	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES 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 081 PS 2025		
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:	22 de enero de 2025	**TELÉFONO**	3112678598
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	03 de febrero de 2025	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	02 de octubre de 2025
PLAZO DE EJECUCIÓN:	OCHO (08) MESES		
ADICIÓN:	NO APLICA		
PRORROGA:	NO APLICA		

DATOS DEL PAGO						
CUENTA/PAGO			PERIODO/CORTE			
1	**DE**	9	**DESDE**	03 de febrero	**HASTA**	28 de febrero

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL				
CUENTA	**FUENTE-ARTÍCULO**	**VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL**	**VALOR DE ESTE PAGO**	**SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO**
2025000088	1101	$23.520.000	$2.744.000	$20.776.000

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**
1070337718	ENERO	**SALUD**	$178,000.
		PENSIÓN	$227,800.
		ARL	$0
		TOTAL	$405,800.
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)**
		60		

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	MARZO	DEL AÑO	2025

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 IMRD CHÍA
CORREO ELECTRÓNICO:	subdirecciontecnica@imrdchia.gov.co
FIRMA:	Lina Marcela Parra Klusmann.

Avenida Pradilla 6 - 84 Coliseo de la Luna
PBX: (601) 884 4625
contactenos@imrdchia.gov.co
www.imrdchia.gov.co