FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: JULIO

DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		No. DE CONTRATO:	IMRD 235 PS 2026
CONTRATISTA:	ANA CRISTINA SALINAS IBAGUE			
FECHA DEL SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	27 de febrero de 2026			
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	27 de febrero de 2026			
FECHA DE INICIO:	27 de febrero de 2026		FECHA DE TERMINACIÓN:	02 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:	02 de octubre de 2026			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 33600000			
VALOR ADICIÓN:	N/A			
VALOR TOTAL CONTRATO+ADICIONES	N/A			

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN:	JULIO	SOPORTES	*INFORME DE ACTIVIDADES, PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL, CUENTA DE COBRO*

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, Diseñar, coordinar y supervisar las estrategias metodológicas para el programa de deporte adaptado asegurando la planificación de actividades y sesiones de clase, evaluando su impacto con la revisión de informes de los profesores, y garantizando su alineación con los objetivos institucionales.	100%	70,208333333333343	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
2. Asesorar y capacitar a los profesores del programa de Jornada Escolar Complementaria en el diseño, actualización y desarrollo de programas de enseñanza, así como a instituciones educativas en Juegos Intercolegiados, asegurando coherencia con las estrat	100%	70,208333333333343	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
3. Revisar, ajustar y aprobar los calendarios de eventos o festivales relacionados con el desarrollo del programa de Jornada Escolar Complementaria, estableciendo lineamientos claros para su elaboración, monitoreando su ejecución y asegurando su coherencia con los objetivos institucionales.	100%	70,208333333333343	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
4. Realizar visitas a sesiones de clase y competencias del programa de Jornada Escolar Complementaria, evaluando la calidad técnica y metodológica, y proporcionando retroalimentación a los profesores para	100%	70,208333333333343	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.

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

garantizar el cumplimiento de los objetivos.			
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%	70,208333333333343	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
6. Las demás que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo a la naturaleza del contrato	100%	70,208333333333343	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
	100%	70,208333333333343	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.

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:					

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	$ 560000		13,958333333333332%	
2	**DE**	9	$ 4200000		10,989583333333334%	
3	**DE**	9	$ 4200000		10,989583333333334%	
4	**DE**	9	$ 4200000		10,989583333333334%	
5	**DE**	9	$ 4200000		10,989583333333334%	
6	**DE**	9	$ 4200000		10,989583333333334%	
VALOR TOTAL EJECUTADO:			$ 25760000		70,208333333333343%	
SALDO POR EJECUTAR:			$ 12040000		29,791666666666657%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	**FECHA**	**RUBRO PTAL**	**FUENTE**	**VALOR TOTAL**	**VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA**	**SALDO REGISTRO**
2026000240	1/28/2026	2.3.2.02.02.009	1101	$ 33600000	$ 4200000	$ 12040000

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**
4656272011	JULIO	**SALUD**	$ 218900
		PENSIÓN	$ 280200
		ARL	$42700
		TOTAL	$541800
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**			
N/A		REPRESENTANTE LEGAL		ICBF	SI		NO	
					SI		NO	

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

		REVISOR FISCAL	CAJA DE COMPENSACIÓN					
			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 ha presentado a la fecha	N/A
Riesgo N°2	No se ha presentado a la fecha	N/A
Riesgo N°3	No se ha presentado a la fecha	N/A

ESTADO DE LAS GARANTÍAS							
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: ITA DEL PILAR PEREA BAENA	
CARGO: SUBDIRECTORA TÉCNICA	
CORRE ELECTRÓNICO: subdirecciontecnica@imrdchia.gov.co	**FIRMA**

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