FELIROB

	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHÍA – IMRD NIT 800.201.907-1		
PROCESO:	GESTIÓN JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GJ-FO-04
NOMBRE:	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	FECHA	21/06/2024
TIPO DE DOC:	FORMATO	VERSIÓN	1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
NÚMERO DEL CONTRATO:	263 PS 2026		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO GESTOR PARA LA PROMOCIÓN DE LA OFERTA INSTITUCIONAL, Y APOYO ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO DE LA SUBDIRECCIÓN TÉCNICA Y DEL ALMACÉN GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHÍA.		
CONTRATISTA:	ANDRES FELIPE ROBERTO VILLALOBOS		
No. DE CÉDULA	1.015.424.049		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	*9/FEB/2026*	TELÉFONO	311 8295163
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	*9/FEB/2026*	FECHA DE TERMINACIÓN:	8/SEP/2026
PLAZO DE EJECUCIÓN:	210 Días		
ADICIÓN:	N/A		
PRÓRROGA:	N/A		

DATOS DEL PAGO						
CUENTA/PAGO			PERIODO/CORTE			
02	DE	08	DESDE	01 MAR 2026	HASTA	31 MAR 2026

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL				
NO. RP	FUENTE-ARTÍCULO	VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
202000276	1101	20.300.000	$ 2.900.000	$ 15.466.667

INFORMACIÓN PAGO PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
9500297919	MARZO	SALUD	$218,900
		PENSIÓN	$280,200
		ARL	$42,700
		TOTAL	$541,800
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.			

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR				
EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERIODO FUE:				
EXCELENTE (81-100)	BUENO (61-80)	REGULAR (41-60)	DEFICIENTE (21-40)	MALO (0-20)
98.16	N/A	N/A	N/A	N/A

CERTIFICACIÓN					
POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS. LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO:					
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA- TESORERÍA EL DÍA:	01	DE	ABR	DEL AÑO	2026

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

IMRD Instituto Municipal DE RECREACIÓN Y DEPORTES Chía	**INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHÍA – IMRD NIT 800.201.907-1**			
	PROCESO:	**GESTIÓN JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN**	**CÓDIGO**	**GJ-FO-04**
	NOMBRE:	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO**	**FECHA**	**21/06/2024**
	TIPO DE DOC:	**FORMATO**	**VERSIÓN**	**1**

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

SUPERVISOR	
NOMBRE:	CRISTIAN LEONARDO RODRIGUEZ COMBITA
CARGO:	ALMACENISTA GENERAL
CORREO ELECTRÓNICO:	ALMACEN@IMRDCHIA.GOV.CO
FIRMA:	

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

	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHÍA – 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: 01 DE ABRIL DE 2026

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		**No. DE CONTRATO**	**263 PS 2026**	
CONTRATISTA:	ANDRES FELIPE ROBERTO VILLALOBOS				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	*9/FEB/2026*				
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	210 Días				
FECHA DE INICIO:	*9/FEB/2026*		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	8/SEP/2026	
PRÓRROGA:	**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:	$ **20.300.000**.00				
VALOR ADICIÓN:	**N/A**				
VALOR TOTAL CONTRATO ADICIONES	**N/A**				

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN:	**01 DE ABRIL DE 2026**	**SOPORTES**	**ANEXOS:** Informe de actividades del contratista Pago de aportes Certificación Bancaria Certificación de cumplimiento

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. Presentar semanalmente a la Subdirección Técnica un informe de control a los reportes de las unidades deportivas entregados por los gestores del área, verificando el cumplimiento de las actividades programadas en cada escenario deportivo, y realizando seguimiento a las solicitudes de los mismos y a los registros de arreglos locativos..	100	98	Durante el periodo evaluado, se confirmó que el contratista cumplió con entregar cada semana a la Subdirección Técnica el informe de control, basado en los reportes enviados por los encargados de las unidades deportivas. También se revisó el cumplimiento de las actividades en cada escenario deportivo y se hizo seguimiento a las solicitudes y a los registros de mantenimiento. Esto permitió contar con información clara y a tiempo para la toma de decisiones, mejorando el control operativo y la supervisión técnica.

