

	INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION		Código: F-220-06	
	Versión: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017		

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	1	MES	abril	AÑO	2025
--------------------------------------	-----	---	-----	-------	-----	------

CONTRATO O CONVENIO No.	100.14.5-015-2025		FECHA	31/02/2025
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	NO APLICA - ORIGEN DE LOS RECURSOS INVERSION			
INTERVENTORIA O SUPERVISION No.	2			
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	ALEJANDRO ANTONIO CASTELLANOS DIAZ			
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTAR EL SERVICIO PROFESIONAL Y DE APOYO A LA GESTION, MEDIANTE ACTIVIDADES DE REVISIÓN DOCUMENTAL, INSCRIPCIÓN, ORGANIZACIÓN Y APOYO LOGÍSTICO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA PARTICIPACIÓN DEL MUNICIPIO DE TULUÁ EN LOS JUEGOS DEPORTIVOS DEPARTAMENTALES 2025.			
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	DIRECTO		DELEGADO	GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO
CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	COORDINADOR DEPORTIVO			

No. Actividad	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	EVALUACIÓN ACTIVIDAD REALIZADA	OBSERVACIONES Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO
1	Elaborar un diagnóstico general de las disciplinas que harán parte de los juegos deportivos departamentales para departamentales 2025.	El diagnostico fue presentado en el primer informe.	La evidencia de esta actividad está archivada en la carpeta contractual 100.14.5-015-2025.
2	Elaborar y presentar cronograma del proceso a realizar con las disciplinas en su etapa de revisión de documentación, inscripción, validación, aprobación y etapa de competencia.	Presentó cronograma de preinscripción para la categoría larga nominal de los deportes convencionales, paralímpicos y sordolímpicos. Este cronograma detalla las fechas y procedimientos necesarios para la inscripción de los atletas en cada una de estas disciplinas.	Anexa listado de disciplinas deportivas que van a participar en los Juegos Deportivos Departamentales.
3	Apoyar las disciplinas deportivas de formación y discapacidad ante la dirección, en la gestión de las solicitudes de (apoyo a fogueos, ayudas ergogénicas, implementación deportiva y demás que requieran para su preparación).	Presentó la documentación correspondiente a la solicitud de apoyo para las disciplinas de ajedrez y voleibol, con el fin de participar en diversos eventos deportivos.	anexo fotos de cotización
4	Realizar seguimiento y evaluación continua de las actividades logísticas para asegurar que se cumplen los objetivos y se ofrecen servicios de calidad.	Se llevó a cabo una exhaustiva revisión de los planes de trabajo correspondientes a las primeras disciplinas contratadas, que incluyen Ajedrez, Hapkido, Boxeo, Bádminton, Halterofilia, Baloncesto, BMX, Fútbol, Lucha, Voleibol, Natación, Billar y Esgrima.	Reposa en el área del contratación iniciando el número de contrato, CPS 100.14.5.029.2025 y termina CPS 100.14.5.044.2025
5	Asistir a las comisiones técnicas de los programas de formación deportiva y deporte adaptado.	Se ha confirmado la realización de una comisión con las primeras disciplinas que participarán en los Juegos Deportivos Departamentales.	Anexa acta, registro asistencia y fotos
6	Apoyar al Imder y a la Administración central en las diferentes actividades administrativas, eventos deportivos y recreativos y demás que le sean delegados por la dirección	Se mencionando la participación de funcionarios del IMDER (Instituto Municipal del Deporte) en reuniones con organizadores de eventos. Esto puede ser un indicativo de apoyo institucional y colaboración en la ejecución de actividades deportivas o recreativas.	Anexa fotos de las actividades realizadas.
7	Recopilar y presentar evidencias relacionadas con las actividades logísticas de la participación de las disciplinas deportivas del Municipio de Tuluá.	Se ha comprobado que se dispone de información relevante sobre las evidencias correspondientes a las diversas disciplinas deportivas.	La evidencia de esta actividad está archivada en la carpeta contractual 100.14.5-015-2025.
	Presentar informe final de la participación de nuestros deportistas en los Juegos deportivos Departamentales 2025.	Pendiente por ejecutar	N/A



ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR EL CONTRATISTA O COOPERANTE

ANÁLISIS CUANTITATIVO																
ACTIVIDAD	META													TOTAL	FALTANTE	
		P-1	P-2	P-3	P-4	P-5	P-6	P-7	P-8	P-9	P-10	P-11	P-12			
1	12,50%	12,50%	0,00%												12,50%	0,00%
2	12,50%	1,56%	1,56%												3,12%	9,38%
3	12,50%	1,56%	1,56%												3,12%	9,38%
4	12,50%	1,56%	1,56%												3,12%	9,38%
5	12,50%	1,56%	1,56%												3,12%	9,38%
6	12,50%	1,56%	1,56%												3,12%	9,38%
7	12,50%	1,56%	1,56%												3,12%	9,38%
8	12,50%	1,56%	1,56%												3,12%	9,38%
TOTAL	100,00%	23,42%	10,92%												31,22%	56,28%

