CONTRATO N°. 944-2022

INFORME N°. 01

TÉRMINO DE EJECUCIÓN COMPRENDIDO DICIEMBRE
NOMBRE DEL COTRATISTA: LARRY ESTEBAN OARGA GALINDO
SUPERVISOR DEL CONTRATO: LEANDRO LOZANO SUAZA

Programa: "Promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos"

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
A. Asistir a la reunión que se cite con ocasión de la aprobación del Plan de Contingencia y efectuar los ajustes que se requieran al mismo.	Se asiste a las reuniones de planeación y proyección del evento objeto contrato.
B. Adelantar las visitas a que haya lugar para establecer los requerimientos técnicos y logísticos necesarios para la realización del evento	se adelantan las visitas correspondientes, previa solicitud secretaria de educación con el fin de ultimar detalles para el desarrollo de las diferentes actividades.
C. Disponer de los elementos e insumos requeridos para el desarrollo del evento.	Se suministra camioneta de platón, equipada con 1 planta eléctrica,1 mixer de 2 canales,1 microfono,1 computador ,2 cabinas de sonido, 1 bajo con un animador y el operario del sonido y transporte.
D. Garantizar un espectáculo artístico y cultural de alta calidad alusivo a tema navideño.	se presenta show de grupo musical con artistas locales
E. Proporcionar un grupo de teatro – cultural, musical y artístico para realización del evento central entorno al día de navidad	Se proporciona grupo de teatro denominado FUNDACION FIERRO quienes presentan obra de teatro NAVIDAD EN FAMILIA quien presente obra de teatro en plazoleta Gustavo rojas Pinilla el día 07 de Diciembre en horas de la noche.
F. Garantizar el recorrido de la caravana por los diferentes sectores del municipio.	Caravana navideña realiza su recorrido por las principales calles de Melgar.

G. Efectuar oportunamente los pagos que sean requeridos, según los compromisos.	Se realizan los pagos correspondientes al personal subcontratado para el desarrollo de las actividades .
H. Coordinar el desarrollo de las actividades previas y durante cada evento, incluido el trámite de permisos y autorizaciones requeridas para su realización	Se realiza la Gestión de trámite de permiso para cierre vías para paso de la caravana y permiso la adecuación del escenario donde se desarrolla la actividad.
I. Garantizar el equipamiento técnico para el espacio donde se llevará a cabo el evento, así como la oportuna prestación de los servicios logísticos exigidos para la atención del público al mismo	Se realiza la adecuación de los diferentes espacios donde se desarrollan las actividades con instalación del equipo.
J. Coordinar y garantizar las condiciones operativas y logísticas para el desplazamiento de los artistas al sitio donde tendrá lugar el evento	Se adecua camerino para que los artistitas realicen cambio de vestuario, maquillaje y demás para actividades previas a su presentación.
K. Acreditar que todo el personal logístico se encuentra debidamente identificado, uniformado y que cuenta con los elementos de protección personal requeridos para la actividad a ejecutar	Personal de logística desempeña su labor debidamente uniformado y con sus elementos de protección.
L. Con antelación al inicio de las actividades deberá presentar la relación del personal logístico que hará parte del evento, en el caso de que se requiera mayor personal.	Se presenta lista de personal (5 operarios) designados para apoyo y desempeño de las diferentes actividades .
M. De requerirse mayor personal en el evento, el municipio no reconocerá gastos que se generen con ocasión de tal situación.	No se requirió más personal adicional al listado allegado inicialmente para el desempeño de las actividades. Apoyo logístico antes y durante la celebración de las novenas navideñas.

N. Deberá efectuar la entrega del registro fotográfico, planillas, y demás mecanismos de control de ingreso, asistencia y premiación de las actividades realizadas.	Se adjunta al presente informe registro fotográfico del desarrollo de las diferentes actividades .
O. Cumplir con todo lo estipulado en el ALCANCE del presente estudio previo.	Se cumple con lo requerido.
P. Cumplir con los protocolos de bioseguridad dispuestos por el municipio para este tipo de evento.	Se cumple con lo requerido.
Q. Dar cumplimiento a la resolución No. 692 de 2022.	Se cumple con lo requerido.
R. Las demás requeridas para la correcta ejecución del contrato.	Se cumple con lo requerido.
S. Las demás requeridas para la correcta ejecución del contrato.	

