INFORME DE SUPERVISIÓN N°1

CONTRATO	X	NÚMERO:	CPSAG-331
CONVENIO	☐	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	27 DE JUNIO
FECHA ACTA DE INICIO:			27 DE JUNIO
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN COMO APOYO ADMINISTRATIVO EN EL PROCESO DE DEPORTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN FÍSICA, DEPORTE Y RECREACIÓN – IMER .			

FECHA DE ELABORACIÓN	04 DE JULIO DE 2023

SUPERVISIÓN ☐ INTERVENTORÍA ☐	DE SEGUIMIENTO		X	FINAL		
	PARA PAGO		X			
PERIODO DE SEGUIMIENTO	Desde:	27 DE JUNIO	Hasta:	30 DE JUNIO		

1. INFORMACIÓN GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO:

CONTRATISTA / ASOCIADO	JULIANA GIRALDO JARAMILLO		
NIT O CÉDULA	1.036.948.477		
VALOR INICIAL	$ 15.159.375	QUINCE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS ($15.159.375).	
APORTE IMER	$ 15.159.375	QUINCE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS ($15.159.375).	
APORTE EN DINERO CONTRATISTA / ASOCIADO	$0	NA	
APORTE EN ESPECIE CONTRATISTA / ASOCIADO	$0	NA	
PLAZO INICIAL	CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 15 DE DICIEMBRE DE 2023		
OTRO SI	N°		
ADICIÓN	N°	VALOR ADICIÓN	% DE ADICIÓN
PRÓRROGA	N°	TIEMPO PRORROGADO	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN
HISTÓRICO DE SUSPENSIONES	N°	FECHA INICIO	FECHA REANUDACIÓN

REINICIO	N°	FECHA REINICIO	
CDP	N° 421	FECHA DEL CDP	21/06/2023
REGISTRO PRESUPUESTAL	N° 487	FECHA DEL CRP	21/06/2023
SUPERVISOR/CARGO	EDGAR ARLEY RENDON		
INTERVENTOR	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:	NA	
	NÚMERO CONTRATO:	NA	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA		2.42%	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA		2.42%	

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES DE LAS PARTES

Se ha cumplido hasta la fecha tanto con el objeto contractual, así como con las obligaciones de este.

2.1. SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO:

COMPONENTE ADMINISTRATIVO: Descripción del seguimiento realizado al contratista según, obligaciones generales y obligaciones de la supervisión establecidas en el contrato

Mediante la realización de la supervisión se puede dar evidencia del cumplimiento de las actividades pactadas, las cuales se relacionan a continuación:

