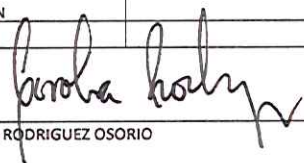


Número de contrato	CPS- 100.14.5-022-2024
Número de informe	Fecha del contrato (dd/mm/aaaa) 20/03/2024
Fecha del informe (dd/mm/aaaa) 18/04/2024	Fecha prevista de terminación (dd/mm/aaaa) 20/07/2024
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	
WILLIAM ALFREDO CATAÑO TIJO	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	
1.116.239.001	
PERIODO DE ACTIVIDADES DEL INFORME (dd/mm al dd/mm/aaaa)	
20/03/2024 HASTA 19/04/2024	

OBJETO DEL CONTRATO
 PRESTAR EL SERVICIO PROFESIONAL Y DE APOYO A LA GESTION PARA EFECTUAR PROCESOS DE LOS PROGRAMAS DE INICIACIÓN DEPORTIVA EN EL MUNICIPIO DE TULUA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR	DIRECTOR <input checked="" type="checkbox"/> DELEGADO <input type="checkbox"/> CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO
CARGO DEL SUPERVISOR	
DIRECTOR IMDER TULUA	

No.	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	EVALUACIÓN E IMPACTO SOCIAL GENERADO	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
1	Asistir y participar en las reuniones con el equipo deportivo, entrenadores, monitores, director y/o supervisor cuando sea requerido en desarrollo del Programa de Iniciación.	Se evidencia que el contratista cumplió con la actividad.	Sin observaciones
2	Elaborar el plan de seguimiento y control para el Programa de Iniciación.	Se evidencia que el contratista cumplió con la actividad.	Sin observaciones
3	Realizar el cronograma preparatorio de competencias, fogeos campamentos, y/o similares de las distintas disciplinas pertenecientes al Programa de Iniciación.	La actividad no se ha realizado.	Sin observaciones
4	Diseñar, desarrollar, verificar el cumplimiento y entregar al Coordinador Administrativo y Deportivo el cronograma de visitas de campo, seguimiento y control a los Entrenadores y Monitores pertenecientes al Programa de Iniciación.	Se evidencia que el contratista cumplió con la actividad.	Sin observaciones
5	Brindar apoyo y acompañamiento al IMDER y/o administración municipal en cada uno de los eventos deportivos, administrativos y de aprovechamiento del tiempo libre presencial y/o virtualmente de acuerdo a los lineamientos del Director y/o supervisor.	Se evidencia que el contratista cumplió con la actividad.	Sin observaciones
6	Realizar acompañamiento a las actividades finales (eventos deportivos o festivos) que realicen los monitores del IMDER acorde a las indicaciones del Director y/o supervisor del proyecto del programa de Iniciación.	La actividad no se ha realizado	Sin observaciones
7	Planear, diseñar y ejecutar eventos de las diferentes disciplinas del programa de Iniciación.	Se evidencia que el contratista cumplió con la actividad.	Sin observaciones
8	Cumplir con las demás actividades que le sean asignadas por el Director y/o supervisor para el desarrollo del contrato	Se evidencia que el contratista cumplió con la actividad.	Sin observaciones

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA	
APORTE DE SALUD	SANITAS
APORTE DE PENSION	PORVENIR
ARL	POSITIVA
FIRMA DE LA SUPERVISORA 	

DIRECTORA IMDER TULUÁ CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO

CLASE DE CONTRATO	No CONTRATO	TIPO DE ACTA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	100.14.5- 022-2024	PARCIAL

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR	CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTORA
ACTA DE SUPERVISIÓN No.	2
FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA	23/04/2024
PERIODO DESDE - HASTA	20/03/2024 HASTA 19/04/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA	WILLIAM ALFREDO CATAÑO TIJO
NIT o CC.	1.116.239.001

MODALIDAD DE CONTRATACION
CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	056	FECHA	15-mar-24
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	066	FECHA	20-mar-24
N° CERTIFICADO DE DISP. ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUP. ADICIONES		FECHA	

