

IMDER TULUÁ INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN		INFORME DE SUPERVISION		Código:	IMD-CG02
				Versión 3	Página 1 de 1
Número de contrato		CPS-100.14.5-054			
Número de informe		1	Fecha del contrato (dd/mm/aaaa)		13/04/2024
Fecha del informe (dd/mm/aaaa)		14/05/2024	Fecha prevista de terminación (dd/mm/aaaa)		13/08/2024
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA		PAULA ANDREA ROJAS			
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		1.116.283.386			
PERIODO DE ACTIVIDADES DEL INFORME (dd/mm al dd/mm/aaaa)		13/04/2024 HASTA 12/05/2024			
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO FISIOTERAPEUTA EN LOS PROCESOS MISIONALES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN IMDER TULUÁ.			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR		DIRECTO	☒	CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO	
		DELEGADO	☐		
CARGO DEL SUPERVISOR		DIRECTOR IMDER TULUÁ			
No.	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	EVALUACIÓN E IMPACTO SOCIAL GENERADO		OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS	
1	Acompañar los procesos de planificación, formulación y seguimiento a los programas del Instituto relacionados con los procesos misionales.	SE EVIDENCIA QUE LA CONTRATISTA NO HA REALIZADO LA ACTIVIDAD		NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD	
2	Diseñar, ejecutar y presentar procesos de intervención de fisioterapia que derive en tratamientos y técnicas rehabilitadoras de la población perteneciente a cada uno de los programas y/o disciplinas del Instituto.	SE EVIDENCIA QUE LA CONTRATISTA REALIZO LOS PROCESOS DE INTERVENCION FISIOTERAPEUTICOS.		SE REALIZO SATISFACTORIAMENTE LA ACTIVIDAD	
3	Realizar evaluación funcional, seguimiento y control donde se evidencie evolución del deportista	SE EVIDENCIA QUE LA CONTRATISTA REALIZO LOS PROCESOS DE EVALUACION FISIOTERAPEUTICOS		SE REALIZO SATISFACTORIAMENTE LA ACTIVIDAD	
4	Realizar intervención fisioterapéutica a los deportistas y/o población perteneciente a los programas en el marco de la preparación física.	SE EVIDENCIA QUE LA CONTRATISTA REALIZO LOS PROCESOS DE INTERVENCION FISIOTERAPEUTICOS.		SE REALIZO SATISFACTORIAMENTE LA ACTIVIDAD	
5	Brindar acompañamiento en competencias deportivas en el marco de del programa Fomento a la Recreación, Actividad Física y el Deporte	SE EVIDENCIA QUE LA CONTRATISTA REALIZO ACOMPAÑAMIENTO A CAMPO DE ACCION.		SE REALIZO SATISFACTORIAMENTE LA ACTIVIDAD	
6	Realizar capacitaciones a los entrenadores y/o monitores deportivos en el marco de la preparación deportiva orientadas a la prevención y recuperación de lesiones	SE EVIDENCIA QUE LA CONTRATISTA NO HA REALIZADO LA ACTIVIDAD		NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD	
7	Cumplir con las demás actividades que le sean asignadas por el Director y/o supervisor para el desarrollo del contrato	SE EVIDENCIA QUE LA CONTRATISTA CUMPLIO CON LA ACTIVIDAD		SE REALIZO SATISFACTORIAMENTE LA ACTIVIDAD	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA					
APORTE DE SALUD		NUEVA EPS			
APORTE DE PENSION		PORVENIR			
ARL		POSITIVA			