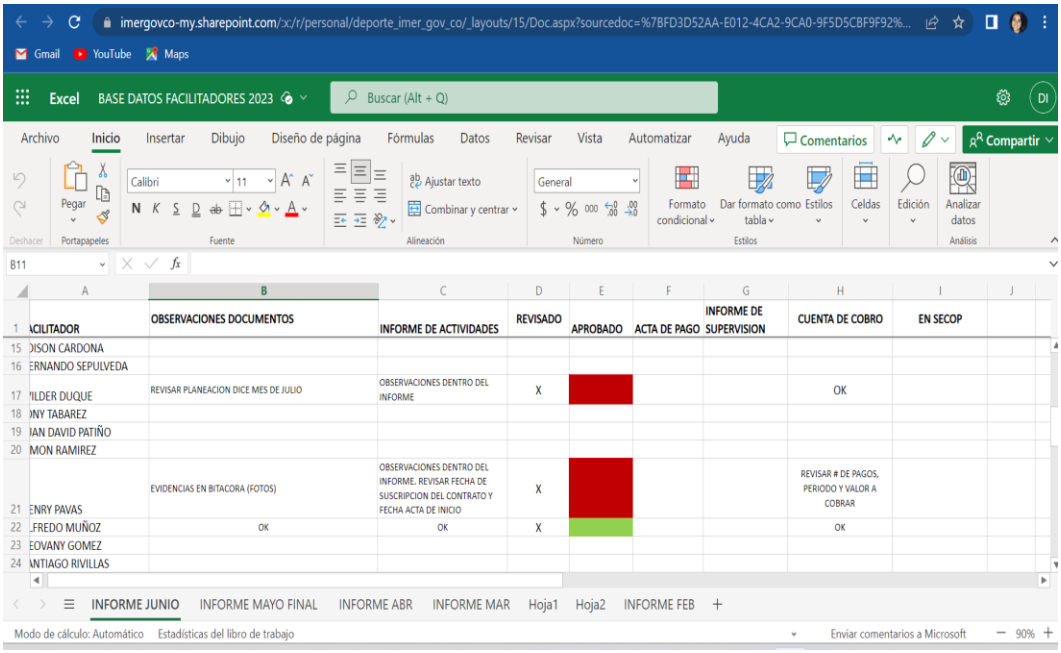
Obligación general.	Honorarios a cobrar e IBC $	Periodo de cotización	Valor del pago $	Numero de planilla
Se verifico que el contratista realizó sus aportes al SSS en las condiciones del IBC sobre el 40% según su pago establecido.	$367.500	CERTIFICADOS DE AFILIACION	N/A	N/A
El contratista presentó el informe de actividades considerando lo siguiente:	Fecha de presentación del informe	Periodo de ejecución del informe	Fecha de revisión del informe	N° de informe de actividades
	04-07-2023	Del 27 al 30 de JUNIO	04-07-2023	01 (UNO)
Reuniones y capacitaciones desarrolladas durante el periodo que se está reportando	FECHA	TEMA		

COMPONENTE TÉCNICO:

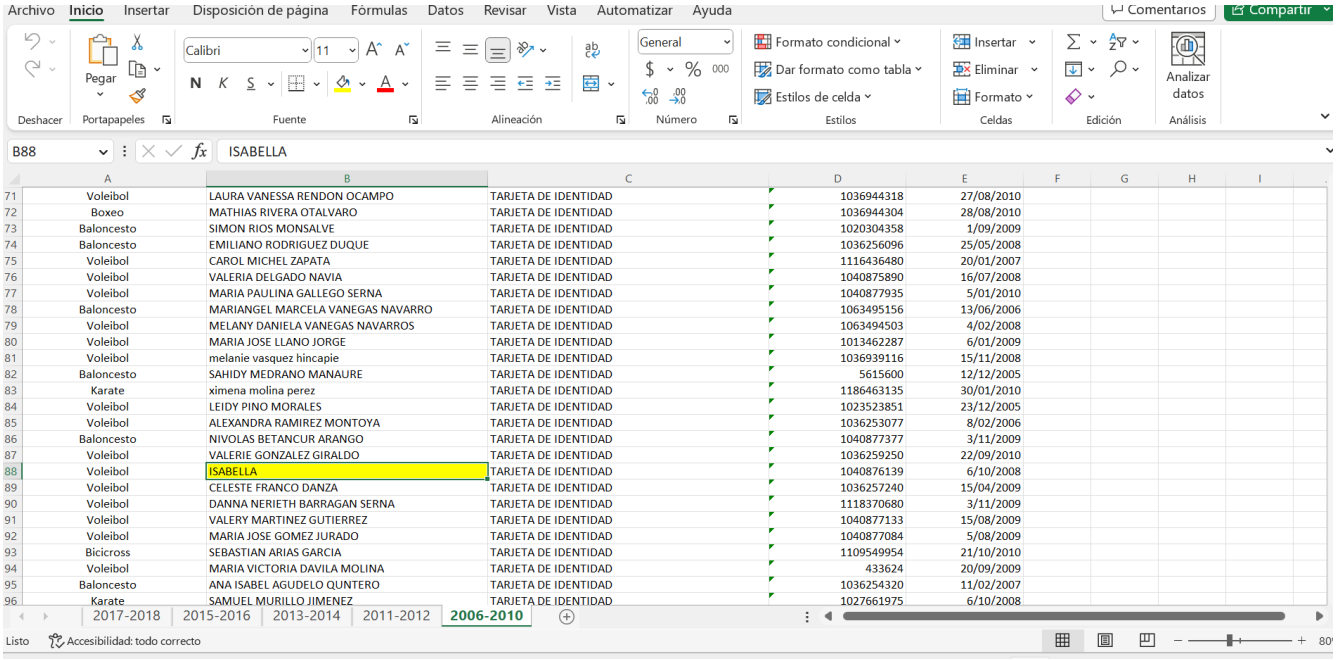
1. El contratista respaldó los distintos programas del proceso de deporte en los que se le requirió el apoyo de sus servicios.
2. Participó en el cargue de archivos de pagos en la plataforma secop II.
3. Entregó a tiempo su informe de actividades y pruebas de rendimiento del servicio, el cual fue revisado y aprobado por la supervisión.
4. El contratista estuvo presente y apoyo en la proyección de algunos documentos necesarios para la final de los Juegos Escolares.
5. El contratista brindó una excelente atención y trato a los usuarios en las oficinas del IMER.
6. Apoyó la verificación de datos de algunos inscritos a las escuelas de iniciación y formación deportiva solicitados por la póliza de seguros.
7. El contratista atendió a los usurarios tanto telefónica como personalmente resolviendo las necesidades que se presentadas.
8. El contratista apoyó las verificaciones de los informes y documentos presentados por los diferentes contratistas a cargo del líder de deporte y emitió las recomendaciones y solicitudes cuando fue necesario.
9. Asimismo, cumplió con los aportes legales necesarios para el sistema de seguridad social, correspondientes al 40% del monto a recibir en el período actual.

