
 <b>Inder Palmira</b>	INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE PALMIRA (IMDERPALMIRA) 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 # IMDP-24-PS-547

INFORME PARCIAL : X		INFORME FINAL :	
Cuota Número : 2			
<b>ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN</b>			
FECHA	Día : 25	Mes : Octubre	Año : 2024
NOMBRE DEL SUPERVISOR	FREDIER GOMEZ VALENCIA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C 14.702,920		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GERMENSON ARIAS SALCEDO		
IDENTIFICACIÓN	C.C 94.328,649		
CONTRATO No.	IMDP-24-PS-547 - 2024		
FECHA CONTRATO	Día : 09	Mes : Septiembre	Año : 2024
FECHA DE INICIO	Día : 09	Mes : Septiembre	Año : 2024
DURACIÓN INICIAL DEL CONTRATO	Día : 15	Mes : Diciembre	Año : 2024
<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b> PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION COMO MONITOR DEPORTIVO EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL EN LAS ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE ADELANTA EL IMDER PALMIRA			
CDP No. 518 de 2024-09-03		RP No. 777 de 2024-09-09	
<b>(INFORME JURÍDICO)</b>			
Fecha de Inicio 2024-09-09	Plazo de ejecución El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el 2024-12-15	Fecha de terminación 2024-12-15	
<b>Observaciones al informe jurídico:</b> CUMPLE CON TODOS LOS DOCUMENTOS Y REQUISITOS			
<b>INFORME CONTABLE Y FINANCIERO</b>			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 6,650,000		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 6,650,000		
VALOR ANTICIPO	\$ 0		
VALOR PAGO PARCIAL (Corresponde al valor de la cuota a pagar)	\$ 1,900,000		
VALOR EJECUTADO (Corresponde al valor acumulado a la fecha del informe)	\$ 3,800,000		
SALDO CONTRATO	\$ 2,850,000		


	INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE PALMIRA (IMDERPALMIRA) 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 # IMDP-24-PS-547

PRESENTÓ INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES	SI : X	NO :
<b>Observaciones al informe contable y financiero:</b> CUMPLE CON TODOS LOS DOCUMENTOS Y REQUISITOS		
<b>Información del pago de seguridad social:</b> Se verificó el pago de la seguridad social del mes de Septiembre a través de : Pago Simple.		
Pagos :	Datos Certificación o Planilla de Pago :	
Sistema de salud: Salud Total S.A. Sistema de Pensiones: Porvenir Riesgos Laborales: Positiva Compañía de Seguros	No. de planilla: 1066394301 Período: Septiembre	
<b>Observaciones:</b>		
<b>INFORME TÉCNICO</b> <b>VERIFICACIÓN Y EVIDENCIAS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES REALIZADAS ASOCIADAS AL CONTRATO</b>		
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 Realizo Todas La Demás Actividades Técnicas Y Administrativas Relacionadas Con El Objeto Contractual, Para Este Periodo Asisti A Una Reunión Virtual Convocada Por El Director , El Tema Tratado Fue Sobre La Ley Del Entrenador Y Como Hacer El Proceso Para Sacar La Tarjeta Del Entrenador 2.el Contratista Registro Dentro La Plataforma Sidd Toda La Información De Los Deportistas A Mi Cargo, Con El Fin De Llevar Un Mejor Proceso De Registro Deportivo Con Cada Uno Y Asi Hacerle Seguimiento. 3.el Contratista Implemento Las Orientaciones Técnicas Recibidas Por Parte Del Profesional Universitario De Como Cargar El Informe Y Del Desarrollo De Cada Sesión De Trabajo Con Los Niños Menores Utilizando La Metodología Del Juego. 4.el Contratista Desarrollo Actividades Y Estrategias Que Conllevaron A La Conformación De Semilleros Deportivos En La Disciplina De Futbol De Palmira , Realizando Prácticas En Parques Canchas De Sectores De Población Vulnerable Y Escasos Recursos. 5.el Contratista Elaboro, Entrego Y Ejecuto El Plan De Trabajo De La Disciplina De Fútbol Para Fomentar Y Masificar Este Deporte Y Conseguir Talentos Deportivos Para Las Selecciones Palmira..

