

|                                                                                  |                                                                                                                                                                   |          |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
|  | 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 # 3 del Contrato # IND-24-4631

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

|                  |
|------------------|
| Cuota Número : 3 |
|------------------|

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        | YIBRAN BOLAÑOS CABEZAS |                 |            |
| IDENTIFICACIÓN                | C.C 1,144,107,107      |                 |            |
| CONTRATO No.                  | IND-24-4631 - 2024     |                 |            |
| FECHA CONTRATO                | Día : 18               | Mes : Noviembre | Año : 2024 |
| FECHA DE INICIO               | Día : 18               | Mes : Noviembre | Año : 2024 |
| DURACIÓN INICIAL DEL CONTRATO | Día : 13               | Mes : Diciembre | Año : 2024 |

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES POR SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA COMO MONITOR DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO, RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA 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. 6494 de 2024-11-05 | RP No. 18451 de 2024-11-18 |
|----------------------------|----------------------------|

(INFORME JURÍDICO)

|                               |                                                                                            |                                    |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Fecha de Inicio<br>2024-11-18 | 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                                             | \$ 6,000,000 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                               | \$ 6,000,000 |
| VALOR ANTICIPO                                                         | \$ 0         |
| VALOR PAGO PARCIAL(Corresponde al valor de la cuota a pagar)           | \$ 2,000,000 |
| VALOR EJECUTADO(Corresponde al valor acumulado a la fecha del informe) | \$ 6,000,000 |

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)<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 # 3 del Contrato # IND-24-4631

|                                                                                                                                                 |                                                   |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------|
| SALDO CONTRATO                                                                                                                                  | \$ 0                                              |      |
| 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 : Pago Simple.            |                                                   |      |
| Pagos                                                                                                                                           | Datos Certificación o Planilla de Pago            |      |
| Sistema de salud: Servicio Occidental de Salud S.O.S. S.A.<br>Sistema de Pensiones: Porvenir<br>Riesgos Laborales: Positiva Compañía de Seguros | No. de planilla: 1067705858<br>Periodo: Noviembre |      |
| Información del pago de seguridad social: Se verificó el pago de la seguridad social del mes de Diciembre a través de : Pago Simple.            |                                                   |      |
| Pagos                                                                                                                                           | Datos Certificación o Planilla de Pago            |      |
| Sistema de salud: Servicio Occidental de Salud S.O.S. S.A.<br>Sistema de Pensiones: Porvenir<br>Riesgos Laborales: Positiva Compañía de Seguros | No. de planilla: 1068714834<br>Periodo: Diciembre |      |
| Información del pago de seguridad social: Se verificó el pago de la seguridad social del mes de Diciembre a través de : Pago Simple.            |                                                   |      |
| Pagos                                                                                                                                           | Datos Certificación o Planilla de Pago            |      |
| Sistema de salud: Servicio Occidental de Salud S.O.S. S.A.<br>Sistema de Pensiones: Porvenir<br>Riesgos Laborales: Positiva Compañía de Seguros | No. de planilla: 1068642523<br>Periodo: 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 3, el supervisor da fe de lo presentado.     |                                                   |      |

**Observaciones :** 1. 1.orientó Actividades Lúdicas Al Grupo De Funcasat. Donde, Por Medio De La Actividad Física Se Repasó El Concepto De La Perseverancia. En Estas Actividades Se Usaron Globos, Estos Globos Iban Amarrados En Los Participantes, Cada Globo Tenía Una Palabra Como: Perseverancia, Compromiso, Continuidad Y Cumplimiento. Al Decir Cada Una De Estas Palabras Tenían Que Correr Donde El Participante A Reventar El Globo. 2. Recibió La Visita Del Coordinador Zonal Luis Velez. Donde Observaron Y Analizaron La Labor Del Trabajo Que Se Estaba Realizando; También Brindaron Su Punto De Vista Para El Mejoramiento Y Cumplimiento Del Programa Eduporte. 3. Realizó Una Actividad Física Con El Grupo De La Fundación Funcasat Donde Por Medio Del Ejercicio Se Fomentó El Valor De La Perseverancia. Los Participantes Se Hicieron En Dos Grupos. Donde Cada Grupo Tenía Una Palabra Escrita En Un Octavo De Cartulina Con Referencia A La Perseverancia Que Los Representaba, Por Ejemplo: Encargado, Sensato, Consciente, Juicioso. Los Participantes Tenían Que Salir A Correr Por Un Cono, Apenas Escucharan La 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 # 3 del Contrato # IND-24-4631

