FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:

DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		**No. DE CONTRATO**	422 PS 2024
CONTRATISTA:	TATIANA ALEXANDRA TORRES DIAZ			
FECHA DEL SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	18/09/2024			
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	103 DÍAS			
FECHA DE INICIO:	18/09/2024		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	31/12/2024
PRORROGA:	**DESDE:**	**N/A**	**HASTA:**	**N/A**
SUSPENSIÓN:	**DESDE:**	**N/A**	**HASTA:**	**N/A**
REINICIO:	**DESDE:**	**N/A**	**HASTA:**	**N/A**
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	**N/A**			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**N/A**			
VALOR ADICIÓN:	**N/A**			
VALOR TOTAL CONTRATO + ADICIONES	**10.300.000**			

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN:	31/10/2027	**SOPORTES**	*PLANILLA E INFORME DE ACTIVIDADES*

EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	**% PROGRAMADO**	**% ALCANZADO**	**OBSERVACIONES**
1. Realizar la creación, edición y/o animación de contenido visual en diversas plataformas, asegurando una programación integrada y estratégicamente diseñada según la misión del IMRD de Chía.	100%	50%	Cumple con los estándares de los procesos y de la obligación dentro de los parámetros establecidos.
2. Diseñar e implementar estrategias de marketing a través de la producción de contenido audiovisual y la postproducción fotográfica.	100%	50%	Cumple con los estándares de los procesos y de la obligación dentro de los parámetros establecidos.
3. Asistir a eventos asignados por el supervisor del contrato con el fin de apoyar la organización logística de los eventos que se requieran.	100%	50%	Cumple con los estándares de los procesos y de la obligación dentro de los parámetros establecidos.
4. Realizar ediciones de audio al contenido visual del IMRD de Chía con el fin de mejorar el contenido visual y elevar la calidad de los productos finales de la entidad.	100%	50%	Cumple con los estándares de los procesos y de la obligación dentro de los parámetros establecidos.
5. Elaborar Gráficos y tutoriales mediante campañas que acerquen la comunidad a la entidad.	100%	50%	Cumple con los estándares de los procesos y de la obligación dentro de los parámetros establecidos.
6. Asistir a las reuniones, jornadas pedagógicas, capacitaciones, talleres de formación o eventos que convoque la Entidad a través del Supervisor del contrato, a fin de fortalecer el área misional de la Entidad.	100%	50%	Cumple con los estándares de los procesos y de la obligación dentro de los parámetros establecidos.

Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

7. Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato.	100%	50%	Cumple con los estándares de los procesos y de la obligación dentro de los parámetros establecidos.

DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:

OBSERVACIONES:	N/A				
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO:	**SI**	X	**NO**		
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA:	N/A				

ADICIONES						
VALOR INICIAL:	N/A				N/A	
VALOR ADICIÓN:	N/A				N/A	
VALOR TOTAL:	N/A				N/A	
CUENTA/PAGO	**VALOR A PAGAR**				**% DE EJECUCIÓN**	
1 **DE** 4	1.300.000				25%	
2 **DE** 4	3.000.000				25%	
VALOR TOTAL EJECUTADO:	4.300.000				50%	
SALDO POR EJECUTAR:	6.000.000				50%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	**FECHA**	**RUBRO PTAL**	**FUENTE**	**VALOR TOTAL**	**VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA**	**SALDO REGISTRO**
2024000692	**18/09/2024**	**2320202009**	**1101**	**10.300.000**	**3.000.000**	**6.000.000**

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. (PERSONA NATURAL			
PLANILLA No.	**MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE**	**TIPO DE APORTE**	**VALOR PAGADO**
80942161	OCTUBRE	**SALUD**	$162.500
		PENSIÓN	$208.000
		ARL	$31.700
		TOTAL	$402.200
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.			

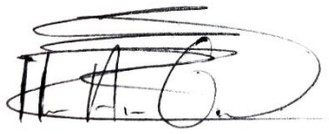
INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. (PERSONA JURÍDICA								
FECHA DE CERTIFICACIÓN	**EXPEDIDA POR**		**PARAFISCALES**	**VERIFICADO**				
N/A		REPRESENTANTE LEGAL	ICBF	SI		NO		
		REVISOR FISCAL	CAJA DE COMPENSACIÓN	SI		NO		
			SENA	SI		NO		
SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50.								

ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO		
SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS:		
DESCRIPCIÓN	**ESTADO**	**ACCIONES**
REGISTRO 1	No se ha presentado a la fecha	N/A
REGISTRO 2	No se ha presentado a la fecha	N/A

ESTADO DE LAS GARANTÍAS							
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	**INICIO DE COBERTURA**			**FINALIZACIÓN DE COBERTURA**			**ESTADO ACTUAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

El presente informe se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.

SUPERVISOR	
NOMBRE: HECTOR ALEXANDER GOMEZ OYUELA	
CARGO: DIRECTOR GENERAL	
CORRE ELECTRÓNICO: direcciongeneral@imrdchia.gov.co	 **FIRMA**

Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co