

| <b>IMDER</b><br>TULUA<br>INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION |   | <b>INFORME DE SUPERVISION</b>  |           |             |   |  | <b>CÓDIGO:</b>   |            |             |
|--|---|--|-----------|-------------|---|--|------------------|------------|-------------|
|  |   |  |           |             |   |  | <b>VERSIÓN:</b>  |            |             |
| <b>FECHA SUPERVISION</b>   |   | <b>DÍA</b>   |           | <b>17</b>   |   | <b>MES</b>   | <b>Noviembre</b> | <b>AÑO</b> | <b>2023</b> |
| <b>CONTRATO O CONVENIO No.</b>   |   | <b>100.14.5-233-2023</b>   |           |             |   |  |                  |            |             |
| <b>SUPERVISION No.</b>   |   | <b>4</b>   |           |             |   |  |                  |            |             |
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>  |   | <b>JUAN CAMILO RAVE FAJARDO</b>  |           |             |   |  |                  |            |             |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>   |   | <b>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.</b> |           |             |   |  |                  |            |             |
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>   |   | <b>GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO</b>   |           |             |   |  |                  |            |             |
| <b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>  |   | <b>COORDINADOR DEPORTIVO</b>   |           |             |   |  |                  |            |             |
| 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 N° 1 agosto de 2023.   | El contratista hace entrega de los formatos requeridos en el informe N° 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   | 32        | 100%        | Para el informe final (N° 4 - noviembre de 2023), el contratista aporó los talleres restantes, dando cumplimiento a lo asignado.        | Excelentes referencias del trabajo que desempeño en este último periodo y ni se diga en el tiempo de contratación. |                  |            |             |
| 3  | Realizar procesos de valoración, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de lesiones en los deportistas del programa de discapacidad del Imder Tulua.   | 4  | 4         | 100%        | Intervencion ejecutada en el informe N° 3 (octubre de 2023)   | Intervencion ejecutada en el informe N° 3 (octubre de 2023)  |                  |            |             |
| 4  | Orientar, acompañar y dirigir los procesos de fisioterapia, con cada uno de los deportistas del programa asignado.  | 4  | 4         | 100%        | La ejecución de la actividad contractual se realizó a partir del informe N° 2.  | El contratista relacionó las evidencias correspondientes en las fechas que aporó.                                  |                  |            |             |
| 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  | 4         | 100%        | El contratista participo de la 4a comisión técnica, correspondiente al informe final N° 4 (noviembre de 2023).                          | El acta en mención se encontró bien diligenciada, la cual se aprobó por el apoyo a la coordinación.                |                  |            |             |
| 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   | 12        | 100%        | Se relacionaron por parte del contratista 2 apoyos de tipo logístico en la culminación del informe en mención N°4. (noviembre de 2023). | Se anexaron los formatos correspondientes.   |                  |            |             |
| 7  | Presentar informe final del resultado del proceso realizado con la población del programa de discapacidad.  | 1  | 1         | 100%        | Presentación de informe final por parte del contratista (periodo noviembre de 2023).  | El informe se enfocó en los resultados obtenidos durante el proceso de contratación.                               |                  |            |             |
| <b>ACTIVIDADES</b>   |   | <b>58</b>  | <b>58</b> | <b>100%</b> | Cantidad de actividades ejecutadas <b>58</b> .  |  |                  |            |             |
| <b>PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA - ENTIDAD PRESTADORA</b>     |   |  |           |             |   |  |                  |            |             |
| <b>SALUD</b>   |   | <b>SANITAS</b>   |           |             |   |  |                  |            |             |
| <b>PENSIÓN</b>   |   | <b>PORVENIR</b>  |           |             |   |  |                  |            |             |
| <b>ARL</b>   |   | <b>POSITIVA</b>  |           |             |   |  |                  |            |             |

**FIRMA DEL SUPERVISOR**  
**GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO**



|                                    |                               |                |
|------------------------------------|-------------------------------|----------------|
| CLASE DE CONTRATO                  | No CONTRATO                   | TIPO DE ACTA   |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS            | 100.14.5- 233-2023 ✓          | FINALIZACIÓN ✓ |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR | GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO |                |
| CARGO DEL SUPERVISOR               | COORDINADOR DEPORTIVO         |                |
| ACTA DE SUPERVISIÓN No.            | 5 ✓                           |                |
| FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA      | 17 de noviembre de 2023 ✓     |                |
| PERIODO DESDE - HASTA              | 01/11/2023 HASTA 15/11/2023 ✓ |                |

**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**

|                                   |       |       |             |
|-----------------------------------|-------|-------|-------------|
| Nº CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD  | 107 ✓ | FECHA | 12-jul-23 ✓ |
| No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL      | 531 ✓ | FECHA | 31-jul-23 ✓ |
| 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 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                           | 4 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 | \$4.800.000 ✓                        |
| DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA             | \$1.600.000 ✓                        |
| SALDO PENDIENTE POR PAGAR                        | \$0 ✓                                |
| 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

|                        |              |                        |              |        |            |
|------------------------|--------------|------------------------|--------------|--------|------------|
|                        | \$ 1.160.000 | IBC                    | \$ 1.160.000 |        |            |
| No. PLANILLA           | 1058921154 ✓ | No. PLANILLA           |              |        |            |
| # DIAS COTIZADOS       | 30 ✓         | # DIAS COTIZADOS       |              |        |            |
| PERIODO COTIZADO       | NOVIEMBRE ✓  | 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                  | PORVENIR ✓   | ARL    | POSITIVA ✓ |

**CONCEPTO DEL SUPERVISOR**

SE RELACIONO EL INFORME # 4 POR PARTE DEL CONTRATISTA CONCERNIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 - 15 DE NOVIEMBRE DE 2023, CON LO ANTERIOR SE DA POR TERNINADO EL C.P.S # 233 DE 2023. ✓

GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO  
COORDINADOR DEPORTIVO

**Datos del documento**

**Código único de documento soporte - CUDS:**

bbf579b4f801f28dce923327389b977535a44fa053ddddd422bd2de6a61d88adcb008ec7f64b06ae5f38617873883e0c9

**Número documento soporte:** DSE1317 **Forma de pago:** Contado  
**Fecha de generación:** 20/11/2023 **Medio de pago:** Otro  
**Fecha de vencimiento:** 20/11/2023 **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:** 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

*Colpatria 4652*

**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    | 04     | Contrato de prestación de servicios | LUN | 1,00     | 1.600.000,00    | 0,00              | 0,00            |           |   | 1.600.000,00            | Por operación                     | 20/11/2023      |

**Descuentos y recargos global**

**Nro.** **Tipo** **Código** **Descripción** **%** **Valor**

**Referencias**

**Tipo de documento** **Número de referencia** **Fecha referencia**

**Notas finales**

100.14.5-233-2023: 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 04 FINAL)