PRESENTÓ INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES	SI : X	NO :
FECHA INFORME	DÍA: 25	MES : Octubre AÑO : 2024
CUMPLIÓ CON EL OBJETO CONTRACTUAL DETERMINADO EN EL CONTRATO RESPECTIVO	SI : X	NO :
<b>Observaciones al informe :</b>		
El presente informe corresponde a la cuota Nro. 2 por valor de \$1,900,000 según lo estipula el contrato Nro. IMDP-24-PS-547-2024, por valor total de \$6,650,000 que fue firmado el 09 de Septiembre de 2024.		
Cumple con el informe, las evidencias, pagos de seguridad social y ARL		

	<b>INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE PALMIRA (IMDERPALMIRA)</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN</b> <b>CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>CODIGO</b>	FO-220-005
		<b>VERSIÓN</b>	3
		<b>APROBADO</b>	18/12/2018

Acta Supervisión # 2 del Contrato # IMDP-24-PS-547

**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 Palmira, a los 25 días del mes de Octubre de 2024.

*Fredier Gomez Valencia*

Fredier Gomez Valencia  
Supervisor

**Personas que intervienen en la elaboración del documento:**

<b>Revisado y autorizado por :</b>	<i>rhurtadoq - Rodrigo Hurtado Quiñones - IP: 186.81.25.55 - 2024-11</i>
<b>Revisado y autorizado por :</b>	<i>rhurtadoq - Rodrigo Hurtado Quiñones - IP: 186.81.25.55 - 2024-11</i>
<b>Revisado y autorizado por :</b>	<i>rhurtadoq - Rodrigo Hurtado Quiñones - IP: 186.81.25.55 - 2024-11</i>
<b>Documento generado por :</b>	<i>fgomezv - Fredier Gomez Valencia - IP: 181.119.84.173 - 2024-11</i>

**INFORME CONTRATISTA****ID . 59969 - 2024.***Informe actividades Contrato # IMDP-24-PS-547 de 2,024.***INFORMACIÓN CONTRACTUAL**

NÚMERO CONTRATO :	IMDP-24-PS-547 - 2,024
OBJETO :	Prestacion De Servicios Y De Apoyo A La Gestion Como Monitor Deportivo En La Disciplina De Futbol En Las Actividades Afines A Los Programas Y Proyectos Que Adelanta El Imder Palmira
SUPERVISOR :	FREDIER GOMEZ VALENCIA
CONTRATISTA :	Germenson Arias Salcedo CC.94,328,649

**INFORME****DESCRIPCIÓN DEL INFORME :** INFORME DE ACTIVIDADES #2.**PERIODO DE PAGO :** Cuota número 2 mes *Octubre de 2,024.***VALOR CUOTA :** *UN MILLON NOVECIENTOS MIL MCTE (\$1,900,000.00).*

**OBLIGACIONES CONTRACTUALES :** . 1) Elaborar, entregar, sustentar y ejecutar el plan de trabajo deportivo del grupo correspondiente, a la dirección deportiva o el profesional Universitario a cargo.. 2) Deberá desarrollar actividades y estrategias que conduzcan a la conformación de semilleros de la disciplina y la selección de talentos deportivos.. 3) Implementar las orientaciones técnicas recibidas por parte del profesional universitario y el entrenador como estrategia de fortalecimiento de los procesos de enseñanza y aprendizaje para brindar un proceso deportivo de calidad. 4)Registrar dentro de la plataforma sidd la información de los deportistas y/o personas a cargo. 5) Todas las demás actividades técnicas y administrativas relacionadas con el objeto del contrato que sean indicadas por la Dirección operativa deportiva o el supervisor.

**ACTIVIDADES REALIZADAS :** 1.realicé todas la demás actividades técnicas y administrativas relacionadas con el objeto contractual, para este periodo asistí a una reunión virtual convocada por el director , el tema tratado fue sobre la ley del entrenador y como hacer el proceso para sacar la tarjeta del entrenador 2.registré dentro la plataforma sidd toda la información de los deportistas a mi cargo, con el fin de llevar un mejor proceso de registro deportivo con cada uno y asi hacerle seguimiento. 3.Implementé las orientaciones técnicas recibidas por parte del profesional universitario de como cargar el informe y del desarrollo de cada sesión de trabajo con los niños menores utilizando la metodología del juego. 4.Desarrollé actividades y estrategias que conllevan a la conformación de semilleros deportivos en la disciplina de futbol de palmira , realizando prácticas en parques canchas de sectores de población vulnerable y escasos recursos. 5.Elaboré, entregué y ejecuté mi plan de trabajo de la disciplina de fútbol para fomentar y masificar este deporte y conseguir talentos deportivos para las selecciones Palmira.

**EVIDENCIAS**

**INFORME CONTRATISTA**

**ID . 59969 - 2024.**

*Informe actividades Contrato # IMDP-24-PS-547 de 2,024.*



EVIDENCIA 4



EVIDENCIA 3

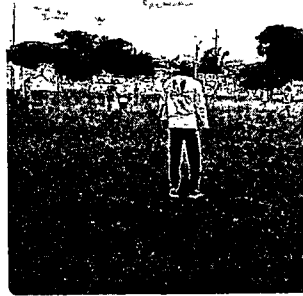


EVIDENCIA 2

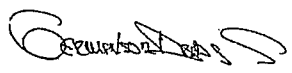
**INFORME CONTRATISTA**

**ID . 59969 - 2024.**

*Informe actividades Contrato # IMDP-24-PS-547 de 2,024.*



EVIDENCIA 1

FIRMA	 gariass- IP : 190.240.230.159. Fecha : 2024-11-05 21:17:52
FECHA GENERACIÓN	2024-10-25 00:00:00
VERIFICACIÓN	4f33a17a6e58490e2bc41a1cab78fc4f
USUARIO AUTORIZA	scastanom



# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-05, 01:12:22 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1066394301 Referencia pago(PIN) 8810317385  
 Período Cotización 202409 Período Servicio 202409

Cliente:

## PAGADA 2024-10-25

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GERMENSON ARIAS SALCEDO		Dirección	CL 66 #30 A - 24	
Documento	CC 94328649	INDEPENDIENTE	Teléfono	3154205930	
Tipo de Empresa	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO		
Tipo Persona	PALMIRA	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	Identificación				
Apellidos y Nombres			Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
ARIAS SALCEDO GERMENSON			76520000 - 76		VALLE DEL CAUCA

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 94328649	Residente	Exonerado	N
Tipo Cotizante	59	00		

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales				
	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Total Aporte FSP	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Agencia SENA	Tarifa ICBF	Agencia ICBF
0 30030000	230301	16%	\$ 1.300.000	\$ 208.000	EP5002	12,5 %	\$ 0	\$ 0	14-23	3	2,430 %	\$ 1.300.000	\$ 31.700	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	SENA	NINGUNA CCF	ESAP	MEN	
\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200





Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de transacciones realizadas.

## A Terceros - Crear



¡Autorización aprobada!

### Información del servicio

<b>Tipo Producto</b>	Cuenta Corriente
<b>Nombre Producto Origen</b>	CTE8882
<b>No. Producto</b>	*****8882
<b>Fecha de Pago</b>	2024/11/21
<b>Tipo Identificación</b>	Cédula de Ciudadanía
<b>No. Identificación</b>	94328649
<b>Beneficiario</b>	GERMENSON ARIAS SALCEDO
<b>Forma Pago</b>	Abono a cuenta entidad ACH
<b>No. Comprobante</b>	29884
<b>Valor a Pagar</b>	\$1,795,500.00
<b>Entidad Financiera Destino</b>	Bancolombia

THE UNIVERSITY OF CHICAGO  
DEPARTMENT OF CHEMISTRY  
5301 SOUTH CAMPUS DRIVE  
CHICAGO, ILLINOIS 60637

RECEIVED

NOV 15 1964

DEPARTMENT OF CHEMISTRY

CHICAGO, ILLINOIS

UNIVERSITY OF CHICAGO

5301 SOUTH CAMPUS DRIVE

CHICAGO, ILLINOIS 60637

TEL: 733-2400

TELETYPE: 733-2400

FACSIMILE: 733-2400

POSTAL ADDRESS: 733-2400

CHICAGO, ILLINOIS 60637

UNIVERSITY OF CHICAGO

5301 SOUTH CAMPUS DRIVE

NOV 15 1964  
RECEIVED  
DEPARTMENT OF CHEMISTRY  
UNIVERSITY OF CHICAGO  
5301 SOUTH CAMPUS DRIVE  
CHICAGO, ILLINOIS 60637

NOV 15 1964

INST.MUNIC. DEPORTE Y RECREACION PALMIRA  
CALLE 27 CARRERA 35 Tel 2864003-2864002  
NIT 815.000.340-6 PALMIRA

Impreso: 2024/11/18, 10:23:13  
Pag 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESO No. S-029884

Fecha: NOVIEMBRE 18 de 2024  
Pagado a.: ARIAS SALCEDO GERMEYSON  
KM 14 CA 14 87 CORR TABLONES Tel. 3186077414 - PALMIRA  
Concepto.: SE ORDENA PAGO  
PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION COMO  
MONITOR DEPORTIVO EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL

NIT: 94,328,649-0  
Codigo: 94328649  
El valor de ...: \$1,795,500.00

Forma pago: TRANSFERENCI CC #11 de 07-COLOMBIA

Orden pago: OP -002542

*----- C O N C E P T O S -----*				*----- I M P U T A C I O N E S -----*			
*-----Codigo-----*	*-----Descripcion-----*	*-----Referencia-----*	*-----Valor-----*	*-----Cuenta-----*	*-----C.Util Referenci-----*	*-----Tercero-----*	*-----Valor-----*
11100505				94328649			1,795,500.00CR
240101				94328649			1,795,500.00

ELABORO <i>[Signature]</i>		REVISO <i>[Signature]</i>	APROBADO <i>[Signature]</i>	PAGADO <i>[Signature]</i>	Recibi conforme <i>[Signature]</i>
MARTHA ISABEL MEJIA CUND TEC.ADMINISTRATIV	JORGE ENRIQUE LEAL LEMOS DIR.FINANCIERO	PAULINO ALBERTO LLANOS SO GERENTE	MARTHA ISABEL MEJIA CUND TEC.ADMINISTRATIV	NIT/CC 94.328.649	



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS  
 A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. FCNO-019681  
 (Art.3 Decr.522 de Mar-7-2003)

Fecha .....: NOVIEMBRE 18 de 2024

Beneficiario  
 pago o abono....: ARIAS SALCEDO GERMENSON  
 KM 14 CA 14 87 CORR TABLONES  
 Tel. 3186077414  
 PALMIRA

NIT .....: 94,328,649-0

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	V A L O R
SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION	1,900,000.00
PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION COMO	
MONITOR DEPORTIVO EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL	
Total.....	1,900,000.00
Ret Estampill 5.50%.	104,500.00
Valor a pagar .....	1,795,500.00
Impuesto asumido.....	

----- I M P U T A C I O N   C O N T A B L E -----

---Cuenta---	---Descripcion---	C.Util	Referenci	---Tercero---	---Debitos---	---Creditos---
55050537	Entrenados		94328649		1,900,000.00	
24402301	Estampilla prouniversidad del Valle 2%	0053	94328649			38,000.00
24402302	Estampilla prohospitales universit. 1%	0053	94328649			19,000.00
24402304	Estampilla bienestar de adulto mayor	0053	94328649			38,000.00
24402306	Est.Pro Univer del Pacifico Omar Barona	0053	94328649			9,500.00
240101	Bienes y servicios		94328649			1,795,500.00

=====

1,900,000.00    1,900,000.00

DECLARO VOLUNTARIAMENTE QUE NO SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LA VENTAS, POR LO TANTO DE ACUERDO AL ARTICULO 42 DEL DECRETO 3541 DE 1983 Y AL ARTICULO 511 DEL E.T. NO ESTOY OBLIGADO(A) A EXPEDIR FACTURA DE VENTA.

ELABORADO	Revisado	Aprobado	Proveedor
ROSA NYDIA MARTINEZ AVILA	JORGE ENRIQUE LEON LEMOS	PAULINO ALBERTO BLANOS SO	
TEC. ADMINISTRATIV	DIR. FINANCIERO	GERENTE	

NOTA.- Documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente conforme al artículo 55 de la Resolución 0042 del 5 de mayo de 2020.

