INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO
CERTIFICACIÓN No. 1.

El Técnico Administrativo en calidad de coordinador de escuelas de formación y eventos del Instituto Municipal de Recreación y Deporte de Cota, en su condición de supervisor del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **N.º 230 DE 2024**, suscrito con **DIEGO COLMENARES BERNAL,** identificado con cedula de ciudadanía número **19.397.984 de BOGOTÁ D.C,** 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 TENIS DE MESA MASCULINO Y FEMENINO EN TODAS LAS CATEGORIAS DEL IMRD COTA.";** certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones y/o actividades del contrato, durante el periodo correspondiente DEL 16 AL 31 DE OCTUBRE **DE 2024**.

Por lo anterior, solicito se realice el **PRIMER** pago correspondiente a la suma **UN MILLÓN DOSCIENTOS VEINTI SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (1.226.667) 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 TRESCIENSTOS 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-230-2024**	$	**5.060.000**
VALOR TOTAL CONTRATO NO. **CPS-230-2024**	$	**5.060.000**
VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **001 DE 2024**	$	**1.226.667**
Valor Total Ejecutado	**$**	**1.226.667**
Saldo por Ejecutar	**$**	**3.833.333**

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. Acta **01** de Supervisión durante el periodo correspondiente DEL 16 AL 31 DE OCTUBRE **DE 2024**	**OTRAS OBSERVACIONES** El contratista adjunto los documentos que soportan el cumplimiento a pagos en seguridad social en la planilla No. **4569564925** mes de **OCTUBRE** de fecha **2024/10/04.**

SALUD FAMISANAR	$ 162.500
PENSION	
ARL POSITIVA	$31.700
TOTAL, PAGADO	$ 194.200

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.		14/11/2024
REVISADO Y APROBADO	Alexalberto Velásquez Segura –supervisor		14/11/2024

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