

	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	28	MES	Marzo	AÑO	2025
--------------------------------------	-----	----	-----	-------	-----	------

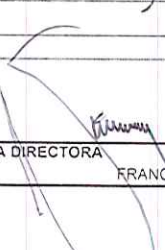
CONTRATO O CONVENIO No.	100 14 5-004-2025	FECHA	13/02/2025
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	NO APLICA - ORIGEN DE LOS RECURSOS FUNCIONAMIENTO		
INTERVENTORIA O SUPERVISION No.	2		
NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	JESSICA ANDREA FRANCO CASTILLO		

2	específico	Indigna	Educación	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	Pago	Mayor	Riesgo Medio	BAJA
---	------------	---------	-----------	-------------	---	--	------	-------	--------------	------

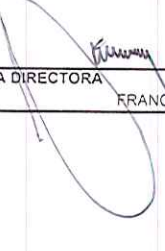
¿A quien se le asigna?	Tratamiento/ Controles a ser implementados	Impacto después del Tratamiento				¿Afecta el equilibrio económico del Contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revision	
		Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría					¿Como se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
Contralista	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	PORVENIR
ARL	POSITIVA



FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE FRANCISCO GIRÓN OCAMPO



FIRMA DE LA DIRECTORA
NOMBRE: FRANCISCO GIRÓN OCAMPO

IMDER INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN		ACTA DE PAGO		CODIGO: CG-AC-PO VERSION: 02 FECHA: 01-FEBRERO-10	
CLASE DE CONTRATO		No CONTRATO		TIPO DE ACTA	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS		100.14.5-004-2025		PARCIAL	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR		FRANCISCO GIRON OCAMPO			
CARGO DEL SUPERVISOR		DIRECTOR			
ACTA DE PAGO No		3			
FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA		28/03/2025			
PERIODO DESDE - HASTA		01/03/2025 AL 28/03/2025			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA					
NOMBRE DEL CONTRATISTA		JESSICA ANDREA FRANCO CASTILLO			
CC/NIT		1 143 853 324 DE CALI			
DIRECCION		CARRERA 37 # 17-21			
TELEFONO		3127844518			
MODALIDAD DE CONTRATACION					
CONTRATACIÓN DIRECTA					
CONDICIONES DEL CONTRATO					
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD		015		FECHA 7/02/2025	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL		023		FECHA 13/02/2024	
N° CERTIFICADO DE DISP. ADICIONES		NO APLICA		FECHA NO APLICA	
No. DE REGISTRO PRESUP. ADICIONES		NO APLICA		FECHA NO APLICA	
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN EL MANEJO Y RENDICION DE LAS PLATAFORMAS QUE MANEJA EL IMDER TULUA			
CAMBIOS, MODIFICACIONES, OTROS SI Y/O OBSERVACIONES AL CONTRATO (SI APLICA)					
FECHA DE INICIO		jueves, 13 de febrero de 2025			
FECHA DE FINALIZACION		lunes, 30 de junio de 2025			
PLAZO / DURACION DEL CONTRATO		135 DIAS			
PAGO / PERIODO / CUOTA		2			
VALOR PRESTACION DE SERVICIOS		\$14,720,000			
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)		\$0			
VALOR TOTAL PRESTACION DE SERVICIOS		\$14,720,000			
APORTE IMDER		\$0			
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA		\$2,944,000			
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA		\$2,944,000			
SALDO PENDIENTE POR PAGAR		\$8,832,000			
SALDO A FAVOR DEL IMDER		\$8,832,000			
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		\$ 1.657.600		IBC	
No. PLANILLA		7961390308		No. PLANILLA	
# DIAS COTIZADOS		30		# DIAS COTIZADOS	
PERIODO COTIZADO		FEBRERO		PERIODO COTIZADO	
SALUD 12.50%		\$ 209.700		SALUD 12.50%	
PENSION 16%		\$ 268.500		PENSION 16%	
ARL 2.436%		\$ 8.900		ARL 2.436%	
VALOR A PAGAR PLANILLA		\$ 487,100		VALOR A PAGAR PLANILLA	
EPS		NUEVA EPS		FONDO	
				PORVENIR	
				ARL	
				POSITIVA	
CONCEPTO DEL SUPERVISOR					
LA CONTRATISTA CUMPLIO CON TODAS SUS ACTIVIDADES DE ACUERDO AL OBJETO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 100.14.5-004-2025. PRESENTO EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES EN INFORME Y ADJUNTO PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTES AL MES DE FEBRERO DE 2025.					
Francisco Giron Ocampo DIRECTOR					

