FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: SEPTIEMBRE

DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		No. DE CONTRATO:	IMRD 191 PS 2026
CONTRATISTA:	JHON JAIRO CHAVEZ SALAS			
FECHA DEL SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	10 de enero de 2026			
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	OCHO (08) MESES			
FECHA DE INICIO:	17 de febrero de 2026		FECHA DE TERMINACIÓN:	16 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:	16 de octubre de 2026			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$24.480.000			
VALOR ADICIÓN:	N/A			
VALOR TOTAL CONTRATO+ADICIONES	N/A			

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN:	SEPTIEMBRE	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 desarrollar conjuntamente con la coordinación y el metodólogo de la entidad para desarrollar los planes de clase correspondientes al deporte de FUTBOL DE SALÒN , así como la distribución de los grupos poblacionales para suplir las necesidades de la comunidad y las metas de la entidad	100%	93,33%	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
2. Entregar semanalmente al metodólogo del programa, las planeaciones de las sesiones de clase conforme a los lineamientos establecidos por el Instituto Municipal de Recreación y Deportes de Chía.	100%	93,33%	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
3. Garantizar la asistencia continua de mínimo 50 usuarios para deportes individuales y 80 usuarios para deportes de conjunto, evitando la deserción y entregando el registro de asistencia y cobertura en los formatos institucionales de SPP (seguimiento a la política pública) mensualmente.	100%	93,33%	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
4. Atender con prontitud y disposición los apoyos de diversas actividades o eventos de la entidad de acuerdo a la asignación de la entidad, cumpliendo a cabalidad con las funciones y tiempos establecidos.	100%	93,33%	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
5. Asistir a las reuniones, jornadas pedagógicas, capacitaciones, talleres de formación o eventos que convoque la Entidad a través del Supervisor del	100%	93,33%	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

contrato, a fin de fortalecer el área misional de la Entidad..			
6. Promover en los usuarios el desarrollo integral en valores, el juego limpio, la identidad deportiva, y el respeto por la entidad, compañeros, el medio ambiente, la institucionalidad y la comunidad en general.	100%	93,33%	El contratista cumple con las actividades planteadas en esta obligación dentro de los tiempos estipulados en el periodo reportado.
7. Las demás que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo a la naturaleza del contrato	100%	93,33%	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
01 DE 09	$1.428.000	5,83%
02 DE 09	$3.060.000	12,50%
03 DE 09	$3.060.000	12,50%
04 DE 09	$3.060.000	12,50%
05 DE 09	$3.060.000	12,50%
06 DE 09	$3.060.000	12,50%
07 DE 09	$3.060.000	12,50%
08 DE 09	$3.060.000	12,50%
VALOR TOTAL EJECUTADO:	$22.848.000	93,33%
SALDO POR EJECUTAR:	$1.632.000	6,67%

NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2026000204	1/26/2026	2.3.2.02.02.009	1257	$24.480.000	$3.060.000	$1.632.000

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
6032840639	AGOSTO	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.			

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	
			REVISOR FISCAL	CAJA DE COMPENSACIÓN	SI		NO	

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

			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: IVONNE MIREYA PAREDES CRUZ	FIRMA
CARGO: SUBDIRECTORA TÉCNICA	
CORRE ELECTRÓNICO: subdirecciontecnica@imrdchia.gov.co	

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