Ibagué, 29 de agosto de 2019

CHARTFI ADOLFO GONGORA
Profesional universitario
IMDRI

Asunto: Entrega de Informe de actividades No. 08

Respetado señor,

Cordial saludo, de manera atenta me dirijo a usted, para presentar la cuenta de cobro No. 08 correspondiente al mes de agosto del contrato de servicios No. 41 de 10 enero del 2019 para su respectiva autorización.

Adjunto los siguientes soportes:

- ✓ Cuenta de cobro
- ✓ Planilla de seguridad Social
- ✓ Informe de actividades

Agradezco la atención prestada.

Atentamente,

FREDY EXCELINO GONZALEZ MARTINEZ
C.C. 93294967 Del Líbano

INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y RECREACIÓN DE IBAGUÉ IMDRI			
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
CONTRATO N° 41 del 10 de enero de 2019.	PERIODO: 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2019	INFORME N° 8	Fecha Radicación: 29 DE JULIO DE 2019

OBJETO CONTRACTUAL

OBJETO DEL CONTRATO: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN COORDINADOR PARA REALIZAR LA PROMOCIÓN, ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA CICLOVIA.

Fecha Inicio del Informe	DÍA	MES	AÑO	Fecha terminación del Informe	DÍA	MES	AÑO
	01	08	2019		30	08	2019

N°	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	OBSERVACIONES
1	Realizar la promoción, organización y ejecución del programa Ciclovía a través de la actividad física y la recreación en el municipio de Ibagué	Se realizó promoción, organización y ejecución de la actividad de ciclovia para los días 4,11, 18,19 y 25 del mes de agosto, donde se llevó a cabo actividad física musicalizada, juegos tradicionales con la comunidad y bici usuarios de nuestra ciudad.	Anexo evidencia fotográfica
2	Establecer la planeación de rutas y organizar el cronograma de ciclovía guardando registro de cada jornada	Se estableció la planeación y organización de rutas y cronograma a llevar a cabo durante la actividad de ciclovia para los días 4, 11, 18,19 y 25 del mes de agosto y se deja registro del cronograma realizado.	Anexo evidencia fotográfica del cronograma realizado
3	Coordinar, programar y sistematizar la información de todos los Ciclopaseos (sus usuarios) y los participantes de éstos	Se realizó actividad de ciclopaseo durante este periodo el día sábado 17 de agosto con colectivos de ciclistas recreativos y senior master de la ciudad, se apoyó evento ciclístico reto al cerro machín el día 17 de agosto, con el fin de promocionar el deporte del ciclismo y los hábitos y estilos de vida saludable.	

		.	
4	*garantizar una* presentación adecuada y con los respectivos distintivos de los vigías al realizar las actividades laborales y/o eventos realizados por el IMDRI	Se han realizado todas las actividades con chaleco y uniforme distintivo del IMDRI y también utilizando los demás implementos necesarios como paletas de PARE, silbato y cinta de peligro, en las ciclovías, apoyos y ciclopaseos organizados por el IMDRI	
5	Dirigir las reuniones semanales o quincenales de coordinación de ciclovia y ciclopaseos aportando ideas y sugerencias	Se realizó y dirigió las diferentes reuniones semanales donde se planea y realiza cronograma de actividades a realizar en las diferentes ciclovias, ciclopaseos, apoyos y eventos a realizar durante el periodo de agosto del presente año, donde se aportan ideas y sugerencias para el desarrollo de las mismas	Anexo evidencia fotográfica
6	Brindar apoyo durante la ejecución de los diferentes eventos deportivos y recreativos organizados por el IMDRI	Se brindó apoyo durante todos los eventos realizados por el instituto municipal para el deporte y la recreación de Ibagué en el periodo de agosto en juegos intercolegiados supérate	Anexo evidencia fotográfica
7	Realizar todas aquellas tareas que mejoren el funcionamiento de la ciclovia y ciclopaseos	Se realizó reunión para coordinar y articular los diferentes programas del instituto y llevar a cabo las actividades durante el desarrollo de las ciclovias, ciclopaseos y apoyos realizados durante el periodo de agosto	Anexo fotos

