
		<b>INFORME DE SUPERVISION</b>		Código: IMD-CG02
				Versión 3 <span style="float: right;">Página 1 de 1</span>
Número de contrato		Cps-190.14.5-027-2024		
Número de informe	1	Fecha del contrato (dd/mm/aaaa)	22/03/2024	
Fecha del informe (dd/mm/aaaa)	20/05/2024	Fecha prevista de terminación (dd/mm/aaaa)	4/07/2024	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA		EVER JOSE COLLAZOS PAZ		
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		14.889.889		
PERIODO DE ACTIVIDADES DEL INFORME		22 MARZO 2024 al 31 MARZO 2024		
OBJETO DEL CONTRATO		Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para efectuar procesos del programa de formación y preparación deportiva en la disciplina de natación , en las piscinas del municipio de Tuluá.		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR		DIRECTOR <input type="checkbox"/>	GUSTAVO ADOLFO HUERTAS	
		DELEGADO <input type="checkbox"/>		
CARGO DEL SUPERVISOR		COORDINADOR DEPORTIVO		
NO .	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		EVALUACIÓN E IMPACTO SOCIAL GENERADO	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
1	Elaborar programa, cronograma y plan de acción del proceso a realizar con la disciplina de Natación en el programa de formación y preparación deportiva.		El contratista cumple con el cronograma desarrollando los objetivos propuestos para los deportistas en la disciplina de natación en formación	comprometido con el proceso y las los objetivos trazados en el plan de acción
2	Ejecutar las sesiones de entrenamiento con los deportistas de la disciplina de Natación en el programa de formación y preparación deportiva.		El entrenador es responsable con la preparación y la ejecución de cada uno de los deportistas pertenecientes al proceso	se observa disciplina, responsabilidad y muy buen comportamiento por parte de los deportistas en las sesiones del entrenamiento
3	Asistir y participar de las comisiones técnicas programadas por el coordinador deportivo y el apoyo a la supervisión del programa de formación deportiva y preparación deportiva.		ACTIVIDAD PENDIENTE POR REALIZAR	Actividad pendiente
4	Evaluar el proceso de formación y de preparación deportiva a través de la pruebas y test programados.		ACTIVIDAD PENDIENTE POR REALIZAR	Sin observaciones
5	Fortalecer los valores del código de integridad, mediante actividades pedagógicas que promuevan una sana integración de la población del Municipio de Tuluá, en articulación con la psicóloga del programa.		El contratista inculca y fortalece los valores en los deportistas , teniendo en cuenta la transversalidad y los objetivos para transformar la sociedad	Incentiva a los deportistas en el entreno dando la oportunidad para que ellos exploren y fortalezcan los valores
6	Brindar apoyo y acompañamiento al IMDER y/o administración Municipal en cada uno de los eventos deportivos, recreativos y de aprovechamiento del tiempo libre presencial o virtual, de acuerdo a los lineamientos del director y/o supervisor.		ACTIVIDAD PENDIENTE POR REALIZAR	Actividad pendiente
7	Realizar acompañamiento a las actividades finales (eventos deportivos o festivales) que realicen los monitores del Imder Tuluá acorde a las indicaciones del director y/o supervisor.		ACTIVIDAD PENDIENTE POR REALIZAR	Actividad pendiente
8	Cumplir con las demas actividades que le sean asignadas por el director y/o supervisor para el desarrollo del contrato.		ACTIVIDAD PENDIENTE POR REALIZAR	Actividad Pendiente
<b>PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA</b>				
APORTE DE SALUD		NUEVA EPS		
APORTE DE PENSION		COLPENSIONES		
ARL		POSITIVA		
FIRMA DEL SUPERVISOR				

**CLASE DE CONTRATO**

**No CONTRATO**

**TIPO DE ACTA**

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

**100.14.5- 027-2024**

**PARCIAL**

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR**

**GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO**

**CARGO DEL SUPERVISOR**

**COORDINADOR DEPORTIVO**

**ACTA DE SUPERVISIÓN No.**

**2**

**FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA**

**20/05/2024**

**PERIODO DESDE - HASTA**

**22/03/2024 HASTA 30/03/2024**

**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA**

**HEBER JOSE COLLAZOS PAZ**

**NIT o CC.**

**14.889.889**

**MODALIDAD DE CONTRATACION**

**CONTRATACIÓN DIRECTA**

**CONDICIONES DEL CONTRATO**

**N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD**

**063**

**FECHA**

**21-mar-24**

**No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL**

**069**

**FECHA**

**22-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 FORMACION Y PREPARACION DEPORTIVA EN LA DISCIPLINA DE NATACION, EN LAS PISCINAS DEL MUNICIPIO DE TULUA.

