IMDERTY	INFORME DE GESTIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CODIGO	FO-GTH-06
	PROCESO: GESTION TALENTO HUMANO	VERSION	007

INFORME No. 08

Identificación del contrato No. 300.11.01.029-2024 DEL 23 DE ENERO DE 2024			
Nombre del Contratista		**Objeto del Contrato**	
LAURA JULIANA GOMEZ HOYOS C.C. 1.118.298.078		PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS DE PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DENTRO DEL PROYECTO DE CONSTRUCCION MANTENIMIENTO Y O ADECUACION DE LOS ESPACIOS PARA LA PRÁCTICA DE DEPORTE, LA RECREACION Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE	
Fecha de Firma del Contrato	**Valor de Contrato**	**Fecha de Inicio**	**Fecha de terminación**
23-ene-24	$ 62.436.000	24/01/2024	27/12/2024
Duración del contrato	**Nombre del Supervisor**		**Cargo**
12 MESES	SANDRA VIVIANA TOBAR GARCIA		SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
No de planilla del pago a la seguridad social	**Valor pagado en planilla**		**Fecha de pago**
9471310394	$ 928.100		21/08/2024

Valor y Forma de Pago

El valor del contrato es la suma SESENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($62.436.000) incluido todos los costos directos e indirectos de las actividades. EL CONTRATANTE cancelara el valor del contrato de la siguiente manera: 1) una primera cuota por la suma de CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL PESOS MCTE ($5.203.000), pagaderos con el 31 de enero de 2024, previa presentacion del informe de gestion y aprobado por el supervisor del contrato; 2) DIEZ (10) cuotas parciales por un valor de CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL PESOS MCTE ($5.203.000), cada una, los cuales se pagaran con corte al ultimo dia habil de los meses de febrero, marzo, abril,mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre y noviembre previa presentacion de informe de gestion y aprobados por el supervisor del contrato; 3) Y una ultima cuota por a suma de CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL PESOS MCTE ($5.203.000), que se pagara a la terminacion de los contratos pagos realizaran con las presentacion del acta de supervicion del contrato en la que se indique que se ha dado cumplimiento al objeto contractual y el pago de la seguridad social. PARÁGRAFO I: Para la realizacion de los pagos, el CONTRATISTA debera acreditar que se encuentra al dia en el pago de aportes parafiscales relativos al sistema de seguridad social integral, asi como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensacion familiar, cuando corresponda, conforme a la normativa vigente aplicable. PARAGRAFO II. En todo caso los pagos que se hagan durante la ejecucion del presente contrato correspondiente a las obligaciones contractuales se subordinan a la aprobacion y disponibilidad presupuestal, ajustandose al Programa Anual mensualizado de caja (PAC). PARAGRAFO III: Para cumplir con las obligaciones fiscales que ordena la ley. el CONTRATANTE efectuara las retenciones que surgan del presente contrato, cuando a ello haya lugar las cuales estaran a cargo del CONTRATISTA.

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) Elaborar, implementar, actualizar, monitorear y/o controlar el plan de trabajo Anual de Seguridad y Salud en el trabajo durante el ciclo de ejecucion del proyecto.	De acuedo al plan anual de trabajo se recibe asesoria del profesional Francisco Javier Lopez de la ARL POSITIVA, para la actualizacion del plan de trabajo, se realizo un recorrido en toda la institucion para la verificacion de la instalacion de la señalizacion.	Los archivos y/o registros reposan en la carpeta fisica de Seguridad y Salud en el Trabajo y Digital en el correo saludocupacional@imderty.gov.co.
B)Apoyar profesionalmente en la generacion de analisis de los accidentes de trabajo,de las enfermedades profesionales y recomendar acciones de prevencion dentro del ciclo de ejecucion del proyectos de inversion.	En el mes de Agosto no se presento accidentes de trabajo, se realizaron las actividades con total normalidad.	Los archivos y/o registros reposan en la carpeta fisica de Seguridad y Salud en el Trabajo y Digital en el correo saludocupacional@imderty.gov.co.
C) Brindar apoyo profesional, asistencial y tecnico en todas las actividades institucionales programadas y realizadas.	1.Se solicita por escrito mediante oficio el apoyo de las entidades competentes para al realizacion del festival departamental de atletismo "Primer encuentro de Campeones". La actividad programada para el 25 de agosto del 2024, se tiene contemplado un aforo masivo de 500 personas con el fin de ofrecer un evento seguro a la comunidad se realizo el plan de contingencia en el cual se plasma las medidas de prevencion y proteccion con el fin de mitigar los riesgos. 2. Se brinda apoyo en la realizacion del evento Cometa Fest, donde la inscripcion a la actividad es por medio del link https://forms.gle/U1JJp22xtR148zmg7 dicha actividad recreativa tiene acceso para toda la comunidad, se brindo orientacion en el evento a los asistentes, tambien se inspeccionaron los extintores, las rutas de evacuacion. 3. Se brindo apoyo logistico en la inauguracion de los juegos intercolegiados del municipio de Yumbo, realizado en el coliseo Carlos Alberto Bejarano Castillo, se organizaron las mesas y silleteria, tambien se recibieron 1,500 refrigerios para entregarlos a los asistentes, el evento fue un exito 4. Se brinda apoyo losgistico en las pausas activas el dia 1 de agostos 2024.	Los archivos y/o registros reposan en la carpeta fisica de Seguridad y Salud en el Trabajo y Digital en el correo saludocupacional@imderty.gov.co.
D)Apoyar en la transferencia del archivo de getion de su competencia, al archivo central de la entidad, cumpliendo los principios generales que regulan la funcionarchivistica.	Se organiza y se archiva la documentacion del area de Seguridad y Salud en el Trabajo con el fin de preparar las carpetas para futuras transferencias de acuerdo a la norma archivistica.	Los archivos y/o registros reposan en la carpeta fisica de Seguridad y Salud en el Trabajo y Digital en el correo saludocupacional@imderty.gov.co.

