| INFORMACIÓN DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **NÚMERO DEL CONTRATO:** | **2510241** | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | **" PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO COMO ORGANISMO DE SOCORRO PARA BRINDAR LOS PRIMEROS AUXILIOS PREHOSPITALARIOS A LAS PERSONAS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADAS EN SU ASISTENCIA A LOS EVENTOS Y ACTIVIDADES QUE SE LLEVARÁN A CABO EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DEL CUMPLEAÑOS 176 DE MANIZALES VIGENCIA 2025"** | | |
| **CONTRATANTE:** | **PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO S.A.S** | | |
| **CONTRATISTA:** | GRUPO ESPECIAL DE RESCATE GER<br>JUAN PABLO JIMENEZ ARBELAEZ | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** | Nit #800059823-1<br>CC 10.276.432 Manizales |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | Luz Adriana Bernal Arias | **CARGO:** | Auxiliar Administrativo S.G |
| **FECHA DE INICIO:** | Octubre 6 de 2025 | **FECHA DE TERMINACIÓN:** | Octubre 13 de 2025 |

| DATOS DEL INFORME | | | |
|---|---|---|---|
| **MENSUAL:** | | **FINAL:** | **X** |
| **INFORME No:** | **01** | **PERIODO DEL INFORME:** | **Del 3 al 13 de octubre de 2025** |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | **$12.500.000.oo** | **FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:** | **Octubre 14 de 2025** |
| **VALOR ADICIÓN (Si aplica):** | | **$** | |

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

| **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS** | | |
|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN DEL CONTRATO** | **RESULTADO**<br>**(Describir detalladamente el cumplimiento de cada obligación, sin limitarse a indicar "se cumplió")** | **SOPORTE DOCUMENTAL O DIGITAL**<br>**(Si la obligación requiere ser soportada con evidencia, se debe describir)** |
| **OBLIGACIÓN No. 1**<br><br>Prestar el servicio de primeros auxilios y atención prehospitalaria en todos los eventos culturales y artísticos que se llevarán a cabo en el marco de la celebración del 176 Cumpleaños de Manizales, según se indica en el siguiente cuadro, y en los demás sitios que le sean asignados por la entidad | Se prestó a cabalidad el servicio de organismo de socorro, se trabajó con 25 paramédicos y en coordinación con los demás organismos de socorro adscritos a la alcaldía, Unidad de gestión del riesgo, secretaria de salud y otras entidades, sobre un plan de emergencia y de contingencia elaborado precisamente para la celebración del cumpleaños de la ciudad.<br><br>En cada sitio se instaló un puesto, para atender a las personas que resultaran afectadas.<br><br>Esta Organización confluye en el P.M.U (Puesto de Mando Unificado) el cuál es el lugar donde se coordina todo el manejo del Evento en su Desarrollo Normal y en Caso de Emergencia. Cabe hacer notar que cuando el PMU se instala todos los Planes de Acción y Recursos también están Instalados.<br><br>También sé prestó el servicio en eventos realizados en el Centro Cultural y de Convenciones Teatro los Fundadores, de acuerdo con los requerimientos hechos en el PMU del Cumpleaños. | Se adjunta registro fotográfico |
| **OBLIGACIÓN No. 2**<br>Contar con ambulancias, carpas de primeros auxilios y personal paramédico conforme a los requerimientos de la entidad, y en lo indicado en la propuesta de servicios | Se tuvo a disposición 3 ambulancias y 25 paramédicos en el marco de la celebración del cumpleaños de la ciudad, de acuerdo con el cubrimiento requerido e indicado por la Promotora | |
| **OBLIGACIÓN No. 3**<br><br>Valorar, estabilizar y trasladar (cuando se requiera) a los | Durante la realización de los diferentes eventos del Cumpleaños de Manizales, en los sitios asignado por la Promotora, no se presentaron pacientes para trasladar, así | |

