

IMDER INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN		INFORME DE SUPERVISIÓN					CÓDIGO:		
							VERSIÓN:		
FECHA SUPERVISIÓN		DÍA		21		MES	NOVIEMBRE	AÑO	2024
CONTRATO O CONVENIO No.				CPS-165-2024					
SUPERVISIÓN No.				2					
NOMBRE DEL CONTRATISTA				PAULA ANDREA ROJAS CASTAÑEDA					
OBJETO DEL CONTRATO				PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FISIOTERAPEUTA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA Y DEPORTE ADAPTADO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE TULUA.					
NOMBRE DEL SUPERVISOR				GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO					
CARGO DEL SUPERVISOR				COORDINADOR DEPORTIVO					
No.	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Cantidad %			EVALUACIÓN E IMPACTO SOCIAL GENERADO		OBSERVACIONES O SUGERENCIAS		
1	Effectuar el programa, con su plan de acción del proceso a realizar con la población de los programas de formación deportiva y deporte adaptado del Imder Tulua.	11	11	100%	Actividad realizada		Actividad realizada		
2	Elaborar talleres pedagógico-didáctico en prevención de lesiones deportivas con los diferentes entrenadores y deportistas de los programas de formación deportiva y deporte adaptado.	15	10	67%	Se plantean charlas educativas con la temática: identificación de patrones de movimiento anormales para minimizar la gravedad de lesiones físicas.		Las charlas educativas deben validarse con una valoración de la misma por parte de los asistentes.		
3	Realizar procesos de valoración, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de lesiones en los deportistas de las diferentes disciplinas de los programas asignados.	3	2	67%	Se efectúa un proceso de evaluación diagnóstica y proceso de rehabilitación con técnicas propias del área.		La hoja de evaluación 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	2	67%	Los trabajos realizados son específicos: fortalecimiento muscular, movilidad articular, propiocepción, coordinación, flexibilidad y pliometría.		La presencia in situ de la fisioterapeuta debe ser un espacio de apoyo a los entrenamientos de los deportistas y se debe validar por parte de los formadores.		
5	Asistir a las comisiones técnicas programadas por el apoyo a la supervisión y seguimiento del programa de formación deportiva y deporte adaptado.	3	1	33%	El 29/10/2024 se asiste a comisión técnica para socialización de carta fundacional al JUMD 2025 e intervención de apoyos transversales psicología y fisioterapeuta.		Las comisiones buscan fortalecer nuestra debilidades como equipo de trabajo, para mejorar procesos.		
6	Apoyar al Imder y a la Administración Central en las diferentes actividades administrativas, eventos deportivos y recreativos y demás que le sean asignadas por la dirección.	5	4	80%	El apoyo se efectúa en la clausura de los Juegos Interscholásticos 2024 el 15/11/2024.		Los apoyos hacen parte del desarrollo social y nuestra presencia en comunidad.		
7	Presentar informe final del proceso de fisioterapia realizado con los diferentes deportistas del programa de formación 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	20	65%					
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA - ENTIDAD PRESTADORA									
SALUD	NUEVA EPS								
PENSIÓN	PORVENIR								
ARL	POSITIVA								

FIRMA DEL SUPERVISOR
GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO



ACTA DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: CG-AC-PO
VERSIÓN:02
FECHA:01-FEBRERO-10

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.	3	
FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA	21/11/2024	
PERIODO DESDE - HASTA	20/10/2024 HASTA 19/11/2024	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA	PAULA ANDREA ROJAS CASTAÑEDA
NTI o C.C.	11.18623333386

MODALIDAD DE CONTRATACION

CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO

Nº CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	286	FECHA	17-sep-24
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL	285	FECHA	19-sep-24
Nº 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 PROGRMAS 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	2
VALOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$8.400.000
VALORES DE LA ADICIÓN (Si aplica)	\$0
VALOR TOTAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$8.400.000
APORTE IMDER	\$0
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	\$2.800.000
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	\$2.800.000
VALOR PENDIENTE POR PAGAR	\$2.800.000
☐ O 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		\$ 1.300.000		IBC		\$ 1.300.000	
No. PLANILLA		9476998169		No. PLANILLA			
# DIAS COTIZADOS		30		# DIAS COTIZADOS			
PERIODO COTIZADO		Noviembre		PERIODO COTIZADO			
SALUD	12,50%	\$ 162.500		SALUD	12,50%		
PENSION	16%	\$ 208.000		PENSION	16%	\$ 0	
ARL	2.436%	\$ 31.700		ARL	2.436%		
VALOR A PAGAR PLANILLA		\$ 402.200		VALOR A PAGAR PLANILLA		\$ 0	
EPS		NUEVA EPS		FONDO		PORVENIR	
						ARL	
						POSITIVA	

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

Para su segundo periodo la contratista cumple con su propuesta entregando su informe con todos los soportes y las evidencias del trabajo realizado con cada uno de los deportistas atendidos y recuperados.


GUISTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO
SUPERVISOR

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

7ada2ca8209ddf4a5344370b84924c4723e76005b3a207a407ec03a11a8e65a0a360eb064c4cf110abc96b6615d69e8d

Número de documento: DSE1986 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 21/11/2024 Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de vencimiento: 21/11/2024 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	21/11/2024

178



Documento validado por la DIAN
2024-11-21 15:32:02
Documento generado el:
2024-11-21 15:32:01
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'

149

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		

Mayor a 6 SMML'
S/ Actv 6910 - 8/1

Pago Mensual Pago Proporcio

--

NIT 891.900.528-1 Tulua - COLOMBIA

REGISTRO PPTAL. OBLIGACION CR-000731

Pagina: 1

NIT 1116,283,386-3

Ciudad: TULUÁ

D E T A L L E: 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

TOTAL OBLIGACION ==> \$*****2,800,000.00

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

[illegible]

OBSERVACIONES: S

En constancia se firma en Tulua a los 21 dias de NOVIEMBRE de 2024.

@	laborado	Revisado	Aprobado
	PAOLA ANDREA ARIAS		CAROLINA RODRIGUEZ
	CONTADORA		DIRECTOR

FACTURA DE COMPRA No. FC-010367

Fecha: NOVIEMBRE 21 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 FIOSOTERAPEUTA

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
				240101	Bienes y servicios	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-000721

Página: 1

NIT 1116,283,386-3

Ciudad: TULUÁ

[illegible]

Son: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE.

Description

Obligacion

V a l e r

SERV.DE APOYO ACTIVIDADES FISICAS RECREACION Y DEPORTE
SGP

CR -000731

2,800,000.00

[illegible]

TOTAL => 2,800,000.00

OBSERVACIONES:

En constancia se firma en Tuluá a los 21 días de NOVIEMBRE de 2024.

Elaborado

Revisado

1. Aprobado

MELBA OBREGON OLIVE
TESORERO (A)

MELBA OBREGON OLIVE
TESORERO(A)

CAROLINA RODRIGUEZ
DIRECTOR