INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO
CERTIFICACIÓN No. 12.

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 profesionales **N.º 027 DE 2025**, suscrito con **NATALIA ANGEL BERNAL,** identificada con cedula de ciudadanía número **1.070.927.138 DE COTA.,** y cuyo objeto es: **"PPRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE PRENSA Y COMUNICACIONES DE LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS DEL IMRD DE COTA.",** certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones y/o actividades del contrato, durante el periodo correspondiente AL MES DE DICIEMBRE **DE 2025**.

Por lo anterior, solicito se realice el **DÉCIMO SEGUNDO Y ÚLTIMO** pago correspondiente a la suma **TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($3.150.000) 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 **VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($25.200.000) M/CTE,** 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 **TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($3.150.000) 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 1º 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.

Nota: Se deja constancia de la Adición y Prórroga N°1 Así:
Prórroga: TRES (3) MESES, DOCE (12) DÍAS
Adición: DIEZ MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL PESOS ($10.710.000) M/CTE

Balance de ejecución:

VALOR INICIAL CONTRATO NO. **CPS-027-2025**	$	**25.200.000**
VALOR ADICIÓN 01 CONTRATO NO. **CPS-027-2025**	$	**10.710.000**
VALOR TOTAL CONTRATO NO. **CPS-027-2025**	$	**35.910.000**
VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **001 DE 2025**	$	**1.260.000**
VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **002 DE 2025**	$	**3.150.000**
VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **003 DE 2025**	$	**3.150.000**
VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **004 DE 2025**	$	**3.150.000**
VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **005 DE 2025**	$	**3.150.000**
VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **006 DE 2025**	$	**3.150.000**
VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **007 DE 2025**	$	**3.150.000**
VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **008 DE 2025**	$	**3.150.000**

VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **009 DE 2025**	$	**3.150.000**
VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **010 DE 2025**	$	**3.150.000**
VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **011 DE 2025**	$	**3.150.000**
VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **012 DE 2025**	$	**3.150.000**
Valor Total Ejecutado	**$**	**35.910.000**
Saldo por Ejecutar	**$**	**0.000**

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 **12** de Supervisión durante el periodo comprendido **AL MES DE DICIEMBRE DE 2025**.

OTRAS OBSERVACIONES

El contratista adjunto los documentos que soportan el cumplimiento a pagos en seguridad social en la **PLANILLA NO. 9496772479 MES DE DICIEMBRE DE FECHA 2025/12/23.**

SALUD COMPENSAR	$178.000
PENSION PROTECCIÓN	$227.800
ARL POSITIVA	$14,900
TOTAL, PAGADO	$420.700

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.		26/12/2025
REVISADO Y APROBADO	Alexalberto Velásquez Segura –supervisor		26/12/2025

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