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

INFORME No. 03

Identificación del contrato No. 300.11.01.**323**-2025 DEL **11 DE ABRIL DE 2025**			
Nombre del Contratista		**Objeto del Contrato**	
NATHALIA VANESSA GONZALEZ RIVAS **C.C 1.118.297.968**		PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMIA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION EN EL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE ALTOS LOGROS Y LIDERAZGO DEPORTIVO EN EL MUNICIPIO DE YUMBO.	
Fecha de Firma del Contrato	**Valor de Contrato**	**Fecha de Inicio**	**Fecha de terminación**
11 de abril de 2025	**$ 23.562.000**	**12 de abril de 2025**	**30 de septiembre de 2025**
Duración del contrato	**Nombre del Supervisor**		**Cargo**
173 DIAS	SANDRA VIVIANA TOBAR GARCIA		SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
No de planilla del pago a la seguridad social	**Valor pagado en planilla**	**Fecha de pago**	
1073015169	**$ 580.500**	**30 de Mayo de 2025**	

Valor y Forma de Pago

El valor del contrato sera la suma de **VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($23.562.000).** EL CONTRATANTE cancelara el valor del ocntrato de la siguiente manera: 1) una primera cuota parcial por el valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE ($3.927.000) la cual se pagara con corte al ultimo dia habil de ABRIL, previa presentación del informe de gestión y aprobado por el supervisor del contrato; 2) CUATRO (04) cuotas parciales por un valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE ($3.927.000), cada una, los cuales se pagaran con corte al último día hábil de los meses de mayo, junio, julio y agosto previa presentación de informe de gestión y aprobados por el supervisor del contrato; 3) Y una última cuota por la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE ($3.927.000), que se pagara a la terminación del contrato, cada una, con previo informe de superevision debidamente firmado.

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) Apoyar en la revision y/o realizacion de las conciliaciones bancarias de las cuentas del ciclo de ejecucion del proyecto	Se brindo apoyo en la elaboracion de la conciliacion de contabilidad vs presupuesto del mes de **mayo**, vinculadas al ciclo de ejecucion del proyecto	* informes del mes de **mayo** de la ejecucion presupuestal vs balance de comprobacion. *conciliacion debidamente firmada
B) Apoyar en la trazabilidad mensual de las cuentas contables y tesoreria derivadas del ciclo de ejecucion del proyecto mediante acta de conciliacion.	se apoyo en el proceso de trazabilidad mensual de las cuentas contables derivadas del ciclo de ejecucion mediante la revision y realizacion de actas de conciliacion del mes de **mayo**	evidencia que reposa en la carpeta conciliaciones y registros auxiliares
C) Apoyar en la revision, seguimiento, monitoreo y/o control de la gestion contable de la entidad, de acuerdo a las normas legales sobre la materia y los requerimientos de la CGN	se apoyo en la revision, seguimiento, monitoreo de la gestion contable realizada por el contador, de acuerdo a la normatividad legal vigente y los lineamientos establecidos por la contaduria general de la nacion	evidencia que reposa en el computador del area de contabilidad activo fijo 1093.
D) Apoyar en la revision, seguimiento y/o monitoreo de los informes contables que sean requeridos dentro del ciclo de ejecucion del proyecto.	*Se brindo apoyo en la digitacion y cargue de informacion para la presentacion de informacion exogena municipal	evidencia que reposa en el computador del area de contabilidad activo fijo 1093.

E) Brindar apoyo profesional y asistencial en las actividades propias de la institucion derivadas del ciclo de ejecucion del proyecto.	*Se asistio a capacitacion interfase y PILA. se realizo la difusion por redes sociales de los eventos -"Convocatoria de empleo ". -Festival deportivo comuna 1	evidencia que reposa en las redes sociales del Imderty
No aplica para este periodo.		

3. EJECUCION PRESUPUESTAL

Valor del Contrato	Valor a Pagar	Valor por Ejecutar	Periodo del informe	Mes del Informe
$ 23.562.000	$ 3.927.000	$ 19.635.000	1	Abril
	$ 3.927.000	$ 15.708.000	2	Mayo
	$ 3.927.000	$ 11.781.000	3	Junio
			4	Julio
			5	Agosto
			6	Septiembre
			7	Octubre
			8	Noviembre
			9	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 **Junio** en ejecución del contrato No. 300.11.01.**323**-2025, se realiza y se entrega dentro de los cinco (5) primeros días del mes de **julio.**

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 **junio** de 2025 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.**323**-2025, en el Municipio de Yumbo, el día veintisiete (27) de **Junio** de 2025.

FIRMA DEL SUPERVISOR
SANDRA VIVIANA TOBAR GARCIA

FIRMA DEL CONTRATISTA
NATHALIA VANESSA GONZALEZ RIVAS

FIRMA DEL APOYO SUPERVISIÓN
MONICA MUÑOZ MAZUERA

IMDERTY	REGISTRO FOTOGRAFICO	CODIGO	FO-GTH-52
		VERSION	001
	PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	PAGINA	1 de 2

CONTRATISTA	NATHALIA VANESSA GONZALEZ RIVAS
No. Contrato	300.11.01.323-2025

MES	Junio	**ACTIVIDAD CONTRATUAL**	**E)** Brindar apoyo profesional y asistencial en las actividades propias de la institución derivadas del ciclo de ejecución del proyecto.





LUGAR	MUNICIPIO DE YUMBO	**LUGAR**	MUNICIPIO DE YUMBO
FECHA	JUNIO	**FECHA**	JUNIO
Descripción de la foto		**Descripción de la foto**	
FESTIVAL DEPORTIVO COMUNA 1		FESTIVAL MUNICIPAL DE ATLETISMO	

IMDERTY	REGISTRO FOTOGRAFICO	CODIGO	FO-GTH-52
		VERSION	001
	PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	PAGINA	2 de 2



LUGAR	YUMBO
FECHA	JUNIO
Descripción de la foto	
CONVOCATORIA DE EMPLEO	



LUGAR	YUMBO
FECHA	JUNIO
Descripción de la foto	
INTERCOLEGIADOS	

+ 323

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-03, 02:26:59 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1073015169

Periodo Cotización: mayo de 2025 Periodo Servicio: mayo de 2025

PAGADA 30/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATHALIA VANESSA GONZALEZ RIVAS		
Documento	CC1118297968	Dirección	CL 10 OESTE #2 N - 05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6955000
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	YUMBO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1118297968	NATHALIA VANESSA GONZALEZ RIVAS	59	0																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$2,000,000	$320,000	(EPS018) S.O.S EPS	$2,000,000	$250,000	0.522	$2,000,000	$10,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$580,500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$2,000,000	$2,000,000	$2,000,000	$0	$320,000	$250,000	$10,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$580,500	$0	$580,500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!