INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
NÚMERO DEL CONTRATO:	2409409		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE TRANSPORTE PARA LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO Y ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE LA RED DE ECOPARQUES, SITIOS A CARGO DE LA PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO S.A.S		
CONTRATANTE:	PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO SAS		
CONTRATISTA:	HERNAN BOLIVAR JIMENEZ	DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	C.C. 10.274.862
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUZ ADRIANA BERNAL ARIAS	CARGO:	Auxiliar Administrativo S.G.
FECHA DE INICIO:	18 DE SEPTIMBRE DE 2024	FECHA DE TERMINACIÓN:	18 DE SEPTIEMBRE DE 2025

DATOS DEL INFORME			
MENSUAL:	X	FINAL:	
INFORME No:	06	PERIODO DEL INFORME:	1 de Febrero al 28 de Febrero de 2025
VALOR DEL CONTRATO:	$36.527.906	FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	Febrero 28/2025
VALOR ADICIÓN (Si aplica):		$	

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES					
OBLIGACIONES GENERALES					
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS LABORALES	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	Diciembre	NÚMERO DE PLANILLA:	32163839	
	Pago Aporte al Sistema de Salud:		$212.500		
	Pago Aporte al Sistema de Pensiones:		$272.000		
	Pago Aporte a la ARL:		$54.600		
CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES (Personas Jurídicas):		SI		NO	X
FACTURA O CUENTA DE COBRO:		SI	X	NO	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS		
OBLIGACIÓN DEL CONTRATO	RESULTADO	SOPORTE

	(Describir detalladamente el cumplimiento de cada obligación, sin limitarse a indicar "se cumplió")	DOCUMENTAL O DIGITAL (Si la obligación requiere ser soportada con evidencia, se debe describir)
OBLIGACIÓN No. 1. Conducir con responsabilidad el vehículo asignado a la gerencia de la entidad, para el transporte a las diferentes actividades de mantenimientos y actividades educativas que se lleven a cabo en cada uno de los sitios que conforman la Red de Ecoparques y que están a cargo de la Promotora, siguiendo las instrucciones de su supervisor	Durante este mes certificado conduje con cuidado y responsabilidad el vehículo asignado, cumpliendo con el traslado de los diferentes funcionarios y personal de la entidad de la Promotora de eventos a diferentes reuniones con el fin de cumplir con las actividades de la promotora.	Se anexa evidencia
OBLIGACIÓN No. 2. Mantener en perfecto estado de funcionamiento y aseo el vehículo a cargo de la entidad	Para este mes certificado seguí revisando el vehículo, el sistema de luces, nivel de agua y aceites, y aire en llantas, y haciendo un aseo permanente al vehículo	Se anexa evidencia
OBLIGACIÓN No. 3. Realizar las reparaciones menores que requiera el vehículo y solicitar, a quien corresponda la ejecución de reparaciones que requieran tratamiento especializado con previa autorización	En este mes certificado se realizaron los siguientes trabajos de pintura a la camioneta asignada a la gerencia: pintura bomper delantero – porcelanizado capo – pintura techo, guardabarro, compuerta.	Se anexa evidencia
OBLIGACIÓN No. 4. Transportar a la gerente general de manera permanente y transportar a los demás servidores públicos a los lugares en los cuales deban atender las diligencias oficiales en la red de ecoparques, previa autorización.	En este mes certificado traslade la gerente de la Promotora y a diferentes funcionarios de la entidad a fin de cumplir con actividades de la red de ecoparques y la promotora de eventos	Se anexa evidencia
OBLIGACIÓN No. 5. Entregar y recibir la documentación que le sea confiada que se genere dentro de la entidad para otras entidades o personas y viceversa, y entregar a la auxiliar de la secretaria general, copia de las comunicaciones enviadas con firma de recibido del destinatario, a efecto de realizar su archivo, llevando el consecutivo, con la documentación entregada y recibida	En este mes certificado entregue con responsabilidad y puntualidad la documentación a las diferentes entidades, llevando el respectivo control en la planilla correspondiente y entregada a la auxiliar de la secretaria general	Se anexa evidencia

