

	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHIA – IMRD NIT 800.201.907-1			
	PROCESO:	GESTIÓN JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GJ-FO-03
	NOMBRE:	INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	FECHA	21/06/2024
	TIPO DE DOC:	FORMATO	VERSIÓN	1

INFORME DE CONTRATISTA			
NÚMERO DEL CONTRATO:	460/2024		
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR INSPECCIONES INTEGRALES A LA INFRAESTRUCTURA DE LAS DIFERENTES UNIDADES DEPORTIVAS ADMINISTRADAS POR EL IMRD CHÍA EVALUANDO SU ESTADO ACTUAL PARA IDENTIFICAR POSIBLES DETERIOROS RIESGOS ESTRUCTURALES Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO Y DESARROLLAR UN PLAN DE EMERGENCIA QUE CONTEMPLE MEDIDAS PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS PARA MITIGAR LOS RIESGOS IDENTIFICADOS DURANTE LA EVALUACIÓN.		
CONTRATISTA:	Luis Román Balagay Corredor		
No. DE CEDULA	79488493		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	Septiembre 20 de 2024	FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de diciembre de 2024
PLAZO DE EJECUCIÓN:	101 días.		
ADICIÓN:	NO APLICA		
PRORROGA:	NO APLICA		
PERIODO DEL INFORME:	1 al 31 de diciembre de 2024.		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 13.466.667
VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO:	\$ 4.000.000
SALDO POR PAGAR:	\$ 00000
PAGO No.:	04

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
TIPO DE APORTE	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	VALOR PAGADO
SALUD	Numero 4583057051	Diciembre	\$ 200.000
PENSIÓN			\$ 256.000
ARL			\$ 39.000
VALOR TOTAL			\$ 495.000

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. 460/2024, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	No. DE ANEXO
Evaluar el estado actual de la infraestructura identificando	Se realiza inspección a las unidades, la Libertad, el Nispero y el Campíncito.	1

Avenida Pradilla 6 - 84 Coliseo de la Luna
 PBX: (601) 884 4625
contactenos@imrdchia.gov.co
www.imrdchia.gov.co



PROCESO:

GESTIÓN JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN

CÓDIGO

GJ-FO-03

NOMBRE:

INFORME DE ACTIVIDADES DE
CONTRATISTAS

FECHA

21/06/2024

TIPO DE DOC:

FORMATO

VERSIÓN

1

posibles deterioros riesgos estructurales y necesidades de mantenimiento.		
Realizar inspecciones integrales a la infraestructura de las diferentes unidades deportivas.	Se realiza inspección a las unidades, la Libertad, el Nispero y el Campincito	2
Elaborar y/o actualizar el Plan de Emergencias para cada unidad deportiva, asegurando que contenga procedimientos claros y detallados para la prevención, preparación y respuesta ante emergencias como incendios, accidentes graves, evacuaciones, entre otros eventos adversos.	Se elabora plan de emergencias de las unidades, la Libertad, el Nispero y el Campincito.	3
Diseñar e implementar programas de formación y capacitación en los planes de emergencia, dirigidos a los funcionarios, contratistas y subcontratistas de las diferentes unidades deportivas.	Se tiene programada reunión para el día 18 de diciembre de 2024, sala de juntas IMRD.	
Organizar simulacros periódicos de emergencia para asegurar que todo el personal esté preparado y sepa cómo actuar correctamente en situaciones de crisis	Se tiene proyectado simulacro de evacuación en la unidad deportiva Concha Acústica, para el día 26 de diciembre de 2024 a las 10:00 horas.	
Establecer y mantener coordinación efectiva con las autoridades locales de emergencia (bomberos, policía, servicios médicos de emergencia, etc.), para garantizar una respuesta rápida y eficiente en caso de emergencias mayores.	Se tiene programada reunión con el señor capitán Jairo Garzón, el día 23 de diciembre de 2024 a las 11:00 horas.	
Realizar evaluaciones regulares del desempeño del Plan de Emergencias mediante revisiones y análisis posteriores a los simulacros y eventos reales de emergencia.	Se tiene programada para el día 18 de diciembre a las 10:00 horas.	
Preparar informes periódicos para la dirección del IMRD destacando los resultados de las inspecciones integrales, el estado del Plan de Emergencias y las acciones tomadas para mejorar los resultados encontrados.	Se entregarán en medio físico y digital el día 30 de diciembre de 2024 al señor Sub director Operativo, Camilo Reyes. Con copia al señor director Héctor Alexander Gómez Oyuela,	
Proporcionar asesoramiento técnico continuo al personal del IMRD sobre aspectos específicos del Plan de Emergencias y medidas de seguridad con relación a la infraestructura en	Se tiene programada para el día 18 de diciembre de 2024, en la sala de juntas del IMRD.	

	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHIA – IMRD NIT 800.201.907-1			
	PROCESO:	GESTIÓN JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GJ-FO-03
	NOMBRE:	INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	FECHA	21/06/2022
	TIPO DE DOC:	FORMATO	VERSIÓN	4

general de las diferentes unidades deportivas.		
Asistir a las reuniones, Jornadas pedagógicas, capacitaciones talleres de formación o eventos que convoque la entidad a través del Supervisor del contrato a fin de fortalecer el área misional de la Entidad.	A la fecha no han sido programadas.	

ANEXOS:

ANEXO 1.



ANEXO 2.

ANEXO 3.

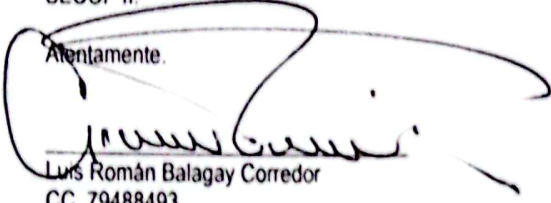
INSTITUTO MUNICIPAL RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHIA PLAN DE EMERGENCIAS Y CONTINGENCIAS VERSIÓN 1 UNIDAD DEPORTIVA "LA LIBERTAD" HECTOR ALEXANDER GOMEZ DYUELA	INSTITUTO MUNICIPAL RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHIA PLAN DE EMERGENCIAS Y CONTINGENCIAS VERSIÓN 1 UNIDAD DEPORTIVA "EL CAMPESINATO" HECTOR ALEXANDER GOMEZ DYUELA
--	---

	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHIA – IMRD NIT 800.201.907-1			
	PROCESO:	GESTIÓN JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GJ-FO-03
	NOMBRE:	INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	FECHA	21/06/2024
	TIPO DE DOC:	FORMATO	VERSIÓN	1

Adicionalmente se adjuntan soportes y/o evidencias fotográficas.

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

Atentamente,


Luis Román Balagay Corredor
CC. 79488493

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																										
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		79488493					NÚMERO PLANILLA:		4583057051					TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES												
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:		LUIS ROMAN BALAGAY CORREDOR					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		diciembre		AÑO		2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:				MES		diciembre		AÑO		2024	
CIUDAD/MUNICIPIO:		SANTA MARTA	TELÉFONO:		4000000					DÍAS DE MORA:		2024/12/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		4121164259															
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):																					
TIPO APORTANTE:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores, equipo per																										
TIPO EMPRESA:		ÚNICO																													
FORMA DE PRESENTACIÓN:																															
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO																										

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 256.000	\$ 0	\$ 256.000
SUBTOTALES:										\$ 256.000	\$ 0	\$ 256.000

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000		
SUBTOTALES:													\$ 200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 39.000	\$ 39.000	\$ 0	\$ 0	\$ 39.000
SUBTOTALES:									\$ 39.000	\$ 0	\$ 0	\$ 39.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 79488493	BALAGAY CORREDOR LUIS ROMAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.600.000			NO	31																	25-14 COLPENSIONES	30	1.600.000	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.600.000	\$ 200.000	\$ 0	\$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.600.000	\$ 79488493	\$ 39.000	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	79488493
NOMBRES	LUIS ROMAN
APELLIDOS	BALAGAY CORREDOR
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	CHIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/01/2011	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/12/2024 16:32:24	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	------------------------	---------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el