

|                                                                                  |                                                                                                                                                                   |          |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
|  | INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE)<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CODIGO   | FO-220-005 |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                   | VERSIÓN  | 3          |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                   | APROBADO | 18/12/2018 |

Acta Supervisión # 2 del Contrato # IND-24-5186

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| INFORME PARCIAL : | INFORME FINAL : X |
|-------------------|-------------------|

Cuota Número : 2

ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

|                               |                           |                 |            |
|-------------------------------|---------------------------|-----------------|------------|
| FECHA                         | Día : 13                  | Mes : Diciembre | Año : 2024 |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR         | DAYRA FAISURY DORADO .    |                 |            |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN   | C.C 31,321,997            |                 |            |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA        | JOSE MANUEL MORENO SIERRA |                 |            |
| IDENTIFICACIÓN                | C.C 94,255,083            |                 |            |
| CONTRATO No.                  | IND-24-5186 - 2024        |                 |            |
| FECHA CONTRATO                | Día : 16                  | Mes : Noviembre | Año : 2024 |
| FECHA DE INICIO               | Día : 16                  | Mes : Noviembre | Año : 2024 |
| DURACIÓN INICIAL DEL CONTRATO | Día : 13                  | Mes : Diciembre | Año : 2024 |

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN POR SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO ESTRATÉGICO DENOMINADO "CONSOLIDACIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE FOMENTO DEL DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO, LA RECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA".

|                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|
| CDP No. 6460 de 2024-11-05 | RP No. 18374 de 2024-11-16 |
|----------------------------|----------------------------|

(INFORME JURÍDICO)

|                               |                                                                                            |                                    |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Fecha de Inicio<br>2024-11-16 | Plazo de ejecución<br>El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el 2024-12-13 | Fecha de terminación<br>2024-12-13 |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|

Observaciones al informe jurídico: N/A

INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

|                                                                        |              |
|------------------------------------------------------------------------|--------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                                             | \$ 7,000,000 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                               | \$ 7,000,000 |
| VALOR ANTICIPO                                                         | \$ 0         |
| VALOR PAGO PARCIAL(Corresponde al valor de la cuota a pagar)           | \$ 3,500,000 |
| VALOR EJECUTADO(Corresponde al valor acumulado a la fecha del informe) | \$ 7,000,000 |

|                                                                                  |                                                                                                                                                                   |          |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
|  | INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE)<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CODIGO   | FO-220-005 |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                   | VERSIÓN  | 3          |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                   | APROBADO | 18/12/2018 |

Acta Supervisión # 2 del Contrato # IND-24-5186

|                                                                                                                                                                 |                                                 |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------|
| SALDO CONTRATO                                                                                                                                                  | \$ o                                            |      |
| PRESENTÓ INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES                                                                                                              | SI : X                                          | NO : |
| Observaciones al informe contable y financiero: N/A                                                                                                             |                                                 |      |
| Información del pago de seguridad social: Se verificó el pago de la seguridad social del mes de Noviembre a través de : Mi planilla.                            |                                                 |      |
| Pagos                                                                                                                                                           | Datos Certificación o Planilla de Pago          |      |
| Sistema de salud: E.P.S Sanitas<br>Sistema de Pensiones: Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones<br>Riesgos Laborales: Positiva Compañía de Seguros | No. de planilla: 81966374<br>Período: Noviembre |      |
| Información del pago de seguridad social: Se verificó el pago de la seguridad social del mes de Noviembre a través de : Mi planilla.                            |                                                 |      |
| Pagos                                                                                                                                                           | Datos Certificación o Planilla de Pago          |      |
| Sistema de salud: E.P.S Sanitas<br>Sistema de Pensiones: Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones<br>Riesgos Laborales: Positiva Compañía de Seguros | No. de planilla: 82552329<br>Período: Noviembre |      |
| Información del pago de seguridad social: Se verificó el pago de la seguridad social del mes de Diciembre a través de : Mi planilla.                            |                                                 |      |
| Pagos                                                                                                                                                           | Datos Certificación o Planilla de Pago          |      |
| Sistema de salud: E.P.S Sanitas<br>Sistema de Pensiones: Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones<br>Riesgos Laborales: Positiva Compañía de Seguros | No. de planilla: 82359486<br>Período: Diciembre |      |
| Observaciones:                                                                                                                                                  |                                                 |      |
| INFORME TÉCNICO<br>VERIFICACIÓN Y EVIDENCIAS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES REALIZADAS ASOCIADAS AL CONTRATO                                              |                                                 |      |
| El contratista presento a satisfacción el informe de actividades correspondiente a la cuota número 2, el supervisor da fe de lo presentado.                     |                                                 |      |

