FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: FEBRERO DE 2025

DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		**No. DE CONTRATO**	IMRD 042 PS 2025
CONTRATISTA:	ISMAEL PANTOJA MARIN			
FECHA DEL SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	10 de enero de 2025			
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	16 DÍAS			
FECHA DE INICIO:	10 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:	$1568000			
VALOR ADICIÓN:	N/A			
VALOR TOTAL CONTRATO + ADICIONES	N/A			

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN:	FEBRERO DE 2025	**SOPORTES**	*INFORME DE ACTIVIDADES, PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y ADRES*

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. 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%	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
2. 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%	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
3. 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%	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
4. Las demás que sean inherentes y asignadas de acuerdo a la naturaleza y objeto contractual	100%	100%	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:

Avenida Pradilla 6 - 84 Coliseo de la Luna
PBX: (601) 884 4625
contactenos@imrdchia.gov.co
www.imrdchia.gov.co

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**	
01 **DE** 01	$1568000				100 %	
VALOR TOTAL EJECUTADO:	$1568000				100 %	
SALDO POR EJECUTAR:	$ 0				0 %	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	**FECHA**	**RUBRO PTAL**	**FUENTE**	**VALOR TOTAL**	**VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA**	**SALDO REGISTRO**
2025000052	1/10/2025	2.3.2.02.02.009	1101	$1568000	$1568000	$ 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**
7954495986	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**				
N/A		REPRESENTANTE LEGAL	ICBF	SI		NO		
			CAJA DE COMPENSACIÓN	SI		NO		
		REVISOR FISCAL	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° 1	No se ha presentado a la fecha	N/A
Riesgo N° 1	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

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	

Avenida Pradilla 6 - 84 Coliseo de la Luna
PBX: (601) 884 4625
contactenos@imrdchia.gov.co
www.imrdchia.gov.co

CARGO: SUBDIRECTORA TÉCNICA	 **FIRMA**
CORRE ELECTRÓNICO: subdirecciontecnica@imrdchia.gov.co	

Avenida Pradilla 6 - 84 Coliseo de la Luna
PBX: (601) 884 4625
contactenos@imrdchia.gov.co
www.imrdchia.gov.co