ACTIVIDADES PENDIENTES POR REALIZAR.

FECHA	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
NOVENA DIA 20	Suministro de equipos de sonido.
NOVENA DIA 21	Suministro de equipos de sonido.
NOVENA DIA 22	Suministro de equipos de sonido.
NOVENA DIA 23	Suministro de equipos de sonido.
NOVENA DIA 24	Suministro de equipos de sonido.

NOVENA DIA 24	Suministro de equipos de sonido.

APORTES	VALOR COTIZADO	PERÍODO COTIZADO
SALUD	125.000	(Diciembre) – 2022
PENSIÓN	160.000	(Diciembre) – 2022
ARL	10.400	(Diciembre) – 2022

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: **DICIEMBRE– 2022**

LARRY ESTEBAN PARGA GALINDO
C.C 106.891.308
CONTRATISTA

Anexo:
*Certificación Pagos Seguridad Social.
*Informe Actividades
*cuenta de Cobro
*Acta de Supervisión.

ESTE FORMATO CONTIENE LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRÁMITES PARA LOS CUALES SE HA ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA; TODOS LOS ESPACIOS DEBEN SER DILIGENCIADOS, SI ALGUNO NO APLICA ESCRIBIR N/A. LAS FIRMAS DEL PRESENTE FORMATO HACEN PARTE INTEGRAL DEL MISMO, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBEN QUEDAR EN UNA HOJA SEPARADA.

SONIDO MOVIL.



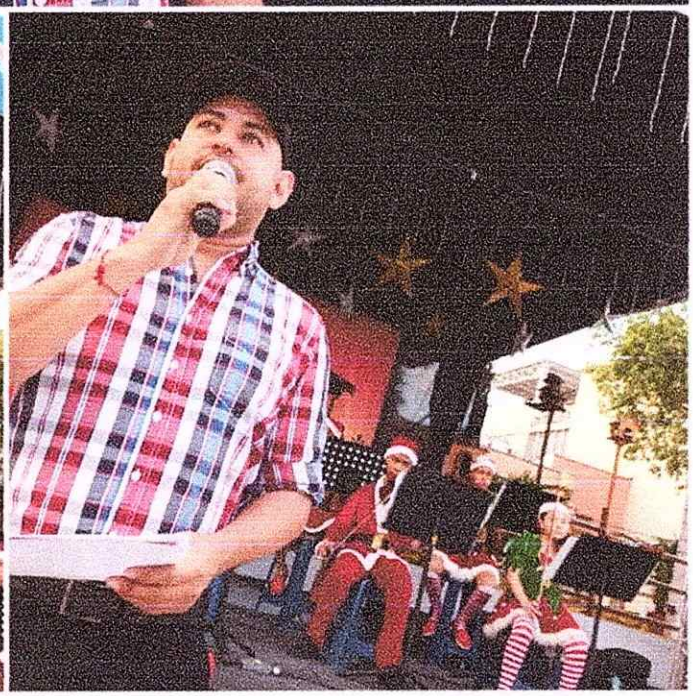




ANIMADOR







DJ.





CAMA BAJA DECORADA.



PERSONAL TECNICO.