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

**FECHA DE INICIO**

**Viernes,22 de marzo de 2024**

**FECHA DE FINALIZACIÓN**

**Lunes 22 de julio de 2024**

**PLAZO / DURACIÓN DEL CONTRATO**

**4 meses**

**PAGO / PERIODO / CUOTA**

**1**

**VALOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

**\$7.600.000**

**VALORES DE LA ADICIÓN (Si aplica)**

**\$0**

**VALOR TOTAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

**\$7.600.000**

**APORTE IMDER**

**\$0**

**DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA**

**\$0**

**DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA**

**\$1.900.000**

**SALDO PENDIENTE POR PAGAR**

**\$5.700.000**

**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

<b>IBC</b>	<b>\$ 1.300.000</b>	<b>IBC</b>	<b>\$ 0</b>
------------	---------------------	------------	-------------

<b>No. PLANILLA</b>	<b>1063673844</b>	<b>No. PLANILLA</b>	
---------------------	-------------------	---------------------	--

<b># DIAS COTIZADOS</b>	<b>9</b>	<b># DIAS COTIZADOS</b>	
-------------------------	----------	-------------------------	--

<b>PERIODO COTIZADO</b>	<b>marzo</b>	<b>PERIODO COTIZADO</b>	
-------------------------	--------------	-------------------------	--

<b>SALUD</b>	<b>12,50%</b>	<b>\$ 48.800</b>	<b>SALUD</b>	<b>12,50%</b>	<b>\$ 0</b>
--------------	---------------	------------------	--------------	---------------	-------------

<b>PENSION</b>	<b>16%</b>	<b>\$ 62.400</b>	<b>PENSION</b>	<b>16%</b>	<b>\$ 0</b>
----------------	------------	------------------	----------------	------------	-------------


<b>ARL</b>	<b>2,436%</b>	<b>\$ 9.600</b>	<b>ARL</b>	<b>2,436%</b>	<b>\$ 0</b>
------------	---------------	-----------------	------------	---------------	-------------

<b>VALOR A PAGAR PLANILLA</b>	<b>\$ 120.800</b>	<b>VALOR A PAGAR PLANILLA</b>	<b>\$ 0</b>
-------------------------------	-------------------	-------------------------------	-------------

<b>EPS</b>	<b>NUEVA EPS</b>	<b>FONDO</b>	<b>COLPENSIONES</b>	<b>ARL</b>	<b>POSITIVA</b>
------------	------------------	--------------	---------------------	------------	-----------------

**CONCEPTO DEL SUPERVISOR**

El contratista para su primer periodo hace entrega de los soportes y evidencias de lo trabajado donde el apoyo a la supervision revisa su proceso y su informe corroborando el cumplimiento.

  
GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO  
supervisor

## Datos del documento

## Código único de documento soporte - CUDS:

270363e9324068f581e96b85654508f7787e784b3a966389d7c21230fd4cb57c3e2398c33caaff8dc5ff1d601cd5a00e

Número documento soporte: DSE1508 Forma de pago: Contado  
 Fecha de generación: 23/05/2024 Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria  
 Fecha de vencimiento: 23/05/2024 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: Ever José Collazos Paz  
 Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente  
 Número de documento: 14889889 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: Carrera 5 N° 9 - 40

## Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	521	PRESTACION DE SERVICIOS INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA	WSD	1,00	1.900.000,00	0,00	0,00			1.900.000,00	Por operación	23/05/2024

## 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  
2024-05-23 15:46:11  
Documento generado el:  
2024-05-23 15:46:10  
Generado por: Solución Gratuita DIAN  
Nit: 800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	1,00

<b>Subtotal</b>	1.900.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Subtotal base gravable</b>	0,00
Total IVA	0,00
<b>Total neto documento (=)</b>	1.900.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
<b>Total documento (=) COP \$</b>	<b>1.900.000,00</b>

