2024 10 4 522,276.00

FRANCO REYES JUAN PABLO

QUINIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE.

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE IBAGUE**
Nit: 900406856-6
PARQUE DEPORTIVO VIA AEROPUERTO IBAGUE TOLIMA Tel.

Giro Presupuestal De Gastos 2024 No.

**GGC - 1821**
Oct-04-2024

Girado a : **FRANCO REYES JUAN PABLO** Nit/C.C. No **1106306561**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Documento | SOLICITUD | No 1034 | _71B0KEYO7 | CDP | CDC0000000426 |
| | OTROS | 1034 | | Registro | RPC0000000472 |
| Proyecto | | | | Obligacion | OBO0000001813 |
| Cheque No: | BANCO CAJA SOCIAL 24117436161 TASA | | | CUIN | |

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles AT-2 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE, LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN CON LA ESTRATEGIA 3D (DEPORTIVA, DIFERENTE Y DIVERSA) EN EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ

**IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| Codigo | Descripcion | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 2.3 | Inversión | |
| 2.3.2 | Adquisición de bienes y servicios | |
| 2.3.2.02 | Adquisiciones diferentes de activos | |
| 2.3.2.02.02 | Adquisición de servicios | |
| 2.3.2.02.02.009 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | |
| | *- Clasificador programatico de la inversión: 4301004* | |
| | *- Código Clasificación central del producto: 83990* | |
| | *- Clasificación central del producto: Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.* | |
| | *- Código Bpin: 2024730010111* | |
| | *- Bpin: FORTALECIMIENTO DEL DEÓRTE, LA ACTIVIDAD FISICA Y LA RECREACIÓN CON LA ESTRATEGIA 3D (DEPORTIVA, DIFERENTE Y DIVERSA) EN EL MUNICIPIO)* | |
| | *- Fuente de financiación: OTRAS TASAS Y DERECHOS ADMINISTRATIVOS* | |
| | *- Código CGR Fuente: 123205* | 1,200,000.00 |
| | *- Estado de la situación de fondos: Con situación de fondos* | |

Son UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS **Total** **1,200,000.00**

**IMPUTACION CONTABLE**

| Codigo | Detalle | Debito | Credito |
|---|---|---|---|
| 24.01.01. . . | CANCELA Oct-04-2024 CCC-0000001712 PAGO NO 01 CTO 332 PERIODO DEL 01 AL 24 DE | 522,276.00 | |
| 11.10.06.115. . | PAGO EFECT. A FRANCO REYES JUAN PABLO AT-2 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | 522,276.00 |

Elaboró JENNIFER GONZALEZ | Aprobó | **Recibí**

Observaciones | C.C. No

**IMDRI**

INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE IBAGUE

Nit: 900406856-6 _70E0N52WA

NOTA DE CAUSACION 2024
No:

**CCC - 1712**
Oct-04-2024

Concepto PAGO NO 01 CTO 332 PERIODO DEL 01 AL 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2024 Pág: 1

| CODIGO | TERCERO | CCOSTO | DETALLE | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 511179001 | 1106306561 FRANCO REYES JUAN PABLO | | HONORARIOS PROFESIONALES | 1,200,000.00 | |
| 244023003 | 1106306561 FRANCO REYES JUAN PABLO | | Estampilla Procultura 1.5% | | 288,000.00 |
| 244023004 | 1106306561 FRANCO REYES JUAN PABLO | | Estampilla Pro-Anciano 2.0% | | 384,000.00 |
| 244004005 | 1106306561 FRANCO REYES JUAN PABLO | | Rteica 4.5/1000 | | 5,400.00 |
| 244004099 | 1106306561 FRANCO REYES JUAN PABLO | | Tasa Bomberil | | 324.00 |
| 240101 | 1106306561 FRANCO REYES JUAN PABLO | | Bienes y servicios | | 522,276.00 |
| | | | Sumas iguales | **1,200,000.00** | **1,200,000.00** |

| Elaboró | Revisó | Aprobó |
|---|---|---|
| MILLER ANDREY | | |

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE IBAGUE**
Nit: 900406856-6
PARQUE DEPORTIVO VIA AEROPUERTO IBAGUE TOLIMA Tel.

Obligacion Presupuestal 2024 No.