**Observaciones :** 1. 1. El Contratista Apoyó La Actividad Recreativa "juegatón" Del Programa "reite" En El Barrio Petecuy Iii, En La Cual Los Niños Y Niñas De La Comunidad Disfrutaron De Una Tarde Llena De Risas Y Diversión. Esta Actividad Impactó Aproximadamente A 30 Beneficiarios. 2. También Apoyó La Actividad Recreativa "juegatón" Del Programa "reite" En El Barrio Potrero Grande De Cali, En La Cual Los Niños Y Niñas De La Comunidad Disfrutaron De Una Tarde Llena De Risas Y Diversión. Esta Actividad Impactó Aproximadamente A 17 Beneficiarios. 3. El Contratista Apoyó La Actividad Recreativa "juegatón" Del Programa "reite" En El Sector Los Mangos, En La Sirena, Con La Cual Los Niños Y Niñas De La Comunidad Disfrutaron De Una Tarde Diferente Y Llena De Diversión. Esta Actividad Impactó Aproximadamente A 15

Carrera 36 No. 5B3 - 65. Casa del Deporte. / Tels: 5569242 - 5560556 Fax: 5570906 / Cali - Colombia

INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA  
RECREACIÓN (INDERVALLE)  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE  
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CODIGO

FO-220-005

VERSIÓN

3

APROBADO

18/12/2018

Acta Supervisión # 2 del Contrato # IND-24-5186

PRESENTÓ INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES

 $S|:X$ 

NO :

FECHA INFORME

**DÍA: 13**

**MES :** Dicembre

**AÑO : 2024**

CUMPLIÓ CON EL OBJETO  
CONTRACTUAL DETERMINADO EN EL  
CONTRATO RESPECTIVO

 $S|:X,$ 

NO :

**Observaciones al informe :**

El presente informe corresponde a la cuota Nro. 2 por valor de \$3,500,000 según lo estipula el contrato Nro. IND-24-5186-2024, por valor total de \$7,000,000 que fue firmado el 16 de Noviembre de 2024.

n/a

**Recibo a satisfacción de servicios :**

Con la firma del presente contrato informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de INDERVALLE, de los servicios prestados pactados en contrato Nro. IND-24-5186.

**Nota:** en caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

**Constancia de paz y salvo :**

Que el contratista Jose Manuel Moreno Sierra con la Cédula de Ciudadanía Nro. 94255083, vinculado a INDERVALLE, mediante Contrato de Prestación de servicios Nro. IND-24-5186, durante el tiempo comprendido entre el 2024-11-16 y el 2024-12-13 a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad de la entidad, entregados por parte de esa oficina.

Así mismo se encuentra a paz y salvo del Archivo de Gestión documental, y otros sistemas, entregó Backup al Área de Sistemas.

### CONCLUSIÓN:

Con este informe se certifica la ejecución del objeto contractual y se autoriza el pago de la cuota Nro. 2.

Para constancia de lo anterior se firma en Cali, a los 13 días del mes de Diciembre de 2024.

*Samuel*

|                                                                                  |                                                                                                                                                                   |          |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
|  | INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE)<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CODIGO   | FO-220-005 |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                   | VERSIÓN  | 3          |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                   | APROBADO | 18/12/2018 |

Acta Supervisión # 2 del Contrato # IND-24-5186

Dayra Faisury Dorado .  
Supervisor

Personas que intervienen en la elaboración del documento:

|                             |                                                                         |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Revisado y autorizado por : | aastudillo - Ana Fernanda Astudillo Ortiz - IP: 179.32.60.167 - 2024-12 |
| Revisado y autorizado por : | jpgcruz - Juan Pablo Cruz Ospina - IP: 179.32.60.167 - 2024-12          |
| Revisado y autorizado por : | lcalderon - Lizeth Calderon Vargas - IP: 179.32.60.167 - 2024-12        |
| Documento generado por :    | fdorado - Dayra Faisury Dorado . - IP: 179.32.60.167 - 2024-12          |