

	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHIA – IMRD NIT 800.201.907-1			
	PROCESO:	GESTIÓN JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GJ-FO-05
	NOMBRE:	INFORME DE SUPERVISIÓN	FECHA	21/06/2024
	TIPO DE DOC:	FORMATO	VERSIÓN	1

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: ENERO DE 2025

DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	No. DE CONTRATO	IMRD 009 PS 2025
CONTRATISTA:	PEDRO DAVID SANCHEZ LOZANO		
FECHA DEL SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	03 DE ENERO DE 2025		
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	23 DÍAS		
FECHA DE INICIO:	03 DE ENERO DE 2025	FECHA DE TERMINACIÓN:	25 DE ENERO DE 2025
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:	25 DE ENERO DE 2025		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$2.817.500		
VALOR ADICIÓN:	N/A		
VALOR TOTAL CONTRATO + ADICIONES	N/A		

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN:	ENERO DE 2025	SOportes	INFORME, PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL, ASISTENCIA, ADRES Y SPP
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
Dirigir y acompañar de forma presencial a los deportistas en las competencias, así como velar en todo momento por el grupo poblacional encargado y asignado por el área técnica, reportando de manera inmediata al supervisor del contrato cualquier anomalía y/o situación que se presente durante la participación.	100%	\$100,00%	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
Elaborar y entregar al supervisor y/o metodólogo correspondiente, un informe técnico y administrativo que incluya, resultados de la participación, así como una evaluación general con registro fotográfico, de igual manera cargar dichos documentos en las plataformas indicadas y conforme a los lineamientos, modelos y protocolos establecidos por el Instituto Municipal de Recreación y Deportes de Chía.	100%	\$100,00%	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
Asistir al congreso técnico previo a la competencia, realizar acompañamiento durante toda la competencia y resolver cualquier demanda o cualquier otro requerimiento que sea solicitado desde la organización de los juegos.	100%	\$100,00%	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
Las demás que sean inherentes y asignadas de acuerdo a la naturaleza y objeto contractual.	100%	\$100,00%	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:			
OBSERVACIONES:			
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO:	SI	X	NO
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA:			

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

	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHIA – IMRD NIT 800.201.907-1			
	PROCESO:	GESTIÓN JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GJ-FO-05
	NOMBRE:	INFORME DE SUPERVISIÓN	FECHA	21/06/2024
	TIPO DE DOC:	FORMATO	VERSIÓN	1

01	DE	01	\$2.817.500			\$100,00%	
VALOR TOTAL EJECUTADO:			\$0,00%			\$0,00%	
SALDO POR EJECUTAR:			\$0,00%			\$0,00%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO	
2025000008	1/3/2025	2.3.2.02.02.009	1101	\$2.817.500	\$2.817.500	\$0	

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
4585520563	ENERO	SALUD	\$178.000
		PENSIÓN	\$227.800
		ARL	\$34.700
		TOTAL	\$440.500
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			
		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
Riesgo N° 1	No se ha presentado a la fecha	N/A
Riesgo N° 2	No se ha presentado a la fecha	N/A
Riesgo N° 3	No se ha presentado a la fecha	N/A

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)							
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

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

SUPERVISOR	
NOMBRE: LINA MARCELA PARRA KLUSMANN	
CARGO: SUBDIRECTORA TÉCNICA	
CORRE ELECTRÓNICO: subdirecciontecnica@imrdchia.gov.co	