**OBO - 1813**
Oct-04-2024

**Tercero** FRANCO REYES JUAN PABLO **C.C./Nit** 1106306561-0 **CDP** CDC0000000426
**Documento** SOLICITUD **No** 1034 **RP** RPC0000000472

**Proyecto** _70E0LIJ6Y

**Detalles** AT-2 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE, LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN CON LA ESTRATEGIA 3D (DEPORTIVA, DIFERENTE Y DIVERSA) EN EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ

**IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| Codigo | Descripcion | Valor |
|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | 1,200,000.00 |

*- Clasificador programatico de la inversión: 4301004*
*- Código Clasificación central del producto: 83990*
*- Clasificación central del producto: Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.*
*- Código Bpin: 2024730010111*
*- Bpin: FORTALECIMIENTO DEL DEÓRTE, LA ACTIVIDAD FISICA Y LA RECREACIÓN CON LA ESTRATEGIA 3D (DEPORTIVA, DIFERENTE Y DIVERSA) EN EL MUNICIPIO)*
*- Fuente de financiación: OTRAS TASAS Y DERECHOS ADMINISTRATIVOS*
*- Código CGR Fuente: 123205*
*- Estado de la situación de fondos: Con situación de fondos*

Son UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS **Total** **1,200,000.00**

**IMPUTACION CONTABLE**

| Codigo | Detalle | Debito | Credito |
|---|---|---|---|

Elaboró JAIR HERNAN MORA RODRIGUEZ Aprobó

**Ordenador Gasto**

Observaciones

PERDOMO RONDÓN SEBASTIÁN AUGUSTO
C.C. No 1110466075

IMDRI
Instituto Municipal para el Deporte y la Recreación de Ibagué

Alcaldía Municipal Ibagué

Ibagué, 3 de octubre de 2024

**Señor**
**JHORDANY MICHAEL BELTRÁN CASTAÑO**
**Profesional Universitario**
**Supervisor**
**IMDRI**

**ASUNTO:** Informe de actividades y de Supervisión No. 332 de 2024

Cordialmente me dirijo a usted, para presentar mi cuenta de cobro correspondiente al primer pago informe del contrato de servicios No. 332 de 25 de septiembre de 2024 correspondiente a la fecha del 25/9/2024 al 30/9/2024 para su respectiva autorización.

Adjunto los siguientes soportes;

- ✓ Cuenta de cobro
- ✓ Planilla de seguridad Social
- ✓ Informe de actividades
- ✓ Certificación supervisor

Cordialmente,

**JUAN PABLO FRANCO REYES**
**CONTRATISTA IMDRI**

Visto Bueno: _____

Anexo: ____ Folios
_____ CD

Con Copia: Dirección Administrativa Financiera y Técnica – Presupuesto

| IMDRI | PROCESO: GESTION FINANCIERA<br>ACTIVIDAD: PRESUPUESTO<br>FORMATO: PAGO CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS<br>Cuenta de Cobro | CÓDIGO: FOR - GA(PPTO)-002<br>VERSIÓN: 02<br>FECHA: 06/12/2022<br>PÁGINA: 1 DE 1 |
|---|---|---|

**ORDEN DE PAGO Nº** 1 **DE FECHA :** 3/10/2024

**INFORMACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº del contrato: | 332 | Fecha Inicio: | 25/09/2024 | Fecha Terminación: | 30/12/2024 | Valor del Contrato | | $ | 19.200.000 |
| Valor Mensual | | Valor Bruto | | | | Valor de la Adicion | | $ | |
| $ | 6.000.000 | $ | 1.200.000 | PERIODO DE PAGO | | | | | |
| | | | | DEL | 25/09/2024 | AL | 30/09/2024 | INFORMACION PRESUPUESTAL | Saldos del Contrato |
| Apellidos y Nombres del Contratista: | | JUAN PABLO FRANCO REYES | | Total dias a liquidar | | 6 | | Saldo Anterior | Saldo Nuevo |
| Nº documento de identificación: | | 1.106.306.561 | | | | | | $ 19.200.000 | 18.000.000 |
| | | | | | Dependencia: | DIRECCION ADMINISTRATIVA TECNICA Y FINANCIERA | | TELEFONO: | 3103443068 |

| PLANILLA PILA No. | 31076697-31130702 | |
|---|---|---|
| IBC | $ | 2.400.000 |
| PAGO SEGURIDAD SOCIAL SALUD | $ | 300.000 |
| PAGO SEGURIDAD SOCIAL PENSION | $ | 384.000 |
| ARL | $ | 25.100 |
| CAJA COMPENSACIÓN | | |
| TOTAL | $ | 709.100 |

