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

INFORME No. 11

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 PRÃCTICA 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**	
9476693830	$ 643.500	Noviembre 1 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 capacitacion del codigo de integridad en la cual se dio a conocer los 5 ejes mas importantes del codigo que son la Honestidad, Justicia, Respeto, Compromiso, Diligencia, la actividad fue un éxito. Se brinda apoyo en la realizacion del informe tecnico PAI, en el cual se evidenciaron las evaluaciónes de los estándares mínimos, capacitaciónes en temas de riesgos laborales, Jornadas de prevención y promoción en Hábitos y estilos de vida saludable.	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 noviembre 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 de las sillas y mesas para organizacion logistica en las reuniones. Se realiza la marcacion e istalacion adecuada de los extintores, donde se verifico su fecha de recarga y vencimiento, lo equipos estan en optimas codiciones, se instalaron en el almacen, sub gerencia deportiva, area de natacion, pasillo de sistemas y en el area de fisioterapia Se brinda apoyo en la convocatoria para la capacitacion de nutricion dictada por el profesor Roger Soto, en la cual nos explica la importacia de tener una mente y cuespo sano, 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 afilia 1 contratista 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 el Instituto Municipal de educacion para el trabajo y el desarrollo humano de Yumbo, donde realizamos la jordana de salud el dia 15 noviembre, dicha actividad se desarrollo en las instalaciones del Imderty el evento fue todo 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.	Se realizo la inspeccion del botiquin del area de piscina , se evidencio que falta insumos y se entrega la dotacion del botiquin al señor Angel encargado de los primeros auxilios y salvavidas de la zona de natacion, conel fin de prestar una atencion adecuada en caso de alguna eventualidad.	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
	$ 5.203.000	$ 15.526.000	9	Septiembre
	$ 5.203.000	$ 10.323.000	10	Octubre
	$ 5.203.000	$ 5.203.000	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 noviembre 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 diciembre.
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 noviembre 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 veintinueve (29) de noviembre de 2024.

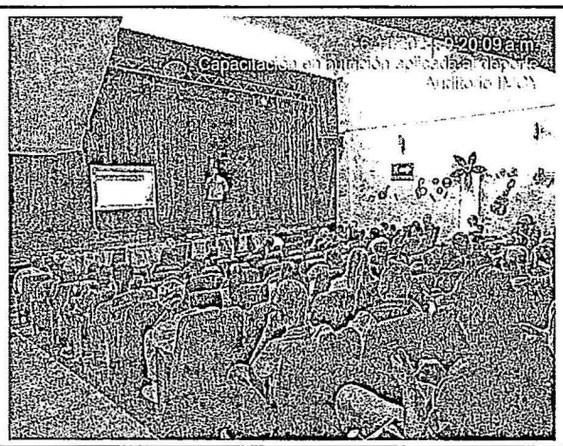
SANDRA VIVIANA TOBAR GARCIA
FIRMA DEL SUPERVISOR

LAURA JULIANA GOMEZ HOYOS
FIRMA DEL CONTRATISTA

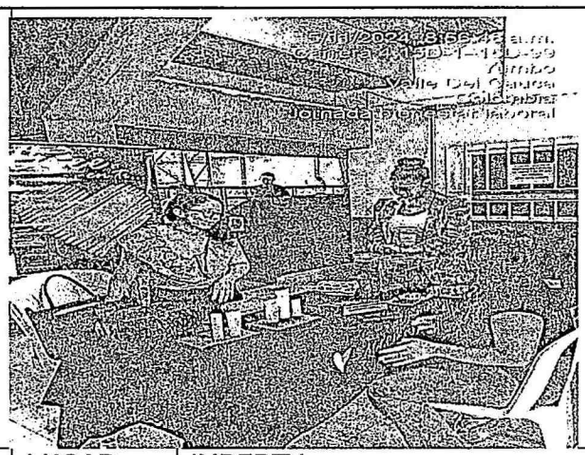
IMDERTY	REGISTRO FOTOGRAFICO	CODIGO	FO-GTH-52
		VERSION	001
	PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	PAGINA	1 de 1

CONTRATISTA	LAURA JULIANA GOMEZ HOYOS
No. Contrato	300.11.01.029-2024

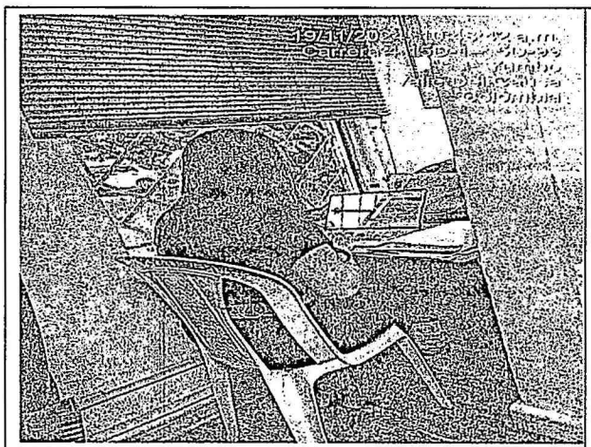
MES	NOVIEMBRE	ACTIVIDAD CONTRATUAL	F), G)



LUGAR	AUDITORIO IMCY
FECHA	NOVIEMBRE 2024
Descripción de la foto	
Capacitación de nutrición aplicada al deporte.	



LUGAR	IMDERTY
FECHA	NOVIEMBRE 2024
Descripción de la foto	
Jornada de Bienestar Laboral	



LUGAR	IMDERTY
FECHA	NOVIEMBRE 2024
Descripción de la foto	
Afiliacion a la Arl Positiva	



LUGAR	IMDERTY
FECHA	NOVIEMBRE 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
2024-10	2024-10	1020187205	9476693830	I	2024/11/21	2024/11/01	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	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

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
2024-10	2024-10	1020187205	9476693830	I	2024/11/21	2024/11/01	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$643,500

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)					$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	25-14	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