	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHÍA – 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**

2. Apoyar al Almacén General del Instituto Municipal de Recreación y Deportes de Chía en la ejecución y cumplimiento de las labores administrativas y operativas requeridas por parte del área.	100	98	Durante el periodo evaluado, se comprobó que el contratista brindó soporte al Almacén General del Instituto Municipal de Recreación y Deportes de Chía, atendiendo de forma eficiente las actividades tanto administrativas como operativas requeridas. Se destacó su compromiso en el desarrollo de las tareas asignadas, lo que favoreció la organización de los procesos internos, el adecuado control de los bienes y el buen funcionamiento del almacén, en cumplimiento de las directrices institucionales.
3. Apoyar a la Subdirección Técnica con las labores administrativas del área dentro de las cuales se encuentran la elaboración de actas de reunión, la organización y foliación de documentos, y la elaboración del FUI para hacer entrega y custodia al archivo central de la entidad.	100	99	Durante el periodo evaluado, se comprobó que el contratista brindó apoyo a la Subdirección Técnica en diferentes tareas administrativas del área. Entre sus funciones se incluyeron la elaboración de actas, la organización y numeración de documentos, y la preparación del Formato Único de Inventario (FUI) para su entrega y resguardo en el archivo central. Estas actividades se realizaron de forma ordenada y siguiendo las directrices establecidas, lo que aportó a una mejor organización de la información, al control administrativo y al cumplimiento de las normas internas sobre archivo y conservación documental.
4. Participar de los eventos y actividades del Instituto Municipal de Recreación y Deporte de Chía realizando actividades de apoyo logístico y operativo que sean requeridas, según le sea asignado.	100	98	Durante el periodo evaluado, se confirmó que el contratista tomó parte en las actividades y eventos organizados por el Instituto Municipal de Recreación y Deporte de Chía, apoyando en las labores logísticas y operativas asignadas. Se destacó su compromiso y responsabilidad en el cumplimiento de las tareas, lo que permitió el buen desarrollo de las jornadas y el cumplimiento de los objetivos planteados, de acuerdo con las directrices de la entidad.

	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHÍA – 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**

5. 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	98	Durante el periodo evaluado, se evidenció que el contratista respondió de forma oportuna a las convocatorias de la entidad, participando en reuniones, capacitaciones, talleres y demás actividades programadas por el supervisor del contrato. Su participación constante aportó al fortalecimiento del área, demostrando compromiso y disposición para actualizar sus conocimientos, en cumplimiento de sus responsabilidades y de las directrices establecidas por la entidad.
6. Las demás que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo a la naturaleza del contrato.	100	98	Durante el periodo evaluado, se confirmó que el contratista atendió de forma ágil las demás tareas asignadas por el supervisor, de acuerdo con lo establecido en el contrato. Estas actividades se desarrollaron siguiendo las directrices de la entidad, aportando al buen funcionamiento de los procesos administrativos y operativos, y al cumplimiento de los objetivos institucionales de manera ordenada y responsable.
	100	98.16	

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

OBSERVACIONES:	SIN NOVEDAD				
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**
2 **DE** 8	**$ 2.900.000**	25%
VALOR TOTAL EJECUTADO:	**$ 4.833.333**	25%
SALDO POR EJECUTAR:	**$ 15.466.667**	75%

NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	**FECHA**	**RUBRO PPTAL**	**FUENTE**	**VALOR TOTAL**	**VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA**	**SALDO REGISTRO**
2026000276	30/01/2026	**2.3.2.02.02.009**	1101	$ 20.300.000	**$ 2.900.000**	**$ 15.466.667**

FELIROB

INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHÍA – 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**