IMDRI No. 1675 Fecha: 04 OCT 2024

| Favor Consignar en: | |
|---|---|
| Banco | BANCOLOMBIA |
| Tipo de Cuenta | Ahorros |
| Número Cuenta | 43986453360 |

**SON:** UN MILLON DOSCIENTOS MIL DE PESOS M/CTE

Recibe: [illegible] Firma: [illegible]

Gestión Administrativa Financiera y Técnica

**PARA LOS EFECTOS LEGALES, EL CONTRATISTA DECLARA, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:**

A- Que el 80% o máse de sus ingresos mensuales se originaron en honorarios, comisiones o servicios

B- Los ingresos del año inmediatamente anterior no superan los 400 UVT ($18.826.000.oo año 2024)

C- Que los documentos soporte del pago de Aportes al Sistema General contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y que no han sido objeto de disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato.

D- Certifico que cumplo con los requisitos establecidos en el artículo 383 y 384 del estatuto tributario.

**EL CONTRATISTA**

**JHORDANY MICHAEL BELTRÁN CASTAÑO**

**EL SUPERVISOR CERTIFICA** QUE HA VERIFICADO QUE CUMPLE CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y LA VERACIDAD DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL REALIZADOS POR EL CONTRATISTA POR MEDIO DE LA PLANILLA RELACIONADA EN EL PRESENTE DOCUMENTO Y QUE LOS MISMOS HAN SIDO LIQUIDADOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES.

El siguiente Registro físico/digital es autorizado por el responsable del proceso y del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, para garantizar el uso de la versión vigente. La copia o impresión diferente a lo publicado, será considerada como documento no controlado y de uso indebido, exime de responsabilidad de la Entidad. COPIA CONTROLADO

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | JUAN PABLO FRANCO REYES |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1106306561 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2024-10-02 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-10-15 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-09-23 |
| ENTIDAD DE PAGO: | NEQUI |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-09 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-09 |
| NÚMERO PLANILLA: | 31076697 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 31076697 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 2.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 250.000 | $ 250.000 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 2.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 320.000 | $ 320.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 2.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 20.900 | $ 20.900 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 590.900 | $ 590.900 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 18/11/2024 |

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | JUAN PABLO FRANCO REYES |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1106306561 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2024-10-02 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-10-15 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-10-02 |
| ENTIDAD DE PAGO: | NEQUI |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-09 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-09 |
| NÚMERO PLANILLA: | 31130702 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 31130702 |
| TIPO DE PLANILLA: | N |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $0 | $0 | $0 | $50.000 | $50.000 |
| Subtotal Salud | | 1 | 1 | $0 | $0 | $0 | $50.000 | $50.000 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $0 | $0 | $0 | $64.000 | $64.000 |
| Subtotal Pensión | | 1 | 1 | $0 | $0 | $0 | $64.000 | $64.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $0 | $0 | $0 | $4.200 | $4.200 |
| Subtotal ARL | | 1 | 1 | $0 | $0 | $0 | $4.200 | $4.200 |
| PASENA | 899999034 | SENA | 0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| PAICBF | 899999239 | ICBF | 0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| PAESAP | 899999054 | ESAP | 0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| PAMIED | 899999001 | MINEDU | 0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| | | Total a pagar | | $0 | $0 | $0 | $118.200 | $118.200 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 18/11/2024 |

Gmail

juan pablo franco reyes <jpfranco27@gmail.com>

# PSE Transacción Aprobada - CUS 953630886

1 mensaje

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co> 2 de octubre de 2024, 11:22
Para: jpfranco27@gmail.com




## ¡Hola, juan pablo franco reyes!

**Gracias por utilizar los servicios de NEQUI y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 953630886
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Valor de la Transacción: $ 118.200
Fecha de Transacción: 02/10/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.



