**INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO**
**CERTIFICACIÓN No. 3.**

El Técnico Administrativo del Instituto Municipal de Recreación y Deporte de Cota, en su condición de supervisor del contrato de prestación de servicios **N.º 091 DE 2024**, suscrito con **MARIA CATALINA CAMARGO VARGAS** identificada con cedula de ciudadanía número **1.015.997.301 DE BOGOTÁ** y cuyo objeto es: **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO Y EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE PRENSA Y COMUNICACIONES DE PROGRAMAS DE FORMACION DEPORTIVA Y EVENTOS QUE SE LLEVEN A CABO POR PARTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE COTA.";** certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones y/o actividades del contrato, durante el periodo correspondiente **al mes de ABRIL de 2024**.

Por lo anterior, solicito se realice el **TERCER** pago correspondiente a la suma **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($2.700.000) M/CTE**, de conformidad con lo establecido en el **VALOR Y FORMA DE PAGO**: El valor total de los honorarios será por la suma de **VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($21.600.000) M/CTE**, cancelados en: **a)** Un primer pago proporcional a los días laborados en el primer mes **b)** pagos en mensualidades vencidas, cada uno de ellos por la suma de **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($2.700.000) M/CTE. c)** 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. **Parágrafo:** Dichos pagos se realizarán previo el lleno de los siguientes requisitos: 1. Presentación de informe de actividades y/o de ejecución del contrato. 2. Acreditación de pagos de seguridad social integral y parafiscales cuando corresponda. Circunstancia que deberá ser verificada por el Supervisor del contrato como requisito para cada pago, de conformidad con el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 723 de 2013. 3. Certificación de cumplimiento expedida por parte del supervisor del contrato. 4. Presentación de cuenta de cobro o de Factura cuando corresponda.

**Balance de ejecución:**

| | | |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL CONTRATO NO. **CPS-091-2024** | $ | **21.600.000** |
| VALOR TOTAL CONTRATO NO. **CPS-091-2024** | $ | **720.000** |
| VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **001 DE 2024** | $ | **720.000** |
| VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **002 DE 2024** | $ | **2.700.000** |
| VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **003 DE 2024** | $ | **2.700.000** |
| **Valor Total Ejecutado** | **$** | **6.120.000** |
| **Saldo por Ejecutar** | **$** | **15.480.000** |

| | |
|---|---|
| El Supervisor ALEXALBERTO VELASQUEZ SEGURA, Técnico administrativo, da fe del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones y/o productos del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual y las cuales se certifican en este informe, dentro del periodo de ejecución reportado; acreditando un cumplimiento hasta la fecha.<br><br>Acta **03** de Supervisión durante el periodo correspondiente al **MES DE ABRIL DE 2024.** | **OTRAS OBSERVACIONES**<br><br>El contratista adjunto los documentos que soportan el cumplimiento a pagos en seguridad social en la **PLANILLA NO. 69563133 MES MARZO DE FECHA 2024/04/01** |

| | |
|---|---|
| **SALUD SURA** | $162.500 |
| **PENSION PROTECCION** | $208.000 |
| **ARL POSITIVA** | $6.800 |
| **TOTAL, PAGADO** | $377.300 |

**SE MANEJARÁN FIRMAS ELECTRÓNICAS, A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA SECOP II.**

| FUNCIONARIO O CONTRATISTA | NOMBRE | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|
| TRAMITADO Y PROYECTADO POR | Leidy V. Muñetón Ospina – Apoyo coordinación escuelas de formación. | | 02/05/2024 |
| REVISADO Y APROBADO | Alexalberto Velásquez Segura –supervisor | | 02/05/2024 |

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por tanto bajo nuestra responsabilidad