**FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 18/02/2026**

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | **No. DE CONTRATO** | **248 PS 2026** | |
| **CONTRATISTA:** | ANGIE LIZETH MOLINA POVEDA | | | |
| **FECHA DEL SUSCRIPCIÓN CONTRATO:** | 29/01/2026 | | | |
| **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:** | OCHO (8) MESES | | | |
| **FECHA DE INICIO:** | 06 DE FEBRERO DE 2026 | **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 05 DE OCTUBRE DE 2026 | |
| **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:** | **$40.000.000** | | | |
| **VALOR ADICIÓN:** | **N/A** | | | |
| **VALOR TOTAL CONTRATO + ADICIONES** | **N/A** | | | |

| INFORME DE SUPERVISIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE PRESENTACIÓN:** | 30/04/2026 | **SOPORTES** | INFORME, PLANILLA, HISTORIAL DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL |
| | | | |

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. Elaborar diagnósticos técnicos del estado del deporte de rendimiento, detectando los talentos deportivos del IMRD Chía, de acuerdo a la información suministrada por el grupo metodológico. | 100% | 12.5 % | Cumple con los estándares de los procesos y de la obligación dentro de los parámetros establecidos. |
| 2. Diseñar lineamientos metodológicos orientados al apoyo técnico del deporte de rendimiento, con énfasis en planificación, control del proceso y seguimiento del desempeño deportivo.. | 100% | 12.5 % | Cumple con los estándares de los procesos y de la obligación dentro de los parámetros establecidos. |
| 3. Estructurar un documento técnico de orientación en ciencias aplicadas al deporte, que articule criterios de evaluación, control de la carga, valoración física y análisis del rendimiento deportivo. | 100% | 12.5 % | Cumple con los estándares de los procesos y de la obligación dentro de los parámetros establecidos. |
| 4. Diseñar una propuesta técnica del proceso de detección de talentos deportivos incluyendo criterios, variables, fases y recomendaciones metodológicas. | 100% | 12.5 % | Cumple con los estándares de los procesos y de la obligación dentro de los parámetros establecidos. |
| 5. Elaborar matrices o herramientas técnicas para el seguimiento del rendimiento deportivo, la valoración | 100% | 12.5 % | Cumple con los estándares de los procesos y de la obligación |



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

| | | | |
|---|---|---|---|
| | física y la identificación de talentos deportivos. | | dentro de los parámetros establecidos. |
| 6. | Emitir conceptos técnicos especializados, relacionados con deporte de rendimiento, ciencias aplicadas al deporte y detección de talentos deportivos, cuando sean solicitados por el supervisor del contrato. | 100% | 12.5 % | Cumple con los estándares de los procesos y de la obligación dentro de los parámetros establecidos. |
| 7. | Consolidar y presentar un informe técnico final, que integre los productos desarrollados, las recomendaciones formuladas y los resultados obtenidos, así como realizar la socialización técnica ante el equipo técnico y metodológico del IMRD Chía. | 100% | 12.5 % | Cumple con los estándares de los procesos y de la obligación dentro de los parámetros establecidos. |
| 8. | Ejecutar las demás actividades inherentes y necesarias para el adecuado cumplimiento del objeto contractual, que se deriven de la naturaleza del contrato y sean solicitadas por el supervisor, siempre que guarden relación directa con el objeto del mismo. | 100% | 12.5 % | 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:** | | | | |
| **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 | $ 4.166.667 | | 12.5 % | |
| 2 | **DE** | 9 | $ 5.000.000 | | 12.5 % | |
| 3 | **DE** | 9 | $ 5.000.000 | | 12.5 % | |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO:** | | | $ 14.166.667 | | 37.5 % | |
| **SALDO POR EJECUTAR:** | | | $ 25.833.333 | | 62.5% | |

| **NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL** | **FECHA** | **RUBRO PTAL** | **FUENTE** | **VALOR TOTAL** | **VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA** | **SALDO REGISTRO** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **2026000257** | **29/01/2026** | **2.3.2.02.02.009** | **1101** | $40.000.000 | $ 5.000.000 | $ 25.833.333 |

| **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** |
| **1080643642** | ABRIL | SALUD/PENSION/ARL | $ 618.800 |
| 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** |
|---|



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

| FECHA DE CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR | | PARAFISCALES | VERIFICADO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 |
| | | |

| ESTADO DE LAS GARANTÍAS<br>(SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO) | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **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 GÓMEZ OYUELA** | **FIRMA** |
| **CARGO: DIRECTOR IMRD** | |
| **CORRE ELECTRÓNICO: direcciongeneral@imrdchia.gov.co** | |



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