Gmail juan pablo franco reyes <jpfranco27@gmail.com>

## PSE Transacción Aprobada - CUS 931411686

1 mensaje

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co> 23 de septiembre de 2024, 11:18
Para: jpfranco27@gmail.com




# ¡Hola, juan pablo franco reyes!

**Gracias por utilizar los servicios de NEQUI y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 931411686
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Valor de la Transacción: $ 590.900
Fecha de Transacción: 23/09/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.



| DATOS DEL INFORME | | |
|---|---|---|
| **Informe mensual de actividades N.º 1** | | |
| **Fecha de Presentación:**<br><br>**3 DE OCTUBRE** | **Período del informe: OCTUBRE** | **DESDE: 25 DE SEPTIEMBRE DE 2024**<br>**HASTA: 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024** |
| **Nombre del Contratista: JUAN PABLO FRANCO REYES** | | |
| **Nombre Interventor(a) o Supervisor(a): JHORDANY MICHAEL BELTRÁN CASTAÑO** | | |
| **Valor del Contrato: $ 19.200.000** | **Valor de Adición: $ 0** | |

| DATOS DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| **Contrato No. 332 DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2024** | | |
| **Objeto:** AT2-CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE, LA ACTIVIDAD FISICA, Y LA RECREACION CON LA ESTRATEGIA 3D (DEPORTIVA, DIFERENTE Y DIVERSA) EN EL MUNICIPIO DE IBAGUE. | | |
| **CDP NO. CDC 426- DE 20 DE SEPTIEMBRE DE 2024** | **CRP NO. 472 de 25 de septiembre de 2024** | |
| **POLIZA No. 480-47-994000052769** | **Fecha Acta de Aprobación Póliza: 25 DE SEPTIEMBRE DE 2024** | |
| **Plazo: 3 MESES 6 DIAS** | **Fecha de iniciación**<br>**25 DE SEPTIEMBRE DE 2024** | **Fecha de terminación**<br>**30 DE DICIEMBRE DE 2024** |
| Modificaciones al Contrato: | | |

| EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO | | |
|---|---|---|
| **Obligaciones Contractuales** | **Actividades realizadas y/o productos entregados** | **Soportes** |
| Cumplir a cabalidad la normatividad vigente, decreto único reglamentario de trabajo Ley 1562 del 2012, Ley 1503 del 2011, decreto 1072 del 2015, Resolución 0312, por parte del contratista para el desarrollo de las diferentes actividades designadas y programadas por el IMDRI. | Cumplo con lo estipulado en la normatividad de SSTT, afiliación a al sistema de riegos laborales y base de cotización. Conocedor de los servicios de promoción y prevención. Además, identifico los comportamientos y conductas seguras que debo tener al movilizarme en la vía, en los diferentes trayectos que me conllevan a cumplir mis obligaciones, según correspondan. Conozco la normatividad que expide el decreto único reglamentario del sector trabajo y los riesgos | |


*El siguiente Registro fisico/digital es autorizado por el **responsable del proceso y del Modelo Integrado de Planeación y Gestión**, para garantizar el uso de la versión vigente. La copia o impresión diferente a lo publicado, será considerada como documento no controlado y de uso indebido, exime de responsabilidad de la Entidad. COPIA CONTROLADO*

| | | |
|---|---|---|
| | laborales que están presentes en mi ámbito laboral, como también el mejoramiento de mi salud. | |
| Apoyar la elaboración de los documentos técnicos a cargo del área estratégica y dirección administrativa, financiera y técnica del IMDRI. | 1. Apoyo a elaboración de estudios previos y obligaciones específicas del área técnica del IMDRI.<br>2. Oficio de información referente a solicitud por parte del observatorio de movilidad y transporte. | Oficios elaborados |
| Apoyar a coordinar y organizar las acciones logísticas de los eventos y actividades con los coordinadores de los programas misionales del IMDRI, como cumplimiento del plan de desarrollo. | 1. Apoyo al desarrollo de juegos Intercolegiados en el los deportes, ajedrez, finales de baloncesto, esgrima. Desde el 25 al 27 de septiembre. | |
| Realizar articulación interinstitucional entre el IMDRI y el Ministerio del Deporte | Durante los días laborados del este contrato, no se realizó esta actividad. Ya que no hubo actividades de trabajo intersectorial entre ambas entidades. | Oficio elaborado. |
| Apoyar la consolidación de información requerida por parte del área estratégica y dirección administrativa financiera y técnica del IMDRI, para el seguimiento al Plan de Desarrollo y rendición de cuentas. | Durante los 6 días laborados del presente contrato, se inició con la recopilación de información de los programas Ibagué en movimiento y recrea tu vida. | CD. anexos de matriz poblacional. |
| Realizar los informes con soportes de cargue a la plataforma el tablero en cumplimiento al plan de desarrollo municipal en la meta de mantenimiento y adecuación de escenarios. | Se esta compilando la información de los escenarios intervenidos, para ser cargados en el formato de presentación de avance o cumplimiento de metas, enviado por planeación municipal, el día 26 de septiembre. Se cargará la información y se enviara la primera semana de octubre. | CD. Formato enviado por planeación. Y formatos de intervención de escenarios. |
| Asesorar y acompañar técnicamente la gerencia del IMDRI, en las diferentes acciones de planeación, ejecución, formulación y fomento de la actividad física, el deporte, la recreación y aprovechamiento del tiempo libre en el municipio de Ibagué. | Durante los 6 dias laborados, no se desarrollaron actividades de acompañamiento al gerente, que no se programaron en la agenda. | |