Palabra Que Los Representaba. 4. Realizó Una Actividad Con El Grupo De La Fundación Running Social Donde Por Medio Del Ejercicio Físico Se Trabajó Y Se Reforzó El Valor De La Perseverancia. Los Participantes Se Hicieron En Dos Grupos De 4 Personas Cada Grupo. Donde Cada Grupo Tenía Una Palabra Escrita En Un Octavo De Cartulina Con Referencia A La Perseverancia Que Los Representaba, Por Ejemplo: Constante, Tenaz, Consciente, Perseverante. Los Participantes Tenían Que Salir A Correr Por Un Cono Apenas Escucharan La Palabra Que Los Representaba. Después De Esto, Los Participantes Se Hacían En Parejas Para Hacer Carretilla, Y Funcionaba Exactamente Igual, Se Mencionaba La Palabra Que Los Representaba Y Salían Por El Cono..

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |  |                 |      |            |  |      |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|-----------------|------|------------|--|------|--|--|--|--|--|
| PRESENTÓ INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI : X  |  |                 | NO : |            |  |      |  |  |  |  |  |
| FECHA INFORME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DÍA: 13 |  | MES : Diciembre |      | AÑO : 2024 |  |      |  |  |  |  |  |
| CUMPLIÓ CON EL OBJETO CONTRACTUAL DETERMINADO EN EL CONTRATO RESPECTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI : X. |  |                 |      |            |  | NO : |  |  |  |  |  |
| <b>Observaciones al informe :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |                 |      |            |  |      |  |  |  |  |  |
| <p>El presente informe corresponde a la cuota Nro. 3 por valor de \$2,000,000 según lo estipula el contrato Nro. IND-24-4631-2024, por valor total de \$6,000,000 que fue firmado el 18 de Noviembre de 2024.</p> <p>N/A</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |  |                 |      |            |  |      |  |  |  |  |  |
| <b>Recibo a satisfacción de servicios :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |  |                 |      |            |  |      |  |  |  |  |  |
| <p>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-24-4631.</p> <p><b>Nota:</b> en caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".</p>                                                                                                                                                         |         |  |                 |      |            |  |      |  |  |  |  |  |
| <b>Constancia de paz y salvo :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |  |                 |      |            |  |      |  |  |  |  |  |
| <p>Que el contratista Yibrán Bolaños Cabezas con la Cédula de Ciudadanía Nro. 1144107107, vinculado a INDERVALLE, mediante Contrato de Prestación de servicios Nro. IND-24-4631, durante el tiempo comprendido entre el 2024-11-18 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.</p> <p>Así mismo se encuentra a paz y salvo del Archivo de Gestión documental, y otros sistemas, entregó Backup al Área de Sistemas.</p> |         |  |                 |      |            |  |      |  |  |  |  |  |
| <b>CONCLUSIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |  |                 |      |            |  |      |  |  |  |  |  |
| <p>Con este informe se certifica la ejecución del objeto contractual y se autoriza el pago de la cuota Nro. 3.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |  |                 |      |            |  |      |  |  |  |  |  |

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

|                                                                                  |                                                                                                                                                                   |          |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
|  | 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 # 3 del Contrato # IND-24-4631



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: 191.95.51.136 - 2024-12          |