EVALUACION E IMPACTO SOCIAL	Las actividades realizadas contribuyen a una mejor gestión de los recursos y a la correcta rendición de cuentas, sino que también asegura que los procesos contractuales se lleven a cabo de manera efectiva y acorde con las mejores prácticas. Así, se logra un fortalecimiento en la capacidad operativa del IMDER, lo que se traduce en un impacto positivo en los servicios que ofrece a la comunidad.												ANÁLISIS CUALITATIVO		
	EFICIENTE	EFICAZ	SOPORTE DOCUMENTAL												
	X	X													

MATRIZ DE RIESGOS IDENTIFICADOS

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción (Que puede pasar y como puede Ocurrir)	Consecuencia de la Ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría
1	Estratégico	Interno	Ejecución	Operacional	No realizar el debido cumplimiento de las actividades pactadas en el contrato	el incumplimiento de las actividades pactadas ocasiona detrimento a la entidad	Baja	Mayor	Riesgo Medio	BAJA

	INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION		Código: F-220-06	
	Versión: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017		

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	1	MES	abril	AÑO	2025
--------------------------------------	-----	---	-----	-------	-----	------

CONTRATO O CONVENIO No.	100.14.5-015-2025	FECHA	31/02/2025
-------------------------	-------------------	-------	------------

PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	NO APLICA - ORIGEN DE LOS RECURSOS INVERSION
-----------------------------	--

INTERVENTORIA O SUPERVISION No.	2
---------------------------------	---

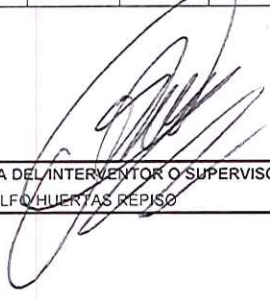
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	ALEJANDRO ANTONIO CASTELLANOS DIAZ
-------------------------------------	------------------------------------

2	específico	Interno	Ejecución	Operacional	No informar oportunamente al supervisor los incidentes presentados que puedan ocasionar dificultades para el cumplimiento del objeto del contrato	Falta de comunicación entre las partes, lo cual puede llevar a entregables confusos u orientación inadecuada	Mayor	Riesgo Medio	BAJA
---	------------	---------	-----------	-------------	---	--	-------	--------------	------

¿A quién se le asigna?	Tratamiento/ Controles a ser implementados	Impacto después del Tratamiento				¿Afecta el equilibrio económico del Contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión	
		Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
Contratista	Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades	RARO	INSIGNIFICANTE	BAJA	BAJA	NO	SUPERVISOR DEL CONTRATO	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Informe mensual	MENSUAL

* NOTA: De conformidad con lo dispuesto en el Decreto 0103 de 2015, el presente formato debe ser publicado en Colombia Compra eficiente ver Guía Manual de riesgos en Mapa de Procesos/Jurídica.

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA - ENTIDAD PRESTADORA	
SALUD	NUEVA EPS
PENSIÓN	COLPENSIONES
ARL	POSITIVA


 FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
 NOMBRE: GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO

CLASE DE CONTRATO	No CONTRATO	TIPO DE ACTA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	100.14.5-015-2025	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	1/04/2025	
PERIODO DESDE - HASTA	11/03/2025 HASTA 31/03/2025	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ALEJANDRO ANTONIO CASTELLANOS DIAZ
NIT	94.368.285
DIRECCION	CARRERA 38B 12-32
TELEFONO	3174272199

MODALIDAD DE CONTRATACION

CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO

N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	028	FECHA	24/02/2025
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	035	FECHA	27/02/2025
N° CERTIFICADO DE DISP. ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUP. ADICIONES		FECHA	

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR EL SERVICIO PROFESIONAL Y DE APOYO A LA GESTION, MEDIANTE ACTIVIDADES DE REVISIÓN DOCUMENTAL, INSCRIPCIÓN, ORGANIZACIÓN Y APOYO LOGÍSTICO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA PARTICIPACIÓN DEL MUNICIPIO DE TULUÁ EN LOS JUEGOS DEPORTIVOS DEPARTAMENTALES 2025.

