| | INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHIA – IMRD<br>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 083 PS 2025 | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DEPORTIVA DESARROLLADAS EN LA ESCUELA DE BILLAR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHÍA | | |
| CONTRATISTA: | HERNANDO CHICUE PEÑA | | |
| No. DE CEDULA | 79324239 | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: | 3 DE FEBRERO | TELÉFONO | 3208689868 |
| FECHA INICIO DEL CONTRATO: | 3 DE FEBRERO | FECHA DE TERMINACIÓN: | 2 de octubre de 2025 |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | 8 MESES | | |
| ADICIÓN: | NO APLICA | | |
| PRORROGA: | NO APLICA | | |

| DATOS DEL PAGO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUENTA/PAGO | | | PERIODO/CORTE | | | |
| 03 | DE | 09 | DESDE | 01 DE ABRIL | HASTA | 30 DE ABRIL |

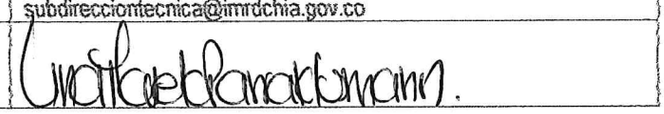
| INFORMACIÓN PRESUPUESTAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CUENTA | FUENTE-ARTÍCULO | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
| 2025000095 | 1101 | $ 18.480.000 | $ 2.310.000 | $ 11704000 |

| 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 |
| 4595067761 | MARZO | SALUD | $ 178.000 |
| | | PENSIÓN | |
| | | ARL | $ 34.700 |
| | | TOTAL | $ 212.700 |
| 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.<br>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 | MAYO | 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 |
| CORREO ELECTRÓNICO: | subdirecciontecnica@imrdchia.gov.co |
| FIRMA: |  |



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