ACTA DE SUPERVISIÓN PARA AUTORIZAR PAGOS
No. 01
CONVENIO DE CV-008-2025 DE FECHA MARZO 10 DE 2025

FECHA: ABRIL 02 DE 2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
No. CONTRATO Y FECHA	CV-008-2025 DE FECHA MARZO 10 DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA CULTURA Y LA RECREACIÓN DE CHIQUINQUIRA "IMDCR" R/L. RAFAEL ORLANDO PARRA CORTES
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	Nit. 820.000.517-0 C.C.N. 7.307.685
OBJETO	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO ENTRE EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA CULTURA Y LA RECREACIÓN DE CHIQUINQUIRÁ IMDCR PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE LA VIGENCIA 2025
PERIODO CORRESPONDIENTE	Primer pago del 50 % del valor total del convenio
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 230.400.000,oo
VALOR ADICIÓN 1	**N/A**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYE VALOR INICIAL , CON ADICIONES Y/O MODIFICACIONES)	$ 230.400.000,oo
FECHA DE INICIO:	10 de marzo de 2025
PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO	Seis (6) Meses desde la firma del acta de inicio.
PLAZO PRÓRROGA 1	**N/A**
PLAZO TOTAL EJECUCION DEL CONTRATO (Incluye prórrogas)	Seis (6) Meses desde la firma del acta de inicio.
FECHA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	09 de septiembre de 2025

FORMA DE PAGO	• Un PRIMER PAGO: por valor de CIENTO QUINCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($115,200,000.00) correspondiente al 50% del valor del convenio previa firma del acta e inicio y presentación del plan de inversión. • Un SEGUNDO PAGO por valor de NOVENTA Y DOS MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE ($92,160,000.00) correspondiente a al 40%, una vez que el Instituto Municipal del Deporte la Cultura y la Recreación "IMDCR", certifique mediante las respectivas actas y regreso la ejecución de por lo menos el 67% de los recursos girados en el primer desembolso. • Un TERCER Y ÚLTIMO PAGO por valor de VEINTITRÉS MILLONES CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($23,040,000.00) correspondiente al 10%, el cual se pagará previa presentación de informe de gastos realizados con el segundo desembolso. Todo Giro será realizado previa presentación del informe de las actividades correspondiente y el Certificado de Cumplimiento expedido por el Supervisor del Convenio y certificación de pago de aportes de parafiscales y seguridad social, firmados por el representante legal, contador y/ o revisor fiscal. Los pagos deberán hacerse dentro de los treinta (30) días siguientes a su radicación en la Dirección de Compras Públicas y Gestión Contractual, siempre y cuando cumpla con los requisitos contractuales requeridos PARÁGRAFO PRIMERO: En el evento que las actividades estén gravadas con el impuesto al valor agregado (IVA), de conformidad con la normatividad tributaria vigente y no haya sido contemplado en el valor ofertado en la propuesta por el INSTITUTO, éste deberá asumir dicha obligación con cargo al valor del Convenio y en consecuencia estará obligado a presentar la respectiva factura o su documento equivalente discriminando los valores a pagar y el IVA. PARÁGRAFO SEGUNDO: En el evento que el INSTITUTO no presente la factura o su documento equivalente para el pago, estando obligado a ello de conformidad con el régimen tributario aplicable, el MUNICIPIO no lo tramitará mientras no se cumpla la obligación por parte del INSTITUTO y en consecuencia el retraso en el pago que se produzca por esta circunstancia no generará interés moratorio alguno a cargo del MUNICIPIO. PARÁGRAFO TERCERO: Los pagos estarán sujetos al Programa Anual Mensualizado de Caja – P.A.C., sin generar intereses moratorios. PARÁGRAFO CUARTO: En el evento de que algún pago llegare a tener la condición de Pasivo Exigible, no se ocasionará

	responsabilidad ni intereses a cargo del MUNICIPIO y se tramitará con base en el marco normativo vigente. Para tramitar el último giro, el INSTITUTO deberá aportar, además del informe correspondiente al último periodo, acta de terminación y recibo a satisfacción, expedido por el supervisor. No obstante, lo señalado en la presente cláusula, los anteriores pagos están sujetos a las disponibilidades del Programa Anual mensualizado de Caja –PAC y el contratista deberá tener en cuenta lo dispuesto por el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007, que hace referencia al derecho de turno.
SUPERVISOR:	**RUBIELA GALEANO SALINAS**

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL:

