

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO No. 73068212025 DE 2025					
INFORME No. 9					
1. Datos generales					
Período del informe	01/07/2026 al 31/07/2026		Número de contrato/convenio:	73068212025	
Tipo de contrato/convenio:	APOORTES		Fecha suscripción contrato/convenio en las plataformas CCE:	26/12/2025	
Valor Inicial del contrato/convenio	\$	212.325.399,00	Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo):	31/07/2026	
			Plazo de Ejecución Final (hasta cuándo): De conformidad con la última prórroga	19/07/2026	
Objeto:	Promover la participación e inclusión de las niñas, niños y adolescentes con discapacidad, mediante acciones intersectoriales intencionadas, relacionadas y efectivas que contribuyan con el fortalecimiento de entornos protectores y la garantía de sus derechos, así como la transformación de imaginarios que segregan, excluyen o discriminan en los diferentes contextos donde transcurren sus vidas.				
Alcance del objeto (si aplica)	N/A				
2. Datos supervisor					
Cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)	Duber Nery Zapata Molano Profesional Universitario		FECHA EN LA QUE SE RELIJOZ LA SUPERVISIÓN	1 Asacdy Franco Osorio Profesional Universitario 30/12/2025, HASTA EL 19/02/2026.	
Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio - En orden cronológico)	1. Anacelly Franco Osorio Profesional Universitario 2. Duber Nery Zapata Molano Profesional Universitario		Fecha en la que realizó la supervisión (desde y hasta cuándo) - En orden cronológico	2. Duber Nery Zapata Molano profesional universitario 19/02/2026 HASTA LA FECHA	
Nombre y cargo del Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)	N/A		Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)	N/A	
Otros supervisores (*)	N/A		Cargos de otros supervisores	N/A	
3. Datos contratista					
Nombre Contratista:	FUNDACIÓN IMIX		Cédula o NIT:	900265074-5	
Dirección:	Carrera 3 No. 42-91 Barrio Casa Club - Bogotá		Correo electrónico:	fundacionimix@gmail.com	
Representante Legal que suscribió el contrato/convenio:	Eugenia Victoria Rojas de Bahamon		Identificación:	28540655	
Representante Legal que suscribió el acta de Liquidación (f):	Eugenia Victoria Rojas de Bahamon		Documentos que acreditan la competencia y facultades para liquidar Aportar e indicar en este espacio según aplique: Certificación de existencia y representación legal expedido por LA FUNDACIÓN IMIX, DEMAS DOCUMENTOS EXIGIDOS SEGUN LISTA DE CHEQUEO VERSION 4.		
Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal (f):	5/09/2025				
(f) Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación. Esta certificación debe ser no mayor a 30 días.					
4. Plazo de duración del contrato/convenio					
Fecha inicio del contrato/convenio:	30/12/2025		Fecha de terminación inicial:	31/07/2026	
Fecha aprobación pólizas:	26/12/2025		Fecha expedición R.P.:	29/12/2025	
Fecha acta de inicio (si aplica):	30/12/2025		Prorrogado hasta cuándo (si aplica):	N/A	
Fecha documento de Prórroga (si aplica):	N/A				
Fecha aprobación póliza de la prórroga:	N/A				
Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para estas.					
5. Información presupuestal					
Valor Inicial del contrato/convenio	\$	212.325.399,00			
Aporte ICBF	\$	212.325.399,00			
Aporte Contratista (si aplica)	\$	-			
No. de CDP:	97325	Fecha CDP:	17/12/2025	Valor de CDP:	\$ 1.526.983
No. de RP:	468925	Fecha RP:	29/12/2025	Valor de RP:	\$ 1.526.983
No. de VF (si aplica):	1425	Fecha VF:	29/12/2025	Valor de VF:	\$ 210.798.376,00
No. de CDP:	4226	Fecha CDP:	5/01/2026	Valor de CDP:	\$ 210.798.376,00
No. de RP:	4226	Fecha RP:	5/01/2026	Valor de RP:	\$ 210.798.376,00
(+) ADICIONES					
Fecha Documento Adición:	19/07/2026	Valor Adición:	\$ 129.816.493,00		
Descripción del concepto de adición realizada en el periodo:					
No.CDP Adición:	4226	Fecha inicial y/o de operación del CDP Adición:	5/01/2026	Valor CDP Adición:	129.816.493
No. de RP Adición:	4226	Fecha inicial y/o de operación del RP Adición:	5/01/2026	Valor RP Adición:	129.816.493
Valor adición aporte contratista:	\$	-			
Fecha aprobación póliza de la adición	N/A				
Si se presentan más adiciones, incluir más filas para estas.					
(-) DISMINUCIONES					
Fecha Documento Disminución:	N/A	Valor disminución:	0		
Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo:					
No.CDP disminución:	N/A	Fecha inicial y/o de operación del CDP disminución:	N/A	Valor CDP disminución:	N/A
No. de RP disminución:	N/A	Fecha inicial y/o de operación del RP disminución:	N/A	Valor RP disminución:	N/A
Valor disminución aporte contratista:	\$	-			
Fecha aprobación póliza de la disminución	N/A				
Si se presentan más disminuciones, incluir más filas para estas.					
(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones)		\$ 342.141.892,00			
Valor anticipo (si aplica)	N/A		Fecha pago anticipo (si aplica):	N/A	
Porcentaje amortización (si aplica)	N/A		Periodo facturado	N/A	
Forma de Pago:	CLÁUSULAS CONTRACTUALES Y LINEAMIENTOS GENERALES Y ESPECÍFICOS DEL CONTRATO DE APOORTE - CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN CLÁUSULA NOVENA - VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO: ESTE DOCUMENTO SE ENCUENTRA EN EL ÍTEM CINCO DEL CONTRATO SEOP 8				

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL RÍO Y A LA LEY 19.121 DE 2000

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICDF Y A LA LEY 1931 DE 2018



LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICDF Y A LA LEY 1591 DE 2016

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL RÍO Y A LA LEY 19.101 DE 2000

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL RÍOF Y A LA LEY 1931 DE 2001

[illegible]

16. Certificación			
El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.			
Fecha emisión de informe: 14/09/2026			
Firma		Firma	
Nombre Supervisor	Duber Ney Zapata Molano	Nombre Legalizador de cuentas	Manuel Stiven García Rojas
Cargo Supervisor	Profesional Universitario - Supervisor del contrato	Cargo Legalizador de cuentas	APOYO FINANCIERO C2 JORDÁN
Firma		Firma	N/A
Nombre Revisor Técnico	Duber Ney Zapata Molano	Nombre otro revisor	N/A
Cargo Revisor Técnico	Apoyo tecnico Centro Zonal Purificación	Cargo otro revisor	N/A
Nota: Se anexa el informe de supervisión.			