

|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>INFORME SUPERVISION</b>   |                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 |
| FECHA DE SUPERVISION                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                     | 7          | MES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NOVIEMBRE            | AÑO                                                                                                                                                                                               | 2023                                                                                                                                            |
| CONTRATO No.                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                     |            | CPS-100.14.5-192-2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 |
| INFORME SUPERVISION CONTRATISTA No.                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                     |            | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                     |            | Lic. JOSE JOAQUIN QUICENO RAMIREZ. C.C. 94263194.                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                     |            | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA DESARROLLAR PROCESOS RECREO - DEPORTIVOS, LUDICOS Y DE APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LIBRE EN LAS COMUNAS 1, 2, 3, 7, 8 y 9, DEL MUNICIPIO DE TULUA, GENERANDO ESPACIOS QUE PERMITA LA INTEGRACION DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2023. |                      |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                     |            | SUPERVISOR <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      | GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                 |
| CARGO DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                     |            | COORDINADOR DEPORTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 |
| No.                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DESCRIPCION DOCUMENTO Y/O ACTIVIDAD                                                                                                                                                                 | CANTIDAD % |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | RESULTADOS OBTENIDOS |                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACIONES                                                                                                                                   |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Realizar convocatoria en las Comunas asignadas para desarrollar y continuar con los procesos recreativos.                                                                                           | 1          | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 100%                 | El contratista cumplio con la totalidad de sus actividades contractuales en el mes de julio del 2023.                                                                                             | NO PRESENTA OBSERVACIONES NI SUGERENCIAS.                                                                                                       |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Elaborar Programa, Cronograma y Plan de Acción del Proceso a realizar con la población de las comunas asignadas.                                                                                    | 1          | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 100%                 | El contratista cumplio con la totalidad de sus actividades asignadas en el mes de Julio del 2023.                                                                                                 | NO PRESENTA OBSERVACIONES NI SUGERENCIAS.                                                                                                       |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Efectuar las diferentes actividades en las diferentes instituciones educativas de las comunas asignadas del Municipio de Tulúa.                                                                     | 60         | 52                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 87%                  | El contratista cumplio con las actividades asignadas en su contrato en el mes de octubre del 2023, realizando las clases de recreacion en los lugares asignados en sus actividades contractuales. | El contratista siempre esta dispuesto a prestar el servicio profesional en el campo de la recreacion. dejando en alto el buen nombre del IMDER. |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Asistir y participar de las comisiones técnicas programadas por el coordinador deportivo y el apoyo a la supervisión del programa de Actividad Física.                                              | 5          | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 80%                  | El contratista cumplio con el llamado que hizo la coordinadora del programa de actividad física y recreacion el día 3 de Octubre del 2023.en las oficinas del IMDER                               | El contratista siempre esta dispuesto a participar en todas las actividades que se le asignan.                                                  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fortalecer los valores del código de integridad, mediante actividades pedagógicas que promuevan una sana integración de la población de la zona rural alta del Municipio de Tulúa.                  | 5          | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 80%                  | El contratista en este mes de Octubre del 2023,realizo actividades ludicas recreativas en la parte de la zona ruralalta, cumpliendo asi con sus actividades asignadas en su contrato.             | El contratista tiene compromiso, bonda y amor al trabajo que realiza, dejando siempre en alto el bueno nombre del imder.                        |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Apoyar y acompañar al imder y/o administración Municipal en cada uno de los eventos deportivos, recreativos y de aprovechamiento del tiempo libre, organizados en el segundo semestre del año 2023. | 15         | 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 93%                  | El contratista cumplio realizo en el mes de Octubre del 2023, con 3 apoyos los dias; 17-18-19                                                                                                     | El contratista siempre esta dispuesto a participar de los apoyos que se le asignan                                                              |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Realizar actividad final con toda la población participe del programa y su respectivo informe y población beneficiada, debidamente caracterizada.                                                   | 1          | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 100%                 | El contratista cumplio con la totalidad de sus actividades contractuales el día 20 de octubre del 2023, donde realizo el festival deportivo recreativo en el parque infantil.                     | El contratista tiene compromiso, bonda y amor al trabajo que realiza, dejando siempre en alto el bueno nombre del imder.                        |
| ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                     | 88         | 74                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 84%                  | CANTIDAD DE ACTIVIDADES POR EJECUTAR                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                 |
| EPS                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                     | SANITAS    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FONDO                | PROTECCION                                                                                                                                                                                        | ARL SURA                                                                                                                                        |
| OBSERVACIONES : .                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 |

FIRMA DEL SUPERVISOR : Lic. GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO



|                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                        |              |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------|--------------|--------|
| CLASE DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                 |           | No CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       | TIPO DE ACTA           |              |        |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                           |           | 100.14-5-192-2023 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       | PARCIAL /              |              |        |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                |           | GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO /                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                        |              |        |
| CARGO DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                              |           | COORDINADOR DEPORTIVO /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                        |              |        |
| ACTA DE SUPERVISIÓN No.                                                                                                                                                                                                           |           | 5 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |                        |              |        |
| FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA                                                                                                                                                                                                     |           | 7 DE NOVIEMBRE 2023 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                        |              |        |
| PERIODO DESDE - HASTA                                                                                                                                                                                                             |           | 1 AL 31 OCTUBRE DEL 2023 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |                        |              |        |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                        |              |        |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                            |           | JOSE JOAQUIN QUICENO RAMIREZ /                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |                        |              |        |
| NIT o CC.                                                                                                                                                                                                                         |           | 94.263.194 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |                        |              |        |
| MODALIDAD DE CONTRATACION                                                                                                                                                                                                         |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                        |              |        |
| CONTRATACIÓN DIRECTA                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                        |              |        |
| CONDICIONES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                        |              |        |
| N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD                                                                                                                                                                                                  |           | 097 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       | FECHA                  | 22-jun-23 /  |        |
| No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                                      |           | 466 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       | FECHA                  | 7-jul-23 /   |        |
| N° CERTIFICADO DE DISP. ADICIONES                                                                                                                                                                                                 |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       | FECHA                  |              |        |
| No. DE REGISTRO PRESUP. ADICIONES                                                                                                                                                                                                 |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       | FECHA                  |              |        |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                               |           | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA DESARROLLAR PROCESOS RECREO - DEPORTIVOS, LUDICOS Y DE APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LIBRE EN LAS COMUNAS 1, 2, 3, 7, 8 y 9, DEL MUNICIPIO DE TULUA, GENERANDO ESPACIOS QUE PERMITA LA INTEGRACION DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2023 / |       |                        |              |        |
| CAMBIOS. MODIFICACIONES. OTROS SI Y/O OBSERVACIONES AL CONTRATO (SI APLICA)                                                                                                                                                       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                        |              |        |
|                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                        |              |        |
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                   |           | lunes, 10 de julio de 2023 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |                        |              |        |
| FECHA DE FINALIZACIÓN                                                                                                                                                                                                             |           | miércoles, 15 de noviembre de 2023 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |                        |              |        |
| PLAZO / DURACIÓN DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                     |           | 129 DIAS /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |                        |              |        |
| PAGO / PERIODO / CUOTA                                                                                                                                                                                                            |           | 4 CUOTA /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                        |              |        |
| VALOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                     |           | \$10.000.000 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |                        |              |        |
| VALORES DE LA ADICIÓN (Si aplica)                                                                                                                                                                                                 |           | \$0 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                        |              |        |
| VALOR TOTAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                               |           | \$10.000.000 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |                        |              |        |
| APORTE IMDER                                                                                                                                                                                                                      |           | \$0 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                        |              |        |
| DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA                                                                                                                                                                                  |           | \$6.000.000 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |                        |              |        |
| DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA                                                                                                                                                                                              |           | \$2.000.000 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |                        |              |        |
| SALDO PENDIENTE POR PAGAR                                                                                                                                                                                                         |           | \$2.000.000 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |                        |              |        |
| SALDO A FAVOR DEL IMDER                                                                                                                                                                                                           |           | \$0 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                        |              |        |
| PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                        |              |        |
| Cabe resaltar que en caso de que el pago de Seguridad Social obedezca a fracción de mes y deba hacer en varios periodos diligenciar totalmente las casillas                                                                       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                        |              |        |
| IBC                                                                                                                                                                                                                               |           | \$ 1.160.000 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       | IBC                    | \$ 1.160.000 |        |
| No. PLANILLA                                                                                                                                                                                                                      |           | 1057538869 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       | No. PLANILLA           |              |        |
| # DIAS COTIZADOS                                                                                                                                                                                                                  |           | 30 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       | # DIAS COTIZADOS       |              |        |
| PERIODO COTIZADO                                                                                                                                                                                                                  |           | OCTUBRE /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       | PERIODO COTIZADO       |              |        |
| SALUD                                                                                                                                                                                                                             | 12,50%    | \$ 145.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       | SALUD                  | 12,50%       | \$ 0   |
| PENSION                                                                                                                                                                                                                           | 16%       | \$ 185.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       | PENSION                | 16%          | \$ 0   |
| ARL                                                                                                                                                                                                                               | 2,436%    | \$ 28.260                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       | ARL                    | 2,436%       | \$ 0   |
| VALOR A PAGAR PLANILLA                                                                                                                                                                                                            |           | \$ 358.860 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       | VALOR A PAGAR PLANILLA | \$ 0         |        |
| EPS                                                                                                                                                                                                                               | SANITAS / |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FONDO | PROTECCION /           | ARL          | SURA / |
| CONCEPTO DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                        |              |        |
| EL LICENCIADO JOSE JOAQUIN QUICENO RAMIREZ NOS HACE ENTREGA DE LOS SOPORTES Y EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE SU CUARTO INFORME DE PRESTACION DE SERVICIOS N° CPS: 100.14.5-192-2023, DE LO REALIZADO DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2023. |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                        |              |        |
| <div></div> <div>GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO<br/>COORDINADOR DEPORTIVO</div>                                                                 |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                        |              |        |

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:  
884eff9c6a3206214a0de731fbf4cd5aa2d7f7f2dc9dbfbc4ef1c39ad1b1f48bd973f6ea416f6b7355a3d7416d7c5cc

Número documento soporte: DSE1271      Forma de pago: Contado

Fecha de generación: 09/11/2023      Medio de pago: Otro

Fecha de vencimiento: 09/11/2023      Orden de compra:

Fecha de orden de compra:

Datos del adquirente

Razón social: INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DE TULUA

NIT del adquirente: 891900528      Régimen fiscal: O-48 Impuesto sobre las ventas

Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas      Responsabilidad tributaria: 01 IVA

Datos del vendedor

Razón social: José Joaquín Quiceno Ramírez

Tipo de documento: NIT      Procedencia: Residente

Número de documento: 94263194      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 27 N° 38 - 38

Detalles de productos

| Nro. Código | Descripción                         | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento<br>detalle | Recargo<br>detalle | IMPUESTOS |   | Valor de<br>Venta por<br>Item | Forma de<br>Generación y<br>Transmisión | Fecha de<br>compra |
|-------------|-------------------------------------|-----|----------|-----------------|----------------------|--------------------|-----------|---|-------------------------------|-----------------------------------------|--------------------|
|             |                                     |     |          |                 |                      |                    | IVA       | % |                               |                                         |                    |
| 1 02        | Contrato de prestación de servicios | LUN | 1,00     | 2.000.000,00    | 0,00                 | 0,00               |           |   | 2.000.000,00                  | Por operación                           | 09/11/2023         |

Descuentos y recargos global

| Nro. | Tipo | Código | Descripción | % | Valor |
|------|------|--------|-------------|---|-------|
|------|------|--------|-------------|---|-------|

Referencias

| Tipo de documento | Número de referencia | Fecha referencia |
|-------------------|----------------------|------------------|
|-------------------|----------------------|------------------|

Notas finales

100.14.5-192-2023: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, para desarrollar procesos recreo – deportivos, lúdicos y de aprovechamiento del tiempo libre, libre en las comunas 1, 2, 3, 7, 8 y 9, del municipio de Tuluá, generando espacios que permita la integración de actividades recreativas, en el segundo semestre del año 2023 (CUOTA 04)

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

\*\* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL \*\*

REGISTRO PPTAL. OBLIGACION

|            |        |                            |
|------------|--------|----------------------------|
| Tipo Dcto: | CR     | REGISTRO PPTAL. OBLIGACION |
| Numero:    | 001019 |                            |

Vigencia: 2023  
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:

Razon Social: QUICENO RAMIREZ JOSE JOAQUIN

NIT 94,263,194

Direcccion....: CRA 27BIS 3838

Telefono(s) : 3117371355

Ciudad: TULUA

D E T A L L E: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION, PARA DESARROLLAR PROCESOS RECREO-DEPORTIVOS, LUDICOS Y DE APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, EN LAS COMUNAS 1, 2, 3, 7, 8 Y 9 DEL MUNICIPIO DE TULUA, GENERANDO ESPACIOS QUE PERMITA LA INTEGRACION DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2023 CPS 100.14.5-192-2023 Acta sup 05 Cuota 04

TOTAL OBLIGACION ==> \$\*\*\*\*\*2,000,000.00

Son: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.

\*\*\*\*\* REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA OBLIGACION \*\*\*\*\*

| Cuenta                        | Descripción                                                                      | Compromiso | Saldo disponible | Valor        |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|--------------|
| 2.502.002.009.73<br>Fuente 03 | FORT.DESARR.ACT.DEP.FISC.Y RECREA.POBLACION VULNERABL OC<br>CONVENIOS Y ACUERDOS | -000466    | 4,000,000        | 2,000,000.00 |

TOTAL =&gt; 2,000,000.00

OBSERVACIONES:

En constancia se firma en Tuluá a los 09 días de NOVIEMBRE de 2023.

|                     |          |                    |
|---------------------|----------|--------------------|
| laborado            | Revisado | Aprobado           |
| MARIA FERNANDA MORA |          | DIEGO FERNANDO SAL |
| CONTADORA           |          | DIRECTOR           |

Impreso: 2023/11/09, 09:05:53