1. EJECUCIÓN TÉCNICA:

ÍTEM	ESCUELA DE FORMACIÓN	VALOR MENSUAL	TIEMPO DE EJECUCIÓN/ MES	VALOR TOTAL
1	ACTIVIDAD FISICA MUSICALIZADA	$ 1,800,000.00	6	$ 10,800,000.00
2	AJEDREZ	$ 1,800,000.00	6	$ 10,800,000.00
3	ATLETISMO	$ 1,800,000.00	6	$ 10,800,000.00
4	BALONCESTO	$ 1,800,000.00	6	$ 10,800,000.00
5	BICI CROSS - BMX	$ 1,800,000.00	6	$ 10,800,000.00
6	BOXEO	$ 1,800,000.00	6	$ 10,800,000.00
7	FUTBOL INFANTIL	$ 1,800,000.00	6	$ 10,800,000.00
8	FUTBOL JUVENIL	$ 1,800,000.00	6	$ 10,800,000.00
9	MICROFUTBOL JUVENIL	$ 1,800,000.00	6	$ 10,800,000.00
10	MICROFUTBOL INFANTIL	$ 1,800,000.00	6	$ 10,800,000.00
11	PATINAJE	$ 1,800,000.00	6	$ 10,800,000.00
12	PROGRAMAS DE ESCUELAS LA VEREDA CORREGIMIENTO (CONDOR – MARISCAL SUCRE)	$ 2,100,000.00	6	$ 12,600,000.00
13	PROGRAMAS DE ESCUELAS LA VEREDA CORREGIMIENTOS (TEREBINTO – COMUNEROS)	$ 2,100,000.00	6	$ 12,600,000.00
14	PUSH BIKE	$ 1,800,000.00	6	$ 10,800,000.00
15	SKATE	$ 1,800,000.00	6	$ 10,800,000.00
16	TAEKWONDO	$ 1,800,000.00	6	$ 10,800,000.00
17	TENIS DE CAMPO INFANTIL	$ 1,800,000.00	6	$ 10,800,000.00
18	TENIS DE CAMPO JUVENIL	$ 1,800,000.00	6	$ 10,800,000.00
19	TENIS DE MESA	$ 1,800,000.00	6	$ 10,800,000.00

20	TIRO CON ARCO	$ 1,800,000.00	6	$ 10,800,000.00
21	VOLEIBOL	$ 1,800,000.00	6	$ 10,800,000.00
	TOTAL			**$ 230,400,000.00**

Los respectivos soportes se encuentran anexos al informe de Actividades correspondiente al Pago N. 1

2. **EJECUCIÓN CONTABLE Y FINANCIERA:**

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del contrato o convenio	$ 230.400.000,oo	
Valor Adicional (Si aplica)	$ 0	
Valor a pagar de la presente acta		$ 115,200,000,oo
Valor ejecutado		$ 0
Saldo por ejecutar		$ 115,200,000,oo
SUMAS IGUALES	$ 230.400.000,oo	$ 230.400.000,oo

3. **EJECUCIÓN ADMINISTRATIVA:**

- **GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA** (Si aplica)

No. POLIZA Y FECHA	AMPAROS	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
N/A			
N/A			

- **ENTRADAS Y SALIDAS DE ALMACEN:** (Si aplica)

	CONSECUTIVO	VALOR	FECHA
ENTRADAS	N/A		
SALIDAS	N/A		

- **APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

ITEM	PERÍODO PAGO (mm/aaaa)	FECHA DE PAGO (dd/mm/aaaa)	VALOR APORTADO	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	ABRIL	28-03-2025	$ 2.030.600,oo	**SANITAS** **FAMISANAR** **NUEVA EPS** **COOSALUD**
PENSIÓN	MARZO	28-03-2025	$ 2.599.100.oo	**COLPENSIONES** **PORVENIR** **PROTECCION**
ARL	MARZO	28-03-2025	$ 85.000,oo	**POSITIVA**

ITEM	PERÍODO PAGO (mm/aaaa)	FECHA DE PAGO (dd/mm/aaaa)	VALOR APORTADO	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	MARZO	28-02-2025	$ 1.909.600,oo	**SANITAS FAMISANAR NUEVA EPS COOSALUD**
PENSIÓN	FEBRERO	28-02-2025	$ 2.444.300.oo	**COLPENSIONES PORVENIR PROTECCION**
ARL	FEBRERO	28-02-2025	$ 79.800,oo	**POSITIVA**

ITEM	PERÍODO PAGO (mm/aaaa)	FECHA DE PAGO (dd/mm/aaaa)	VALOR APORTADO	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	FEBRERO	30-01-2025	$ 1.909.600,oo	**SANITAS FAMISANAR NUEVA EPS COOSALUD**
PENSIÓN	ENERO	30-01-2025	$ 2.444.300.oo	**COLPENSIONES PORVENIR PROTECCION**
ARL	ENERO	30-01-2025	$ 79.800,oo	**POSITIVA**

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista, en virtud de lo cual se establece la procedencia de la autorización del pago No 01, el cual corresponde a $ 115,200,000,oo m/cte. A la fecha el porcentaje de ejecución es 50 %. Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

Firma del Supervisor
RUBIELA GALEANO SALINAS

Retención documental					
Proyectado por:		**Revisado por:**		**Aprobado por:**	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**	**Nombre**	**Firma**
Marleny Hernández Murcia		RUBIELA GALEANO SALINAS		RUBIELA GALEANO SALINAS	
Dependencia		**TRD**		**Consecutivo**	
Dimensión:			**Política:**		