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**
9500297919	MARZO	**SALUD**	$218,900
		PENSIÓN	$280,200
		ARL	$42,700
		TOTAL	$541,800
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**				
NO APLICA		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 PRESENTA NOVEDAD	N/A
RIESGO N° 2	NO SE PRESENTA NOVEDAD	N/A
RIESGO N° 3	NO SE PRESENTA NOVEDAD	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							

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

SUPERVISOR	
NOMBRE: CRISTIAN LEONARDO RODRIGUEZ COMBITA	
CARGO: ALMACENISTA GENERAL IMRD CHIA	
CORREO ELECTRÓNICO: ALMACEN@IMRDCHIA.GOV.CO	**FIRMA**

Chia Cundinamarca, 31 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO No. 02

Instituto Municipal de Recreación y Deportes de Chía
NIT 800.201.907-1

DEBE A:

ANDRES FELIPE ROBERTO VILLALOBOS
C.C. 1.015.424.049

La suma de: DOS MILLÓNES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 2,900,000)

Por el pago No. 02 dentro del contrato de prestación de servicios **263 PS 2026** cuyo objeto: es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO GESTOR PARA LA PROMOCIÓN DE LA OFERTA INSTITUCIONAL, Y APOYO ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO DE LA SUBDIRECCIÓN TÉCNICA Y DEL ALMACÉN GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHÍA", del periodo comprendido entre 01/MARZO/2026 al 31/MARZO/2026.

Favor consignar en la Cuenta de ahorros No. 912-986691-67 de Bancolombia, de la cual soy titular.

Atentamente.



ANDRES FELIPE ROBERTO VILLALOBOS
1.015.424.049 de Bogotá D.C.

INFORME DE CONTRATISTA			
NÚMERO DEL CONTRATO:	263 PS 2026		
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO GESTOR PARA LA PROMOCIÓN DE LA OFERTA INSTITUCIONAL, Y APOYO ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO DE LA SUBDIRECCIÓN TÉCNICA Y DEL ALMACÉN GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHÍA.		
CONTRATISTA:	ANDRES FELIPE ROBERTO VILLALOBOS		
No. DE CEDULA	1.015.424.049		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	9/FEB/2026	FECHA DE TERMINACIÓN:	8/SEP/2026
PLAZO DE EJECUCIÓN:	210 DÍAS		
ADICIÓN:	NO APLICA		
PRORROGA:	NO APLICA		
PERIODO DEL INFORME:	1/MAR/2026 AL 31/MAR/2026		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 20.300.000
VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO:	$ 2,900,000
SALDO POR PAGAR:	$ 15,466,667
PAGO No.:	002

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
TIPO DE APORTE	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	VALOR PAGADO
SALUD	9500297919	MARZO	$218,900
PENSIÓN			$280,200
ARL			$42,700
VALOR TOTAL			$541,800

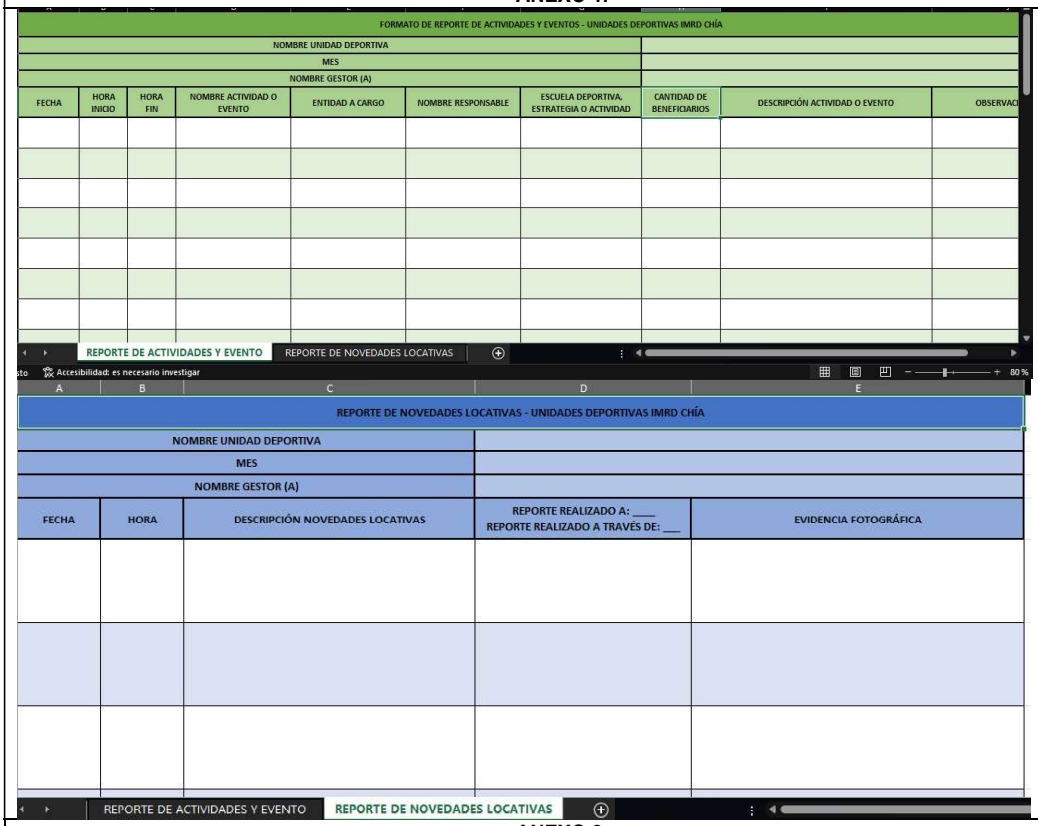
En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **263 PS 2026**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	No. DE ANEXO
Apoyar, planear y desarrollar conjuntamente con la coordinación y el metodólogo de la entidad para desarrollar los planes de Presentar semanalmente a la Subdirección Técnica un informe de control a los reportes de las unidades deportivas entregados por los gestores del área, verificando el cumplimiento de las actividades programadas en cada escenario deportivo, y realizando seguimiento a las solicitudes de los mismos y a los registros de arreglos locativos.	Se realizo apoyo al proceso de elaboración del archivo para el reporte de los gestores de las unidades deportivas Se enviaron correos a los coordinadores y a la subdirección operativa para revisión y ajustes.	ANEXO 1
Apoyar al Almacén General del Instituto Municipal de Recreación y Deportes de Chía en la ejecución y	Se realizo el apoyo en la entrega del material deportivo a los profesores del IMRD.	ANEXO 2

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

cumplimiento de las labores administrativas y operativas requeridas por parte del área.		
Apoyar a la Subdirección Técnica con las labores administrativas del área dentro de las cuales se encuentran la elaboración de actas de reunión, la organización y foliación de documentos, y la elaboración del FUI para hacer entrega y custodia al archivo central de la entidad.	Se realizó la organización de los consecutivos de los documentos y ordenar los archivos para entregar al archivo central de la entidad.	ANEXO 3
participar de los eventos y actividades del Instituto Municipal de Recreación y Deporte de Chía realizando actividades de apoyo logístico y operativo que sean requeridas, según le sea asignado.	Se asistió al desayuno del día del hombre.	ANEXO 4
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.	Para el mes de marzo no se realizaron reuniones o capacitaciones convocadas por la entidad.	
Las demás que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo a la naturaleza del contrato.	Se entregan elementos de aseo y ferretería al personal autorizado.	ANEXO 5

ANEXO 1.



