FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: AGOSTO DE 2026

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		**No. DE CONTRATO**	236 PS 2026	
CONTRATISTA:	MARIA CAMILA RODRIGUEZ ORJUELA				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	28/01/2026				
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	8 MESES				
FECHA DE INICIO:	02/02/2026		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	01/10/2026	
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:	**$20.800.000 M/CTE**				
VALOR ADICIÓN:	**N/A**				
VALOR TOTAL CONTRATO + ADICIONES:	**N/A**				
PERIODO DE CORTE:	**DESDE:**	**01/07/2026**	**HASTA:**	**31/08/2026**	

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN:	**JULIO DE 2026**	**SOPORTES**	*INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA*

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
APOYAR EL PROCESO DE RECEPCIÓN DE SOLICITUDES PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS DEL IMRD DE CHÍA, PRESENTANDO EL RESPECTIVO REGISTRO MENSUAL A LA SUBDIRECCIÓN TÉCNICA.	100%	74.58%	SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN, SIN NINGUNA NOVEDAD
APOYAR EN LA PREPARACIÓN DE ESCENARIOS Y ESPACIOS PARA LA EJECUCIÓN DE EVENTOS Y/O ACTIVIDADES VINCULADAS A LOS DIFERENTES PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS DEL IMRD DE CHÍA, LLEVANDO EL RESPECTIVO REGISTRO FOTOGRÁFICO.	100%	74.58%	SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN, SIN NINGUNA NOVEDAD
FACILITAR LA DISPOSICIÓN DEL MOBILIARIO NECESARIO, INCLUYENDO CARPAS, SILLAS, MESAS, ELEMENTOS PUBLICITARIOS, PISOS, VALLAS DE CERRAMIENTOS Y OTROS SUMINISTROS ESENCIALES PARA LOS EVENTOS Y ACTIVIDADES SOLICITADAS, LLEVANDO UN REGISTRO DE PRÉSTAMO DE ELEMENTOS.	100%	74.58%	SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN, SIN NINGUNA NOVEDAD
.INFORMAR AL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y/O DIRECTIVO, SEGÚN CORRESPONDA SOBRE CUALQUIER ANOMALÍA QUE SUCEDA EN CONSECUENCIA DEL DESARROLLO DE LOS EVENTOS, ASÍ COMO LA PÉRDIDA, AVERÍA, HURTO O CUALQUIER SITUACIÓN QUE SE PRESENTE CON LOS	100%	74.58%	SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN, SIN NINGUNA NOVEDAD

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

MATERIALES, BIENES, EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA DE LA ENTIDAD.			
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%	74.58%	SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN, SIN NINGUNA NOVEDAD
LAS DEMÁS QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DE ACUERDO A LA NATURALEZA DEL CONTRATO.	100%	74.58%	SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN, SIN NINGUNA NOVEDAD

DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:

OBSERVACIONES:	N/A				
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	$2.513.333		12.08%	
2	**DE**	9	$2.600.000		12.50%	
3	**DE**	9	$2.600.000		12.50%	
4	**DE**	9	$2.600.000		12.50%	
5	**DE**	9	$2.600.000		12.50%	
6	**DE**	9	$2.600.000		12.50%	
VALOR TOTAL EJECUTADO:			$15.513.333		74.58%	
SALDO POR EJECUTAR:			$5.286.667		25.42%	

NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	**FECHA**	**RUBRO PTAL**	**FUENTE**	**VALOR TOTAL**	**VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA**	**SALDO REGISTRO**
2026000241	**28/01/2026**	**2.3.2.02.02.009**	**1514**	**$20.800.000**	**$2.600.000**	**$5.286.667**

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**
6024280314	JUNIO	**SALUD**	$219.100
		PENSIÓN	$280.500
		ARL	$42.800
		TOTAL	$542.400
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		
			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.								

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

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 PRESENTA NOVEDAD	N/A
RIESGO N° 2	NO SE PRESENTA NOVEDAD	N/A
RIESGO N° 3	NO SE PRESENTA NOVEDAD	N/A

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

El presente informe se entenderá presentado con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.

SUPERVISOR	
NOMBRE: IVÁN CAMILO REYES RIOS	
CARGO: SUBDIRECTOR OPERATIVO	
CORREO ELECTRÓNICO: subdiroperativa@imrdchia.gov.co	**FIRMA**

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