


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

INFORME No. 011

| | | | |
|--|-----------------------------|---|-----------------------------------|
| Identificación del contrato No. 300.11.01 028-2025- del 24 de enero del 2025 | | | |
| Nombre del Contratista | | Objeto del Contrato | |
| CARLOS ARTURO BOLÍVAR SEPÚLVEDA C.C 1.130.665.148 | | PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DENTRO DEL PROYECTO DE ADMINISTRACIÓN, MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y DOTACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE YUMBO. | |
| Fecha de Firma del Contrato | Valor de Contrato | Fecha de Inicio | Fecha de terminación |
| 24 de enero del 2025 | \$ 45.160.500 | 27 de enero del 2025 | 29 de diciembre del 2025 |
| Duración del contrato | Nombre del Supervisor | | Cargo |
| 339 DIAS | SANDRA MILENA SANCHEZ HENAO | | PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 1 |
| No de planilla del pago a la seguridad social | Valor pagado en planilla | Fecha de pago | |
| 1076189184 | \$ 486.100 | 05 de Noviembre del 2025 | |
| Valor y Forma de Pago | | | |
| <p>El valor del contrato será la suma de CUARENTA Y CINCO MILLONES CIENTO SESENTA MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$45.160.500). EL CONTRATANTE cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: 1) Una primera cuota parcial por el valor de UN MILLÓN NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS MCTE (\$1.963.500), la cual se pagará con corte al 31 de enero, previa presentación del informe de gestión y aprobado por el supervisor del contrato; 2) DIEZ (10) cuotas parciales por el valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE (\$3.927.000), cada una, las cuales se pagarán con corte al último día hábil de los meses de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre y noviembre, previa presentación del informe de gestión y aprobado 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 pagará a la terminación del contrato., cada una, previo informe de supervisión debidamente firmado.</p> | | | |

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) Brindar apoyo sistematizado con la recepción, registro, verificación, gestión, control, inventario, ingreso, retiro, custodia, traslados y/o actualización de los activos fijos de la institución conforme a los lineamientos institucionales necesarios. | Durante el mes de NOVIEMBRE se continuaron las labores de sistematización del inventario y de actualización de los registros de entrada, salida y custodia de los elementos y equipos del Almacén y la Bodega del Imderty, con el objetivo de asegurar la correcta aplicación de los lineamientos institucionales. | Archivo físico y digital que reposa en el área del Almacén de Imderty. |
| B) Apoyar en la atención de requerimientos y autorización de entrega o préstamo que se hagan a los grupos de valor externos e internos de la entidad. | Durante el mes de NOVIEMBRE se brinda apoyo en la entrega de insumos de papelería y cafetería como: carpetas, resaltadores, lapiceros, marcadores, resmas, servilletas, café, aromáticas, azúcar, para las áreas administrativas del Imderty. Durante el mes de NOVIEMBRE se brinda apoyo en la entrega de insumos de ferretería, aseo y herramientas como: limpiadores, trapeadores ambientadores, escobas, recogedores, tubos de PVC, para el área de mantenimiento. | Archivo físico y digital que reposa en el área del Almacén de Imderty. |
| C) Brindar apoyo asistencial, logístico y/o de difusión de las actividades institucionales. | Se brinda apoyo en la actividad: "Festival Vuela, Canta y Ríe en el CDI Caracolí" entre otros. | Archivo digital y redes sociales que reposa en el área de Prensa y Comunicaciones de Imderty. |
| D) Brindar apoyo en la articulación con el área financiera para la depreciación y control del valor y estado de los artículos fijos. | Se esta proporcionado soporte a las áreas financiera y administrativa involucradas en las actividades correspondientes. | Archivo físico y digital que reposa en el área del Almacén de Imderty. |

| Observaciones |
|------------------------------|
| No aplica para este periodo. |

3. EJECUCION PRESUPUESTAL

| Valor del Contrato | Valor a Pagar | Valor por Ejecutar | Periodo del Informe | Mes del Informe |
|----------------------|---------------------|---------------------|---------------------|------------------|
| \$ 45.160.500 | \$ 1.963.500 | \$ 43.197.000 | 1 | Enero |
| | \$ 3.927.000 | \$ 39.270.000 | 2 | Febrero |
| | \$ 3.927.000 | \$ 35.343.000 | 3 | Marzo |
| | \$ 3.927.000 | \$ 31.416.000 | 4 | Abril |
| | \$ 3.927.000 | \$ 27.489.000 | 5 | Mayo |
| | \$ 3.927.000 | \$ 23.562.000 | 6 | Junio |
| | \$ 3.927.000 | \$ 19.635.000 | 7 | Julio |
| | \$ 3.927.000 | \$ 15.708.000 | 8 | Agosto |
| | \$ 3.927.000 | \$ 11.781.000 | 9 | Septiembre |
| | \$ 3.927.000 | \$ 7.854.000 | 10 | Octubre |
| | \$ 3.927.000 | \$ 3.927.000 | 11 | Noviembre |
| | | | 12 | Diciembre |

4. CERTIFICACIONES

4.1 POR PARTE DEL CONTRATISTA:

En mi condición de contratista independiente al servicio del IMDERTY, en aplicación 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 **NOVIEMBRE** de 2025 en ejecución del contrato No. 300.11.01.028-2025, se realiza y se entrega dentro de los cinco (5) primeros días del mes de **DICIEMBRE** de 2025.