*El siguiente Registro físico/digital es autorizado por el responsable del proceso y del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, para garantizar el uso de la versión vigente. La copia o impresión diferente a lo publicado, será considerada como documento no controlado y de uso indebido, exime de responsabilidad de la Entidad. COPIA CONTROLADO*

| | | |
|---|---|---|
| Contar con los elementos básicos para la ejecución de sus funciones (dispositivo electrónico, conectividad a internet, elementos de bioseguridad personales, entre otros). | Se cuenta con la implementación, como computador, papelería, elementos de bioseguridad. | |
| Entregar al supervisor un informe mensual de las actividades ejecutadas con su respectivo registro fotográfico y soportes de manera física y digital, con la recopilación de los diferentes formatos institucionales debidamente diligenciados. | Se entrega informe No 1, del mes de septiembre, con actividades realizadas desde el 25 al 30 de septiembre de 2024. | |
| Asistir y apoyar todas las reuniones que se programen para inducción, capacitación, planeación o las que requiera el Instituto Municipal Para el Deporte y la Recreación de Ibagué – IMDRI | Durante los 6 días, el cronograma de SST no ha generado cronograma de capacitación e inducción. | |
| Cumplir a cabalidad con lo estipulado en el código de integridad del Instituto Municipal para el Deporte y la Recreación de Ibagué - IMDRI. | Desde el momento del acta de inicio de este contrato, se está llevando a cabo esta obligación. Cumpliendo con las normas y reglamentos para buen desarrollo del proceso contractual. Además, se participó en las capacitaciones de inducción, | |
| Dar aviso al supervisor de cualquier irregularidad que se presente en el cumplimiento de sus funciones o sobre impedimentos de tipo natural o social que se presenten en el desarrollo de su labor | Durante el mes de septiembre no se realizó ningún aviso al supervisor que genere algún incumplimiento de las obligaciones. | |
| Las demás actividades que sean asignadas de acuerdo a la naturaleza del objeto contractual por parte del supervisor asignado. | Durante el mes de septiembre no se generó alguna otra actividad por parte del supervisor. | |
| | | |

*El siguiente Registro físico/digital es autorizado por el **responsable del proceso y del Modelo Integrado de Planeación y Gestión**, para garantizar el uso de la versión vigente. La copia o impresión diferente a lo publicado, será considerada como documento no controlado y de uso indebido, exime de responsabilidad de la Entidad. COPIA CONTROLADO*

**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

Ninguna

**SUSCRIPCIÓN DEL INFORME**

**EL CONTRATISTA:**

Nombre Supervisor: JHORDANY MICHAEL BELTRÁN CASTAÑO

Firma: _____

Nombre Contratista: JUAN PABLO FRANCO REYES

Firma: _____

*El siguiente Registro físico/digital es autorizado por el responsable del proceso y del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, para garantizar el uso de la versión vigente. La copia o impresión diferente a lo publicado, será considerada como documento no controlado y de uso indebido, exime de responsabilidad de la Entidad. COPIA CONTROLADO*

**INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE IBAGUÉ "IMDRI" CON NIT. 900406856-6.**

**EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 332 DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2024**

**CERTIFICA QUE:**

Luego de revisado el informe de actividades correspondiente al **primero** pago del contrato de prestación de servicios **No. 332 DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2024**, **Juan Pablo Franco Reyes** identificado con la **C.C. No.1.106.306.561 de Carmen de Apicalá – Tolima**, cumplió a entera satisfacción con sus actividades durante el periodo comprendido entre el 25 al 30 de septiembre.

El contratista aporto el informe de actividades realizadas como requisito previo a la expedición de la presente certificación, el cual repos en la carpeta original del contrato y adjunto en la página del Secop II.

Igualmente certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto de pago y afiliación a salud, pensión y riesgos profesionales del mes septiembre

La actual certificación tiene validez para el pago del **primero** periodo.

