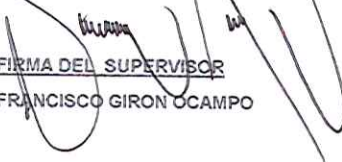


| IMDER<br>INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN      |   | INFORME DE SUPERVISION  |     |      |  |   | CÓDIGO: |      |
|---|---|---|-----|------|--|---|---------|------|
| FECHA SUPERVISION   |   | DÍA   |     | 7    | MES  | MAYO  | AÑO     | 2025 |
| CONTRATO O CONVENIO No.                                       |   | CPS 100.14.5.043-2025   |     |      |  |   |         |      |
| SUPERVISION No.   |   | 2   |     |      |  |   |         |      |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA  |   | EVER JOSÉ COLLAZOS PAZ  |     |      |  |   |         |      |
| OBJETO DEL CONTRATO   |   | PRESTAR EL SERVICIO PROFESIONAL Y DE APOYO A LA GESTIÓN, COMO ENTRENADOR DE LA DISCIPLINA DE NATACIÓN, PARA EL PROGRAMA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL IMDER, CON EL PROPÓSITO DE PLANIFICAR, DIRIGIR Y EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TÉCNICA, TÁCTICA Y ENTRENAMIENTO, ASÍ COMO PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS DEPORTISTAS DEL MUNICIPIO DE TULUÁ DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2025. |     |      |  |   |         |      |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR   |   | FRANCISCO GIRON OCAMPO  |     |      |  |   |         |      |
| CARGO DEL SUPERVISOR  |   | DIRECTOR  |     |      |  |   |         |      |
| No.   | DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD   | Cantidad %  |     |      | EVALUACION E IMPACTO SOCIAL GENERADO   | OBSERVACIONES O SUGERENCIAS   |         |      |
| 1   | Elaborar y entregar el diagnóstico general de la disciplina de Natación.  | 1   | 1   | 100% | Actividad elaborada y presentada en el informe No.01   | Actividad realizada al 100%   |         |      |
| 2   | Presentar el programa, cronograma, plan de acción y plan grafico del proceso a realizar con sus deportistas.  | 1   | 1   | 100% | Actividad elaborada y presentada en el informe No.01   | Actividad realizada al 100%   |         |      |
| 3   | Efectuar las sesiones semanales de entrenamiento con sus deportistas.   | 270   | 129 | 48%  | El contratista realizo 75 sesiones: en tierra potenciando la flexibilidad, capacidades coordinativas y condicionales y en piscina desarrollo aeróbico y técnica de los estilos.  | Trabajos importantes para mejorar el rendimiento deportivo de los deportistas.  |         |      |
| 4   | Participar de las comisiones técnicas programadas por el apoyo a la supervisión del programa de formación.  | 5   | 2   | 40%  | El contratista asistio el 16/04/2025 a la comision tecnica donde se socializaron los siguientes temas: Inscripciones a JJDD 2025, inscripciones a juegos intercolegiados 2025, población beneficiada y los apoyos a eventos. | Hubo acompañamiento de los apoyos del Imder Licenciados Alejandro Castellanos Diaz y Diego Martinez Morales.  |         |      |
| 5   | Realizar evaluaciones periódicas del desempeño técnico y físico de los deportistas.   | 3   | 0   | 0%   | Actividad pendiente por realizar   | Actividad pendiente por realizar  |         |      |
| 6   | Fomentar la disciplina, el trabajo en equipo, el respeto, la responsabilidad y el juego limpio a los deportistas por medio de los valores del código de integridad.                         | 5   | 1   | 20%  | El Contratista el dia 15 de abril realizo con los deportistas, taller pedagogico para fortalecer el trabajo en equipo.   | Desarrollar estas actividades tiene multiples beneficios: mejora la comunicación, fortalece el sentido de pertenencia, estimula el liderazgo positivo y nos previene de conductas negativas.. |         |      |
| 7   | Apoyar y acompañar al Imder y a la Administración Municipal en las diferentes actividades administrativas, eventos deportivos y recreativos y demás que le sean delegados por la dirección. | 6   | 0   | 0%   | Actividad pendiente por realizar   | Actividad pendiente por realizar  |         |      |
| 8   | Presentar informe al final del proceso realizado con los deportistas de la disciplina de Natación.  | 1   | 0   | 0%   | Actividad a realizar en el mes de julio 2025   | Actividad a realizar en el mes de julio 2025  |         |      |
| Porcentaje de Cumplimiento                                    |   | 292   | 134 | 46%  |  |   |         |      |
| PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA - ENTIDAD PRESTADORA |   |   |     |      |  |   |         |      |
| SALUD   | NUEVA EPS   |   |     |      |  |   |         |      |
| PENSIÓN   | COLPENSIONES  |   |     |      |  |   |         |      |
| ARL   | POSITIVA  |   |     |      |  |   |         |      |