ENTREGA DE VELITAS







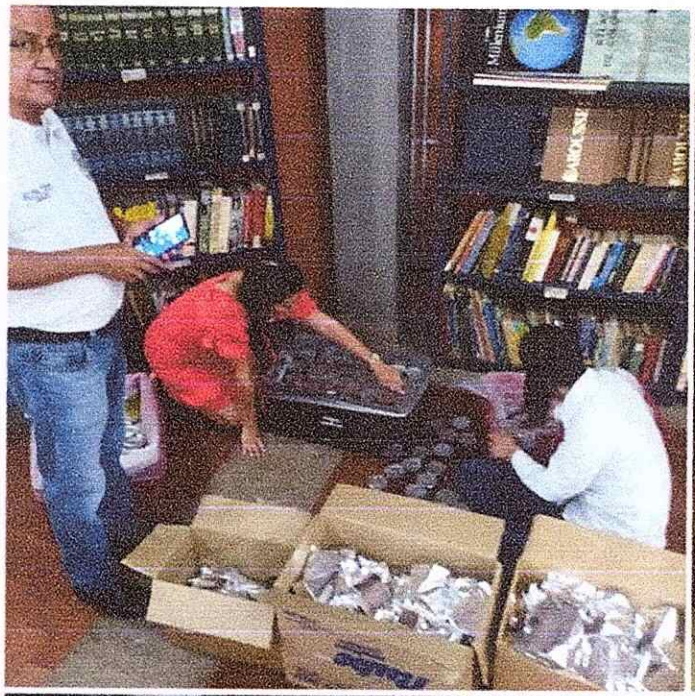




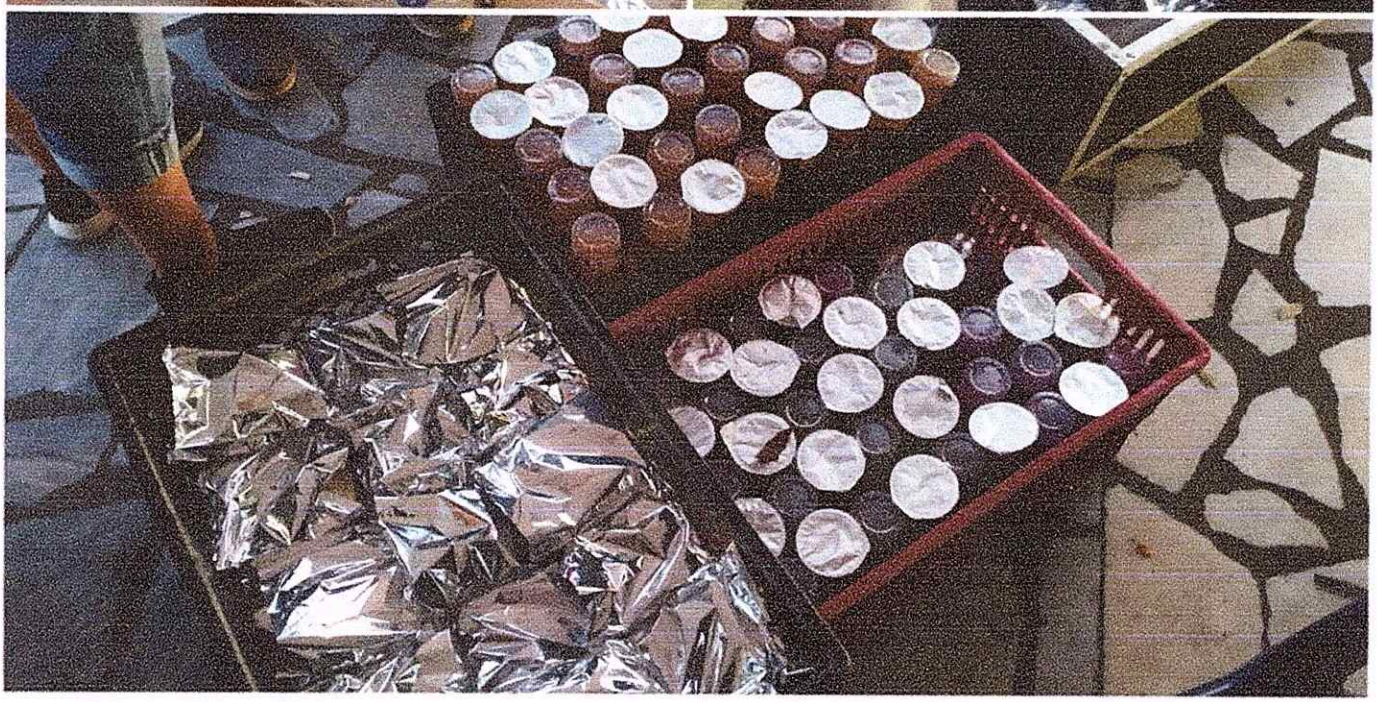




ENTREGA DE REFRIGERIOS





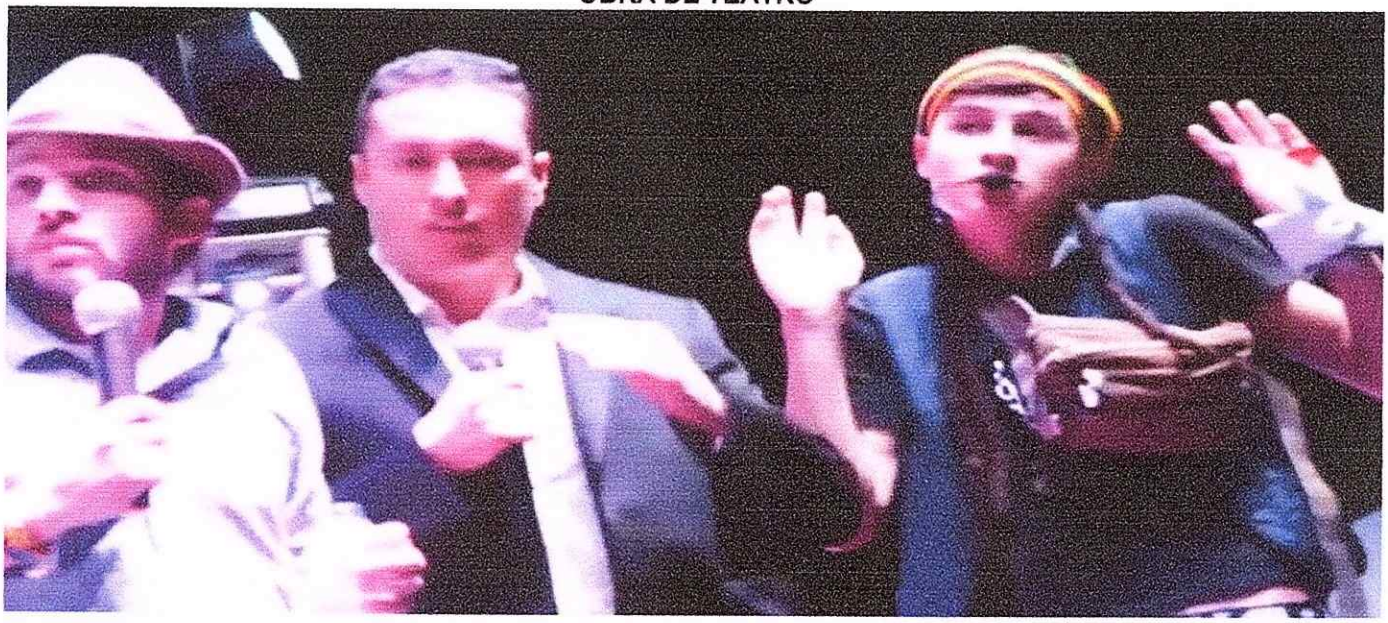


ENTREGA DE HIDRATACION





OBRA DE TEATRO



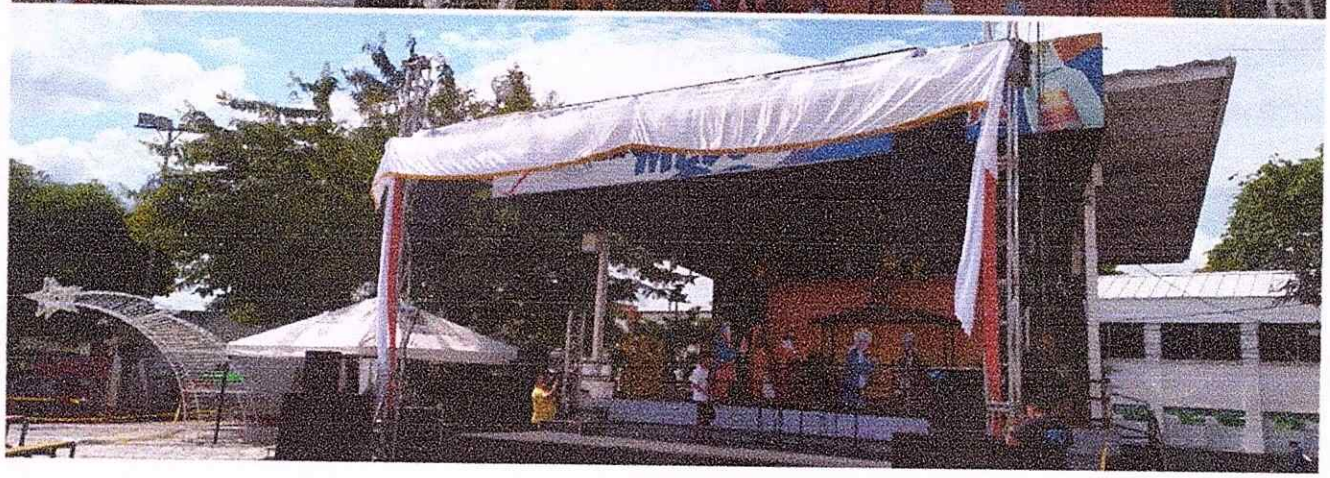






DECORACION DE ESCENARIO



