FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 01/12/2025

DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		**No. DE CONTRATO**	321 PS 2025
CONTRATISTA:	SALVAR ARCHIVOS			
FECHA DEL SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	12/08/2025			
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	CUATRO (04) MESES			
FECHA DE INICIO:	12/08/2025		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	11/12/2025
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:	**N/A**			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**N/A**			
VALOR ADICIÓN:	**N/A**			
VALOR TOTAL CONTRATO + ADICIONES:	**N/A**			
PERIODO DE CORTE:	**DESDE:**	**N/A**	**HASTA:**	**N/A**

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN:	01/12/2025	**SOPORTES**	*ANEXO: INFORME DE ACTIVIDADES, CERTIFICACIÓN PARAFISCALES, FACTURA SAE 941, RUT, CONTRATO DE CESIÓN DERECHOS ECONÓMICOS CON SOPORTES, CERTIFICACIÓN BANCARIA.*

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
ETAPA 2: Investigación preliminar sobre la institución 1. Entrevista con los productores de los documentos de la institución. • Realizar la identificación y definición de unidades documentales del Instituto Municipal de Recreación y Deportes. • Realizar un análisis de la producción y trámite documental teniendo en cuenta los manuales de procedimientos de las dependencias. • Identificar los valores primarios y secundarios de la documentación.	100%	16%	El 3 de septiembre se llevaron a cabo las encuestas de estudio de unidades documentales se aplicaron a las diferentes dependencias del Instituto, con el fin de identificar, caracterizar y analizar las series y subseries documentales producidas y tramitadas en el desarrollo de sus funciones. Las encuestas permitieron: o Se reconocieron los procesos administrativos y misionales del IMRD que generan documentación. o Se Identificaron los tipos documentales asociados a cada proceso. o Se Determino la frecuencia de uso, valor administrativo, legal, fiscal, histórico y técnico de los documentos.

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

			o Se recolecto información necesaria para la construcción de las Tablas de Retención Documental (TRD). o El material levantado fue organizado en fichas técnicas y formatos de control, los cuales se constituyen en insumo fundamental para la siguiente fase del proceso.

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					
VALOR ADICIÓN:	N/A					
VALOR TOTAL:	N/A					
CUENTA/PAGO	**VALOR A PAGAR**				**% DE EJECUCIÓN**	
1 **DE** 4	$4.700.500				24%	
2 **DE** 4	$3.153.500				16%	
VALOR TOTAL EJECUTADO:	$7.854.000				40%	
SALDO POR EJECUTAR:	$12.007.100				60%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	**FECHA**	**RUBRO PTAL**	**FUENTE**	**VALOR TOTAL**	**VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA**	**SALDO REGISTRO**
2025000629	**12/08/2025**	**2.1.2.01.01.003. 04.06**	**1101**	**$10.000.000**	**$3.153.500**	**$2.146.000**
2025000629	**12/08/2025**	**2.1.2.02.02.008**	**1101**	**$9.861.100**	**$0**	**$9.861.100**

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**
9492789556	SEPTIEMBRE DE 2025	SEGURIDAD SOCIAL	$1.085.000
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**			
04 NOVIEMBRE DE 2025	X	REPRESENTANTE LEGAL	ICBF	SI	X	NO	
			CAJA DE COMPENSACIÓN	SI	X	NO	
	X	REVISOR FISCAL	SENA	SI	X	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

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

PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS:		
DESCRIPCIÓN	**ESTADO**	**ACCIONES**
N/A	N/A	N/A

ESTADO DE LAS GARANTÍAS							
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	**INICIO DE COBERTURA**			**FINALIZACIÓN DE COBERTURA**			**ESTADO ACTUAL**
CUMPLIMIENTO	11	08	2025	11	06	2026	VIGENTE
PAGO DE SALARIOS	11	08	2025	11	12	2026	VIGENTE
CALIDAD DEL SERVICIO	11	08	2025	11	12	2026	VIGENTE

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

SUPERVISOR	
NOMBRE: MARTHA LUCIA PARRA MARTINEZ	
CARGO: Subdirectora Administrativa y Financiera	
CORREO ELECTRÓNICO: financiera@imrdchia.gov.co	**FIRMA**

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