8	Cumplir a cabalidad con lo estipulado en el acuerdo N° 001 del 22 de Enero del 2013, emitido por el consejo directivo del IMDRI, Por medio del cual se adopta el codigo de etica del Instituto Municipal para el Deporte y la Recreacion de Ibague.	Se viene cumpliendo con el código de ética del instituto.	
9	Presentar la acreditación del pago de los aportes al sistema de seguridad social en Salud – Pensión y Riesgos Laborales, con el desprendible de pago, legibles dentro de los primeros 5 días hábiles de cada mes	Se realizó el pago de seguridad social del mes de julio con numero de planilla 8495257969	Anexo pago en físico
10	Dar aviso al Supervisor de cualquier irregularidad que se presente en el cumplimiento de sus funciones o sobre impedimentos de tipo natural o social que se presenten en desarrollo de su labor.	No se presentó ninguna irregularidad durante el periodo	
11	Las demás actividades que sean asignadas de acuerdo a la naturaleza del objeto contractual	Se asistió a reuniones programadas por el instituto para planificar actividades y así mejorar el uso y seguridad de la bicicleta en nuestra ciudad como también los apoyos direccionados por el instituto	

12	Presentar a la Direccion administrativa financiera y tecnica informe mensual impreso Y firmado, detallando las actividades realizadas y los recursos utilizados.	En este periodo no se han realizado actividades que requieran recursos.	

OBSERVACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR:
Viene cumpliendo a cabalidad con las obligaciones generales del contrato enumeradas desde la 1 a la 18 en el contrato de servicios.

	SUPERVISOR	CONTRATISTA
NOMBRE	CHARTFI ADOLFO GONGORA	FREDY EXCELINO GONZALEZ
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO IMDRI	CONTRATISTA IMDRI
FIRMA		

EVIDENCIA FOTOGRAFICA AGOSTO DE 2019.





EVIDENCIA FOTOGRAFICA AGOSTO DE 2019.


SIGA



EVIDENCIA FOTOGRAFICA AGOSTO DE 2019.





EVIDENCIA FOTOGRAFICA AGOSTO DE 2019.





INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE IBAGUÉ "IMDRI" CON NIT. 900406856-6.

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 041 DEL 10 DE ENERO DE 2019.

CERTIFICA QUE:

Luego de revisado el informe de actividades correspondiente al **pago 8** del contrato de prestación de servicios **N°041 del 10 de enero de 2019**, **FREDY EXCELINO GONZALEZ MARTINEZ** con **C.C. N° 932294967 del Líbano**, cumplió a entera satisfacción con sus actividades durante el periodo comprendido entre el **1 al 30 de agosto del presente año**.

El contratista aporto el informe de actividades realizadas como requisito previo a la expedición de la presente certificación, el cual será adjuntado a la plataforma secop 2 por el contratista

Igualmente certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto de *afiliación a salud, pensión y riesgos profesionales del mes de JULIO*.

La actual certificación tiene validez para el pago del **08** periodo.

Dada en Ibagué, el **30 de AGOSTO de 2019.**

CHARTFI ADOLFO GONGORA
Profesional universitario "IMDRI"
Supervisor

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93294967		GONZALEZ MARTINEZ FREDY EXCELINO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 60 # 7A-13 SAN JERONIMO CASA 15	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-07	2019-07	8495257969	8495257969	I	2019/08/16	2019/08/26	BANCO BOGOTA	10	$416,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$14,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$14,700		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$14,700		$0	$0
1	CC	93294967	GONZALEZ FREDY	230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS044	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,400,000	$14,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$14,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93294967		GONZALEZ MARTINEZ FREDY EXCELINO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 60 # 7A-13 SAN JERONIMO CASA 19	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-07	2019-07	8495257969	8495257969	I	2019/08/16	2019/08/26	BANCO BOGOTA	10	$416,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$1,700	$0	$225,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$1,700	$0	$225,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,700	$200	$0	$14,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$14,700	$200	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$1,300	$0	$176,300
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$175,000	$1,300	$0	$176,300
TOTAL				1	$413,700	$3,200	$0	$416,900

2019/08/26 08:14 AM

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El (los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) es (son) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el (los) cheque(s) sea (sean) devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B0047401 ****9916 I27
FT:26/08/19 08:13H.N0479 Piedrapint
201907 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000008495257969
Identificacion93294967
VALOR PLANILLA:416,900.00
Cargo Cuento No.
Valor Efectivo:416,900.00

416.900

Valor $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 25/10/2016)

Impreso por GRÁFICAS E IMPRESIONES S.A.S NIT: 900812698-0. Tel 63-1 7459570 Ext. 210