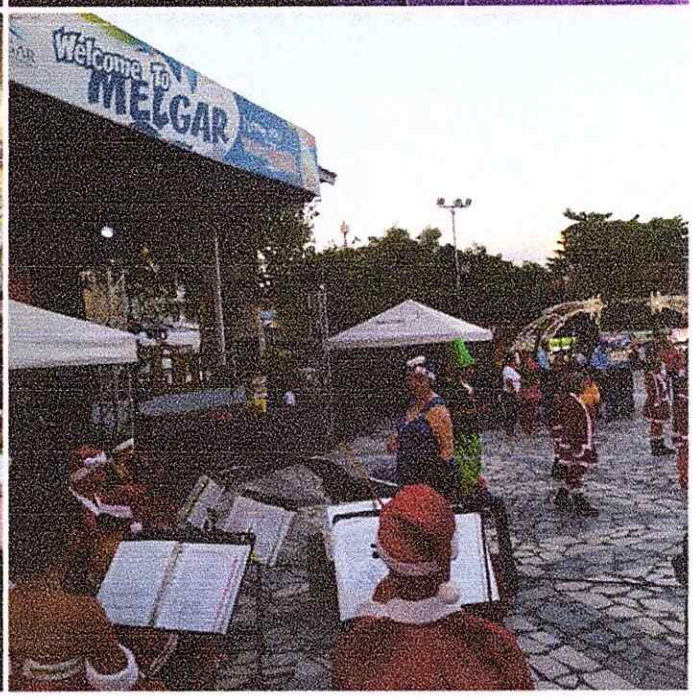


NOVENA DIA 16 DE DICIEMBRE DE 2022.



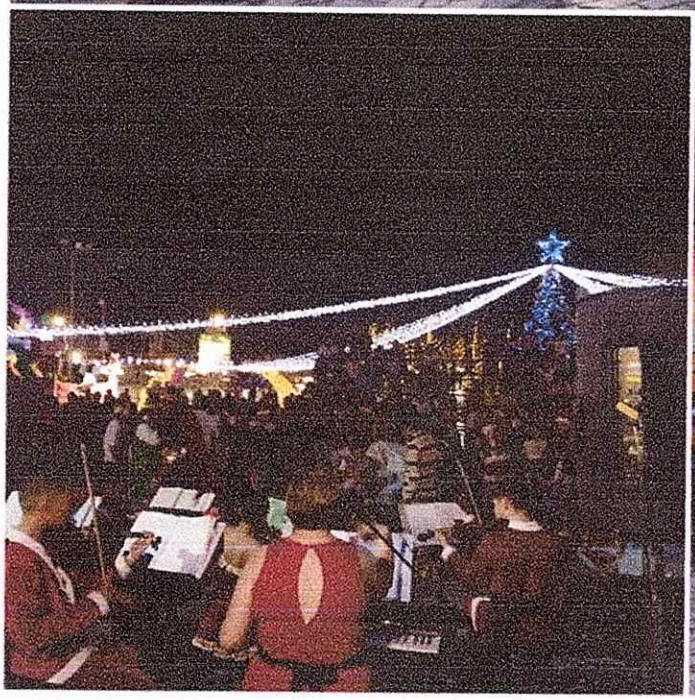






NOVENA 17 DICIEMBRE 2022.





