

 ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS Distrito Turístico y Cultural	CERTIFICACION DE SUPERVISION DE ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO		 Instituto Distrital de Deporte y Recreación-IDER
	GHATE01-GESTION DE PAGOS		
	Instituto Distrital de Deporte y Recreación-IDER		
	Código:GHATE01-F010	Vigencia: 04/01/2017	

CON FUNDAMENTO EN EL INFORME PRESENTADO PARA LA EVALUACION DE SUPERVISION, EL SUSCRITO SUPERVISOR CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS POR EL CONTRATISTA DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN:

CONTRATISTA:				
IDENTIFICACION:				
FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO:	00-00-2017			
Nº DEL CONTRATO:	000			
CLASE DE ACTO:	Prestación de Servicios			
OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios ----- ----- del Instituto de Deporte y Recreación – IDER-.			
VALOR DEL CONTRATO:	\$0.000.000.00			
PLAZO:	Colocar fecha de finalización del Contrato 00-00-0000			
TIPO DE REGIMEN TRIBUTARIO AL QUE PERTENECE	IVA	RENDA		
	Simplificado <input type="checkbox"/> Común <input checked="" type="checkbox"/>	Ordinario <input checked="" type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/>		
NATURALEZA DE LA ENTIDAD CONTRATISTA	Natural	Jurídica		
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
FECHA DE INICIO:	00-00-2017			
FECHA FINAL:	00-00-2017			
VALOR DE PAGO DE SALUD	\$00.000			
VALOR DE PAGO DE PENSION	\$00.000			
VALOR DE PAGO ARL	\$0.000			
NUMERO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	-----			
SEGURIDAD SOCIAL-PERSONAS NATURALES				
MES PAGADO		FECHA DE PAGO		
00-2017		00-00-2017		
SEGURIDAD SOCIAL-PERSONAS JURIDICAS				
Certificación de pago de seguridad social y Parafiscales NO Aplica		FECHA DE CERTIFICACIÓN DD/MM/AAAA No Aplica		
Representante Legal				
Revisor Fiscal				
Certificados	Número	Unidad Ejecutora	Fecha	Valor
Disponibilidad	000	15-IDER	00-00-2017	\$00.000.000.00
Registro	000	15-IDER	00-00-2017	\$00.000.000.00
OBSERVACIONES:				
La presente certificación se expide para el cobro de _____ pesos m.l. (\$ _____) correspondiente a la <u>Primera cuota</u> del contrato de prestación de servicio No _____ según clausula tercera del mismo.				

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO