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

INFORME No. 12

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	Valor pagado en planilla		Fecha de pago
9476855890	$ 643.500		Diciembre 2 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	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	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 elaboro el protocolo para el uso adecuado a la piscina, con el fin de tenes presente la normas de convivencia tanto de los deportista y de los acompañantes.	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 diciembre se presento un accidente de trabajo se reporta atraves del Furat de la plataforma ARL positiva se hace investigacion y seguimiento al caso.	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.	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.	Se brinda informacion clara y precisa a todos los contratistas en temas de afiliacion ante ARL operador de pagos de seguridad social, la tasa de riesgo que deben cancelar de acuerdo a la actividad. * Se revisa planillas de segurdiad social de los contratistas con el fin de verificar que la tasa de riesgo IBC que estan cancelando corresponda al riesgo al cual esta afiliado y a la actividad que desempeñan.	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.	Participe en la capacitacion de nutricion, capacitacion de transmision sexual y capacitacion primeros auxilios apoyada por la cruz roja colombiana.	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 realiza inspeccion segurida a los equipos de emeregencia (extintores, camillas, botiquines de todos los escenarios deportivos con el fin de verifcar su estado actual. * Se realiza inventario de los Elementos de proteccion Personal (EPP) * Se presta apoyo en la actividades institucionales (ciclovia nocturna, Dia de la discapacidad,Dia de la priera infacia, festival adulto Mayor)	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 diciembre 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 enero 2025.

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 diciembre 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 veintisiete (27) de diciembre de 2024.

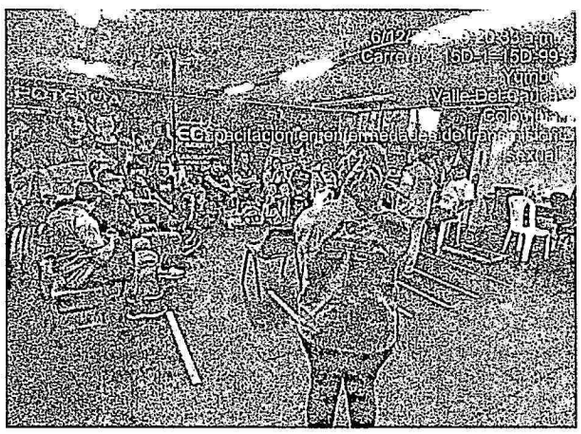
SANDRA VIVIANA TOBAR GARCIA
FIRMA DEL SUPERVISOR

LAURA JULIANA GOMEZ HOYOS
FIRMA DEL CONTRATISTA

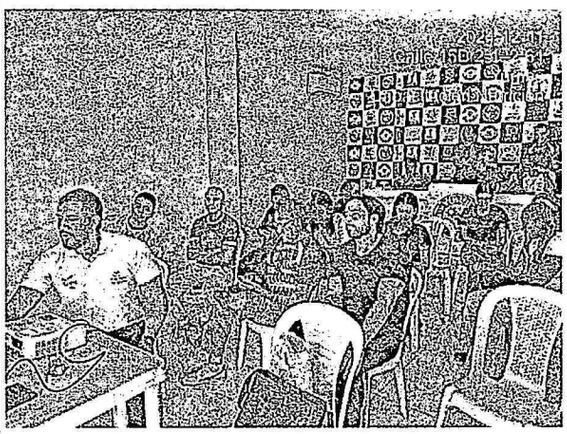
	REGISTRO FOTOGRAFICO	CODIGO	FO-GTH-52
IMDERTY INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DE YUMBO		VERSION	001
	PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	PAGINA	1 de 1

CONTRATISTA	LAURA JULIANA GOMEZ HOYOS
No. Contrato	300.11.01.029-2024

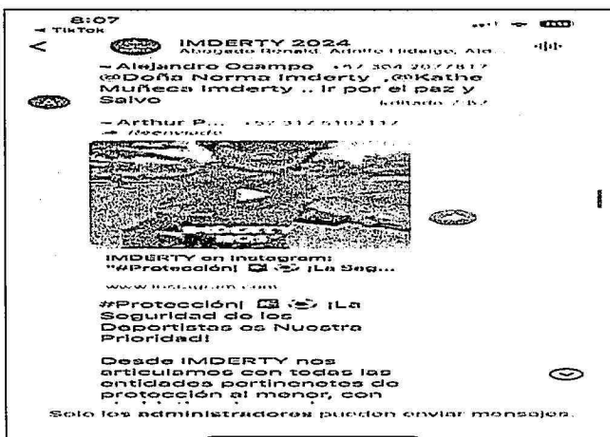
MES	DICIEMBRE	ACTIVIDAD CONTRATUAL	F), G)



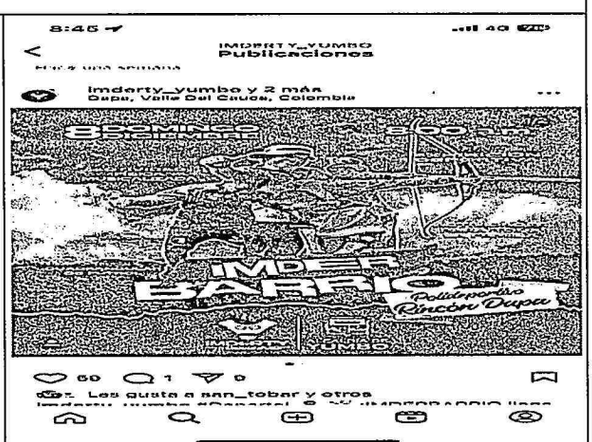
LUGAR	LABORATORIO LECYD
FECHA	DICIEMBRE 2024
Descripción de la foto	
Capacitación enfermedades de transmisión sexual.	



LUGAR	SALA DE PRENSA ESTADIO
FECHA	DICIEMBRE 2024
Descripción de la foto	
Capacitación de nutrición	



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



LUGAR	IMDERTY
FECHA	DICIEMBRE 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
2024-11	2024-11	1093163268	9476855890	I	2024/12/18	2024/12/02	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

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
2024-11	2024-11	1093163268	9476855890	I	2024/12/18	2024/12/02	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