	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:	284 PS 2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN, INCLUYENDO EL DISEÑO DE ESTRATEGIAS DE COBERTURA, PROMOCIÓN Y SOPORTE EN LA EJECUCIÓN DE EVENTOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS POR LAS DISTINTAS ÁREAS DEL IMRD DE CHÍA.		
CONTRATISTA:	TATIANA ALEXANDRA TORRES DIAZ		
No. DE CEDULA	1072665697		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	11/03/2025	**TELÉFONO**	3133212315
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	12/03/2025	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	31/12/2025
PLAZO DE EJECUCIÓN:	9 MESES Y 19 DÍAS		
ADICIÓN:	5.145.000		
PRORROGA:	1 MES 19 DIAS		

DATOS DEL PAGO						
CUENTA/PAGO			**PERIODO/CORTE**			
9	**DE**	**10**	**DESDE**	01/11/2025	**HASTA**	30/11/2025

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL				
CUENTA	**FUENTE-ARTÍCULO**	**VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL**	**VALOR DE ESTE PAGO**	**SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO**
2025000334	**1101**	**25.200.000**	**1.155.000**	**0**
2025000996	**1257**	**5.145.000**	**1.995.000**	**3.150.000**

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**
91328254	NOVIEMBRE	**SALUD**	$178.000
		PENSIÓN	$227.800
		ARL	$34.700
		TOTAL	$440.500
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)**
	80			

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		
La presente certificación se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato. **SUPERVISOR**						
NOMBRE:	HECTOR ALEXANDER GOMEZ OYUELA					
CARGO:	DIRECTOR GENERAL					
CORREO ELECTRÓNICO:	direccciongeneral@imrdchia.gov.co					
FIRMA:						

Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co