FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: JULIO DE 2026

DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		**No. DE CONTRATO:**	IMRD 250 PS 2026
CONTRATISTA:	CRISTIAN ALEXIS CORREA GAONA			
FECHA DEL SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	30 de enero de 2026			
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	OCHO (08) MESES			
FECHA DE INICIO:	03 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:	$ 22480000			
VALOR ADICIÓN:	N/A			
VALOR TOTAL CONTRATO+ADICIONES	N/A			

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN:	JULIO DE 2026	**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. Planear y realizar valoraciones, atención, control, intervención y seguimiento a la población inscrita en el Instituto Municipal de Recreación y Deportes de Chía según sea asignado por el área técnica y metodológica, y de acuerdo a los lineamientos y n	100 %	74,16666814946619 %	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
2. Diseñar, planificar e implementar estrategias de capacitación y de acompañamiento para los usuarios, sus acudientes, los profesores y/o entrenadores, metodólogos, directivos y administrativos del IMRD de Chía, promoviendo estrategias integrales para el adecuado cuidado de la salud física, mental y emocional, de acuerdo a los lineamientos establecidos por el área metodológica.	100 %	74,16666814946619 %	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
3. Presentar informes mensuales sobre las actividades desarrolladas durante el periodo, aportando indicadores, estadísticas y hallazgos del área como resultado de la gestión adelantada por el Instituto Municipal de Recreación y Deporte de Chía.	100 %	74,16666814946619 %	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
4. Mantener actualizada la historia e información, de los deportistas y usuarios atendidos, garantizando seguimiento profesional, confidencialidad, reserva ética y asegurando un ambiente de confianza y respeto durante las interacciones profesionales.	100 %	74,16666814946619 %	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

5. Garantizar la presencia activa en los escenarios deportivos y recreativos, así como el reporte mensual de asistencia de los usuarios atendidos, evitando la deserción y entregando el registro de asistencia y cobertura en los formatos institucionales de	100 %	74,166668149 46619 %	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
6. Asistir y brindar acompañamiento en el desarrollo de entrenamientos, encuentros, participaciones y/o competencias de los usuarios del IMRD de Chía, a los cuales sea convocado por el área técnica.	100 %	74,166668149 46619 %	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
7. 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 %	74,166668149 46619 %	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
8. Las demás que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo a la naturaleza del contrato.	100 %	74,166668149 46619 %	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	$ 2622667		11,666668149466192 %	
2	**DE**	9	$ 2810000		12,5 %	
3	**DE**	9	$ 2810000		12,5 %	
4	**DE**	9	$ 2810000		12,5 %	
5	**DE**	9	$ 2810000		12,5 %	
6	**DE**	9	$ 2810000		12,5 %	
VALOR TOTAL EJECUTADO:			$ 16672667		74,16666814946619 %	
SALDO POR EJECUTAR:			$ 5807333		25,83333185053381 %	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	**FECHA**	**RUBRO PTAL**	**FUENTE**	**VALOR TOTAL**	**VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA**	**SALDO REGISTRO**
2026000265	1/30/2026	2.3.2.02.02.009	1101	$ 22480000	$ 2810000	$ 5807333

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**
8393215056	JUNIO	**SALUD**	$218,900.
		PENSIÓN	$280,200.
		ARL	$42,700.
		TOTAL	$541,800.
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.			

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

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	
				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**
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 IMRD CHÍA	
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