| | | |
|---|---|---|
| pacientes a los centros de atención médica | como tampoco hubo requerimientos de atención en primeros auxilios | |
| **OBLIGACIÓN No. 4**<br><br>Contar con los equipos indispensables para la prestación del servicio de manera óptima: Botiquines, Camillas de lona, y Miller, Inmovilizadores, Collarines cervicales, Oxigeno portable, Tensiómetro, Fonendoscopio, ambulancia etc. | Siempre conté con los equipos necesarios para la prestación del servicio de primeros auxilios y ambulancia en caso de ser requerido, en todos los sitios y eventos indicados en el contrato | Se adjunta evidencia fotográfica |
| **OBLIGACIÓN No. 5**<br><br>Prestar los servicios de primeros auxilios en los eventos programados por la Promotora de Eventos y Turismo, en el marco de la celebración del Cumpleaños 176 de Manizales, en los sitios, horas y fechas establecidas y donde sea requerido. | Presté el servicio de primeros auxilios en todos los eventos que se realizaron en el marco del cumpleaños 176 Manizales, y que me fueron asignados por parte de la Promotora de Eventos y Turismo, teniendo siempre ambulancia y personal disponible en caso de presentarse alguna novedad en los eventos, en los sitios, horarios y eventos que me fueron indicados por la entidad | |
| **OBLIGACIÓN No. 6**<br><br>Cumplir con las obligaciones del Sistema de Seguridad Social y aportes parafiscales, si está obligado. | Se hace entrega del Paz y Salvo de Parafiscales para el período de ejecución del Contrato | |
| **OBLIGACIÓN No. 7**<br><br>Participar de los comités de seguridad que con ocasión de los diferentes eventos se programen, así como los relacionados con los escenarios encargados si es requerido. | Se participó activamente en los comités de PMU realizados durante los días de celebración del cumpleaños de Manizales | |
| **OBLIGACIÓN No. 8**<br><br>Las demás inherentes al objeto contractual, así como las necesarias para su correcto desarrollo | Siempre estuve atento a cualquier indicación que se me hiciera por parte de la entidad a través de la coordinación de eventos de la Promotora, y de la supervisión | |

