INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO
CERTIFICACIÓN No. 1

La Técnica Administrativa del Instituto Municipal de Recreación y Deporte de Cota, en su condición de Supervisora del Contrato de Servicios **No. 158 de 2024**, suscrito con **JOSE DEL CARMEN OVALLE HERRERA** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.845.618 de BOGOTA D.C**, cuyo objeto es: **"CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS MAQUINAS DEL GIMNASIO PROPIEDAD 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 a la ejecución del contrato y sus obligaciones durante el **15 de mayo al 14 de junio de 2024**:

1. Cumplir con el objeto Contractual dentro de las especificaciones técnicas y condiciones contractuales requeridas. ***Cumple.***
2. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo de la ejecución se le Impartan por Parte del Instituto Municipal de Recreación y Deporte, a través del supervisor del Contrato. ***Cumple***
3. Mantener los precios establecidos en la oferta que acompaña la propuesta presentada por el proponente seleccionado. ***Cumple***
4. Entregar al supervisor del contrato la factura de los bienes entregados discriminando las cantidades y valores desagregados por ítems. ***Cumple***
5. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas Etapas contractuales, evitando las dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse. ***Cumple***
6. El contratista deberá constituir a favor del Instituto Municipal de Recreación y Deporte de Cota dentro de los Cinco (5) días siguientes a la fecha en que se adjudique el contrato, en una compañía de seguros legalmente establecida en el país, una garantía única que contenga las siguientes coberturas señaladas más adelante. ***Cumple***
7. Contar con un taller de reparación de bicicletas ubicado en el Municipio de Cota, que brinde los servicios de: Engrase, Despinchada, Alineación, Lavado, Ajuste de Frenos y Mecánica en General. ***Cumple***
8. Las demás obligaciones que se deriven de la naturaleza del contrato. ***Cumple***

Por lo anterior, solicito se realice el **PRIMER** pago correspondiente a la suma de **VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CINCUENTA Y SIETE CENTAVOS ($20.445.393.57**, de conformidad con lo establecido en la: "FORMA DE PAGO DEL CONTRATO: El valor de este contrato será hasta por la suma de **TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($32.000.000) M/CTE incluido IVA, tasas y contribuciones.** El INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE COTA-CUNDINAMARCA, pagará el valor del presente contrato, a través de pagos parciales, previa presentación de la factura y/o documento equivalente, junto con los soportes que aseguren que el servicio fue efectuado por el CONTRATISTA, de acuerdo a los ítems solicitados por el SUPERVISOR del contrato, y previo al recibo a satisfacción por parte de este, de cada uno de los bienes entregados por el CONTRATISTA.

Dichos pagos se realizarán previo el lleno de los siguientes requisitos:

- Acreditar que dio cumplimiento a la publicación y divulgación proactiva de la Declaración de Bienes y Rentas, Registro de Conflicto de Interés y Declaración del Impuesto sobre la Renta y Complementarios, con la presentación del pantallazo de publicación que arroja el aplicativo dispuesto para el efecto.
- Presentación de informe de actividades y/o de ejecucion del contrato
- Acreditación de pagos de seguridad social integral y parafiscales cuando corresponda

- Certificacion de cumplimiento expedida por parte del supervisor del contrato
- Presentacion de Factura cuando corresponda.
- Entrada al almacén /Cuando corresponda)

Balance de ejecución:

Valor Inicial **CONTRATO No. 158-2024**	**$**	**32.000.000**
Valor Total **CONTRATO No. 158-2024**	**$**	**32.000.000**
Valor a pagar Acta de Corte No. 001 de 2024	**$**	20.445.393.57
Valor Total Ejecutado	**$**	20.445.393.57
Saldo por Liberar	**$**	**11.554.606.43**

La Supervisora: **LAURA SOFIA RODRIGUEZ GARZON**, 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.

Acta de corte No. 1.

OTRAS OBSERVACIONES

El contratista adjuntó planilla No. 30429044 de fecha 11/Jul /2024 respecto a seguridad social y Aportes parafiscales, de conformidad con el Articulo 50 Ley 789 de 2002.

SALUD	$ 371.800
PENSION	$ 475.900
TOTAL, PAGADO	$ 847.700

"SE MANEJARÁN FIRMAS ELECTRONICAS, A TRAVES DE LA PATAFORMA SECOP II."

FUNCIONARIO O CONTRATISTA	NOMBRE	FIRMA	FECHA
TRAMITADO Y PROYECTADO POR	Laura Sofia Rodríguez Garzón – Técnico Administrativo IMRD Cota Cud.		11/07/2024
REVISADO Y APROBADO POR	Elsa Leonor Jany Guzmán – Directora IMRD Cota Cud.		11/07/2024

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 lopresentamos para la firma.