

	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE 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:	180 PS 2026		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, CONTABLE Y FINANCIERA EN LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHÍA – IMRD, CON EL FIN DE CONTRIBUIR AL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL, LA EFICIENCIA EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS PÚBLICOS, LA ADECUADA ADMINISTRACIÓN DE LOS BIENES Y LA CORRECTA APLICACIÓN DE LAS NORMAS CONTABLES, PRESUPUESTALES Y FINANCIERAS VIGENTES, CONFORME A LAS DIRECTRICES IMPARTIDAS POR LA ENTIDAD Y EN CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES DEL RÉGIMEN DE CONTABILIDAD PÚBLICA..		
CONTRATISTA:	JAIRO ESTIVEN VELANDIA SILVA		
No. DE CEDULA	1072668630		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	25/01/2026	TELÉFONO	3202426297
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	02/02/2026	FECHA DE TERMINACIÓN:	01/08/2026
PLAZO DE EJECUCIÓN:	6 MESES		
ADICIÓN:	\$0		
PRORROGA:	N/A		

DATOS DEL PAGO					
CUENTA/PAGO			PERIODO/CORTE		
5	DE	7	DESDE	01/06/2026	HASTA 30/06/2026

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL				
CUENTA	FUENTE-ARTÍCULO	VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
2026000200	1101	\$18.000.000	\$3.000.000	\$3.100.000

INFORMACIÓN PAGO PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA No	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
9505095643	MAYO	SALUD	\$218.900
		PENSIÓN	\$280.200
		ARL	\$42.700
		TOTAL	\$541.800
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)
X	N/A	N/A	N/A	N/A

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:	Luz Helena Chacón Velosa
CARGO:	Profesional Universitario – Contadora
CORREO ELECTRÓNICO:	contabilidad@imrdchia.gov.co
FIRMA	