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

## PLAZA DE BOLIVAR









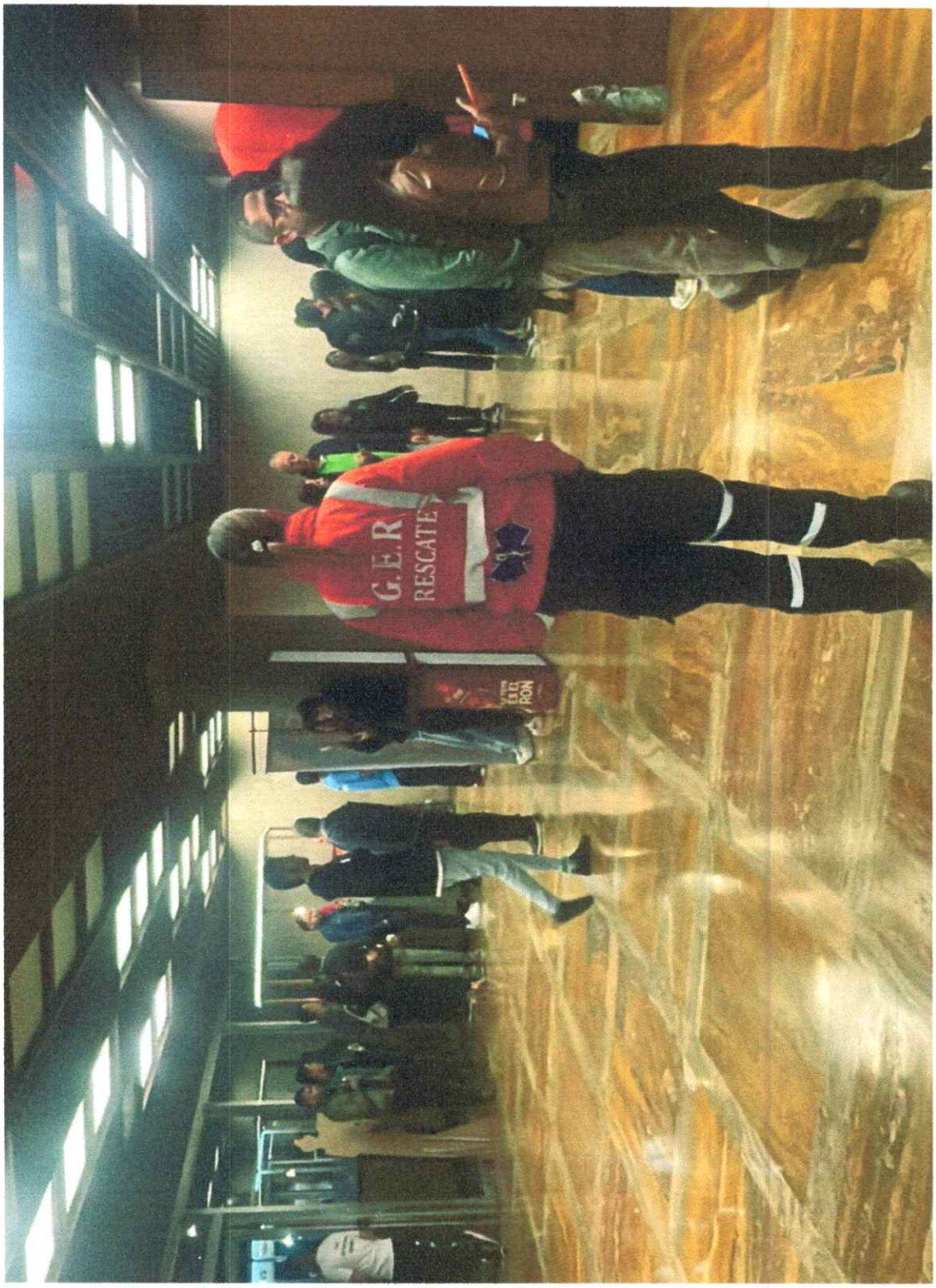

## PARQUE ERNESTO GUTIERREZ



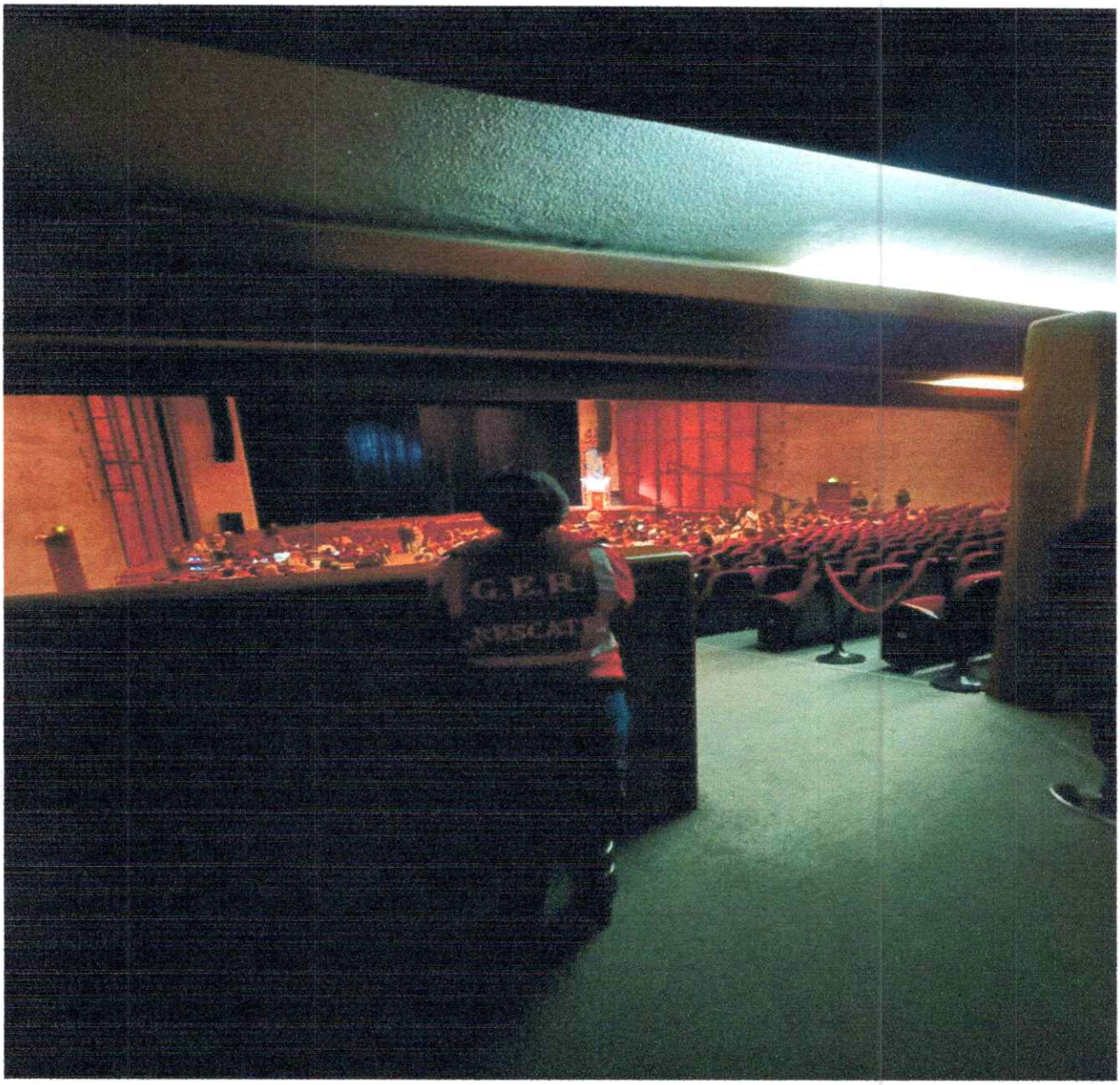



## CC y DE CONVENCIONES TEATRO LOS FUNDADORES




G.E.R
RESCATE



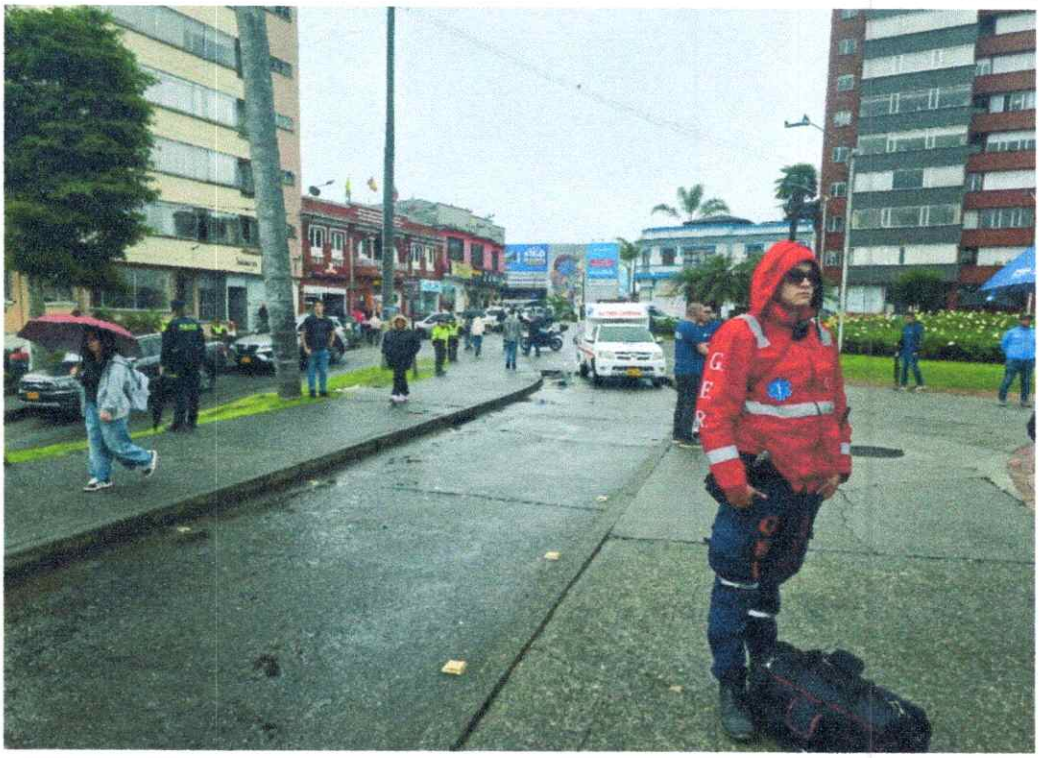



G.E.R.
RESCATE
ES EL
RON



## PARQUE LOS FUNDADORES OFRENDA FLORAL



## P.M.U en BOMBEROS



| SUSCRIPCIÓN DEL INFORME | |
|---|---|
| FIRMA DEL CONTRATISTA: | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | JUAN PABLOJIMENEZ ARBELAEZ / GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS |
| FIRMA DEL SUPERVISOR: | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: | LUZ ADRIANA BERNAL ARIAS |

GESTORES CONTABLES y TRIBUTARIOS

# CERTIFICADO DE PAGO PARAFISCALES

Con fundamento en inciso tercero del artículo 50, de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, y sus normas reglamentarias y en mi calidad de Contador de GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS GER, con NIT800.059.823-1: organizaciones sin ánimo de lucro, me permito

## CERTIFICAR:

Que la entidad se encuentra a Paz y Salvo por los conceptos señalados en el Art. 50, de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002; es decir la Seguridad Social Integral (Salud; Pensión y ARL) y Parafiscales en los últimos seis meses.

Para constancia se firma a los veintiún (21) días del mes de octubre de 2025

Cordialmente,

***JUAN PABLO JIMENEZ ARBELAEZ***
***Representante Legal***
***C.C 10.276.432***

***ANDRES FELIPE HERNANDEZ SALAZAR***
***Contador Público***
***TP124860-T***
***C.C. 75.077.523***

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

73A7CD47F498B1FB

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANDRES FELIPE HERNANDEZ SALAZAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 75077523 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 124860-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **********
**********
**********

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado