FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:

DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		**No. DE CONTRATO**	284 PS 2025
CONTRATISTA:	TATIANA ALEXANDRA TORRES DIAZ			
FECHA DEL SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	11/03/2025			
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	8 MESES			
FECHA DE INICIO:	12/03/2025		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	31/12/2025
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:	**31/12/2025**			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**25.200.000**			
VALOR ADICIÓN:	**5.145.000**			
VALOR TOTAL CONTRATO + ADICIONES	**30.345.000**			

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN:	30/11/2027	**SOPORTES**	INFORME, PLANILLA, HISTORIAL DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL, PAZ Y SALVO, ACTA DE COMPROMISO

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, además de brindar apoyo en la cobertura de eventos deportivos que tengan los programas a cargo del IMRD de Chía.	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. Proyectar una programación y base de datos semanal de las salidas	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

y eventos que requieran cubrimiento del equipo de prensa.			
6. 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.
7. 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.
8. Apoyar la redacción del contenido informativo y audiovisual para organizar programas y eventos a cargo del del IMRD de Chía	100%	50%	Cumple con los estándares de los procesos y de la obligación dentro de los parámetros establecidos.
9. 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**	9	1.995.000	6.25%
2	**DE**	9	3.150.000	11.11%
3	**DE**	9	3.150.000	11.11%
4	**DE**	9	3.150.000	11.11%
5	**DE**	9	3.150.000	11.11%
6	**DE**	9	3.150.000	11.11%
7	**DE**	9	3.150.000	11.11%
8	**DE**	9	3.150.000	11.11%
9	**DE**	10	3.150.000	50%
VALOR TOTAL EJECUTADO:			27.195.000	50%
SALDO POR EJECUTAR:			3.150.000	50%

NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	**FECHA**	**RUBRO PTAL**	**FUENTE**	**VALOR TOTAL**	**VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA**	**SALDO REGISTRO**
2025000334	**11/03/2024**	**2.3.2.02.02.009**	**1101**	**25.200.000**	**1.155.000**	**0**
2025000996	**11/11/2025**	**2.3.2.02.02.009**	**1257**	**5.145.000**	**1.995.000**	**3.150.000**

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**
91328254	NOVIEMBRE	**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.			

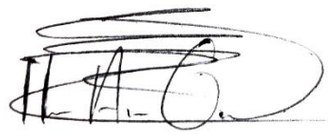
Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

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**
REGISTRO 1	No se ha presentado a la fecha	N/A
REGISTRO 2	No se ha presentado a la fecha	N/A
REGISTRO 3	No se ha presentado a la fecha	N/A
REGISTRO 4	No se ha presentado a la fecha	N/A
REGISTRO 5	No se ha presentado a la fecha	N/A
REGISTRO 6	No se ha presentado a la fecha	N/A
REGISTRO 7	No se ha presentado a la fecha	N/A
REGISTRO 8	No se ha presentado a la fecha	N/A
REGISTRO 9	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: 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