INFORME DE SUPERVISION Y ACTA DE AVANCE

CONTRATO No	CPS-008-2026	ACTA No	3	FECHA DEL ACTA	08-mayo 2026

OBJETO CONTRACTUAL:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA EN LA DISCIPLINA DE CICLOMONTAÑISMO EN EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO CUNDINAMARCA

PERIODO INFORMADO DEL CONTRATO:	DEL 19/03/2026 AL 18/04/2026	FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	18/06/2026

CONTRATANTE:	X	JUNTA UNICIPAL DE DEPORTES MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO	**NIT.:**	832002490-3
ORDEN DEL GASTO:	X	FREDY ORLANDO CASTAÑEDA FORERO	**C.C.:**	79.646.590
CONTRATISTA:	X	DOLLY JAZMIN DE LOS RIOS MARTINEZ	**NIT.:**	52.842.090
REP. LEGAL:	X	DOLLY JAZMIN DE LOS RIOS MARTINEZ	**C.C.:**	52.842.090
SUPERVISOR:	X	FREDY ORLANDO CASTAÑEDA FORERO	**CARGO**	DIRECTOR JUNTA
DEP. SUPERVISOI	X	JUNTA DE DEPORTES DE SAN FRANCISCO		
INTERVENTOR:	X	NA	**NIT.:**	NA

ASUNTO: En el presente documento, se detalla el informe de supervision y acta de avance, en el cual se realiza un analisis cuantitativo, cualiativo de ejecucion, novedades en cuanto adiciones, prorrogas, suspenciones, y verificacion de requisitos para determinar si es viable o no el pago.

A. BALANCE DEL TERMINO DEL CONTRATO

Plazo Cumplido **60%**

A1. PLAZO INICIAL DE EJECUCION:	MESES	5	DIAS	0	**INICIA**	19/01/2026
A2. PRORROGAS O ADICIONES EN TIEMPO REALIZADAS EN EL PERIODO EVALUADO	MESES	0	DIAS	0		
A3. PRORROGAS O ADICIONES EN TIEMPO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES	MESES	0	DIAS	0		
A4. SUSPENSIONES DEL CONTRATO EN EL PERIODO EVALUADO	MESES	0	DIAS	0		
A5. SUSPENSIONES DEL CONTRATO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES	MESES	0	DIAS	0		
A6. PLAZO DEL CONTRATO (A1+A2+A3)	**MESES**	**5**	**DIAS**	**0**		
A7. PLAZO EJECUTADO	**MESES**	**3**	**DIAS**	**0**		
A8. PLAZO POR EJECUTAR	**MESES**	**2**	**DIAS**	**0**	**TERMINA**	18/06/2026

B. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

Obligaciones Cumplidas **100%**

No	OBLIGACION	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Acercar la Escuela de CICLOMONTANISMO como manifestación deportiva a la Comunidad			x			
2	Lograr que la Comunidad en general tome conciencia de la diversidad Deportiva y su integración a través del deporte			x			
3	Capacitar, Educar y Formar en este deporte a los niños de 6 a 17 años, enfocados a la creación de la Escuela de Formación de CICLOMONTAÑISMO			x			

INFORME DE SUPERVISION Y ACTA DE AVANCE

4	Entregar dentro de los diez (10) días siguientes a la legalización del contrato, un cronograma de trabajo que contenga horarios – sitios y días de práctica			x			
5	Entregar una base de datos de los grupos que tenga a su cargo, el cual debe contener: Nombre y Apellidos completos, fecha de nacimiento, N° de documento de			x			
6	Diligenciar ficha de inscripción por cada alumno según formato indicado			x			
7	Presentar plan semanal de clase, según formato indicado			x			
8	Dirigir la Escuela de CICLOMONTAÑISMO Municipal de San Francisco			x			
9	Todas las demás obligaciones necesarias para dar cumplimiento al objeto contractual y que sean necesarias en el buen funcionamiento de la secretaria, que sean solicitadas por el supervisor y/o director			x			

B1. CONCEPTO GENERAL DEL CUMPLIMIENTO:

El contratista cumplió con los requerimientos requeridos por la corporación municipal en calidad de contratante en lo que corresponde a la vigencia contractual relacionada en la presente acta.