Evidencias del seguimiento realizado:

Revisión informes de actividades



Verificación de datos



	A	B	C	D	E
71	Voleibol	LAURA VANESSA RENDON OCAMPO	TARJETA DE IDENTIDAD	1036944318	27/08/2010
72	Boxeo	MATHIAS RIVERA OTALVARO	TARJETA DE IDENTIDAD	1036944304	28/08/2010
73	Baloncesto	SIMON RIOS MONSALVE	TARJETA DE IDENTIDAD	1020304358	1/09/2009
74	Baloncesto	EMILIANO RODRIGUEZ DUQUE	TARJETA DE IDENTIDAD	1036256096	25/05/2008
75	Voleibol	CAROL MICHEL ZAPATA	TARJETA DE IDENTIDAD	1116436480	20/01/2007
76	Voleibol	VALERIA DELGADO NAVIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1040875890	16/07/2008
77	Voleibol	MARIA PAULINA GALLEGO SERNA	TARJETA DE IDENTIDAD	1040877935	5/01/2010
78	Baloncesto	MARIANGEL MARCELA VANEGAS NAVARRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1063495156	13/06/2006
79	Voleibol	MELANY DANIELA VANEGAS NAVARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1063494503	4/02/2008
80	Voleibol	MARIA JOSE LLANO JORGE	TARJETA DE IDENTIDAD	1013462287	6/01/2009
81	Voleibol	melanie vasquez hincapie	TARJETA DE IDENTIDAD	1036939116	15/11/2008
82	Baloncesto	SAHIDY MEDRANO MANAURE	TARJETA DE IDENTIDAD	5615600	12/12/2005
83	Karate	ximena molina perez	TARJETA DE IDENTIDAD	1186463135	30/01/2010
84	Voleibol	LEIDY PINO MORALES	TARJETA DE IDENTIDAD	1023523851	23/12/2005
85	Voleibol	ALEXANDRA RAMIREZ MONTOYA	TARJETA DE IDENTIDAD	1036253077	8/02/2006
86	Baloncesto	NIVOLAS BETANCUR ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1040877377	3/11/2009
87	Voleibol	VALERIE GONZALEZ GIRALDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1036259250	22/09/2010
88	Voleibol	ISABELLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1040876139	6/10/2008
89	Voleibol	CELESTE FRANCO DANZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1036257240	15/04/2009
90	Voleibol	DANNA NERIETH BARRAGAN SERNA	TARJETA DE IDENTIDAD	1118370680	3/11/2009
91	Voleibol	VALERY MARTINEZ GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1040877133	15/08/2009
92	Voleibol	MARIA JOSE GOMEZ JURADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1040877084	5/08/2009
93	Bicicross	SEBASTIAN ARIAS GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1109549954	21/10/2010
94	Voleibol	MARIA VICTORIA DAVILA MOLINA	TARJETA DE IDENTIDAD	433624	20/09/2009
95	Baloncesto	ANA ISABEL AGUDELO QUNTERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1036254320	11/02/2007
96	Karate	SAMUEL MURILLO JIMENEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1027661975	6/10/2008

