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 188 DE 2024**, suscrito con **EDWIN ALEJANDRO AVILA RODRIGUEZ,** identificado con cedula de ciudadanía número **1.073.171.347 DE MADRID.,** y cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ADMNISTRACION DE REDES SOCIALES, GESTION DE CONTENIDOS VISUALES, PROMOCION DENACTIVIDADES Y CUBRIMIENTO DE EVENTOS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE IMRD DE COTA.";** certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones y/o actividades del contrato, durante el periodo correspondiente entre el **17/09 al 30/09 DE 2024**.

Por lo anterior, solicito se realice el **PRIMER** pago correspondiente a la suma **UN MILLÓN VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($1.026.666) 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 **SIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($7.333.333) MCTE,** 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 DOSCIENTOS MIL PESOS ($2.200.000) 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-188-2024**	$	**7.333.333**
VALOR TOTAL CONTRATO NO. **CPS-188-2024**	$	**7.333.333**
VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **001 DE 2024**	$	**1.026.666**
Valor Total Ejecutado	**$**	**1.026.666**
Saldo por Ejecutar	**$**	**6.306.667**

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 comprendido entre el **17/09 al 30/09 DE 2024**.	**OTRAS OBSERVACIONES** El contratista adjunto los documentos que soportan el cumplimiento a pagos en seguridad social en la planilla No. **9476040631** mes de **SEPTIEMBRE** de fecha **2024/10/24.**

SALUD NUEVA EPS MOVILIDAD	$164,200
PENSION PORVENIR	$210,100
ARL POSITIVA	$6,900
TOTAL, PAGADO	$381,200

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.		20/11/2024
REVISADO Y APROBADO	Alexalberto Velásquez Segura –supervisor		20/11/2024

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