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

INFORME No. 05

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**
1073776923	**$ 580.500**		**31 de Julio 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 el mes de **Agosto** en la elaboracion de la conciliacion de contabilidad vs presupuesto del mes de julio, vinculadas al ciclo de ejecucion del proyecto.	evidencia que reposa en la carpeta conciliaciones y registros auxiliares
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 en el mes de **Agosto** de las cuentas contables derivadas del ciclo de ejecucion mediante la revision y realizacion de actas de conciliacion del mes de **julio**.	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 revision de los estados financieros de **Mayo, junio y julio** para su publicacion en la pagina web de la entidad	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 realizo la difusion por redes sociales de -"Juegos Departamentales ". -Recomendaciones para elevar cometas	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
	$ 3.927.000	$ 7.854.000	4	Julio
	$ 3.927.000	$ 3.927.000	5	Agosto
			6	Septiembre

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 **Agosto** 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 **Septiembre.**

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 **Agosto** 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 veintinueve (29) de **Agosto** de 2025.

FIRMA DEL SUPERVISOR
SANDRA VIVIANA TOBAR GARCIA

FIRMA DEL CONTRATISTA
NATHALIA VANESSA GONZALEZ RIVAS

FIRMA DEL APOYO SUPERVISIÓN
MONICA MUÑOZ MAZUERA

	REGISTRO FOTOGRAFICO	CODIGO	FO-GTH-52
IMDERTY		VERSION	002
	PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	PAGINA	1 de 2

CONTRATISTA	NATHALIA VANESSA GONZALEZ RIVAS
No. Contrato	300.11.01.323-2025

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

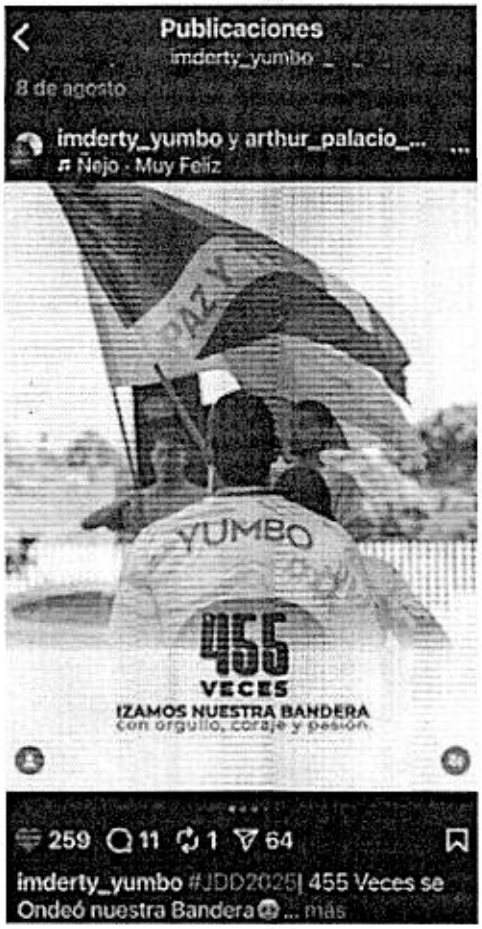


LUGAR	MUNICIPIO DE YUMBO
FECHA	AGOSTO
Descripción de la foto	
RECOMENDACIONES PARA ELEVAR COMETAS	



LUGAR	MUNICIPIO DE YUMBO
FECHA	AGOSTO
Descripción de la foto	
JUEGOS DEPARTAMENTALES	

	REGISTRO FOTOGRAFICO	CODIGO	FO-GTH-52
IMDERTY		VERSION	002
	PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	PAGINA	2 de 2



LUGAR	YUMBO
FECHA	AGOSTO
Descripción de la foto	
JUEGOS DEPARTAMENTALES	



LUGAR	YUMBO
FECHA	AGOSTO
Descripción de la foto	
HECHOS DE ORO	

+323

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-31, 09.11:10 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073776923

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 31/07/2025

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 Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YUMBO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SLN	Dias APF	Dias EPS	Dias ARP	Dias 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	56	00																		30	30	30	0	(23)[01] COLFONDOS	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS018) S.O.S EPS	$ 2.000.000	$ 250.000	0,522	$ 2.000.000	$ 10.500	(NINGUNA CCF) 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 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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