2.2 SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO:

FORMA DE PAGO: El Instituto Municipal de Educación Física, Deporte y Recreación – IMER pagará al contratista sus honorarios de manera mensual, por valor de: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L ($ 2.756.250) previa presentación de informe de actividades y aprobación de la supervisión; el pago se realizará de conformidad con la planificación financiera que tiene la tesorería del instituto IMER.

NOTA: cuando el periodo a cobrar sea inferior a un mes, el pago se realizará de manera proporcional a las tareas efectivamente ejecutadas. Para efectos de aprobación de pago, se deberá acreditar al supervisor del contrato, el pago de aportes a seguridad social, ARL en los términos señalados para el efecto en la normatividad vigente en la materia, presentación del informe mensual de actividades y presentación de factura o cuenta de cobro. En todo caso, el pago estará sujeto a la planeación financiera del Instituto, el supervisor designado solo aprobará el pago de aquellas actividades que sean comprobables y efectivamente soportadas, y que en consecuencia hayan sido debidamente ejecutadas por el contratista.

Dados por alcanzado los objetivos y las metas proyectadas a la fecha de la presentación del informe se da evidencia de la ejecución del 2.42% aproximadamente del presupuesto total aportado por el IMER para el cumplimiento de los objetivos, y se da por ejecutado para este periodo de seguimiento: TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/L ($ 367.500).

VALOR INICIAL CONTRATO	$				ADICIÓN N°1	$	ADICIÓN N°2	$
NUMERO DE FACTURA/CUENTA DE COBRO	PAGO PARCIAL	PAGO ANTICIPADO	ANTICIPO	PAGO FINAL	COMPROBANTE DE EGRESO Y FECHA DE PAGO	VALOR	AMORTIZACION PARA LOS CASOS QUE APLIQUE	SALDO
CUENTA DE COBRO 1	X					$367.500		$14.791.875

3. VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES DE PARAFISCALES Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

El contratista/asociado presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y e igualmente por el cumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, seguridad industrial, trabajo en alturas, bioseguridad y uso adecuado de los desechos (para los contratos y convenios que aplique) de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Nacional 1072 de 2015 y la Resolución 1111 de 2017.

4. ANOTACIONES ADICIONALES:

Realizar las anotaciones y/o recomendaciones realizadas a que dé lugar con respecto al desarrollo de las actividades por parte del contratista.

ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)			
Nº	Problemas o hallazgos identificados que afectan la ejecución del contrato	Causas	Acciones para implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados
1	N/A	N/A	N/A
2			
RECOMENDACIONES			
1	N/A		
2			

5. ANEXOS

1. FACTURA/CUENTA DE COBRO N°1
2. Certificados de afiliación al Sistema de SS (Primer pago)

3. Se anexa informe de actividades por parte del contratista.
4. Acta de pago
5. Archivos con evidencias cargadas a la plataforma Secop ii
6. Formato de depuración

Para constancia, se firma la presente acta:



EDGAR ARLEY RENDÓN
CARGO
Supervisor

Proyectó: Arley Rendón
Revisó: Arley Rendón