FIRMA DEL SUPERVISOR  
FRANCISCO GIRON OCAMPO





# ACTA DE SUPERVISIÓN

CODIGO: CG-AC-PO  
VERSIÓN:02  
FECHA:01-FEBRERO-10

|   |                    |                     |
|---|--------------------|---------------------|
| <b>CLASE DE CONTRATO</b>                  | <b>No CONTRATO</b> | <b>TIPO DE ACTA</b> |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS                   | 100.14.5- 043-2025 | PARCIAL             |
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR</b> |                    |                     |
| FRANCISCO GIRON OCAMPO                    |                    |                     |
| <b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>               |                    |                     |
| DIRECTOR                                  |                    |                     |
| <b>ACTA DE SUPERVISIÓN No.</b>            |                    |                     |
| 3   |                    |                     |
| <b>FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA</b>      |                    |                     |
| 7/05/2025                                 |                    |                     |
| <b>PERIODO DESDE - HASTA</b>              |                    |                     |
| 01/04/2025 HASTA 30/04/2025               |                    |                     |

### INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

|                               |                        |
|-------------------------------|------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | EVER JOSE COLLAZOS PAZ |
| <b>NIT o CC.</b>              | 14.889.889             |

### MODALIDAD DE CONTRATACION

CONTRATACIÓN DIRECTA

### CONDICIONES DEL CONTRATO

|  |     |              |           |
|--|-----|--------------|-----------|
| <b>N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD</b>  | 064 | <b>FECHA</b> | 4-mar-25  |
| <b>No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL</b>      | 082 | <b>FECHA</b> | 13-mar-25 |
| <b>N° CERTIFICADO DE DISP. ADICIONES</b> |     | <b>FECHA</b> |           |
| <b>No. DE REGISTRO PRESUP. ADICIONES</b> |     | <b>FECHA</b> |           |

**OBJETO DEL CONTRATO**  
PRESTAR EL SERVICIO PROFESIONAL Y DE APOYO A LA GESTION, COMO ENTRENADOR DE LA DISCIPLINA DE NATACION, PARA EL PROGRAMA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IMDER, CON EL PROPOSITO DE PLANIFICAR, DIRIGIR Y EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACION TECNICA, TACTICA Y ENTRENAMIENTO, ASI COMO PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS DEPORTISTAS DEL MUNICIPIO DE TULUA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2025

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

|   |                              |
|---|------------------------------|
| <b>FECHA DE INICIO</b>                                  | Viernes, 14 de marzo de 2025 |
| <b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>                            | Martes 15 de julio de 2025   |
| <b>PLAZO / DURACIÓN DEL CONTRATO</b>                    | 124 días                     |
| <b>PAGO / PERIODO / CUOTA</b>                           | 2 pago                       |
| <b>VALOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>                    | \$11.250.000                 |
| <b>VALORES DE LA ADICIÓN (Si aplica)</b>                | \$0                          |
| <b>VALOR TOTAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>              | \$11.250.000                 |
| <b>APORTE IMDER</b>                                     | \$0                          |
| <b>DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA</b> | \$2.500.000                  |
| <b>DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA</b>             | \$2.500.000                  |
| <b>SALDO PENDIENTE POR PAGAR</b>                        | \$6.250.000                  |
| <b>SALDO A FAVOR DEL IMDER</b>                          | \$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

|                               |              |                               |                |            |          |
|-------------------------------|--------------|-------------------------------|----------------|------------|----------|
| <b>IBC</b>                    | \$ 1.423.500 | <b>IBC</b>                    | \$ 0           |            |          |
| <b>No. PLANILLA</b>           | 1071536144   | <b>No. PLANILLA</b>           |                |            |          |
| <b># DIAS COTIZADOS</b>       | 30           | <b># DIAS COTIZADOS</b>       |                |            |          |
| <b>PERIODO COTIZADO</b>       | ABRIL        | <b>PERIODO COTIZADO</b>       |                |            |          |
| <b>SALUD</b>                  | 12,50%       | \$ 178.000                    | <b>SALUD</b>   | 12,50%     | \$ 0     |
| <b>PENSION</b>                | 16%          | \$ 227.800                    | <b>PENSION</b> | 16%        | \$ 0     |
| <b>ARL</b>                    | 2,436%       | \$ 34.700                     | <b>ARL</b>     | 2,436%     | \$ 0     |
| <b>VALOR A PAGAR PLANILLA</b> | \$ 440.500   | <b>VALOR A PAGAR PLANILLA</b> | \$ 0           |            |          |
| <b>EPS</b>                    | NUEVA EPS    | <b>FONDO</b>                  | COLPENSIONES   | <b>ARL</b> | POSITIVA |