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION PARA EFECTUAR PROCESOS DEL PROGRAMA DE INICIACION DEPORTIVA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION IMDER TULUA.
----------------------------	--

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

FECHA DE INICIO	Miercoles, 20 de marzo de 2024
FECHA DE FINALIZACIÓN	sabado 20 de julio de 2024
PLAZO / DURACIÓN DEL CONTRATO	4 meses
PAGO / PERIODO / CUOTA	1
VALOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$11.200.000
VALORES DE LA ADICIÓN (Si aplica)	\$0
VALOR TOTAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$11.200.000
APORTE IMDER	\$0
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	\$0
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	\$2.800.000
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$8.400.000
SALDO A FAVOR DEL IMDER	\$0

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Cabe resaltar que en caso de que el pago de Seguridad Social obedezca a fracion de mes y deba hacer en varios periodos diligenciar totalmente las casillas

IBC	\$ 1.300.000	IBC	\$ 0		
No. PLANILLA	1063098720	No. PLANILLA			
# DIAS COTIZADOS	30	# DIAS COTIZADOS			
PERIODO COTIZADO	abril	PERIODO COTIZADO			
SALUD	12,50%	\$ 162.500	SALUD	12,50%	\$ 0
PENSION	16%	\$ 208.000	PENSION	16%	\$ 0
ARL	2,436%	\$ 31.700	ARL	2,436%	\$ 0
VALOR A PAGAR PLANILLA	\$ 402.200	VALOR A PAGAR PLANILLA	\$ 0		
EPS	SANITAS	FONDO	PORVENIR	ARL	POSITIVA

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

El contratista cumplio con todas sus actividades de acuerdo al objeto del contrato de prestacion de servicios No 100.14.5-022-2024, presento evidencias fotograficas de las actividades e informe y adjunto pago a la planilla de seguridad social correspondiente al mes de abril.

CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO
 DIRECTORA



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica



Tuluá INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

493b3312a473c0e0f939f63d3c72da71048682364d26fa45283011fcab2848d889339d039d511e753c32596d3b96b330

Número documento soporte: DSE1479 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 23/04/2024 Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de vencimiento: 23/04/2024 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquirente

Razón social: INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACION FISICA DE TULUA
NIT del adquirente: 891900528 Régimen fiscal: R-99-PN No aplica - Otros
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: 01 IVA

Datos del vendedor

Razón social: WILLIAM ALFREDO CATAÑO TIJO
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 1116239001 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Valle del Cauca
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica - Otros Municipio/Ciudad: Tuluá
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: CALLE 26 81 1A 77

Detalles de productos

Table with columns: Nro., Código, Descripción, U/M, Cantidad, Precio unitario, Descuento detalle, Recargo detalle, IMPUESTOS (IVA, %), Valor de Venta por Item, Forma de Generación y Transmisión, Fecha de compra. Row 1: 1, 151, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A EFECTUAR PROCESOS DEL PROGRAMA DE INICIACION, WSL, 1,00, 2.800.000,00, 0,00, 0,00, IVA, %, 2.800.000,00, Por operación, 23/04/2024

Descuentos y recargos global

Nro. Tipo Código Descripción % Valor

Referencias

Tipo de documento Número de referencia Fecha referencia

Notas finales

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2024-04-23 13:52:07
Documento generado el:
2024-04-23 13:52:02
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	2.800.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.800.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP \$	2.800.000,00

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764053578401 Rango desde: '1001' Rango hasta: '2000' vigencia: '11/08/2024'