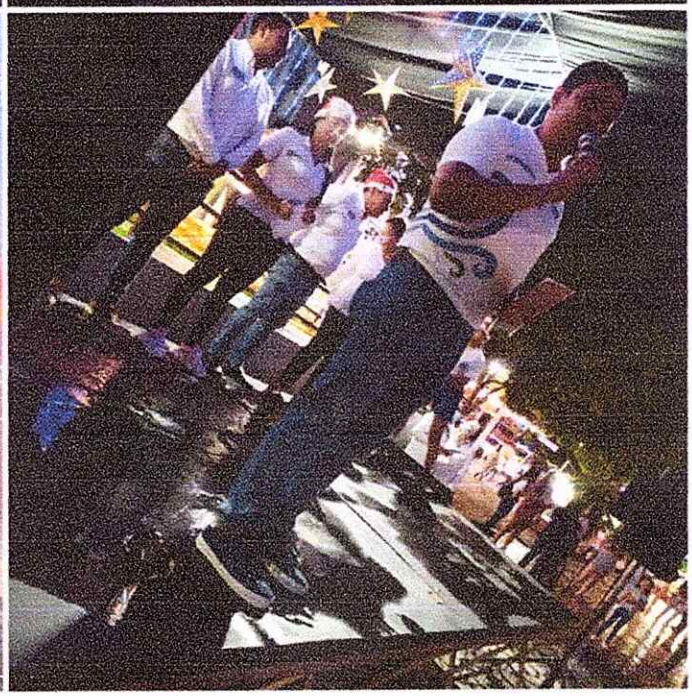


NOVENA 18 DICIEMBRE DE 2022.

