| | 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 371 PS 2025 | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | ALQUILER DE PEANA PARA EL CIERRE DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVAS 2025 Y FORTALECER LA PREPARACIÓN DEPORTIVA DE LAS DELEGACIONES DE PORRISMO Y GIMNASIA QUE PARTICIPARAN EN EL FESTIVAL DE FESTIVALES A CELEBRARSE EN MEDELLÍN EN ENERO DE 2026 | | |
| CONTRATISTA: | ALMIGHTY SB | | |
| No. DE CEDULA | NIT: 901217686 | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: | 22 DE DICIEMBRE DE 2025 | TELÉFONO | 3134978232 |
| FECHA INICIO DEL CONTRATO: | 22 DE DICIEMBRE DE 2025 | FECHA DE TERMINACIÓN: | 31 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | 9 DÍAS | | |
| ADICIÓN: | N/A | | |
| PRORROGA: | N/A | | |

| DATOS DEL PAGO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CUENTA/PAGO | | | PERIODO/CORTE | | | | |
| 01 | DE | 01 | DESDE | 22 DE DICIEMBRE DE 2025 | HASTA | 31 DE DICIEMBRE DE 2025 | |

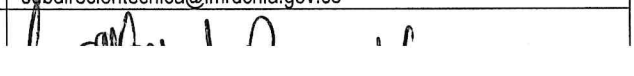
| INFORMACIÓN PRESUPUESTAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CUENTA | FUENTE-ARTÍCULO | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
| 2025001059 | 1101<br>1257 | $36.899.520 | $36.899.520 | $0 |

| 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 |
| N/A | N/A | SALUD | N/A |
| | | PENSIÓN | N/A |
| | | ARL | N/A |
| | | TOTAL | N/A |
| 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) |
| | SO | | | |

| 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><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 | DICIEMBRE | 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 |  |