
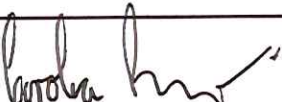
		INFORME DE SUPERVISION		Código: IMD-CG02
				Versión 3 Página 1 de 1
Número de contrato		CPS-100.14.5-095-2024		
Número de informe		1	Fecha del contrato (dd/mm/aaaa)	16/05/2024
Fecha del informe (dd/mm/aaaa)		16/06/2024	Fecha prevista de terminación (dd/mm/aaaa)	31/12/2024
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA		JHON JAIRO GOMAJOA PUSQUIN		
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		1.116.233.732		
PERIODO DE ACTIVIDADES DEL INFORME (dd/mm al dd/mm/aaaa)		16-05-2024 al 16-06-2024		
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES EN LOS ESCENARIOS RECREATIVOS Y/O DEPORTIVOS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN IMDER TULUÁ.		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR		DIRECTOR <input checked="" type="checkbox"/>	CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO	
		DELEGADO <input type="checkbox"/>		
CARGO DEL SUPERVISOR		DIRECTOR IMDER TULUA		
No.	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	EVALUACIÓN E IMPACTO SOCIAL GENERADO		OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
1	Realizar actividades de servicios generales tales como mantenimiento y limpieza de los escenarios recreativos, y/o deportivos a cargo del IMDER TULUA	el contratista realiza las actividades de limpieza diariamente en todos los espacios del escenario asignado		EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LA ACTIVIDADES SATISFACTORIAMENTE
2	Verificar que todas las instalaciones estén en buen estado y procurar por la seguridad de los bienes del instituto	el contratista demuestra mantener en las condiciones adecuadas el escenario, realizando todas actividades asignadas		EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LA ACTIVIDADES SATISFACTORIAMENTE
3	Velar por el buen uso de las diferentes instalaciones recreativas, deportivas y administrativas a cargo del IMDER TULUA	el contratista hace las rondas al escenario verificando que todo se encuentre en las mejores condiciones		EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LA ACTIVIDADES SATISFACTORIAMENTE
4	Dar ronda constantemente a los escenarios recreativos y/o deportivos y revisar que no haya basura u otros elementos peligrosos con el fin de evitar posibles accidentes a los deportistas y asistentes.	el contratista atiende las necesidades reportadas en cada escenario		EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LA ACTIVIDADES SATISFACTORIAMENTE
5	EL CONTRATISTA, deberá tener la disponibilidad de prestar sus servicios en cualquier sede o área en que tenga injerencia el IMDER TULUA, y a solicitud de la Entidad, podrá ser rotado en diferentes espacios, para lo cual deberá atender a los requerimientos dentro de los términos establecidos por el supervisor, garantizando la calidad de su servicio	El contratista vela por el bien y atiende a los requerimientos del escenario al que le es asignado		EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LA ACTIVIDADES SATISFACTORIAMENTE
6	Cumplir con las demás actividades que le sean asignadas por el director y/o supervisor para el desarrollo del contrato	el contratista realiza las actividades de asigna la dirección sin ningun inconveniente		EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LA ACTIVIDADES SATISFACTORIAMENTE
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA				
APOORTE DE SALUD		NUEVA EPS		
APOORTE DE PENSION		PORVENIR		
ARL		POSITIVA		


 FIRMA DE LA SUPERVISORA

 ACTA DE SUPERVISIÓN		CÓDIGO: CG-AC-PO VERSIÓN:02 FECHA:01-FEBRERO-10	
CLASE DE CONTRATO		No CONTRATO	TIPO DE ACTA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS		100.14.5-095-2024	PARCIAL ✓
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR		CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO	
CARGO DEL SUPERVISOR		DIRECTORA	
ACTA DE SUPERVISIÓN No.		2 ✓	
FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA		27/06/2024	
PERIODO DESDE - HASTA		16/05/2024 HASTA 16/06/2024	
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JHON JAIRO GOMAJOA PUSQUIN		
NIT	1.116.233.732		
DIRECCION	Calle 17 No. 1A-57		
TELEFONO	3204285682		
MODALIDAD DE CONTRATACION			
CONTRATACIÓN DIRECTA			
CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	158	FECHA	14/05/2024
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	160	FECHA	16/05/2024
N° CERTIFICADO DE DISP. ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUP. ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES EN LOS ESCENARIOS RECREATIVOS Y/O DEPORTIVOS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN IMDER TULUÁ		
CAMBIOS. MODIFICACIONES. OTROS SI Y/O OBSERVACIONES AL CONTRATO (SI APLICA)			
FECHA DE INICIO	jueves, 16 de mayo de 2024		
FECHA DE FINALIZACIÓN	martes, 31 de diciembre de 2024		
PLAZO / DURACIÓN DEL CONTRATO	229 DIAS		
PAGO / PERIODO / CUOTA	1		
VALOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$14.376.661		
VALORES DE LA ADICIÓN (Si aplica)	\$0		
VALOR TOTAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$14.376.661		
APORTE IMDER	\$0		
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	\$0		
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	\$950.000 ✓		
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$13.426.661		
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	\$ 1.300.000	IBC	\$ 0
No. PLANILLA		No. PLANILLA	
# DIAS COTIZADOS	0	# DIAS COTIZADOS	
PERIODO COTIZADO	MAYO	PERIODO COTIZADO	
SALUD	12,50%	\$ 0	SALUD 12,50% \$ 0
PENSION	16%	\$ 0	PENSION 16% \$ 0
ARL	2,436%	\$ 0	ARL 2,436% \$ 0
VALOR A PAGAR PLANILLA		VALOR A PAGAR PLANILLA	\$ 0
EPS	NUEVA EPS	FONDO	PORVENIR ARL POSITIVA
CONCEPTO DEL SUPERVISOR			
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON TODAS LAS ACTIVIDADES DE ACUERDO AL OBJETO DEL CPS-100.14.5-095-2024, PRESENTÓ INFORME Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO.			
 CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO DIRECTORA			