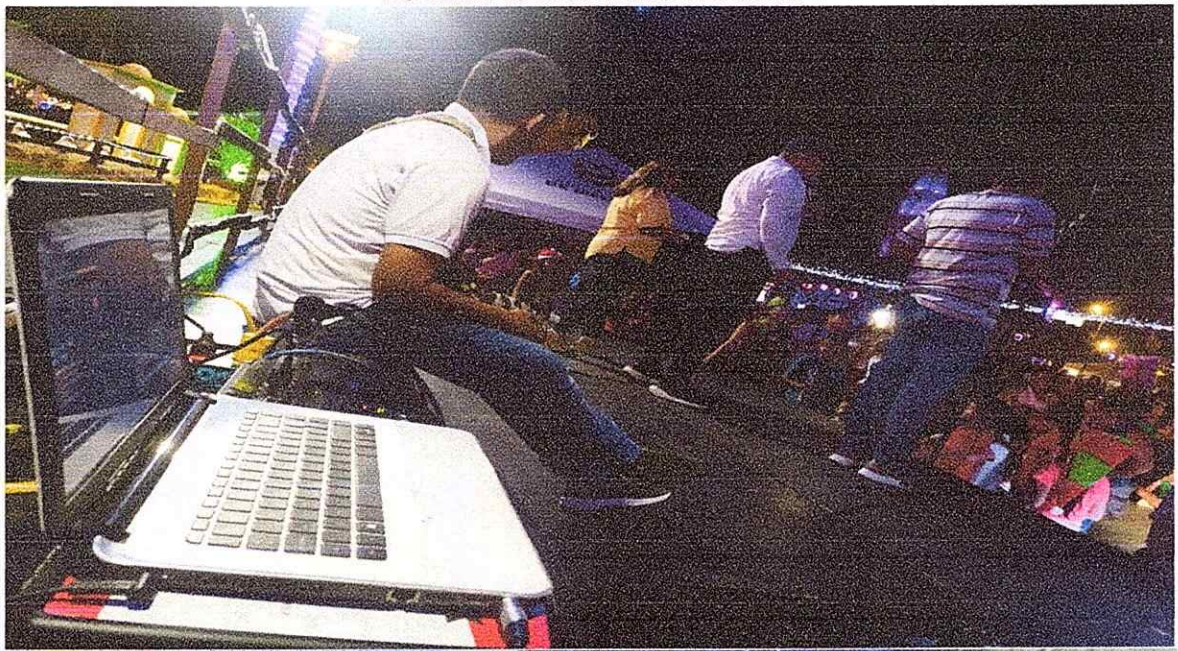


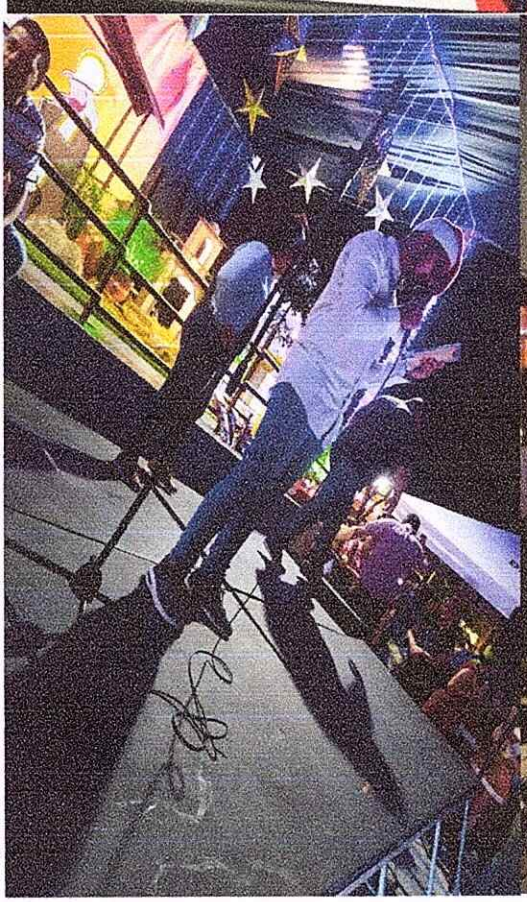






NOVENA 19 DICIEMBRE DE 2022.