APOYO GESTION PROGRAMAS DE INICIACION CPS-100.14.5-022-2024					
WILLIAM ALFREDO CATAÑO TIJO			\$	2.800.000,00	
Estampilla Pro Univalle		2,00%		56.000,00	
Estampilla Pro Hospitales		1,00%		28.000,00	
Estampilla Uceva		0,50%		14.000,00	
Estampilla Pro Pacífico		0,50%		-	Mayor a 6 SMML
ICA		0,80%		22.400,00	S/ Actv 6910 - 8/1
Estampilla Pro cultura		0,50%		14.000,00	
Estampilla Pro Adulto Mayor		3,00%		84.000,00	
Tasa IMDER		2,50%		-	
			Descuentos	\$ 218.400,00	#¡REF!
			Neto a pagar	\$ 2.581.600,00	#¡REF!
40% del ingreso mensual				1.000.000,00	Días Laborad
Ingreso Base Cotización		\$ 1.300.000	\$	1.300.000	30,0
Salud	NUEVA EPS	12,50%		162.500,00	162.500,00
Pensión	PORVENIR	16%		208.000,00	208.000,00
ARL (Riesgo I	SURA	2,436%		31.700,00	31.700,00
Total aportes a la seguridad social				402.200,00	402.200,00

Pago Mensual Pago Proporcio

Fecha: ABRIL 23 de 2024
Señores.: CATAÑO TIJO WILLIAM ALFREDO
CL 26B1 1A 77 Tel. 3128049801 - TULUÁ
Concepto.: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIO
N PARA EFECTUAR PROCESOS DEL PROGTSAMA DE INIACION

C.C: 1116,239,001
Codigo: 1116239001
Subtotal...: \$2,800,000.00
IVA: \$218,400.00
Ret+Est+Ded: \$218,400.00
Total: \$2,581,600.00

---DOCUMENTOS DE REFERENCIA---		*----- I M P U T A C I O N E S -----*						
Gr	Documento	Cuo	Vr.Abonado	*---Cuenta---	*-----Descripcion de la Cuenta-----*	C.Util Referenci	*-Tercero-*	*-----Valor-----*
52			2,581,600	550506	Asignacion de bienes y servicios		1116239001	2,800,000.00
				24408001	Estampilla prouniversidad		1116239001	56,000.00CR
				24408002	Estampilla Prohospital		1116239001	28,000.00CR
				24408003	Estampilla Pordesarrollo UCEVA		1116239001	14,000.00CR
				24408501	Retencion de Industria Y Comercio ICA		1116239001	22,400.00CR
				24408502	Estampilla PROCULTURA		1116239001	14,000.00CR
				24408503	Estampilla PRO-ADULTO MAYOR		1116239001	84,000.00CR
				249090	Otras cuentas por pagar		1116239001	2,581,600.00CR ✓

=====	=====	=====
2,581,600	Imputacion Contable.....	2,800,000.00 2,800,000.00

Preparado	Elaborado	Revisado	Aprobado
	PAOLA ANDREA ARIAS		<i>Carolina Rodriguez Osorio</i>
	CONTADORA		CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO
			DIRECTOR

INST. MPAL. DEPORTE Y RECREACION TULUA
Carrera 26 #28-12 Tel 2243535
NIT 891.900.528-1 Tulua

Pag 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-011460

Fecha: ABRIL 23 de 2024
Pagado a.: CATAYO TIJO WILLIAM ALFREDO
CL 26B1 1A 77 Tel. 3128049801 - TULUÁ
Concepto.: INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA
PRESTACION DE SERVIICOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIO
N PARA EFECTUAR PROCESOS DEL PROGRAMA DE INICACION DEPORTIVA
Forma pago: TRANSFERENCI CA #87428274812 de 07-COLOMBIA

C.C: 1116,239,001
Codigo: 1116239001
El valor de ...: \$2,581,600.00

-----DOCUMENTOS DE REFERENCIA-----					*----- I M P U T A C I O N E S -----*						
-Tercero-	Gr	*--Documento--*	*Dias	*Abono-*	*Retenc*	*Otros-*	NetoPag	*---Cuenta---	* C.Util Referenci	*-Tercero-*	*-----Valor-----*
1116239001	52	FC	-009724	1	2581600		2581600	11100507		1116239001	2,581,600.00CR
								249090		1116239001	2,581,600.00

Orden pago: OP -000089

=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====
2581600		2581600	Imputacion Contable.....	2,581,600.00		2,581,600.00

Preparado	Elaborado	Revisado	Aprobado	Recibi conforme
	MELBA OBREGON OLIVEROS TESORERO (A)	MELBA OBREGON OLIVEROS TESORERO (A)	CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO DIRECTOR	