La presente se expide en la ciudad de Ibagué, el 3 de octubre de 2024

**JHORDANY MICHAEL BELTRÁN CASTAÑO**
**Profesional Universitario IMDRI**
**Supervisor**


*El siguiente Registro físico/digital es autorizado por el **responsable del proceso y del Modelo Integrado de Planeación y Gestión**, para garantizar el uso de la versión vigente. La copia o impresión diferente a lo publicado, será considerada como documento no controlado y de uso indebido, exime de responsabilidad de la Entidad. COPIA CONTROLADO*

**ACTA No -01 - DE INICIO**
**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**
**No. 332 DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2024**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No:** | **332 DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2024** |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | **AT-2 CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE, LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN CON LA ESTRATEGIA 3D ((DEPORTIVA, DIFERENTE Y DIVERSA) EN EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ** |
| **TIPO DE CONTRATACIÓN:** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES** |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | **TRES (03) MESES Y SEIS (06) DÍAS** |
| **FECHA DE INICIACIÓN:** | **25 DE SEPTIEMBRE 2024** |
| **VALOR DEL CONTRATO** | **DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE PESOS ($19.200.000)** |
| **No: CDC - 426** | **SEPTIEMBRE – 20 – 2024** |
| **CRP No: RPC - 472** | **SEPTIEMBRE – 25- 2024** |
| **CONTRATISTA:** | **JUAN PABLO FRANCO REYES** |
| **SUPERVISOR:** | **JHORDANY MICHAEL BELTRÁN CASTAÑO** |
| **NIT:** | **14.137.156 DE IBAGUÉ** |

**En la ciudad de Ibagué; el día veinticinco (25) del mes de septiembre de 2024, se reunieron JUAN PABLO FRANCO REYES con C.C. # 1.106.306.561 de Carmen de Apicalá Contratista y JHORDANY MICHAEL BELTRÁN CASTAÑO, Supervisor del IMDRI; con el fin de dar inicio al contrato anteriormente citado.**

**Se deja constancia que el Supervisor revisó y aprobó todos los documentos exigibles al Contratista para la firma de este documento, de acuerdo a la propuesta y a los términos de referencia o pliegos de condiciones.**

**Los documentos exigibles al Contratista y aprobados por el Supervisor son los enunciados a continuación:**

1. **Hoja de vida y hoja de vida función pública.**
2. **Soportes de formación académica y experiencia si es del caso.**
3. **Copia del Rut.**
4. **Copia del documento de identidad.**
5. **Soporte de definición militar, aplica para hombres menores de 50 años.**

6. Soporte de pago o afiliación en salud y pensión.
7. Copia del certificado médico de ingreso, cuya vigencia máxima es por tres (03) años, de acuerdo con lo contemplado en el artículo 18 del decreto 723 de 2013.
8. Certificación de la cuenta bancaria en la que se harán los pagos pactados.
9. Soporte de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, redam y medidas correctivas de que trata el código nacional de policía y convivencia.

El presente Contrato de Prestación de Servicios se encuentra amparado por las siguientes pólizas:

| AMPARO | Nº PÓLIZA | VALOR | VIGENCIA | COMPAÑÍA ASEGURADORA |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 480-47-994000052769 | 1.920.000 | 25/09/2024 AL 05/07/2025 | Aseguradora solidaria de Colombia |

En consecuencia, se procede a la iniciación del Contrato de prestación de servicios profesionales 332 DEL 25 DE SEPTIEMBRE del 2024, el cual debe concluir el dia 30 DE DICIEMBRE del 2024.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella el día veinticinco (25) del mes de septiembre del año 2024.

**JUAN PABLO FRANCO REYES**

**JHORDANY MICHAEL BELTRÁN CASTAÑO**

Proyecto: Gloria Isabel Rodríguez B.

# Certificado
# Bancario

Lunes, 20 de septiembre de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JUAN PABLO FRANCO REYES identificado(a) con CC 1106306561, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 43986453360 | 2012/08/06 | CXC PENDIENTES |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

# Certificado Bancario

Lunes, 20 de septiembre de 2024

Señor(a)
JUAN PABLO FRANCO REYES

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JUAN PABLO FRANCO REYES identificado(a) con CC 1108306831, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 43206849239 | 20122/09/08 | CXC PENDIENTES |

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la vigencia de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 272 - Estados Unidos (1) 1 866 279 92 34.

Cordialmente,

Gerente Oficina Física
Bancolombia Cuenta a ahorro

Bancolombia