

INFORME DE SUPERVISION No. 01

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JAIME PORTELA LOZANO

CONTRATO SUPERVISADO No. 036 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

PERIODO A COBRAR:

16 DE SEPTIEMBRE AL 15 DE OCTUBRE DEL 2025

OBJETO DEL CONTRATO

APOYO A LA GESTION COMO ASESOR DEPORTIVO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL IMDRE.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
1) Salvaguardar la información que le sea encomendada en desarrollo de su objeto contractual.	El contratista conservó la información con la mayor confiabilidad.	X		
2) Cumplir con responsabilidad el objeto contractual.	Cumplió a cabalidad y responsabilidad con su objeto contractual.	X		
3) Planear, organizar, dirigir y supervisar el buen funcionamiento y la ejecución de los diferentes eventos, actividades y torneos relacionados con cualquier actividad deportiva organizada por el Instituto.	El contratista desempeño las actividades correspondientes a los eventos programados por el Instituto.	X		
4) Proyectar y organizar actividades deportivas entre las que están: (entrenamientos, torneos, partidos, carreras o hasta competencias de carácter internacional y demás eventos organizados por el IMDRE.	Realizó la organización en las actividades realizadas por el Instituto.	X		
5) Asegurarse que los eventos a realizarse cuenten con las	El contratista coordinó y organizo en el desarrollo de los	X		

Coliseo Cubierto Barrio La Magdalena
 Conmutador: (+57 608) 2493065
 Número de Celular: (+57) 3212665192
 Número de Celular: (+57) 3138689859
imdre@elespinal-tolima.gov.co
imdre10@hotmail.com

instalaciones, suministros, equipos y personal de apoyo.	eventos para su óptimo desarrollo de las actividades.	
6) Programar las actividades deportivas con su debida planificación de fecha, hora y lugar de los eventos.	Realizó la debida planificación de actividades del Instituto.	X
7) Evaluar los resultados de los eventos organizados por el IMDRE.	El contratista realizó criterio de evaluación a cada uno de los eventos organizados por el Instituto.	X
8) Realizar informe de actividades realizadas durante cada mes.	Realizó informe de actividades correspondiente al periodo a cobrar.	X
9) Realizar los aportes correspondientes a la Seguridad Social (EPS, ARL, AFP).	El contratista cumplió con el pago de los aportes correspondientes a la Seguridad Social (EPS, ARL, AFP).	X
10) Las demás que el supervisor del contrato le asigne en desarrollo del objeto contractual.	Realizó apoyo en actividades designadas por el supervisor del contrato.	X

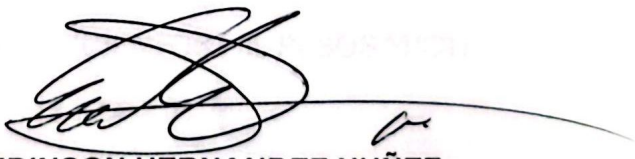
CUMPLIMIENTO DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL:

CUMPLIO	NO CUMPLIO
X	

EXISTEN OBSERVACIONES

SI	NO
	X

OBSERVACIONES:


Esp. EDINSON HERNANDEZ NUÑEZ
Director Administrativo IMDRE

Revisó y Aprobó: Esp. Edinson Hernández Núñez Director Administrativo IMDRE

Coliseo Cubierto Barrio La Magdalena
 Conmutador: (+57 608) 2493065
 Número de Celular: (+57) 3212665192
 Número de Celular: (+57) 3138689859
imdre@elespinal-tolima.gov.co
imdre10@hotmail.com