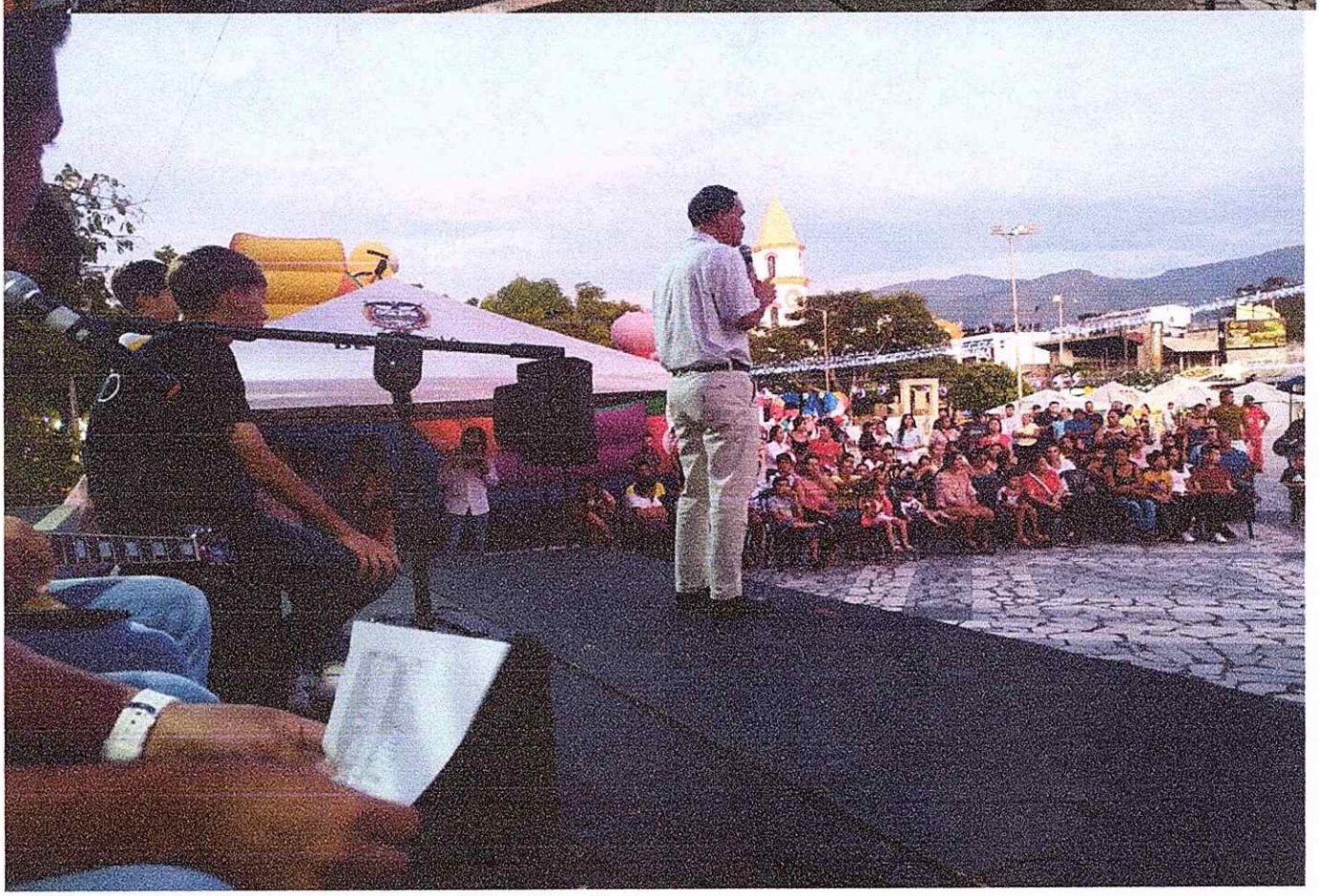












DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MELGAR, **14/12/2022**
TOLIMA,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LARRY ESTEBAN PARGA GALINDO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1106891308**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**446000237839**
Fecha de apertura	**13/03/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Corporación Unificada Nacional de Educación Superior

CLAUDIA YULIETH FORERO BAUTISTA
T.P. 295689-T
CONTADOR PUBLICO

CERTIFICA:

Que el señor **LARRY ESTEBAN PARAGA GALINDO** identificado con cedula de ciudadanía número 1.106.891.308 de Melgar, percibió ingresos por un valor de VEINTIDOS MILLONES DE PESOS ($22.000.000) M/CTE, por concepto de contrato de Mínima cuantía número 944-2022 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LAS ACTIVIDADES DECEMBRINAS EN EL MARCO DEL PROYECTO DESARROLLO DE LA CULTURA COMO EJE FORJADOR DE PAZ, DEL MUNICPIO DE MELGAR TOLIMA PARA LA VIGENCIA 2022.

Así mismo incurrió en unos costos y gastos relacionado directamente con el total del ingreso anterior por un valor de DIECIENUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($19.500.000), obteniendo como resultado una utilidad neta de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000) M/CTE.

Lo anterior para dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 107 del estatuto Tributario Nacional en lo relacionado a deducción de expensas relacionadas con la actividad generadora de renta.

El señor **LARRY ESTEBAN PARAGA GALINDO** es una persona natural NO responsable de I.V.A. Por consiguiente, no está obligado a llevar libros de contabilidad

Esta certificación se expide a los DIECIOCHO (18) Días del me de Diciembre de 2022 con solicitud del interesado con destino a la ALCADIA MUNICIPAL DE MELGAR.

Atentamente,

CLAUDIA YULIETH FORERO BAUTISTA
CC. 1.099.204.391 de Barbosa Santander.
CONTADOR PUBLICO
T.D. 295689-T

CARRERA 24 No 5-62 oficina 02 Barrio Centro email: forest87_10@hotmail.com
Celular : 3046742297.
Melgar-Tolima

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1.106.891.308	LARRY ESTEBAN PARGA GALINDO		CARRERA 28 No 2-70	3134087129	coasmelgar@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I Independiente			TOLIMA	MELGAR		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-12	2022-12	I	16/12/2022	64116027	$295.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colmo. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1106891308	LARRY ESTEBAN PARGA GALINDO	57	0			N																	231001	1,000,000	160,000	0	0	0	0	EPS017	1,000,000	125,000	14-11	1,000,000	1	13,402		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1.106.891.308	LARRY ESTEBAN PARGA GALINDO	CARRERA 28 No 2-70	3134087129	coasmelgar@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I Independiente		TOLIMA	MELGAR		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	15/12/2022	64116027	$295.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	FAMISANAR EPS	830003564-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	COLFONDOS	800227940-6	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	10.400				4.600	0	0	4.600			46	10.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	10.400	10.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	295.400	295.400

PAGADA 64116027

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo LARRY ESTEBAN PARGA GALINDO, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.106.891.308, en mi calidad de REPRESENTANTE LEGAL PERSONA NATURAL, manifiesto que la misma he cumplido, durante los seis (6) meses anteriores con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales ARP, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002, que la mencionada entidad se encuentra al día con el personal que tiene vinculado.

Dado en Ibagué, a los 19 días del mes de diciembre de 2022

Atentamente,



LARRY ESTEBAN PARGA GALINDO
C.C. N°. 1.106.891.308
NIT N°. 1.106.891.308
Celular: 3134087129 E-mail: larryesteban@hotmail.es