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDADES Y EVENTOS - UNIDADES DEPORTIVAS IMRD CHÍA

NOMBRE UNIDAD DEPORTIVA	
MES	
NOMBRE GESTOR (A)	

FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	NOMBRE ACTIVIDAD O EVENTO	ENTIDAD A CARGO	NOMBRE RESPONSABLE	ESCUELA DEPORTIVA, ESTRATEGIA O ACTIVIDAD	CANTIDAD DE BENEFICIARIOS	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD O EVENTO	OBSERVACI

REPORTE DE ACTIVIDADES Y EVENTO | REPORTE DE NOVEDADES LOCATIVAS

Accesibilidad: es necesario investigar

REPORTE DE NOVEDADES LOCATIVAS - UNIDADES DEPORTIVAS IMRD CHÍA

NOMBRE UNIDAD DEPORTIVA	
MES	
NOMBRE GESTOR (A)	

FECHA	HORA	DESCRIPCIÓN NOVEDADES LOCATIVAS	REPORTE REALIZADO A: ___ REPORTE REALIZADO A TRAVÉS DE: ___	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

REPORTE DE ACTIVIDADES Y EVENTO | REPORTE DE NOVEDADES LOCATIVAS

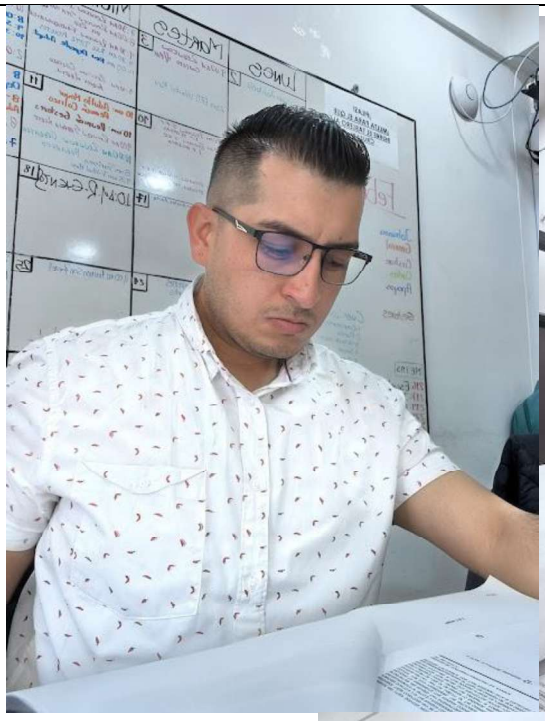
ANEXO 2.

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





ANEXO 3





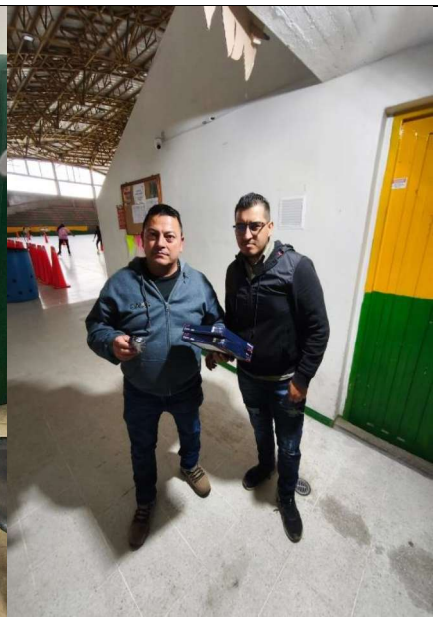
Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

ANEXO 4



ANEXO 5





Adicionalmente se adjuntan soportes y/o evidencias fotográficas. (se indica si hay necesidad de anexa CD, USB, o si se entregan adjuntas). No aplica

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

Atentamente.



ANDRES FELIPE ROBERTO VILLALOBOS
1.015.424.049 de Bogotá D.C.

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015424049		ROBERTO VILLALOBOS ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 1C 1342	CHIA-CUNDINAMARCA	3118295163	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	153791807	9500297919	I	2026/04/14	2026/03/19	BANCOLOMBIA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1015424049	ROBERTO ANDRES	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015424049		ROBERTO VILLALOBOS ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 1C 1342	CHIA-CUNDINAMARCA	3118295163	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	153791807	9500297919	I	2026/04/14	2026/03/19	BANCOLOMBIA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800