E) Brindar apoyo profesional en el registro, afiliacion, investigacion, reporte, y ejecucion del proyecto.	1.Se brinda apoyo en el resgistro digital de un contratista a la plataforma excel como tambien al sistema de riesgos laborales de la pagina web POSITIVA, en este procedimiento para cada contratista se verifica el objeto contractual y actividades especificas con el fin de asignar el cargo y tasa de riesgo en dicha la platafiorma.	Los archivos y/o registros reposan en la carpeta fisica de Seguridad y Salud en el Trabajo y Digital en el correo saludocupacional@imderty.gov.co.
F) Brindar apoyo en la articulacion de las actividades institucionales derivadas del proyecto de inversion del IMDERTY.	Se brinda apoyo logistico en la inauguracion de la Piscina Barbara Muñoz, se brindo orientacion a los asistentes, tambien la adecuacion en las instalaciones como los puntos ecologicos, camilla extintores y botiquines, el evento fue un éxito.	Los archivos y/o registros reposan en la carpeta fisica de Seguridad y Salud en el Trabajo y Digital en el correo saludocupacional@imderty.gov.co.
G) Las demas actividades que le sean designadas para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	1. Se brindo apoyo en el evento de optometria dirigido a los empleados de planta y contratistas de la insturtucion, se diligencio las fichas de asistencia . 2. Se brinda orientacion locativa a la comunidad.	Los archivos y/o registros reposan en la carpeta fisica de Seguridad y Salud en el Trabajo y Digital en el correo saludocupacional@imderty.gov.co.
No aplica para este periodo.		

3. EJECUCION PRESUPUESTAL

Valor del Contrato	Valor a Pagar	Valor por Ejecutar	Periodo del informe	Mes del Informe
$ 62.436.000	$ 5.203.000	$ 57.233.000	1	Enero
	$ 5.203.000	$ 51.997.000	2	Febrero
	$ 5.203.000	$ 46.794.000	3	Marzo
	$ 5.203.000	$ 41.591.000	4	Abril
	$ 5.203.000	$ 36.388.000	5	Mayo
	$ 5.203.000	$ 31.135.000	6	Junio
	$ 5.203.000	$ 25.932.000	7	Julio
	$ 5.203.000	$ 20.729.000	8	Agosto
			9	Septiembre
			10	Octubre
			11	Noviembre
			12	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 AGOSTO en ejecución del contrato No. 300.11.01.029-2024, se realiza y se entrega dentro de los cinco (5) primeros días del mes de SEPTIEMBRE
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 AGOSTO 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. 300.11.01.029-2024, en el Municipio de Yumbo, el día TREINTA (30) de AGOSTO de 2024.

SANDRA VIVIANA TOBAR GARCIA
FIRMA DEL SUPERVISOR

LAURA JULIANA GOMEZ HOYOS
FIRMA DEL CONTRATISTA

en línea

Resumen General de Pago

+29

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118298078		GOMEZ HOYOS LAURA JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 11 22	YUMBO-VALLE	6691521	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	764947843	9469807202	I	2024/07/18	2024/07/09	BANCOLOMBIA	0	$928,100

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	Días	IBC	Aporte
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$73,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$73,100		$0	$0
Ciudad: YUMBO Depto: VALLE (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$73,100		$0	$0
1	CC 1118298078	GOMEZ LAURA	25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$375,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,000,000	$73,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$73,100		$0	$0

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 1118298078		GOMEZ HOYOS LAURA JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 11 22	YUMBO-VALLE	6691521	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	764947843	9469807202	I	2024/07/18	2024/07/09	BANCOLOMBIA	0	$928,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$0	$0	$480,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$480,000	$0	$0	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$73,100	$0	$0	$73,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$73,100	$0	$0	$73,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$375,000	$0	$0	$375,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$375,000	$0	$0	$375,000
TOTAL				1	$928,100	$0	$0	$928,100