IMDER TULUÁ INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN	ACTA DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: CG-AC-PO VERSIÓN:02 FECHA:01-FEBRERO-10

CLASE DE CONTRATO	No CONTRATO		TIPO DE ACTA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	100.14.5-	074-2023	PARCIAL

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR	GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO
CARGO DEL SUPERVISOR	COORDINADOR DEPORTIVO
ACTA DE SUPERVISIÓN No.	3
FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA	08/05/2023
PERIODO DESDE - HASTA	01/04/2023 HASTA 30/04/2023

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN CAMILO RAVE FAJARDO
NIT o CC.	1.113.527.209

MODALIDAD DE CONTRATACION

CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO

N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	033	FECHA	24-feb-23
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	091	FECHA	28-feb-23
N° CERTIFICADO DE DISP. ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUP. ADICIONES		FECHA	

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FISIOTERAPEUTA EN EL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DEPORTIVA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE TULUÁ.

CAMBIOS. MODIFICACIONES. OTROS SI Y/O OBSERVACIONES AL CONTRATO (SI APLICA)

FECHA DE INICIO	miércoles, 15 de marzo de 2023
FECHA DE FINALIZACIÓN	miércoles, 10 de mayo de 2023
PLAZO / DURACIÓN DEL CONTRATO	57 DIAS
PAGO / PERIODO / CUOTA	2 CUOTA
VALOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$4.800.000
VALORES DE LA ADICIÓN (Si aplica)	$0
VALOR TOTAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$4.800.000
APORTE IMDER	$0
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	$1.600.000
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	$1.600.000
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$1.600.000
SALDO A FAVOR DEL IMDER	$0

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Observaciones: Resaltar que en caso de que el pago de Seguridad Social obedezca a francion de mes y deba hacer en varios periodos diligenciar totalmente las casillas

IBC		$ 1.160.000			IBC		$ 1.160.000
No. PLANILLA		1054107533			No. PLANILLA		
# DIAS COTIZADOS		30			# DIAS COTIZADOS		
PERIODO COTIZADO		ABRIL			PERIODO COTIZADO		
SALUD	12,50%	$ 145.000			SALUD	12,50%	$ 0
PENSION	16%	$ 185.600			PENSION	16%	$ 0
ARL	2,436%	$ 28.260			ARL	2,436%	$ 0
VALOR A PAGAR PLANILLA		$ 358.860			VALOR A PAGAR PLANILLA		$ 0
EPS		SANITAS	FONDO		PORVENIR	ARL	POSITIVA

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL CONTRATO CPS-100.14.5-074-2023 POR LA PRESTACIÓN DEL PROFESIONAL COMO FISIOTERAPEUTA DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DEPORTIVA EN EL SEGUNDO CORTE.

GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO
COORDINADOR DEPORTIVO

Powered by CamScanner