	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHIA – IMRD NIT 800.201.907-1		
PROCESO:	GESTIÓN JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GJ-FO-33
NOMBRE:	SOLICITUD DE CAMBIO DE SUPERVISOR	FECHA	03/07/2024
TIPO DE DOC:	FORMATO	VERSIÓN	1

Chía, 8 de octubre de 2026

Señor(a)
HECTOR ALEXANDER GÓMEZ OYUELA
DIRECTOR GENERAL

ASUNTO: Solicitud de cambio de supervisor 280 PS 2026

Respetado (a) Doctor (a)

Por medio de este escrito solicito el cambio en forma definitiva de supervisor, teniendo en cuenta la siguiente información:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO 280 PS 2026					
NÚMERO: 280 PS 2026	**TIPO DE CONTRATO O CONVENIO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS**				
OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA GESTIÓN PRESUPUESTAL, CONTABLE, FINANCIERA Y DE TESORERÍA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHÍA - IMRD, CONTRIBUYENDO AL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS Y PROYECTOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL					
CONTRATISTA O PARTE DEL CONVENIO: MIGUEL ÁNGEL GÓMEZ CORREA					
CÉDULA O NIT: 1026264379	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 17 DE JULIO DE 2026**				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO O CONVENIO: $ 24.750.000					
PLAZO DE EJECUCIÓN: 168 DÍAS					
SUPERVISOR ACTUAL: MARTHA LUCIA PARRA MARTINEZ	**No. CÉDULA DE SUPERVISOR: 35.473.983**				
CARGO: SUBDIRECTORA	**DEPENDENCIA: SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**				
FECHA DE INICIO: 21 DE JULIO DE 2026	**FECHA ACTUAL DE TERMINACIÓN: 31 DE DICIEMBRE DE 2026**				
VALOR DE ADICIÓN: NA	**TIEMPO DE PRORROGA: NA**				
FECHA DE SUSPENSIÓN O DE AMPLIACIÓN DE LA SUSPENSIÓN:	**DESDE:**	**NA**	**HASTA:**	**NA**	
FECHA DE REINICIO: NA	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:NA**				

2. ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO 280 PS 2026	
No. DE PAGOS REALIZADOS: 3	**PERIODICIDAD DE PAGO: MENSUAL**
FECHA DE CORTE DE PAGO: NA	
NOVEDADES: AL DIA	

3. TIPO DE DESIGNACIÓN												
TEMPORAL						**DEFINITIVA**						
VACACIONES:		**LICENCIA:**		**INCAPACIDAD:**		**RETIRO:**	**X**	**ENCARGO:**		**COMISIÓN DE SERVICIOS:**		
OTRO:		**¿CUÁL?**				**REUBICACIÓN:**		**OTRO:**	**X**	**¿CUÁL?**		

4. JUSTIFICACIÓN DE LA DESIGNACIÓN
Se solicita el cambio de supervisor debido a la **renuncia al cargo del funcionario que ejercía la supervisión**, siendo necesario efectuar una nueva designación con el fin de garantizar la continuidad en el seguimiento y supervisión del contrato.

5. DATOS DEL SUPERVISOR DESIGNADO TEMPORAL O DEFINITIVO	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: HECTOR ALEXANDER GÓMEZ OYUELA	CÉDULA: 1072640523
CARGO: DIRECTOR GENERAL	USUARIO EN SECOP 2: hectoralexander_g
TELÉFONO: 3213434228	DEPENDENCIA: DIRECCIÓN
CORREO ELECTRÓNICO: direcciongeneral@imrdchia.gov.co	

1. DURACIÓN DE LA DESIGNACIÓN	
FECHA DE INICIO: 10 DE OCTUBRE DE 2026	FECHA DE TERMINACIÓN: 31 DE DICIEMBRE DE 2026

Cordialmente;

MARTHA LUCIA PARRA MARTINEZ
Subdirectora Administrativa y Financiera

Reviso: Martha Lucia Parra Martinez – subdirectora Administrativa y Financiera
Proyectó: Diana Catalina Zapata Prieto- Contratista IMRD Chia

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