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

INFORME No. 10

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**	
9474902713	$ 643.500	Octubre 7 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 de trabajo, se participo en la reunion para la elaboracion del simulacro de acuerdo a la circular en la cual se establecio la ruta de evacuacion	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 octubre no se presentaron accidentes de trabajo, se continuan las labores con total nomalidad.	Los archivos y/o registros furat reposaran en la carpeta fisica de Seguridad y Salud en el Trabajo y Digital en el correo saludocupacional@imderty.gov.co y en la plataforma de la ARL Positiva en el momento que se reporte.
C) Brindar apoyo profesional, asistencial y tecnico en todas las actividades institucionales programadas y realizadas.	* Se brinda apoyo al area de almacen en la veificacion del inventario, se actualizaron las cantidades para asi tener en cuenta las futuras solicitudes. * Se brinda apoyo en el envio deL oficio para la solicitud del espacio en el IMCY con el fin de realizar la capacitacion en nutricion dirigida a todo el personal del Imdety. * Se brindo apoyo logistico en la realizacion de la comparsa donde estuvimos a cago de la entrega de refrigerios, el evento fue un exito.	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 funcion archivistica.	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 del sistema de riesgos laborales de la pagina web POSITIVA, se afilian 2 contratistas y en este procedimiento se verifica el objeto contractual y actividades especificas con el fin de asignar el cargo y tasa de riesgo acorde a la actividad a desempeñar.	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 articula con la secretaria de salud la realizacion de fumigacion con el control quimico contra el vector trasmisor del dengue realizado en el estadio Raul Miranda.	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.	* Se realizo la inspeccion de los extintores del estadio evidenciando que 4 extintores de 10 libras requieren recarga, se envio la solicitud a bomberos para su mantenimiento. * Se realiza inspeccion del pago de la seguridad social de 200 contratistas, en la cual se valido la administradora de riesgos laborales que debe ser POSITIVA, a los contatistas que no realizaron bien el pago de su aportes, se notifico por medio de una carpeta excel para que realice su correcion. Se brinda apoyo en la divulgacion de las actividades institucionales por medio de las redes sociales.	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
$ 62.403.000	$ 5.203.000	$ 57.200.000	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
	$ 5.203.000	$ 15.526.000	9	Septiembre
	$ 5.203.000	$ 10.323.000	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 Octubre 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 Noviembre.
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 octubre 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 Y UNO (31) de octubre de 2024.

SANDRA VIVIANA TOBAR GARCIA
FIRMA DEL SUPERVISOR

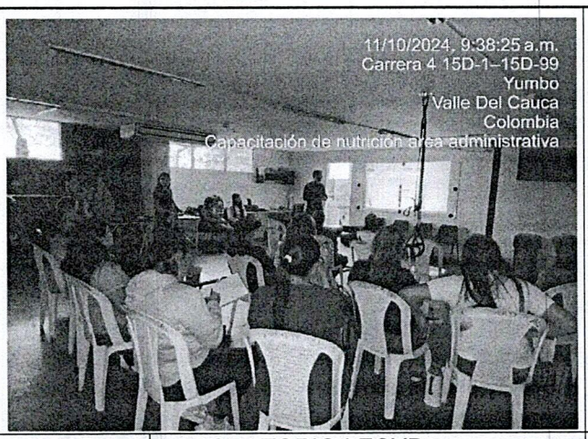
Laura Gomez

LAURA JULIANA GOMEZ HOYOS
FIRMA DEL CONTRATISTA

IMDERTY INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YUMBO	**REGISTRO FOTOGRAFICO**	**CODIGO**	**FO-GTH-52**
		VERSION	**001**
	PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	**PAGINA**	**1 de 1**

CONTRATISTA	**LAURA JULIANA GOMEZ HOYOS**
No. Contrato	**300.11.01.029-2024**

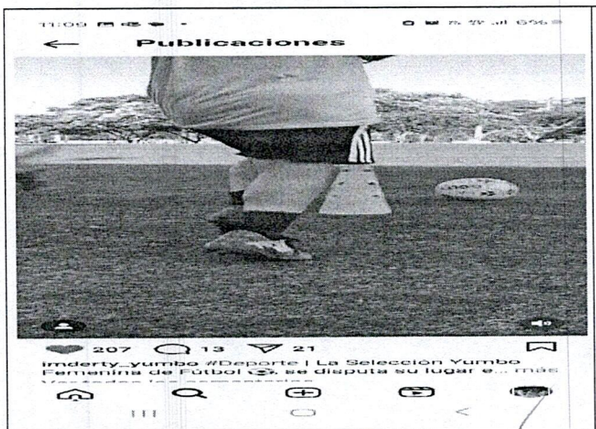
MES	OCTUBTRE	**ACTIVIDAD CONTRATUAL**	F), G)



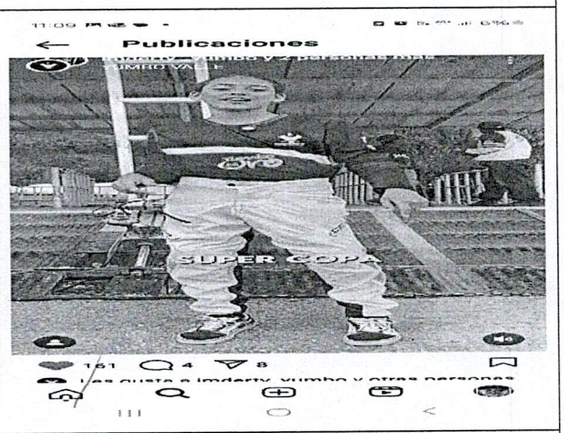
LUGAR	LABORATORIO LECYD
FECHA	OCTUBRE 2024
Descripción de la foto	
Capacitación de nutrición personal administrativo.	



LUGAR	IMDERTY
FECHA	OCTUBRE 2024
Descripción de la foto	
Difusión de actividades institucionales en las redes sociales	



LUGAR	IMDERTY
FECHA	OCTUBRE 2024
Descripción de la foto	
Difusión de actividades institucionales en las redes sociales	



LUGAR	IMDERTY
FECHA	OCTUBRE 2024
Descripción de la foto	
Difusión de actividades institucionales en las redes sociales	

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
2024-09	2024-09	965541842	9474902713	I	2024/10/18	2024/10/07	BANCOLOMBIA	0	$643,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$50,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$50,700		$0	$0
Ciudad: YUMBO Depto: VALLE (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$50,700		$0	$0
1	CC 1118298078	GOMEZ LAURA	Z5-14	30	$2,080,000	$332,800	EPS005	30	$2,080,000	$260,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,080,000	$50,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$50,700		$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
2024-09	2024-09	965541842	9474902713	I	2024/10/18	2024/10/07	BANCOLOMBIA	0	$643,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,800	$0	$0	$332,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$332,800	$0	$0	$332,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,700	$0	$0	$50,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$50,700	$0	$0	$50,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,000	$0	$0	$260,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$260,000	$0	$0	$260,000
TOTAL				**1**	**$643,500**	**$0**	**$0**	**$643,500**