| INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE COTA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código de Dependencia: | 130 | Versión: | 1 | Fecha de aprobación: | 29/05/2026 |
| Area responsable | Administrativa | Consecutivo | 130-9-8 | | |

**INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO**
**CERTIFICACIÓN No. 7.**

El Técnico Administrativo del Instituto Municipal de Recreación y Deporte de Cota, en su condición de supervisor del contrato de prestación de servicios PROFESIONALES No. 135 DE 2026, suscrito con JOSE ANDRES ALDANA PEREZ, identificado con cedula de ciudadanía número 1.070.916.446 DE COTA y cuyo objeto es: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE COTA."; certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones y/o actividades del contrato, durante el periodo correspondiente AL MES DE AGOSTO DE 2026.

Por lo anterior, solicito se realice el SÉPTIMO pago correspondiente a la suma DOS MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS PESOS ($2.713.200) 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 VEINTIUN MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($21.705.600), cancelados en: a) pagos en mensualidades vencidas, cada uno de ellos por la suma de DOS MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS PESOS ($2.713.200) M/CTE. b) 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.

**Balance de ejecución:**

| | | |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL CONTRATO NO. **CPS-135-2026** | $ | **21.705.600** |
| VALOR TOTAL CONTRATO NO. **CPS-135-2026** | $ | **21.705.600** |
| VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **001 DE 2026** | $ | **813.960** |
| VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **002 DE 2026** | $ | **2.713.200** |
| VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **003 DE 2026** | $ | **2.713.200** |
| VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **004 DE 2026** | $ | **2.713.200** |
| VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **005 DE 2026** | $ | **2.713.200** |
| VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **006 DE 2026** | $ | **2.713.200** |
| VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. **007 DE 2026** | $ | **2.713.200** |
| **Valor Total Ejecutado** | **$** | **17.093.160** |
| **Saldo por Ejecutar** | **$** | **4.612.440** |

| | |
|---|---|
| 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.<br>Acta **07** de Supervisión durante el periodo correspondiente AL MES DE AGOSTO **DE 2026** | **OTRAS OBSERVACIONES**<br><br>El contratista adjunto los documentos que soportan el cumplimiento a pagos en seguridad social en la planilla No. **94435229** mes de **AGOSTO** de fecha **2026/08/20.** |

| | |
|---|---|
| **SALUD SURA** | $218,900 |
| **PENSION PORVENIR** | $280,200 |
| **ARL POSITIVA** | $42,700 |
| **TOTAL, PAGADO** | $ 541.800 |
| | |

Para constancia se firma en Cota Cundinamarca, al décimo quinto (15) día del mes de septiembre de 2026.

***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. | | 15/09/2026 |
| REVISADO Y APROBADO | Alexalberto Velásquez Segura –supervisor | | 15/09/2026 |

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disipaciones legales vigentes y por tanto bajo nuestra responsabilidad.