

89

IMDER INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN		INFORME DE SUPERVISION					CÓDIGO:
							VERSIÓN:
FECHA SUPERVISION	DÍA	3	MES	Octubre	AÑO	2023	
CONTRATO O CONVENIO No.		100.14.5-233-2023					
SUPERVISION No.		2					
NOMBRE DEL CONTRATISTA		JUAN CAMILO RAVE FAJARDO					
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO FISIOTERAPEUTA EN EL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL MUNICIPIO DE TULUA, EN EL SEGUNDO SEMESTRE 2023.					
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 Programa, Cronograma y plan de accion del proceso a realizar con la poblacion del programa de discapacidad del Imder Tulua.	1	1	100%	El contratista hace entrega de los formatos requeridos en el informe anterior (Nº 1 agosto de 2023).	El contratista hace entrega de los formatos requeridos en el informe anterior (Nº 1 agosto de 2023).	
2	Elaborar talleres pedagógico – didácticos en prevención de lesiones deportivas con los diferentes entrenadores y deportistas del programa de discapacidad del Imder Tulua.	32	12	38%	Ejecución de 6 talleres tanto pedagógicos como didácticos, en la presentación del informe N.º 2 - septiembre de 2023.	Anexa las evidencias pertinentes.	
3	Realizar procesos de valoración, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de lesiones en los deportistas del programa de discapacidad del Imder Tulua.	4	3	75%	El contratista lleva a cabo una valoración de rehabilitación a deportistas. Lo anterior informe N.º 2 - septiembre de 2023. Le resta 1 de los 4 programados.	La información suministrada es acorde a lo realizado en el mes en relacion (septiembre de 2023).	
4	Orientar, acompañar y dirigir los procesos de fisioterapia, con cada uno de los deportistas del programa asignado.	4	4	100%	Ejecución de procesos de fisioterapia 3 para el informe N.º 2 - septiembre de 2023. Dirigidos a deportistas. Dando por terminada la actividad contractual.	Relacion de evidencias restantes.	
5	Asistir y participar de las comisiones técnicas programadas por el coordinador deportivo y el apoyo a la supervisión del programa de poblacion vulnerable.	4	2	50%	Asistencia a la 2a comisión técnica programada en el mes de septiembre de 2023. Informe N.º 2.	Anexa acta de comisión, avalada por el supervisor.	
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.	12	8	67%	Apoyos realizados por el contratista 4 de tipo deportivo; en el informe N.º 2 septiembre de 2023. Por ejecutar 4 de los 12 en mencion.	Evidencias soportadas debidamente.	
7	Presentar informe final del resultado del proceso realizado con la población del programa de discapacidad.	1	0	0%	Actividad para entregar en el ultimo informe noviembre de 2023:	Actividad para entregar en el ultimo informe noviembre de 2023:	
ACTIVIDADES		58	30	52%	Cantidad ejecutadas a la fecha 30. Por realizar 28.		
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA - ENTIDAD PRESTADORA							
SALUD				SANITAS			
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- 233-2023 ✓	PARCIAL ✓
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR	GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO	
CARGO DEL SUPERVISOR	COORDINADOR DEPORTIVO	
ACTA DE SUPERVISIÓN No.	3 ✓	
FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA	03 de octubre de 2023 ✓	
PERIODO DESDE - HASTA	01/09/2023 HASTA 30/09/2023 ✓	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN CAMILO RAVE FAJARDO ✓
NIT o CC.	1.113.527.209 ✓

MODALIDAD DE CONTRATACION
CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	107 ✓	FECHA	12-jul-23 ✓
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	531 ✓	FECHA	31-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 GESTION COMO FISIOTERAPEUTA EN EL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL MUNICIPIO DE TULUA, EN EL SEGUNDO SEMESTRE 2023. ✓
---------------------	---