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

FECHA DE INICIO	Jueves, 27 de febrero de 2025
FECHA DE FINALIZACIÓN	Martes, 15 de julio de 2025
PLAZO / DURACIÓN DEL CONTRATO	139 días
PAGO / PERIODO / CUOTA	2
VALOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$20.405.000
VALORES DE LA ADICIÓN (Si aplica)	\$0
VALOR TOTAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$20.405.000
APORTE IMDER	\$0
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	\$3.710.000
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	\$3.710.000
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$12.985.000
SALDO A FAVOR DEL IMDER	\$0


PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Cabe resaltar que en caso de que el pago de Seguridad Social obedezca a fracción de mes y deba hacer en varios periodos diligenciar totalmente las casillas

IBC	\$ 1.484.000	IBC	\$ 0		
No. PLANILLA	1071515339	No. PLANILLA			
# DIAS COTIZADOS	30	# DIAS COTIZADOS			
PERIODO COTIZADO	MARZO	PERIODO COTIZADO			
SALUD	12,50%	\$ 185.500	SALUD	12,50%	\$ 0
PENSION	16%	\$ 237.500	PENSION	16%	\$ 0
ARL	2,436%	\$ 7.800	ARL	2,436%	\$ 0
VALOR A PAGAR PLANILLA	\$ 430.800	VALOR A PAGAR PLANILLA	\$ 0		
EPS	NUEVA EPS	FONDO	COLPENSIONES	ARL	POSITIVA

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

EL CONTRATISTA CUMPLIO CON TODAS SUS ACTIVIDADES DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO 100.14.5-015-2025, PRESENTANDO EVIDENCIAS, ADJUNTO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO CON LA NOVEDAD DE INGRESO.


GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO
COORDINADOR DEPORTIVO

FACTURA DE COMPRA No. FC-010845

Fecha: ABRIL 14 de 2025
 Señores.: CASTELLANOS DIAZ ALEJANDRO ANTONIO
 CR 38 B 12 32 Tel. 3174272199 - TULUA
 Concepto.: PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONAL Y DE APOYO A LA GERSTION
 MEDIANTE ACTIVIDADES DE REVISION DOCUMENTAL

C.C: 94,368,285
 Codigo: 94368285
 Subtotal...: \$3,710,000.00
 IVA: \$289,380.00
 Ret+Est+Ded: \$289,380.00
 Total: \$3,420,620.00

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	3,420,620	550506	Asignacion de bienes y servicios	94368285	3,710,000.00
		24408001	Estampilla prouniversidad	94368285	74,200.00CR
		24408002	Estampilla Prohospital	94368285	37,100.00CR
		24408003	Estampilla Pordesarrollo UCEVA	94368285	18,550.00CR
		24408501	Retencion de Industria Y Comercio ICA	94368285	29,680.00CR
		24408502	Estampilla PROCULTURA	94368285	18,550.00CR
		24408503	Estampilla PRO-ADULTO MAYOR	94368285	111,300.00CR
		249054	Honorarios	94368285	3,420,620.00CR

=====
 3,420,620

=====
 Imputacion Contable..... 3,710,000.00 3,710,000.00

Preparado	Elaborado	Revisado	Aprobado
	PAOLA ANDREA ARIAS CONTADORA		FRANCISCO GIRON OCAMPORIO 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-012652

Fecha: ABRIL 15 de 2025
Pagado a.: CASTELLANOS DIAZ ALEJANDRO ANTONIO
CR 38 B 12 32 Tel. 3174272199 - TULUA
Concepto.: PRESTAR EL SERVICIO PROFESIONAL Y DE APOYO A LA GESTION, ME
DIANTE ACTIVIDADES DE REVISION DOCUMENTAL, INSCRIPCION, ORGA
NIZACION Y APOYO LOGISTICO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS C

C.C: 94,368,285
Codigo: 94368285
El valor de ...: \$3,420,620.00

Forma de pago: TRANSFERENCIA #037932068 de 23-OCCIDENTE

Orden pago: OP -000138

-----DOCUMENTOS DE REFERENCIA-----

----- I M P U T A C I O N E S -----

-Tercero- Gr *--Documento--*Dias *Abono-* *Retenc* *Otros-* NetoPag
94368285 52 FC -010845 1 1 3420620 3420620

---Cuenta--- C.Util Referenci *-Tercero-* *-----Valor-----*
11100507 94368285 3,420,620.00CR
249054 94368285 3,420,620.00

=====
3420620 3420620 Imputacion Contable..... 3,420,620.00 3,420,620.00
=====

Preparado	Elaborado	Revisado	Aprobado	Recibi conforme
	MELBA OBREGON OLIVEROS	MELBA OBREGON OLIVEROS	FRANCISCO GIRON OCAMPORIO	
	TESORERO (A)	TESORERO (A)	DIRECTOR	NIT/CC