IMDERTY	INFORME DE GESTIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROCESO:GESTIÓN ADMINISTRATIVA SUBPROCESO: GESTION TALENTO HUMANO	Código: FO-GTH-06
		Versión: 6
		Fecha: 15/01/2024

INFORME No. 03

Identificación del contrato No. 300.11.01.309-2024 DEL 08 DE ABRIL DE 2024	
Nombre del Contratista	**Objeto del Contrato**
NATHALIA VANESSA GONZALEZ RIVAS C.C 1.118.297.968	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMIA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS DEPORTIVOS DE ALTO RENDIMIENTO DEL IMDERTY

Fecha de Firma del Contrato	Valor de Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de terminación
08 DE ABRIL DE 2024	$ 35.343.000	10/04/2024	27/12/2024

Duración del contrato		Nombre del Supervisor	Cargo
9	MESES	MARIO BALLESTEROS PRADO.	SUBGERENTE DE FOMENTO AL DEPORTE

No de planilla del pago a la seguridad social	Valor pagado en planilla	Fecha de pago
1064149680	$ 592.500	5/06/2024

Valor y Forma de Pago

El valor del contrato es la suma de TREINTA Y CINCO MILLONES TRECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL PESOS MCTE ($35.343.000) Incluido todos los costos directos e indirectos de las actividades. EL CONTRATANTE cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: 1) una primera cuota por la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE ($3.927.000) pagaderos con corte al último día hábil del mes de abril de 2024, previa presentación del informe de gestión y aprobado por el supervisor del contrato; 2) SIETE (07) cuotas parciales por un valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE ($3.927.000), cada una, los cuales se pagaran con corte al último día hábil de los meses de mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre y noviembre previa presentación de informe de gestión y aprobados por el supervisor del contrato; 3) Y una última cuota por la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE ($3.927.000), que se pagara a la terminación del contrato, los pagos se realizaran con la presentacion del acta de supervision del contrato en la que se indique que se ha dado cumplimiento al objeto contractual y el pago de la seguridad social.

1. OTRO SI

# Otro Si	Tipo de Otro Si	Fecha de Perfeccionamiento	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

2. EJECUCION DEL CONTRATO

Actividades contratadas	Tareas o actividades realizadas para ejecutar la actividad contratada durante el periodo	Evidencias/Medios de verificación
A) Brindar apoyo en la creación, modificación, revision y/o consolidación de la documentación (procedimientos, manuales, politicas) derivados del ciclo de ejecucion del proyecto.	Se brindo apoyo en la realización de los procedimientos del área deportiva del instituto Municipal del Deporte y la Recreación de yumbo.	Evidencia Documental que reposa en email dirigido a la oficina de Control interno
B) Brindar apoyo en la creacion, modificacion, revision y/o consolidacion de todos los registros requeridos por la supervision.	Brinde apoyo en la realizacion de las conciliancones de contabilidad y presupuesto del periodo enero - abril del área administrativa del instituto Municipal del Deporte y la Recreacion de Yumbo.	Evidencia documental que aparece en el area de contabilidad
C) Apoyar en la elaboracion, registros contables y presupuestales derivados del ciclo de ejecucion del proyecto.	Realice acompañamiento en la entrega de información de los registros contables para la publicacion en la plataforma SIA observa.	Evidencia documental que aparece en la plataforma SIA observa.
D) Brindar apoyo tecnico, asistencial y/o de difusion a las actividades propias de la institucion.	se brindo apoyo en la difusion de publicaciones digitales de los 10 hechos de la semana entre otras del Instituto Municipal del Deporte y la Recreacion.	Evidencia documental que reposa en las actividades de las paginas digitales de la institucion

E) Las demas actividades asignadas para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Realice los registros contables de las facturas generadas por la adquisicion y prestacion de servicios liquidados de los respectivos impuestos y descuentos de terceros aplicados en los comprobantes de egresos y notas contables del personal de planta.	Evidencia documental que resposa en las carpetas A-Z de impuestos.

Observaciones
No aplica para este periodo.

3. EJECUCION PRESUPUESTAL

Valor del Contrato	Valor a Pagar	Valor por Ejecutar	Periodo del informe	Mes del Informe
$ 35.343.000	$ 3.927.000	$ 31.416.000	1	Abril
	$ 3.927.000	$ 27.489.000	2	Mayo
	$ 3.927.000	$ 23.562.000	3	Junio
			4	Julio
			5	Agosto
			6	Septiembre
			7	Octubre
			8	Noviembre
			9	Diciembre

4. CERTIFICACIONES

4.1 POR PARTE DEL CONTRATISTA:
En mi condición de contratista independiente al servicio del IMDERTY, en apliación del artículo 1 de Decreto Nacional No. 1273 de Julio de 2018, manifiesto bajo la gravedad de juramento que el recibo de pago de la planilla única por aportes a la seguridad social correspondiente al mes de junio en ejecución del contrato No. 300.11.01.261-2024, se realiza y se entrega dentro de los cinco (5) primeros días del mes de julio.

4.2 POR PARTE DEL SUPERVISOR:
Certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista en desarrollo de las actividades específicas descritas en el informe de gestión correspondiente al mes de junio de 2024 según lo pactado en el contrato en referencia, informe de gestión que se anexa debidamente refrendado por las partes.

5. OBSERVACIONES GENERALES

N/A
Para constancia de lo anterior, se firma el siguiente Informe de gestión del contrato No. 300.11.01.309-2024, en el Municipio de Yumbo, el día veintiocho (28) de Junio de 2024.

FIRMA DEL SUPERVISOR
MARIO BALLESTEROS PRADO

FIRMA DEL CONTRATISTA
NATHALIA VANESSA GONZALEZ RIVAS

FIRMA DEL APOYO SUPERVISIÓN
MONICA MUÑOZ MAZUERA

309

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-05, 10:01:52 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1064149680

Periodo Cotización: mayo de 2024 Periodo Servicio: mayo de 2024

PAGADO 05/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATHALIA VANESSA GONZALEZ RIVAS		
Documento	CC1118297968	**Dirección**	CL 10 OESTE #2 N - 05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6955000
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YUMBO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1118297968	NATHALIA VANESSA GONZALEZ RIVAS	59	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS018) S.O.S EPS	$ 2.000.000	$ 250.000	0,522	$ 2.000.000	$ 10.500	(CCF57) COMFANDI	$ 2.000.000	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 592.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 250.000	$ 10.500	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 592.500	$ 0	$ 592.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.