OBLIGACIÓN No. 6. Aprovisionar de aceite, combustible, agua, al vehículo en los lugares determinados para tal fin, y revisar permanentemente su estado general asegurándose de su correcto funcionamiento, informando a la gerente y al funcionario encargado sobre las anomalías previstas u observadas.	Para este mes certificado continúe con el tanqueo de la camioneta en la estación de servicios autorizada para realizar el suministro de gasolina corriente y realice revisiones diarias al vehículo antes de su marcha asegurándome del buen funcionamiento	Se anexa evidencia
OBLIGACIÓN No. 7. Inspeccionar diariamente el vehículo e informar oportunamente sobre las anomalías o daños que se presente.	Para este periodo certificado hice revisiones cotidianas generales verificando su buen funcionamiento	Se anexa evidencia
OBLIGACIÓN No. 8. Presentar fotocopia de la licencia de conducción vigente	Presento fotocopia de mi licencia, para dar cumplimiento a esta obligación	Se anexa evidencia
OBLIGACIÓN No. 9. Las demás inherentes al objeto contractual, y necesarias para su correcta ejecución.	En este mes certificado hice traslados de diferentes elementos y personal parque los fundadores, alcaldía de Manizales, secretaria del deporte, apoyo y traslado de funcionarios a los distintos puntos de la ciudad.	Se anexa evidencia
OBLIGACIÓN No. 10. INDEMNIDAD: El contratista se obliga a mantener a la Promotora de Eventos y Turismo indemne de reclamación de terceros que tengan como causa sus propias actuaciones en calidad de tal.	En este periodo certificado cumplí con esta obligación	

NOTA: Para contratos con presupuesto desagregado se deberá presentar balance financiero, donde se relacionen los gastos derivados de la ejecución del mismo.

REGISTRO FOTOGRÁFICO: A continuación, se anexa el registro fotográfico de las obligaciones desarrolladas, susceptibles de evidenciarse, describiendo a que obligación pertenece:

OBLIGACION 1:















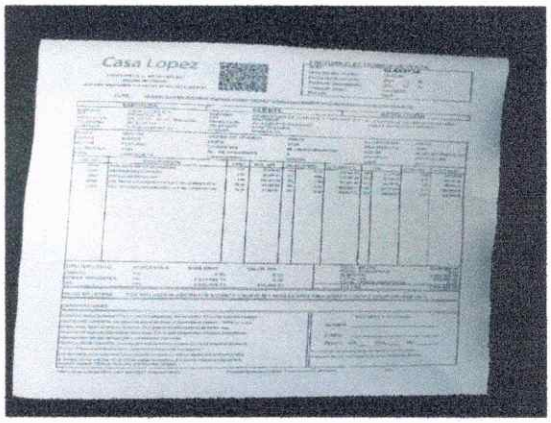
OBLIGACIÓN 2:







OBLIGACION 3







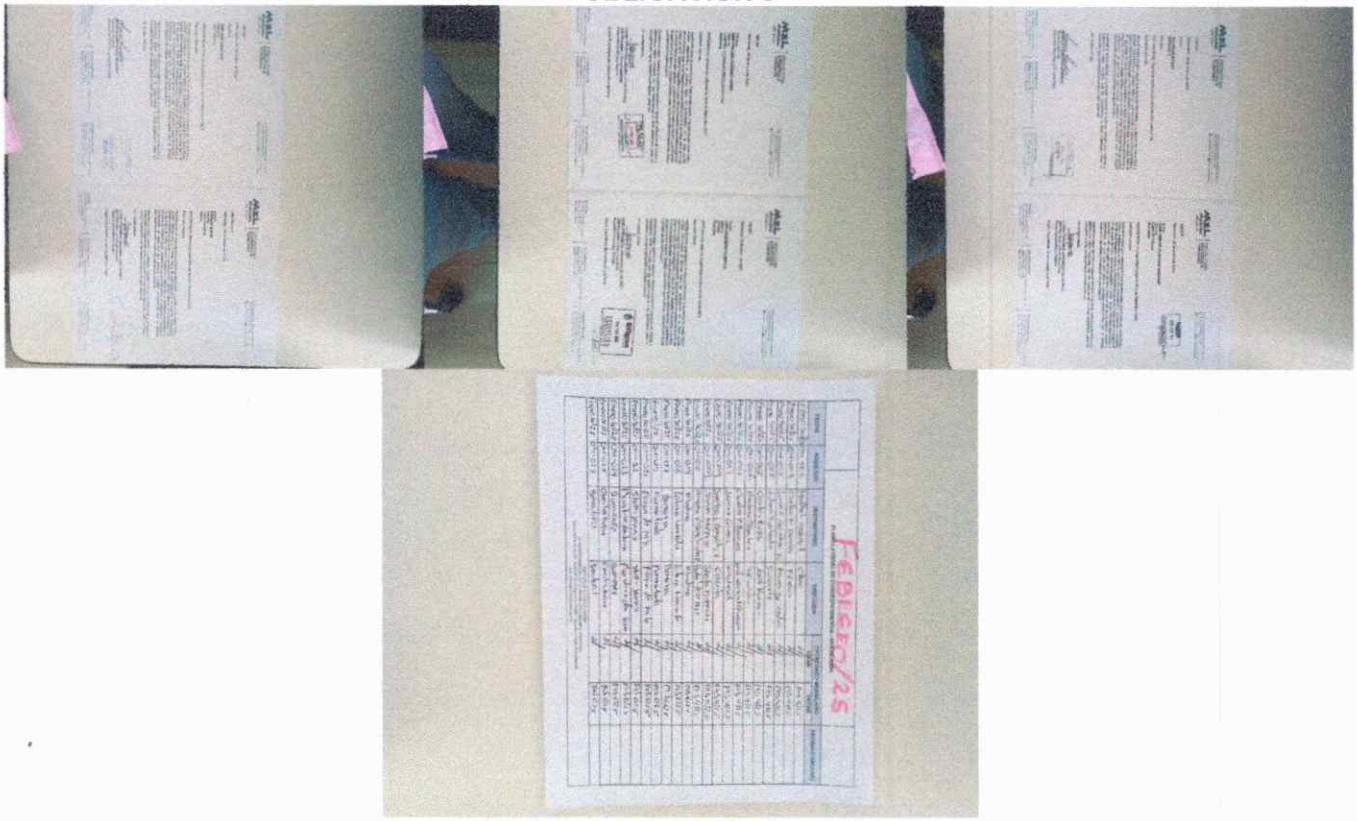
OBLIGACION 4







OBLIGACION 5



OBLIGACIÓN 6:



OBLIGACION 7:



OBLIGACIÓN 8:





OBLIGACIÓN 9:











SUSCRIPCIÓN DEL INFORME	
FIRMA DEL CONTRATISTA:	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**HERNAN BOLIVAR JIMENEZ**
FIRMA DEL SUPERVISOR:	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**LUZ ADRIANA BERNAL ARIAS**

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	HERNAN BOLIVAR JIMENEZ
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-10274862
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-02-10
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-10274862
NOMBRE EMPLEADO	HERNAN BOLIVAR JIMENEZ
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	SINARL
NÚMERO PLANILLA	32163839
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2025-01
PERIODO SALUD	2025-01
TIPO COTIZANTE	Independiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	0
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
			Afiliado	Aportante				
30	0,1600000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
				Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	0,1250000	$ 212.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
0	0,0000000	$ 0	0

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	Tarifa	Cot.Obligatoria	Tarifa	Cot.Obligatoria	Tarifa	Cot.Obligatoria	Tarifa	Cotización	Tarifa	Cot.Obligatoria
0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 272.000	$ 212.500	$ 0	$ 0	$ 484.500

Bancolombia

Sucursal Virtual

10 febrero 2025 11:51:52

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 1256489034

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
10 febrero 2025 11:51:52

Referencia 2
CC

Número de factura
32163839

Referencia 3
10274862

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$484,500

Número de comprobante
DBRgfnM8EtlP

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 7073**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA