

IMDER INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN		INFORME DE SUPERVISION					CÓDIGO:						
							VERSIÓN:						
FECHA SUPERVISION		DÍA		25		MES		OCTUBRE		AÑO		2024	
CONTRATO O CONVENIO No.				CPS-165-2024									
SUPERVISION No.				1									
NOMBRE DEL CONTRATISTA				PAULA ANDREA ROJAS CASTAÑEDA									
OBJETO DEL CONTRATO				PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO FISIOTERAPEUTA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACION DEPORTIVA Y DEPORTE ADAPTADO DEL INSTITUTO MUNIICIPAL DELDEPORTE Y LA RECREACION DEL MUNICIPIO DE TULUA.									
NOMBRE DEL SUPERVISOR				GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO									
CARGO DEL SUPERVISOR				COORDINADOR DEPORTIVO									
No.	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD			Cantidad %			EVALUACIÓN E IMPACTO SOCIAL GENERADO			OBSERVACIONES O SUGERENCIAS			
1	Efectuar el programa, cronograma y plan de accion del proceso a realizar con la poblacion de los programas de formacion deportiva y deporte adaptado del Imder Tulua			1	1	100%	La contratista en el diagnostico indica la importacia de los instrumentos basicos del area, para desarrollar y fortalecer los procesos de rehabilitacion deportiva.			Seria importante que el modelo de intervencion fisioterapeutico se visibilizara en las comisiones tecnicas.			
	Elaborar talleres pedagogico-didactico en prevencion de lesiones deportivas con los diferentes entrenadores y deportistas de los programas de formacion deportiva y deporte adaptado.			15	5	33%	La contratista realiza charlas educativas con la tematica: test de flexibilidad, postura y crioterapia como prevencion de lesiones.			Las charlas educativas deben validarse con una valoracion de la misma por parte de los asistentes.			
3	Realizar procesos de valoracion, diagnostico, tratamiento y rehabilitacion de lesiones en los deportistas de las diferentes disciplinas de los programas asignados.			3	1	33%	La contratista realiza procesos de valoracion a deportistas de: Badminton(3), paraatletismo, taekwondo(2), voleibol masculino, hapkido, balonmano, futbol sala masculino, atletismo			La hoja de evaluacion importante para que los formadores apoyen el proceso de la fisioterapeuta.			
4	Orientar, acompañar y dirigir los procesos de fisioterapia, con cada uno de los deportistas de los programas asignados.			3	1	33%	La contratista realiza la actividad con los deportistas de: voleibol masculino, baloncesto femenino, taekwondo, futbol sala masculino, baloncesto masculino.			La peresencia in situ de la fisioterapeuta debe ser un espacio de apoyo a los entrenamiento de los deportistas y se debe validar por parte de los formadores.			
5	Asisitir a las comisiones tecnicas programadas por el apoyo a la supervision y metodologo del programa de formacion deportiva y deporte adaptado.			3	0	0%	Actividad pendiente de realizar			Actividad pendiente de realizar			
	Apoyar al Imder y a la Administracion Central en las diferentes actividades administrativas,eventos deportivos y recreativos y demas que le sean asignadas por la direccion.			5	3	60%	La contratista participo en los siguientes apoyos: El 24/09/2024 en la I.E. Tecnico Industrial sedes Asoagrín La Santa Cruz y San Cayetano semana de la sexualidad. Festival de Patinaje. Festival de natacion.			Loa apoyos hacen parte del desarrollo social y nuestra presencia en comunidad.			
7	Presentar informe final del proceso de fisioterapia realizado con llos diferentes deportistas del programa de formacion deportiva y deporte adaptado.			1	0	0%	Actividad pendiente de realizar			Actividad a realizarse en el mes de diciembre de 2024			
Porcentaje de Cumplimiento				31	11	35%							
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA - ENTIDAD PRESTADORA													
SALUD		NUEVA EPS											
PENSIÓN		PORVENIR											
ARL		POSITIVA											

FIRMA DEL SUPERVISOR
GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO

CLASE DE CONTRATO		No CONTRATO		TIPO DE ACTA	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS		100.14.5- 165-2024		PARCIAL	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR		GUISTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO			
CARGO DEL SUPERVISOR		AUXILIAR ADMINISTRATIVO			
ACTA DE SUPERVISIÓN No.		2			
FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA		28/10/2024			
PERIODO DESDE - HASTA		20/09/2024 HASTA 19/10/2024			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA					
NOMBRE DEL CONTRATISTA		PAULA ANDREA ROJAS CASTAÑEDA			
NIT o CC.		11.162.833.386			
MODALIDAD DE CONTRATACION					
CONTRATACIÓN DIRECTA					
CONDICIONES DEL CONTRATO					
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD		286	FECHA	17-sep-24	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL		285	FECHA	19-sep-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 COMO FISIOTERAPEUTA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACION DEPORTIVA Y DEPORTE ADAPTADO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL MUNICIPIO DE TULUA.			
CAMBIOS. MODIFICACIONES. OTROS SI Y/O OBSERVACIONES AL CONTRATO (SI APLICA)					
FECHA DE INICIO		Viernes, 20 de septiembre de 2024			
FECHA DE FINALIZACIÓN		domingo 15 de diciembre de 2024			
PLAZO / DURACIÓN DEL CONTRATO		87 DIAS			
PAGO / PERIODO / CUOTA		1			
VALOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$8.400.000			
VALORES DE LA ADICIÓN (Si aplica)		\$0			
VALOR TOTAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$8.400.000			
APOORTE IMDER		\$0			
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA		\$0			
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA		\$2.800.000			
SALDO PENDIENTE POR PAGAR		\$5.600.000			
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	\$ 1.300.000	
No. PLANILLA		9472384401	No. PLANILLA	9475004829	
# DIAS COTIZADOS		30	# DIAS COTIZADOS	30	
PERIODO COTIZADO		septiembre	PERIODO COTIZADO	octubre	
SALUD	12,50%	\$ 162.500	SALUD	12,50%	\$ 162.500
PENSION	16%	\$ 208.000	PENSION	16%	\$ 208.000
ARL	2,436%	\$ 31.700	ARL	2,436%	\$ 31.700
VALOR A PAGAR PLANILLA		\$ 402.200	VALOR A PAGAR PLANILLA	\$ 402.200	
EPS	NUEVA EPS	FONDO	PORVENIR	ARL	POSITIVA
CONCEPTO DEL SUPERVISOR					
Se dio cumplimiento al proceso de actividades por parte de la contratista quien nos entrega su informe con los respectivos soportes y evidencias de lo trabajado en su primer periodo.					
GUISTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO SUPERVISOR					

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

e054f10dc9e1fd28fdbbe7d5aa2076f05a520b3b1e9165e780644d6dd85e9adc1ccbf7e44ff1402c4a95bebf0738b095

Número de documento: DSE1897 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 30/10/2024 Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de vencimiento: 30/10/2024 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: O-48 Impuesto sobre las ventas
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: 01 IVA

Datos del vendedor

Razón social: PAULA ANDREA ROJAS CASTAÑEDA
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 1116283386 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 26C 3 11

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	03000	PRESTACION DE SERVICIOS COMO FISIOTERAPEUTA	C62	1,00	2.800.000,00	0,00	0,00			2.800.000,00	Por operación	30/10/2024



Documento validado por la DIAN
2024-10-30 17:26:10
Documento generado el:
2024-10-30 17:26:08
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: 18764077101451 Rango desde: '1701' Rango hasta: '2000' vigencia: '14/08/2025'

FISIOTERAPEUTA CPS-100,14,5-165-2024						
PAULA ANDREA ROJAS			\$	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%		-		
ICA		0.80%		22,400.00		
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		
Neto a pagar			\$	2,581,600.00		
40% del ingreso mensual			1,120,000.00	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	POSITIVA	2.436%	31,700.00		31,700.00	
Total aportes a la seguridad social			402,200.00		402,200.00	

Pago Mensual

Pago Proporcio



mpreso: 2024/10/29, 11:38:38

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

FACTURA DE COMPRA No. FC-010256

Fecha: OCTUBRE 29 de 2024
Señores...: ROJAS CASTAÑEDA PAULA ANDREA
CALLE 26 C 3-11 Tel. - TULUÁ
Concepto.: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIO
N COMO FISIOTERAPEUTA

NIT: 1116,283,386-3
Codigo: 1116283386
Subtotal...: \$2,800,000.00
IVA:
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			1116283386	2,800,000.00
				24408001	Estampilla prouniversidad			1116283386	56,000.00CR
				24408002	Estampilla Prohospital			1116283386	28,000.00CR
				24408003	Estampilla Pordesarrollo UCEVA			1116283386	14,000.00CR
				24408501	Retencion de Industria Y Comercio ICA			1116283386	22,400.00CR
				24408502	Estampilla PROCULTURA			1116283386	14,000.00CR
				24408503	Estampilla PRO-ADULTO MAYOR			1116283386	84,000.00CR
				249090	Otras cuentas por pagar			1116283386	2,581,600.00CR

=====

2,581,600

Imputacion Contable..... 2,800,000.00 2,800,000.00

Preparado	Elaborado	Revisado	Aprobado
	PAOLA ANDREA ARIAS		CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO
	CONTADORA		DIRECTOR

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL OP-000620
Vigencia: 2024
Pagina: 1

***** REGISTRO PRESUPUESTAL DEL PAGO *****

OBSERVACIONES: _____

Elaborado	Revisado	Aprobado
MELBA OBREGON OLIVE	MELBA OBREGON OLIVE	CAROLINA RODRIGUEZ
TESORERO (A)	TESORERO (A)	DIRECTOR