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

FECHA DE INICIO	martes, 01 de agosto de 2023 ✓
FECHA DE FINALIZACIÓN	miercoles, 15 de noviembre de 2023 ✓
PLAZO / DURACIÓN DEL CONTRATO	107 Dias
PAGO / PERIODO / CUOTA	2 Cuota ✓
VALOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$6.400.000 ✓
VALORES DE LA ADICIÓN (Si aplica)	\$0 ✓
VALOR TOTAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$6.400.000 ✓
APORTE IMDER	\$0 ✓
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	\$1.600.000 ✓
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	\$1.600.000 ✓
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$3.200.000 ✓
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	\$ 1.160.000	IBC	\$ 1.160.000		
No. PLANILLA	1057129063	No. PLANILLA	1057784499 ✓		
# DIAS COTIZADOS	30	# DIAS COTIZADOS	30 ✓		
PERIODO COTIZADO	AGOSTO	PERIODO COTIZADO	SEPTIEMBRE ✓		
SALUD	12,50%	\$ 145.000	SALUD	12,50%	\$ 145.000
PENSION	16%	\$ 185.600	PENSION	16%	\$ 185.600
ARL	2,436%	\$ 28.260	ARL	2,436%	\$ 28.260
VALOR A PAGAR PLANILLA	\$ 358.860	VALOR A PAGAR PLANILLA	\$ 358.860 ✓		
EPS	SANITAS ✓	FONDO	PORVENIR ✓	ARL	POSITIVA ✓

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

EL CONTRATISTA PRESENTA EL INFORME # 2 CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE, CON LOS SOPORTES Y/O EVIDENCIAS PERTINENTES, SEGÚN C.P.S # 233 DE 2023.


GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO
COORDINADOR DEPORTIVO

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

1a24853c50f6bb8a364f9de59e161abdbf55bd41cf5c393114f4efb060a4ca54ac92a2157a501b94470758ab2507570a

Número documento soporte: DSE1131 **Forma de pago:** Contado
Fecha de generación: 04/10/2023 **Medio de pago:** Otro
Fecha de vencimiento: 04/10/2023 **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:** 0-48 Impuesto sobre las ventas
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas **Responsabilidad tributaria:** 01 IVA
al p... 4658

Datos del vendedor

Razón social: Juan Camilo Rave Fajardo
Tipo de documento: NIT **Procedencia:** Residente
Número de documento: 1113527209 **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 49 N° 111 - 28

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	01	Contrato de prestación de servicios	LUN	1,00	1.600.000,00	0,00	0,00			1.600.000,00	Por operación	04/10/2023

Descuentos y recargos global

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

Referencias

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

Notas finales

100.14.5-233-2023: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como fisioterapeuta en el programa de discapacidad del instituto municipal del deporte y la recreación del municipio de Tuluá, en el segundo semestre de 2023 (CUOTA 02)

** GASTOS - VIGENCIA ACTUAL **

Tipo Dcto: CR REGISTRO PPTAL. OBLIGACION
 Numero: 000857

REGISTRO PPTAL. OBLIGACION
 Vigencia: 2023
 Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:

Razon Social: RAVE FAJARDO JUAN CAMILO
 Direccion...: CALLE 49 111 28
 Telefono(s): 3710124

C.C. 1113,527,209

Ciudad: TULUA

D E T A L L E: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIO
 N COMO FISIOTERAPEUTA EN EL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DEL INS
 TITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL MUNICIPIO D
 E TULUA EN EL SEGUNDO SEMESTRE DE 2023 CPS 100.14.5-233-2023
 Acta sup 03 Cuota 02

TOTAL OBLIGACION ==> \$*****1,600,000.00

Son: UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE,

***** REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA OBLIGACION *****				
Cuenta	Descripcion	Compromiso	Saldo disponibl	Valor
2.302.002.009.73 Fuente 021	FORT.DESARR.ACT.DEP.FISC.Y RECREA.POBLACION VULNERABL TASA PRODEPORTE IMDER	CC -000531	4,300,000	1,600,000.00
			TOTAL =>	1,600,000.00

OBSERVACIONES:

En constancia se firma en Tulua a los 04 dias de OCTUBRE de 2023.

@	laborado	Revisado	Aprobado
	MARIA FERNANDA MORA		DIEGO FERNANDO SAL
	CONTADORA		DIRECTOR