Valores informativos

<b>RETENCIONES</b>	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

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

FOMRACION DEPORTVA CPS-100,14,5-049-2024		
<b>EVER JOSE COLLAZOS</b>		<b>\$ 1.900.000,00</b>
Estampilla Pro Univalle	2,00%	38.000,00
Estampilla Pro Hospitales	1,00%	19.000,00
Estampilla Uceva	0,50%	9.500,00
Estampilla Pro Pacífico	0,50%	-
ICA	0,80%	15.200,00
Estampilla Pro cultura	0,50%	9.500,00
Estampilla Pro Adulto Mayor	3,00%	57.000,00
Tasa IMDER	2,50%	-
	<b>Descuentos</b>	<b>\$ 148.200,00</b>
	<b>Neto a pagar</b>	<b>\$ 1.751.800,00</b>

Mayor a 6 SMMLV  
S/ Actv 6910 - 8/1000

<b>40% del ingreso mensual</b>		<b>760.000,00</b>	<b>Días Laborados</b>
<b>Ingreso Base Cotización</b>	<b>\$ 1.300.000</b>	<b>\$ 1.300.000</b>	<b>21,0</b>
Salud	NUEVA EPS	12,50%	162.500,00
Pensión	PORVENIR	16%	208.000,00
ARL (Riesgo I)	SURA	1,044%	13.600,00
<b>Total aportes a la seguridad social</b>		<b>384.100,00</b>	<b>269.000,00</b>

Pago Mensual      Pago Proporcional días





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-011515

Fecha: MAYO 23 de 2024  
Pagado a.: EVER JOSE COLLAZOS  
CRA 05 9 40 Tel. 3187727396 - TULUÁ  
Concepto.: INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA  
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIO  
N PARA EFECTUAR PROCESOS DEL PROGRAMA DE FORMACION Y PREPARA  
Forma pago: TRANSFERENCI CA #910202571 de 13-BBVA

C.C: 14,889,889  
Codigo: 14889889  
El valor de ...: \$1,751,800.00

Orden pago: OP -000137

DOCUMENTOS DE REFERENCIA							
*-Tercero*	Gr	Documento	Dias	*Abono*	*Retenc*	*Otros*	NetoPag
14889889	52	FC	-009775	1	1751800		1751800

IMPUTACIONES				
*-Cuenta-	* C.Util	Referenci	*-Tercero*	Valor
11100506			14889889	1,751,800.0000
249090			14889889	1,751,800.00

1751800	1751800	Imputacion Contable.....	1,751,800.00	1,751,800.00
---------	---------	--------------------------	--------------	--------------

Preparado	Elaborado	Revisado	Aprobado	Recibi conforme
	MELBA OBREGON OLIVEROS TESORERO(A)	MELBA OBREGON OLIVEROS TESORERO(A)	<i>Carolina Rodriguez</i> CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO DIRECTOR	

Fecha: MAYO 23 de 2024  
 Señores.: EVER JOSE COLLAZOS  
 CRA 05 9 40 Tel. 3187727396 - TULUÁ  
 Concepto.: INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA PRESTACION DE SERVICIOS PR  
 OFESIONALES Y DE APOYO

C.C: 14,889,889  
 Codigo: 14889889  
 Subtotal...: \$1,900,000.00  
 IVA .....:  
 Ret+Est+Ded: \$148,200.00  
 Total .....: \$1,751,800.00

*---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			1,751,800	550506	Asignacion de bienes y servicios		14889889	1,900,000.00
				24408001	Estampilla prouniversidad		14889889	38,000.00CR
				24408002	Estampilla Prohospital		14889889	19,000.00CR
				24408003	Estampilla Pordesarrollo UCEVA		14889889	9,500.00CR
				24408501	Retencion de Industria Y Comercio ICA		14889889	15,200.00CR
				24408502	Estampilla PROCULTURA		14889889	9,500.00CR
				24408503	Estampilla PRO-ADULTO MAYOR		14889889	57,000.00CR
				249090	Otras cuentas por pagar		14889889	1,751,800.00CR

=====

1,751,800

=====

Imputacion Contable..... 1,900,000.00 1,900,000.00

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