### CONCEPTO DEL SUPERVISOR

El contratista hace entrega de su informe con el respectivo soporte y la evidencia del proceso realizado con sus deportistas en su segundo periodo contractual, aportando igualmente el pago de seguridad social, esta supervision se realiza por parte del Director del Instituto ya que el funcionario delegado para la supervision se encuentra en periodo de vacaciones.

  
FRANCISCO GIRON OCAMPO  
SUPERVISOR



Fecha: MAYO 14 de 2025  
 Señores...: EVER JOSE COLLAZOS  
 CRA 05 9 40 Tel. 3187727396 - TULUÁ  
 Concepto.: PRESTAR EL SERVICIOS PROFESIONAL Y DE APOYO A LA GESTION

FACTURA DE COMPRA No. FC-010907

C.C: 14,889,889  
 Codigo: 14889889  
 Subtotal...: \$2,500,000.00  
 IVA .....: \$195,000.00  
 Ret+Est+Ded: \$195,000.00  
 Total .....: \$2,305,000.00

| *---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                               |           |                                       | 2,305,000  | 550506         | Asignacion de bienes y servicios      |                  | 14889889    | 2,500,000.00      |
|                                  |           |                                       |            | 24408001       | Estampilla prouniversidad             |                  | 14889889    | 50,000.00CR       |
|                                  |           |                                       |            | 24408002       | Estampilla Prohospital                |                  | 14889889    | 25,000.00CR       |
|                                  |           |                                       |            | 24408003       | Estampilla Pordesarrollo UCEVA        |                  | 14889889    | 12,500.00CR       |
|                                  |           |                                       |            | 24408501       | Retencion de Industria Y Comercio ICA |                  | 14889889    | 20,000.00CR       |
|                                  |           |                                       |            | 24408502       | Estampilla PROCULTURA                 |                  | 14889889    | 12,500.00CR       |
|                                  |           |                                       |            | 24408503       | Estampilla PRO-ADULTO MAYOR           |                  | 14889889    | 75,000.00CR       |
|                                  |           |                                       |            | 249055         | Servicios                             |                  | 14889889    | 2,305,000.00CR    |

=====  
 2,305,000

=====  
 Imputacion Contable..... 2,500,000.00 2,500,000.00  
 =====

|           |                    |          |                        |
|-----------|--------------------|----------|------------------------|
| Preparado | Elaborado          | Revisado | Aprobado               |
|           | PAOLA ANDREA ARIAS |          | FRANCISCO GIRON OCAMPO |
|           | 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-012748

Fecha: MAYO 23 de 2025  
Pagado a.: EVER JOSE COLLAZOS  
CRA 05 9 40 Tel. 3187727396 - TULUÁ  
Concepto.: PRESTART EL SERVICIO PROFESIONAL Y DE APOYO A LA GESTION, CO  
MO ENTRENADOR DE LA DISCIPLINA DE NATACION, PARA EL PROGRAMA  
DE FORMACION DEPORTIVA DEL IMDER, CON EL PROPOSITO DE PLANIF

C.C: 14,889,889  
Codigo: 14889889  
El valor de ...: \$2,305,000.00

Forma pago: TRANSFERENCI CA #910202571 de 13-BBVA Orden pago: OP -000226

| *-----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-----* |
| 14889889                             | 52 | FC              | -010907 | 1        | 9                                     | 2305000  | 2305000 | 11100507      |                    | 14889889    | 2,305,000.00CR    |
|                                      |    |                 |         |          |                                       |          |         | 249055        |                    | 14889889    | 2,305,000.00      |

|         |         |                          |              |              |
|---------|---------|--------------------------|--------------|--------------|
| 2305000 | 2305000 | Imputacion Contable..... | 2,305,000.00 | 2,305,000.00 |
|---------|---------|--------------------------|--------------|--------------|

|           |                                    |                                    |                                    |                 |
|-----------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------|
| Preparado | Elaborado                          | Revisado                           | Aprobado                           | Recibi conforme |
|           | MELBA OBREGON OLIVEROS<br>TESORERO | MELBA OBREGON OLIVEROS<br>TESORERO | FRANCISCO GIRON OCAMPO<br>DIRECTOR | NIT/CC          |