B2. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

Ninguna

B3. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:

Ninguna

B4. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO?	**SI**	**NO** X
B5. ¿EL CONTRATISTA ENTREGA INFORMES DE EJECUCION Y SOPORTES?	**SI** X	**NO**

Si allega factura de elementos suministrados y certificacion de pago de seguridad social

B6. ¿PROCEDE A PAGO EN ESTE PERIODO?	**SI** X	**NO**

C. GARANTIAS

DESCRIPCION DEL AMPARO	No POLIZA	COBERTURA INICIAL		AMPLIACION ANTERIORES	AMPLIACION EN EL PERIODO	FECHA APROB.:
		DESDE	HASTA	HASTA	HASTA	

D. RELACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO
PENSION	marzo	29-abr	$ 280.200
SALUD	marzo	29-abr	$ 218.900
ARL	marzo	29-abr	$ 2.900
			9200

E. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Ejecucion Financiera **60%**

E1. VALOR TOTAL DEL CONTRATO (E2+E3+E4)	**$9.500.000**
E2. VALOR INCIAL DEL CONTRATO	$9.500.000
E3. VALOR ADICIONES EN DINERO REALIZADAS EN EL PERIODO EVALUADO	$0
E4. VALOR ADICIONES EN DINERO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES	$0

INFORME DE SUPERVISION Y ACTA DE AVANCE

E5. VALOR ANTICIPO	$0	
E6. VALOR AMORTIZADO MEDIANTE ESTA ACTA		
E7. VALOR AMORTIZADO EN ACTAS ANTERIORES		$0
E8. SALDO POR AMORTIZAR (E5-(E6+E7))		$0
E9. VALOR DE LA PRESENTE ACTA		**$1.900.000**
E10. VALOR TOTAL PAGOS PARCIALES ANTERIORES		$3.800.000
E11. VALOR POR EJECUTAR (D+B.3.)		$3.800.000
E10. PAGAR AL CONTRATISTA LA SUMA DE (E9-E6)		**$1.900.000**

F. INFORMACION REGISTRO PRESUPUESTAL Y TRIBUTARIA

F1. REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL DEL CONTRATO	No	RES-202600013	FECHA:	19/01/2026
F2. 2do REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS	No		FECHA:	
F3. 3er REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS	No		FECHA:	
F4. 4to REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS	No		FECHA:	

F5. CUENTA BANCARIA	ENTIDAD	BBVA	No	0816078216

F6. REGIMEN TRIBUTARIO	SIMPLIFICADO	X	COMÚN		ESPECIAL	

G. FORMA DE PAGO:

LA JUNTA DE DEPORTES DE SAN FRANCISCO cancelará el valor del contrato de la siguiente manera cinco (5) pagos parciales mensuales por el valor de UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS ($1.900.000) M/CTE INCLUIDO IVA M/CTE. Para cada uno de los pagos, será requisito indispensable acreditar la presentación al Supervisor del contrato, del informe a satisfacción de la ejecución contractual del periodo correspondiente, así como, de los documentos que acrediten los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales y de aportes parafiscales (si aplica), además de la factura o documento de cobro; y/o los documentos señalados de acuerdo con los procedimientos que establezca LA JUNTA DE DEPORTES DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO.

H. OBSERVACIONES:

FIRMAS:

EN CALIDAD DE:	NOMBRE	FIRMA
CONTRATISTA:	**DOLLY JAZMIN DE LOS RIOS MARTINEZ** Representante Legal Contratista	
SUPERVISOR:	**FREDY ORLANDO CASTAÑEDA FORERO** DIRECTOR JUNTA	
INTERVENTOR:	**NA** NA	