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

2f5367fe20309db9020d26bc835ca41c0444653a85e97ad82c48ee99309e6c85c0b941627935c86c39551d662f298e66

Número documento soporte: DSE1606 **Forma de pago:** Contado
Fecha de generación: 27/06/2024 **Medio de pago:** Transferencia Débito Bancaria
Fecha de vencimiento: 27/06/2024 **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:** R-99-PN No aplica – Otros

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

Datos del vendedor

Razón social: JHON JAIRO GOMAJOA PUSQUIN
Tipo de documento: NIT **Procedencia:** Residente
Número de documento: 1116233732 **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 17 1A 57

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	360	PRESTACION DE SERVICIOS	94	1,00	950.000,00	0,00	0,00			950.000,00	Por operación	27/06/2024

Descuentos y recargos global

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

Referencias

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

Notas finales

54

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2024-06-27 16:32:48
Documento generado el:
2024-06-27 16:32:47
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	950.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	950.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP \$	950.000,00

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764053578401 Rango desde: '1001' Rango hasta: '2000' vigencia: '11/08/2024'

57

PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES CPS-100.14.5-95-2024				
JHON JAIRO GOMAJOA PUSQUIN			\$	950.000,00
Estampilla Pro Univalle		2,00%		19.000,00
Estampilla Pro Hospitales		1,00%		9.500,00
Estampilla Uceva		0,50%		4.750,00
Estampilla Pro Pacífico		0,50%		-
ICA		0,80%		7.600,00
Estampilla Pro cultura		0,50%		4.750,00
Estampilla Pro Adulto Mayor		3,00%		28.500,00
Tasa IMDER		2,50%		-
Descuentos			\$	74.100,00
Neto a pagar			\$	875.900,00
40% del ingreso mensual				380.000,00
Ingreso Base Cotización			\$	1.300.000
Salud	SOS	12,50%		162.500,00
Pensión	PROTECCION	16%		208.000,00
ARL (Riesgo I	POSITIVA	2,436%		31.668,00
Total aportes a la seguridad social				402.200,00
				Días Laborad
				15,0

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

#¡REF!

#¡REF!

FACTURA DE COMPRA No. FC-009893

Fecha: JUNIO 27 de 2024
 Señores...: GOMAJOA PUSQUIN JHON JAIRÓ
 CALLE 17 1A-57 Tel. - TULUÁ
 Concepto.: MANTENIMIENTO MEJORAMIENTO REPARACION Y OPERACION DE ESCENARIOS DEPORTIVOS

NIT: 1116,233,732-5
 Codigo: 1116233732
 Subtotal...: \$950,000.00
 IVA: \$74,100.00
 Ret+Est+Ded: \$74,100.00
 Total: \$875,900.00

---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			875,900	639090	Otros servicios		1116233732	950,000.00
				24408001	Estampilla prouniversidad		1116233732	19,000.00CR
				24408002	Estampilla Prohospital		1116233732	9,500.00CR
				24408003	Estampilla Pordesarrollo UCEVA		1116233732	4,750.00CR
				24408501	Retencion de Industria Y Comercio ICA		1116233732	7,600.00CR
				24408502	Estampilla PROCULTURA		1116233732	4,750.00CR
				24408503	Estampilla PRO-ADULTO MAYOR		1116233732	28,500.00CR
				249090	Otras cuentas por pagar		1116233732	875,900.00CR

875,900

Imputacion Contable..... 950,000.00 950,000.00

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

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

Pag 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-011637

Fecha: JUNIO 27 de 2024
Pagado a.: GOMAJOA PUSQUIN JHON JAIRO
CALLE 17 1A-57 Tel. - TULUÁ
Concepto.: MANTENIMIENTO MEJORAMIENTO REPARACION Y OPERACION DE ESCENAR
IOS DEPORTIVOS
PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION EN LA REALIZ

NIT: 1116,233,732-5
Codigo: 1116233732
El valor de ...: \$875,900.00

Forma pago: TRANSFERENCIA #24117166873 de 32-CAJA SOCIAL Orden pago: OP -000254

-----DOCUMENTOS DE REFERENCIA-----					*----- I M P U T A C I O N E S -----*						
-Tercero-	Gr	*--Documento--*	Dias	*Abono-*	*Retenc*	*Otros-*	NetoPag	*---Cuenta---	* C.Util Referenci	*-Tercero-*	*-----Valor-----*
1116233732	52	FC	-009893	1	875900		875900	11100507		1116233732	875,900.00CR
								249090		1116233732	875,900.00

=====	=====	=====	=====
875900	875900	Imputacion Contable.....	875,900.00 875,900.00

Preparado	Elaborado	Revisado	Aprobado	Recibi conforme
	MELBA OBREGON OLIVEROS TESORERO(A)	MELBA OBREGON OLIVEROS TESORERO(A)	CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO DIRECTOR	