REGISTRO PPTAL. OBLIGACION CR-000059
Vigencia: 2025
Pagina: 1

O E T A L L E: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN EL MANEJO Y RENDICION DE LAS PLATAFORMAS QUE MANEJA EL IMDER TULUA.

Preso: 2025/03/28, 13:00:06

FACTURA DE COMPRA No. FC-010800

Fecha: MARZO 28 de 2025
Señores... FRANCO CASTILLO JESSICA ANDREA
CARRERA37 17-21 APTO 201 Tel. - TULUÁ
Concepto.: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL
FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN EL
MANEJO Y RENDICION DE LAS PLATAFORMAS

NIT: 1143,853,324-1
Codigo: 1143853324
Subtotal...: \$2,944,000.00
IVA: \$229,632.00
Ret+Est+Ded: \$229,632.00
Total: \$2,714,368.00

---DOCUMENTOS DE REFERENCIA---			I M P U T A C I O N E S				Total	\$2,714,368.00
Gr	Documento	Cuo Vr.Abonado	*---Cuenta---*	*-----Descripcion de la Cuenta-----*	C.Util Referenci	*-Tercero-*	*-----Valor-----*	
52		2,714,368	511179	Honorarios		1143853324	2,944,000.00	
			24408001	Estampilla prouniversidad		1143853324	58,880.00CR	
			24408002	Estampilla Prohospital		1143853324	29,440.00CR	
			24408003	Estampilla Pordesarrollo UCEVA		1143853324	14,720.00CR	
			24408501	Retencion de Industria Y Comercio ICA		1143853324	23,552.00CR	
			24408502	Estampilla PROCULTURA		1143853324	14,720.00CR	
			24408503	Estampilla PRO-ADULTO MAYOR		1143853324	88,320.00CR	
			249054	Honorarios		1143853324	2,714,368.00CR	

2,714,368

Imputacion Contable..... 2,944,000.00 2,944,000.00

reparado	Elaborado	Revisado	Aprobado
	PAOLA ANDREA ARIAS		Francisco Giron Ocampo
	CONTADORA		DIRECTOR

Pagina: 1

D E T A L L E: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN EL MANEJO Y RENDICION DE LAS PLATAFORMAS QUE MANEJA EL IMDER TULUA.

Son: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE, TOTAL PAGADO ==> \$*****2,944,000.00

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

[illegible]

BSERVACIONES:

n constancia se firma en Tuluá a los 28 días de MARZO de 2025.

Elaborado	Revisado	Aprobado
MELBA OBREGON OLIVE TESORERO(A)	MELBA OBREGON OLIVE TESORERO(A)	FRANCISCO GIRON OC 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-012630

Fecha: MARZO 28 de 2025
Pagado a.: FRANCO CASTILLO JESSICA ANDREA - TULUA
CARRERA37 17-21 APTO 201 Tel.
Concepto.: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTAL
ECIMIENTO DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN EL MANEJO Y RENDI
CION DE LAS PLATAFORMAS QUE MANEJA EL IMDER TULUA.
Forma pago: TRANSFERENCI CA #87498787272 de 07-COLOMBIA

NIT: 1143,853,324-1
Codigo: 1143853324
El valor de ...: \$2,714,368.00

DOCUMENTOS DE REFERENCIA					
-Tercero	Gr	*--Documento--*	Dias	*Abono*	*Retenc*
1143853324	52	FC	-010800	1	2714368

IMPUTACIONES			
*-Cuenta-	* C.Util	Referenci	*-Tercero-*
11100606			1143853324
249054			1143853324

2714368	2714368	Imputacion Contable.....	2,714,368.00	2,714,368.00
---------	---------	--------------------------	--------------	--------------

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