

<div><div>IMDER</div><div>TULUA</div><div>INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN</div></div>		ACTA DE SUPERVISIÓN		CÓDIGO: CG-AC-PO VERSIÓN:02 FECHA:01-FEBRERO-10	
CLASE DE CONTRATO		No CONTRATO		TIPO DE ACTA	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS		100.14-5-189 CMC-008-2023		PARCIAL	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR		GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO			
CARGO DEL SUPERVISOR		COORDINADOR DEPORTIVO			
ACTA DE SUPERVISIÓN No.		5			
FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA		7/11/2023			
PERIODO DESDE - HASTA		1 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2023.			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA					
NOMBRE DEL CONTRATISTA		MARIA DEL CARMEN URREGO COBO			
NIT o CC.		1116251822 DE TULUA			
MODALIDAD DE CONTRATACION					
CONTRATACIÓN DIRECTA					
CONDICIONES DEL CONTRATO					
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD		097		FECHA 22-jun-23	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL		475		FECHA 10-jul-23	
N° CERTIFICADO DE DISP. ADICIONES				FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUP. ADICIONES				FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO		PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION, PARA DESARROLLAR PROCESOS RECREO-DEPORTIVOS, LUDICOS Y DE APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE,LIBRE EN LAS COMUNAS 4,5,6, Y LOS CORREGIMIENTOS DE AGUACLARA, NARIÑO, TRES ESQUINAS Y LA MARINA, DEL MUNICIPIO DE TULUA, GENERANDO ESPACIOS QUE PERMITA LA INTEGRACION DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, EN EL SEGUNDO SEMESTRES DEL AÑO 2023.			
CAMBIOS. MODIFICACIONES. OTROS SI Y/O OBSERVACIONES AL CONTRATO (SI APLICA)					
FECHA DE INICIO		martes, 11 de julio de 2023			
FECHA DE FINALIZACIÓN		miércoles, 15 de noviembre de 2023			
PLAZO / DURACIÓN DEL CONTRATO		128 DIAS			
PAGO / PERIODO / CUOTA		4 CUOTA			
VALOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$10.000.000			
VALORES DE LA ADICIÓN (Si aplica)		\$0			
VALOR TOTAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$10.000.000			
APORTE IMDER		\$0			
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA		\$6.000.000			
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA		\$2.000.000			
SALDO PENDIENTE POR PAGAR		\$2.000.000			
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		\$ 1.160.000		IBC \$ 1.160.000	
No. PLANILLA		1057745771		No. PLANILLA	
# DIAS COTIZADOS		30		# DIAS COTIZADOS	
PERIODO COTIZADO		OCTUBRE		PERIODO COTIZADO	
SALUD 12,50%		\$ 145.000		SALUD 12,50% \$ 0	
PENSION 16%		\$ 185.600		PENSION 16% \$ 0	
ARL 2,436%		\$ 28.260		ARL 2,436% \$ 0	
VALOR A PAGAR PLANILLA		\$ 358.860		VALOR A PAGAR PLANILLA \$ 0	
EPS		EMSSANAR		FONDO COLPENSIONES	
				ARL SURA	
CONCEPTO DEL SUPERVISOR					
EL CONTRATISTA NOS HIZO ENTREGA DE SU C INFOUARTORME DE PRESTACION DE SERVICIOS CPS: 100.14.5-189-CMC-008-2023, DONDE NOS ENTREGO LOS FORMATOS Y EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE LO REALIZADO.DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2023.					
<div><div></div><div>GUSTAVO ADOLFO HUERTAS REPISO COORDINADOR DEPORTIVO</div></div>					

INST. MPAL. DEPORTE Y RECREACION TULUA
Carrera 26 #28-12 Tel 2243535
NIT 891.900.528-1 Tulua

Pag 1 de 1

FACTURA DE COMPRA No. FC-009400

Fecha: NOVIEMBRE 07 de 2023
Señores...: URREGO COBO MARIA DEL CARMEN
SEC 1M2 49 A Tel. 2262909 - TULUA
Concepto.: CPS 100.14.5-189 CMC-008-2023 Acta sup 05 Cuota 04 -Proceso
de minima cuantia, p/prest de serv y de ap a gest, p/desarro
procesos recreo-deport,ludic y aprovech t/libre, mcpio Tuluá

NIT: 1116,251,822-6
Codigo: 1116251822
Subtotal...: \$2,000,000.00
IVA:
Ret+Est+Ded:
Total: \$2,000,000.00

---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		2,000,000	550506	Asignacion de bienes y servicios			1116251822	2,000,000.00
			24408001	Estampilla prouniversidad			1116251822	40,000.00CR
			24408002	Estampilla Prohospital			1116251822	20,000.00CR
			24408003	Estampilla Pordesarrollo UCEVA			1116251822	10,000.00CR
			24408501	Retencion de Industria Y Comercio ICA			1116251822	16,000.00CR
			24408502	Estampilla PROCULTURA			1116251822	10,000.00CR
			24408503	Estampilla PRO-ADULTO MAYOR			1116251822	60,000.00CR
			240101	Bienes y servicios			1116251822	1,844,000.00CR

===== 2,000,000 Imputacion Contable..... 2,000,000.00 2,000,000.00 =====

Preparado	Elaborado	Revisado	Aprobado
	MARIA FERNANDA MORALES LO		DIEGO FERNANDO SALAZAR QU
	CONTADORA		DIRECTOR

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL
Vigencia: 2023
Pagina: 1

NIT 1116,251,822-6

Ciudad: TULUA

TOTAL PAGADO ==> \$*****2,000,000.00

C u e n t a

Fuente 03

TOTAL => 2,000,000.00

~~1 Aprobado~~

DIEGO FERNANDO SAL
DIRECTOR

INST. MPAL. DEPORTE Y RECREACION TULUA
Carrera 26 #28-12 Tel 2243535
NIT 891.900.528-1 Tulua

Pag 1 de 1

Fecha: NOVIEMBRE 08 de 2023
Pagado a.: URREGO COBO MARIA DEL CARMEN
SEC 1M2 49 A Tel. 2262909 - TULUA
Concepto.: PROCESO DE SELECCION DE MINIMA CUANTIA PARA LA PRESTACION DE
SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION, PARA DESARROLLAR PROCESOS
RECREEO-DEPORTIVOS, LUDICOS Y DE APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO
Forma pago: TRANSFERENCI CA #155823045 de 52-AV VILLAS

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-011086

NIT: 1116,251,822-6
Codigo: 1116251822
El valor de ...: \$2,000,000.00

Orden pago: OP -001021

-----DOCUMENTOS DE REFERENCIA-----
-Tercero- Gr *--Documento--*Dias *Abono-* *Retenc* *Otros-* NetoPag
1116251822 52 FC -009400 1 1 2000000 2000000

----- I M P U T A C I O N E S -----
---Cuenta--- C.Util Referenci *-Tercero-* *-----Valor-----*
11100605 1116251822 1,844,000.00CR
240101 1116251822 1,844,000.00

2000000

2000000

Imputacion Contable.....

1,844,000.00

1,844,000.00

Preparado	Elaborado	Revisado	Aprobado	Recibi conforme
	SIRLEY YUSTY HURTADO	SIRLEY YUSTY HURTADO	DIEGO FERNANDO SALAZAR QU	
	TESORERO(A)	TESORERO(A)	DIRECTOR	NIT/CC