INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO
CERTIFICACIÓN No. 1.

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 242 DE 2024**, suscrito con **LUIS FELIPE CRUZ AMORTEGUI**, identificada con cedula de ciudadanía número **1.070.924.883 DE COTA** y cuyo objeto es: **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DE ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE COTA; INSTRUCTOR DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE FUTBOL MASCULINO 2006 A 2008 DEL IMRD COTA"**, certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones y/o actividades del contrato, durante el periodo correspondiente **DEL 17 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024.**

Por lo anterior, solicito se realice el **PRIMER** pago correspondiente a la suma **UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($1.150.000) 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 **CINCO MILLONES SESENTA MIL PESOS ($5.060.000), 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 TRESCIENTOS MIL PESOS ($2.300.000) 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-242-2024**	$	**5.060.000**
VALOR TOTAL CONTRATO NO. **CPS-242-2024**	$	**5.060.000**
VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **001 DE 2024**	$	**1.150.000**
Valor Total Ejecutado	**$**	**1.150.000**
Saldo por Ejecutar	**$**	**3.910.000**

EL Supervisor ALEXALBERTO VELASQUEZ SEGURA, Técnico administrativo, da fe del	**OTRAS OBSERVACIONES**

<table>
<tr>
<td>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 01 de Supervisión durante el periodo correspondiente DEL 17 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024</td>
<td>El contratista adjunto los documentos que soportan el cumplimiento a pagos en seguridad social en la planilla No. 9475014587 mes de OCTUBRE de fecha 2024/10/11.

<table>
<tr><td>SALUD SANITAS</td><td>$ 162.500</td></tr>
<tr><td>PENSION PORVENIR</td><td>$ 208.000</td></tr>
<tr><td>ARL COLMENA</td><td>$ 31.700</td></tr>
<tr><td>TOTAL, PAGADO</td><td>$ 402.200</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

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.		13/11/2024
REVISADO Y APROBADO	Alexalberto Velásquez Segura –supervisor		13/11/2024

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