INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO
CERTIFICACIÓN N° 10 Y 11

El técnico administrativo **JUAN DIEGO TIBAQUICHA MORTIGO** en calidad de coordinador de las Escuelas de Formación Deportivas y Eventos del Instituto Municipal de Recreación y Deporte de Cota, en su condición de Supervisor del Contrato de prestación de servicios profesionales No. 035 de 2023, suscrito con **TULIO ROBERTO TIBAQUICHA RAMIREZ** identificado con cedula de ciudadanía **No. 80.665.250** DE COTA y cuyo objeto es: **PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE COTA, DURANTE LA VIGENCIA 2023 GRUPO 1**. Alcance al objeto: **INSTRUCTOR DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE ATLETISMO DE PISTA Y CAMPO CATEGORÍAS 2016,2011 MASCULINO Y FEMENINO DEL IMRD COTA.** Certifica que el contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones y/o actividades del contrato en el periodo correspondiente **ENTRE EL 17 DE NOVIEMBRE Y EL 20 DE DICIEMBRE DE 2023.**

Por lo anterior, solicito se realice el **DECIMO Y ONCEAVO Y ULTIMO** pago correspondiente a la suma de **DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL PESOS ($2.743.000) M/CTE** moneda corriente y legal colombiana, de conformidad con lo establecido en la "FORMA DE PAGO DEL CONTRATO: EL IMRD pagará al contratista el valor del presente contrato a título de honorarios así: siete (07) pagos Mensuales cada uno por la suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($2.420.000) M/CTE. a) El saldo del contrato se cancelará al vencimiento del plazo. El Instituto efectuará las deducciones a que haya lugar sobre cada pago, de conformidad con lo dispuesto en la legislación vigente sobre la materia

DICHOS PAGOS SE REALIZARÁN PREVIA PRESENTACIÓN DE LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

1. Presentación del informe y/o actividades de ejecución del contrato
2. Acreditación de pagos de seguridad social integral y parafiscales cuando corresponda
3. Certificación de cumplimiento expedida por parte del supervisor del contrato
4. Presentación de factura cuando corresponda, o cuenta de cobro
5. **NOTA:** se deja constancia de la adición por valor de SIETE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS ($ 7.583.000) M/CTE, y prorroga por tres (3) meses y cuatro (04) días.

BALANCE DE EJECUCION

Valor Inicial **CONTRATO No. CPS-035-2023**	**$**	**16.940.000**
VALOR DE ADICION CPS 035 – 2023	**$**	**7.583.000**
Valor Total **CONTRATO No. CPS-035-2023**	**$**	**24.523.000**
Valor Acta de Corte No. 001 de 2023	**$**	2.420.000
Valor Acta de corte No.002 de 2023	**$**	2.420.000
Valor Acta de Corte No.003 de 2023	**$**	2.420.000
Valor Acta de Corte No.004 de 2023	**$**	2.420.000
Valor Acta de Corte No.005 de 2023	**$**	2.420.000
Valor Acta de Corte No.006 de 2023	**$**	2.420.000
Valor Acta de Corte No.007 de 2023	**$**	2.420.000
Valor Acta de Corte No.008 de 2023	**$**	2.420.000
Valor Acta de Corte No.009 de 2023	**$**	2.420.000
Valor Acta de Corte No.0010 de 2023	**$**	2.420.000
Valor Acta de Corte No.011 de 2023	**$**	323.000
Valor Total Ejecutado	**$**	**24.523.000**
Saldo por Ejecutar	**$**	**0**

El supervisor: **JUAN DIEGO TIBAQUICHA MORTIGO,** Técnico administrativo, da fe del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones y/o productos del contratista **TULIO ROBERTO TIBAQUICHA RAMIREZ** desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual y las cuales se certifican en el informe presentado por el contratista, dentro del periodo de ejecución reportado; acreditando un cumplimiento hasta la fecha de contrato.

Acta **10 Y 11** de supervisión **17 DE NOVIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE DE 2023.**

OTRAS OBSERVACIONES

El contratista adjunto los documentos que soportan el cumplimiento a pagos en seguridad social en la planilla N° **4519129047** mes de DICIEMBRE de 2023

Salud FAMISANAR	Pensión PROTECCION	Arl COLMENA	Total
145.400	186.100	28.400	358.900

Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones contractuales y, referente a los pagos de seguridad social integral conforme lo exige la ley, para lo cual se anexa cuadro No. 1
Razón por la cual solicito realizar su pago.

Cuadro 1.

Periodo	IBC	Salud	Pensión	Arl	No. Panilla	Total
Febrero	1.200.000	$146.500	$187.400	$28.600	**65269733**	$362.500
Marzo	1.200.000	$146.200	$186.900	$28.400	**4491050412**	$359.500
Abril	1.200.000	$145.000	$185.600	$28.300	**4494960541**	$359.900
Mayo	1.200.000	$ 146.100	$ 186.900	$ 28.500	**4498299750**	$361.500
Junio	1.200.000	$145.500	$186.300	$28.400	**4506088457**	$360.200
Julio	1.200.000	$145.400	$186.100	$28.400	**4508761450**	$359.900
AGOSTO	1.200.000	$145.400	$186.100	$28.400	**4513580537**	$359.900
SEPTIEMBRE	1.200.000	$145.000	$185.600	$28.300	**4517838301**	$358.900
OCTUBRE	1.200.000	$145.000	$185.600	$28.300	**4519129047**	$358.900
NOVIEMBRE	1.200.000	$145.000	$185.600	$28.300	**4527437869**	$358.900
DICIEMBRE	1.200.000	$96.700	$123.800	$18.900	**4530567293**	$239.400
TOTAL	**N/A**	**1.406.800**	**1.800.300**	**274.500**	**N/A**	**3.240.200**

Para constancia se revisa en Cota Cundinamarca, a los dieciocho (18) días de DICIEMBRE de 2023

Se manejan firmas electrónicas a través del SECOP II

Elaboro: Karen Quiroga – contratista
Reviso: Juan Diego tibaquicha – coordinador de efd