

	INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA IDEFLODRIDA	
Código: A-GJC-FO11	GESTION JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN	Fecha: 21/01/2026
Versión: 03	INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN	Página 1 de 2

ACTA No.	01	TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
NO. DE CONTRATO	227		FECHA DE CONTRATO	14 DE ABRIL DE 2026	
NOMBRE CONTRATISTA	CONSORCIO RECREATIVO IDEFLORIDA identificado con el NIT No. 902055995-1, cuyo representante legal es el señor JAVIER HUMBERTO DIAZ GOMEZ identificado con cédula de ciudadanía 13745185, expedida en Bucaramanga				
NÚMERO DE NIT.	902.055.995-1				
OBJETO DEL CONTRATO					
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ALQUILER Y ENTREGA DE ELEMENTOS PARA APOYAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES FÍSICAS, DEPORTIVAS, RECREATIVAS, FORMATIVAS, COMPETITIVAS Y/O DE APOYO A CARGO DEL IDEFLORIDA"					
REGISTROS PRESUPUESTALES					
REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - N° Y FECHA	26-00251	17 de marzo de 2026	CDP - N° Y FECHA	N.A	N.A
RP - N° Y FECHA	26-00301	16 de abril de 2026	RP - N° Y FECHA	N.A	N.A
NOMBRE DEL SUPERVISOR	HELIO TORRES TOLOZA				
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR IDEFLORIDA				
OFICINA GESTORA	IDEFLODRIDA				
PLAZO DEL CONTRATO	El plazo para la ejecución del objeto contractual es HASTA EL VEINTE (20) DE DICIEMBRE DE 2026 o hasta agotar el presupuesto oficial, lo primero que ocurra, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin exceder vigencia fiscal 2026, una vez se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y de ejecución del contrato.				
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N.A				
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	17/04/2026				
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	20/12/2026		TERMINACIÓN CON ADICIÓN	N.A	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	17/04/2026 al 16/05/2026				
VALOR A PAGAR	\$ 66.423.800,00				
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
ABRIL	04/05/2026	1081650741	\$247.600	\$989.100	\$106.600
PÓLIZA DE GARANTÍAS (SI APLICA)					
NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA		FECHA DE APROBACIÓN		
SEGUROS DEL ESTADO S.A	96-44-101203499		16/04/2026		
SEGUROS DEL ESTADO S.A	96-40-101073161		16/04/2026		
ESTAMPILLAS					
TIPO DE ESTAMPILLA	N° ESTAMPILLA		FECHA PAGO		
DEPARTAMENTAL	2502600400978		19/06/2026		
DANDO CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL PRESENTE CONTRATO, RELACIONO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:					
NO.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA		EVIDENCIA/ SOPORTE	
1	Entregar los bienes y/o servicios objeto del contrato, en condiciones de calidad, cantidades solicitadas por el supervisor y condiciones estipuladas, por el INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA	Se hizo entrega de los bienes y/o servicios solicitados por la entidad, cumpliendo con las condiciones de calidad y cantidad requeridas; en el periodo de ejecución comprendido entre el 17 de abril y el 16 de mayo.		Anexo 1. Informe de actividades	

	INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA IDEFLORIDA	
Código: A-GJC-FO11	GESTION JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN	Fecha: 21/01/2026
Versión: 03	INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN	Página 2 de 2

2	Asumir los costos y gastos que se deriven con ocasión a la entrega de los bienes o la prestación de los servicios, objeto de la contratación.	Se asumieron los costos y gastos derivados con ocasión de la entrega de bienes y la prestación de los servicios requeridos en el periodo de ejecución comprendido entre el 17 de abril y el 16 de mayo.	Anexo 1. Informe de actividades
3	Realizar el cambio de bienes que no cumplen con las especificaciones, dentro del término exigido en el contrato.	En el periodo de ejecución comprendido entre el 17 de abril y el 16 de mayo, no se presentó ningún cambio a realizarse debido al no cumplimiento de las especificaciones.	N.A
4	Garantizar que el personal ofrecido, cumpla con las exigencias en materia de seguridad social integral.	Se garantiza que el personal ofrecido cumpla con las exigencias en el pago de la seguridad social integral correspondiente al periodo de ejecución.	Anexo 1.2 Pagos de seguridad social

Se reunió el supervisor HELIO TORRES TOLOZA y el contratista CONSORCIO RECREATIVO IDEFLORIDA identificado con el NIT No. 902055995-1, cuyo representante legal es el señor JAVIER HUMBERTO DIAZ GOMEZ identificado con cedula de ciudadanía 13745185, expedida en Bucaramanga; con el fin de realizar el primer pago parcial del presente contrato, en el periodo comprendido del 17/04/2026 al 16/05/2026, se sirven CERTIFICAR que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, certificando que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 306.000.000,00	
VALOR ADICION	N.A	
PRIMER PAGO		\$ 66.423.800,00
SEGUNDO PAGO		\$ 0
TERCER PAGO		\$ 0
CUARTO PAGO		\$ 0
QUINTO PAGO		\$ 0
SEXTO PAGO		\$ 0
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$ 239.576.200,00
TOTAL (SUMAS IGUALES)	\$ 306.000.000,00	\$ 306.000.000,00

Dado en Floridablanca a los 22 días del mes de junio del año 2026.


CONTRATISTA:
CONSORCIO RECREATIVO IDEFLORIDA
NIT. 902.055.995-1
RL. JAVIER HUMBERTO DIAZ GOMEZ
CC. 13745185 de Bucaramanga