FIRMA SUPERVISORA
RÓDRIGEZ OSORIO

CAROLINA
Directora IMDER

IMDER

TULUÁ

INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

ACTA DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: CG-AC-PO

VERSIÓN:02

FECHA:01-FEBRERO-10

CLASE DE CONTRATO		No CONTRATO		TIPO DE ACTA		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS		100.14.5-054-2024		PARCIAL		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR		CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO				
CARGO DEL SUPERVISOR		DIRECTORA				
ACTA DE SUPERVISIÓN No.		2				
FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA		21/05/2024				
PERIODO DESDE - HASTA		13/04/2024 - 12/05/2024				
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA						
NOMBRE DEL CONTRATISTA		PAULA ANDREA ROJAS CASTAÑEDA				
NIT		1.116.283.386				
DIRECCION		CALLE 26 C #3-11				
TELEFONO		3265722948				
MODALIDAD DE CONTRATACION						
CONTRATACIÓN DIRECTA						
CONDICIONES DEL CONTRATO						
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD		098		FECHA	12/04/2024	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL		099		FECHA	12/04/2024	
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 PROCESOS MISIONALES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN IMDER TULUÁ				
CAMBIOS, MODIFICACIONES, OTROS SI Y/O OBSERVACIONES AL CONTRATO (SI APLICA)						
FECHA DE INICIO		sábado, 13 de abril de 2024				
FECHA DE FINALIZACIÓN		martes, 13 de agosto de 2024				
PLAZO / DURACIÓN DEL CONTRATO		4 MESES				
PAGO / PERIODO / CUOTA		1				
VALOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$10.200.000				
VALORES DE LA ADICIÓN (SI aplica)		\$0				
VALOR TOTAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$10.200.000				
APORTE IMDER		\$0				
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA		\$0				
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA		\$2.550.000				
SALDO PENDIENTE POR PAGAR		\$7.650.000				
SALDO A FAVOR DEL IMDER		\$0				
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
Cabe resaltar que en caso de que el pago de Seguridad Social obedezca a fraccion de mes y deba hacer en varios periodos diligenciar totalmente las casillas						
IBC		\$ 1.300.000		IBC	\$ 0	
No. PLANILLA		9467044728		No. PLANILLA		
# DIAS COTIZADOS		30		# DIAS COTIZADOS		
PERIODO COTIZADO		ABRIL		PERIODO COTIZADO		
SALUD	12,50%	\$ 162.500		SALUD	12,50%	\$ 0
PENSION	16%	\$ 208.000		PENSION	16%	\$ 0
ARL	2,436%	\$ 31.700		ARL	2,436%	\$ 0
VALOR A PAGAR PLANILLA		\$ 402.200		VALOR A PAGAR PLANILLA	\$ 0	
EPS	NUEVA EPS	FONDO	PORVENIR	ARL	POSITIVA	
CONCEPTO DEL SUPERVISOR						
LA CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES DE ACUERDO AL OBJETO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 100.14.5-054-2024. PRESENTÓ EVIDENCIA FOTOGRAFICA E INFORME Y ADJUNTÓ PAGO A LA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTES AL MES DE ABRIL						
CAROLINA RODRIGUEZ OSORIO DIRECTORA						

Pagina: 1

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO FISIOTERAPEUTA EN LOS PROCESOS MISIONALES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION IMDER TULUA

Impreso: 2024/05/21, 14:26:45

Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:

Razon Social: ROJAS CASTAÑEDA PAULA ANDREA

NIT 1116,283,386-3

Direccion...: CALLE 26 C 3-11

Telefono(s) .:

Ciudad: TULUÁ

D E T A L L E: POBLACION VULNERABLE

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO FISIOTERAPEUTA EN LOS PROCESOS MISIONALES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION IMDER TULUA

TOTAL PAGADO ==> \$*****2,550,000.00

Son: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE,

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

C u e n t a

D	e	s	c	r	i	p	c	i	o	n
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Obligacion

Valor

2.5.02.02.002.009.73

FORT.DESARR.ACT.DEP.FISC.Y RECREA.POBLACION VULNERABLE

CR -000128

2,550,000.00

Fuente 04

SGP

TOTAL => 2,550,000.00

OBSERVACIONES:

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

Elaborado

Revisado

||Aprobado||

MELBA OBREGON OLIVE

MELBA OBREGON OLIVE

CAROLINA RODRIGUEZ

TESORERO (A)

TESORERO (A)

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-011511

Fecha: MAYO 21 de 2024
Pagado a.: ROJAS CASTAÑEDA PAULA ANDREA
CALLE 26 C 3-11 Tel. - TULUÁ
Concepto.: POBLACION VULNERABLE
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIO
NCOMO FISIOTERAPEUTA EN LOS PROCESOS MISIONALES DEL INSTITUT
Forma pago: TRANSFERENCI CA #4884436796079 de 51-DAVIVIENDA

NIT: 1116,283,386-3

Codigo: 1116283386

El valor de \$2,351,100.00

Orden pago: OP -000133

-----DOCUMENTOS DE REFERENCIA-----
--Tercero-- Gr *--Documento--*Dias *Abono-* *Retenc* *Otros-* NetoPag
1116283386 52 FC -009768 1 2351100 2351100

----- I M P U T A C I O N E S -----
---Cuenta--- C.Util Referenci *--Tercero-* *-----Valor-----*
11100506 1116283386 2,351,100.00CR
249090 1116283386 2,351,100.00

=====

2351100	2351100	Imputacion Contable.....	2,351,100.00	2,351,100.00
---------	---------	--------------------------	--------------	--------------

=====

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

Fecha: MAYO 21 de 2024
Señores... ROJAS CASTAÑEDA PAULA ANDREA
CALLE 26 C 3-11 Tel. - TULUÁ
Concepto.: PRESTACION DE SERVICIOS A LA GESTION COMO FISIOTERAPEUTA

FACTURA DE COMPRA No. FC-009768

NIT: 1116,283,386-3
Codigo: 1116283386
Subtotal...: \$2,550,000.00
IVA
Ret+Est+Ded: \$198,900.00
Total: \$2,351,100.00

---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		2,351,100	550506	Asignacion de bienes y servicios	1116283386	2,550,000.00
			24408001	Estampilla prouniversidad	1116283386	51,000.00CR
			24408002	Estampilla Prohospital	1116283386	25,500.00CR
			24408003	Estampilla Pordesarrollo UCEVA	1116283386	12,750.00CR
			24408501	Retencion de Industria Y Comercio ICA	1116283386	20,400.00CR
			24408502	Estampilla PROCULTURA	1116283386	12,750.00CR
			24408503	Estampilla PRO-ADULTO MAYOR	1116283386	76,500.00CR
			249090	Otras cuentas por pagar	1116283386	2,351,100.00CR

2,351,100

Imputacion Contable..... 2,550,000.00 2,550,000.00

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