	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHIA – IMRD NIT 800.201.907-1		
PROCESO:	**Gestión Jurídica y de Contratación**	**Código**	**GJ-FO-04**
NOMBRE:	**Certificación de Cumplimiento**	**Fecha**	**21/06/2024**
TIPO DE DOC:	**Formato**	**Versión**	**1**

DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
NÚMERO DEL CONTRATO:	IMRD 479 PS 2024		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN EL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FISICA PARA EL ADULTO MAYOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHIA.		
CONTRATISTA:	HECTOR JULIAN CARDENAS MENDEZ		
No. DE CEDULA	1019003439		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	Octubre 10 de 2024	**TELÉFONO**	3112678598
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	Octubre 10 de 2024	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	Diciembre 31 de 2024
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DOS (02) MESES Y VEINTIDÓS (22) DÍAS		
ADICIÓN:	N/A		
PRORROGA:	N/A		

DATOS DEL PAGO						
CUENTA/PAGO			**PERIODO/CORTE**			
2	**DE**	3	**DESDE**	Nov. 01 de 2024	**HASTA**	Nov. 30 de 2024

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL				
CUENTA	**FUENTE-ARTÍCULO**	**VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL**	**VALOR DE ESTE PAGO**	**SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO**
2024000848	1101	$ 7.653.350	$ 2.800.000	$ 2.800.000

INFORMACIÓN PAGO PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	**MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE**	**TIPO DE APORTE**	**VALOR PAGADO**
1067599229	OCTUBRE	**SALUD**	$ 162.500
		PENSIÓN	$ 208.000
		ARL	$ 31.700
		TOTAL	$ 402.200
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.			

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR				
EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERIODO FUE				
EXCELENTE (81-100)	**BUENO (61-80)**	**REGULAR (41-60)**	**DEFICIENTE (21-40)**	**MALO (0-20)**

CERTIFICACIÓN					
POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS. LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO:					
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA- TESORERÍA EL DÍA:		DE		DEL AÑO	2024

La presente certificación se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.

SUPERVISOR	
NOMBRE:	LINA MARCELA PARRA KLUSMANN
CARGO:	SUBDIRECTORA TÉCNICA
CORREO ELECTRÓNICO:	subdirecciontecnica@imrdchia.gov.co
FIRMA:	