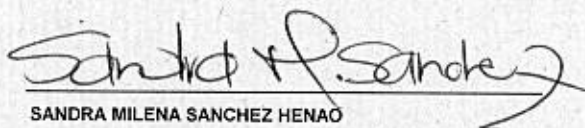
4.2 POR PARTE DEL SUPERVISOR:

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 **NOVIEMBRE** de 2025 según lo pactado en el contrato en referencia, informe de gestión que se anexa debidamente refrendado por las partes.

5. OBSERVACIONES GENERALES

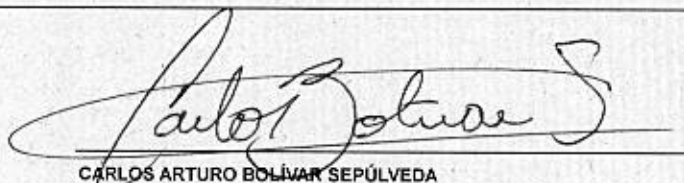
N/A

Para constancia de lo anterior, se firma el siguiente Informe de gestión del contrato No. 300.11.01.028-2025, en el Municipio de Yumbo, el día veintiocho (28) de **NOVIEMBRE** de 2025.




SANDRA MILENA SANCHEZ HENAO

FIRMA DEL SUPERVISOR (E)




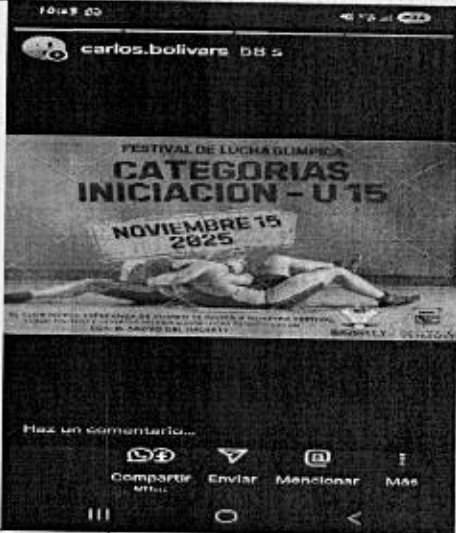
CARLOS ARTURO BOLÍVAR SEPÚLVEDA

FIRMA DEL CONTRATISTA

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

| | |
|---------------------|--|
| CONTRATISTA | CARLOS ARTURO BOLÍVAR SEPÚLVEDA |
| No. Contrato | 300.11.01.028-2025 |

| | | | |
|------------|------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| MES | NOVIEMBRE | ACTIVIDAD CONTRATUAL | C) DIFUSIÓN EN REDES |
|------------|------------------|-----------------------------|-----------------------------|

| | | | |
|--|-----------------------|---|-----------------------|
|  | |  | |
| LUGAR | YUMBO | LUGAR | YUMBO |
| FECHA | NOVIEMBRE 2025 | FECHA | NOVIEMBRE 2025 |
| Festival Escolar de Fin de Año 2025 | | Festival de Lucha Olímpica | |

| | | | |
|---|-----------------------|--|-----------------------|
|  | |  | |
| LUGAR | YUMBO | LUGAR | YUMBO |
| FECHA | NOVIEMBRE 2025 | FECHA | NOVIEMBRE 2025 |
| Convocatoria Deportiva de Vóley Playa | | Kilómetros por la Equidad | |

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-05, 12:34:00 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1076189184

Periodo Cotización:

octubre de 2025

Periodo Servicio:

octubre de 2025

PAGADO 05/11/2025

#028

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---------------------|---------------------------------|--------------------|-----------------------|
| Razón Social | CARLOS ARTURO BOLIVAR SEPULVEDA | | |
| Documento | CC1130665148 | Dirección | CL 9 OESTE #1 AN - 18 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3175004694 |
| 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 | Apeleción y Nombre | Tipo Cotización | Módulo Cotización | INC | RET | RET P | TRE P | TRE | TAE | TAP | TAP | TAP | COM | VEN | ME | MA | VAC | AVP | UOT | IMP | Dias AFP | Dias EPS | Dias EPS | Dias EPS | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SGSA | Aporte EPS | ESAP | Aporte Invalidez | Total | | | |
| CC 1130665148 | CARLOS ARTURO BOLIVAR SEPULVEDA | 99 | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2025X1 | \$ 1.570.800 | \$ 251.400 | EPS0118 | \$ 1.570.800 | \$ 126.400 | 2.496 | \$ 1.570.800 | \$ 38.300 | (NIN-OC) | NINGUNA | OCF | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 486.100 |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sona | 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 |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.570.800 | \$ 1.570.800 | \$ 1.570.800 | \$ 0 | \$ 251.400 | \$ 126.400 | \$ 38.300 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 486.100 | \$ 0 | \$ 486.100 |

