

INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHIA (IMRD)



MACROPROCESO	XXXXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO: XXXXXXXXXXXX
PROCESO	XXXXXXXXXXXXXXXX	VERSIÓN: XXXXXXXX
TIPO DE DOC.	FORMATO	VIGENCIA: XXXXXXXXXXXX
NOMBRE	SOLICITUD PARA TRAMITAR PROCESO CONTRACTUAL	

EL SUSCRITO (SUPERVISOR si el contrato está terminado sin liquidar)

Ó

(SECRETARIO si el contrato se encuentra liquidado, firma con el supervisor, si este aún está vinculado a la Dependencia)

Como funcionario(s) competente(s) para expedir la presente certificación en nombre del imrd de Chía con Nit.
xxxxx

CERTIFICA QUE:

El Contratista _____, identificado con NIT: _____, suscribió y cumplió con la ejecución y las obligaciones pactadas en el(los) **CONTRATO(s) o CONVENIO(s)**, según la siguiente descripción:

CONTRATO O CONVENIO NÚMERO

FECHA DEL **CONTRATO O CONVENIO**

OBJETO: del contrato - convenio: "copiar del contrato o convenio respectivo"

VALOR EN PESOS (COP)

VALOR EN SMMLV (del año en que terminó el contrato o convenio)

PLAZO DE EJECUCIÓN:

FECHA DE INICIO:

ADICIONES: (Señalar fecha y valor de la adición)

PRORROGAS: (Señalar fecha y término de la prórroga)

SUSPENSIONES: (señalar si las hubo y su respectiva fecha)

CESIONES: (nombre del cesionario)

FECHA DE TERMINACION (del contrato o convenio)

ESTADO DEL CONTRATO o convenio: Totalmente cumplido y ejecutado.

FECHA DE LIQUIDACIÓN:

Adicionalmente se pueden incluir aspectos como:

- CÓDIGOS DE CLASIFICACIÓN DE LOS BIENES, OBRAS O SERVICIOS (UNSPSC) QUE PRETENDE ACREDITAR CON ESTE CONTRATO: (Para cada bien o servicio por ítem)

XX XX XX XX	XX XX XX XX	XX XX XX XX	XX XX XX XX	XX XX XX XX	XX XX XX XX	XX XX XX XX
-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

- Evaluación del contratista, de acuerdo al promedio de los valores resultantes de la RE-EVALUACION.
Dado su desempeño durante el plazo de ejecución y las actividades ejecutadas se califica: (Establecer como corresponda teniendo en cuenta la escala de calificación)

La escala de calificación está definida de la siguiente manera:

9-10 = EXCELENTE: Constantemente supera de manera excepcional el desempeño esperado en el puesto.

8 = MUY BUENO: Desempeña el puesto por encima de lo esperado.

7 = BUENO: Desempeña el puesto justo en la forma adecuada.

6 = INSATISFACTORIO: Frecuentemente presenta dificultades en el desempeño de su puesto.

5-1 = DEFICIENTE: Raramente realiza las tareas y obligaciones inherentes a su puesto.

- Si la certificación se expide al miembro de un consorcio o unión temporal:
Nombre del consorciado, % de participación, \$ correspondiente al % de participación (En pesos y en smmlv del año de terminación).

Nota: Esta información se puede replicar de acuerdo con el número de contratos o convenios que se van a certificar.

Nombre.
Cargo
SUPERVISOR

Nombre.
Cargo:

INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHIA (IMRD)



MACROPROCESO	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO: XXXXXXXXXXXXX
PROCESO	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	VERSIÓN: XXXXXXXXX
TIPO DE DOC.	FORMATO	VIGENCIA: XXXXXXXXXXXXX
NOMBRE	SOLICITUD PARA TRAMITAR PROCESO CONTRACTUAL	

(firma en ambos casos Terminado y liquidado)

(Firma certificaciones de contratos liquidados)

Elaboró: Nombre completo y Cargo
Revisó: Nombre Completo y Cargo

(Luego de verificar la información ajustar y eliminar lo que está en letra roja y subrayada, que no corresponda)