Nivel de Riesgo) **1**

CONSIGNAR A LA CUENTA: 637-43135-4 DEL BANCO BANCO BOGOTA TIPO DE CUENTA AHORROS

PAGO No.: **1/1** DECLARANTE DE RENTA: **SI** PENSIONADO: **NO**

2. INFORMACIÓN FINANCIERA:

VALORES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	23,694,328.00
VALOR ADICIONES	$	-
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	**$**	**23,694,328.00**
PAGOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	$	23,694,328.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$	-

IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	No. FACTURA	RECURSO	VALOR A PAGAR
2.1.2.02.02.009	**5608669106 - 5608669031 - 5608669296 - 5608669171**		**$ 23,694,328.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL		
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	$	317,270,700.00
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	$	769,405,300.00
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):		
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):		
APORTE ARL (*):	$	23,932,100.00

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión, ARL y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% del pago mensuales; en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados

CERTIFICACIÓN

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 que los documentos soporte son del pago total de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social .

FIRMA DEL CONTRATISTA: **Aseguradora Solidaria de Colombia Entidad Cooperativa**

NIT: 860,524,654

REPRESENTANTE LEGAL:	MIRLEDY CARDONA FAJARDO
No. CEDULA DE CIUDADANIA	38,204,890

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

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato (**X**) Convenio ( ) N° 001-2026, 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 **VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE. ($23.694.328)**, correspondiente a las Polizas.

NOMBRE SUPERVISOR:	**GLORIA PATRICIA CASTRO PERDOMO**
No. CEDULA CIUDADANIA:	CC. N° 65.707.882 de Espinal - Tolima
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO ICDR CAQUETA

FIRMA: _____

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