

Oficina Gestora		SUBDIRECCION OPERATIVA			
No. de Contrato		CTO-173 DEL 2026		Informe No.	03
Nombre del Contratista		BRAHAYAN STEVEEN PEREZ ROMAN			
Nombre del Supervisor		YANETH VASQUEZ MARTINEZ			
Ítem	Aspecto a verificar	Cumple		VoBo Supervisor	Observaciones de la verificación
		Si	N/A		
1	Estampilla Procltura Contrato o Convenio >15 SMMLV		X	YANETH VASQUEZ MARTINEZ	(Descotar en la orden de pago si aplica)
2	Estampilla Pro Bienestar del Adulto mayor Contrato o Convenio >= \$1	X			Descotar en la orden de pago
3	Cuenta de cobro o Factura Electrónica	X			
4	Entrada a almacén (Contratos de compra y suministro)		X		
5	Certificacion bajo la gravedad de juramento para efectos tributarios- Retefuente rentas de trabajo personas naturales (Contratistas Cps)		X		
6	Copia Certificación bancaria *(PC)		X		
7	Copia Planilla pago seguridad social (Persona natural)	X			
8	Certificado de cumplimiento de obligaciones de seguridad social, tarjeta profesional del contador, antecedentes contadores y parafiscales expedido por el revisor fiscal o representante legal (Personas juridicas)		X		
9	Certificado de afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales ARL (Persona natural)		X		
10	Estampillas departamentales	Pro Uis	X		
		Pro Hospital	X		
11	Informe de obligaciones contractuales y certificación de supervisión con evidencias	X			
12	Paz y Salvo almacen (CPS)		X		
13	Certificado de tarifa Reteica (responsables impuesto del ICA Acuerdo 033 de 2020)		X		
14	Registro Único Tributario - RUT actualizado vigencia actual		X		
15	Acta de liquidación o Acta de terminación *(UC)		X		

* PC = Primera cuenta o modificación Recepcionó y revisó _____
 * UC =Ultima cuenta

Fecha de verificación Sub. Administrativa y Finan. _____	Conclusión de la verificación	Aprobado <input type="checkbox"/> Rechazado <input type="checkbox"/>
Verificado Sub. Administrativa _____	Firma _____	Radicado _____

Observaciones	
Fecha de publicación SIA OBSERVA _____	Firma Responsable _____

Fecha de verificación Sub. Administrativa y Finan. _____	Conclusión de la verificación	Aprobado <input type="checkbox"/> Rechazado <input type="checkbox"/>
Verificado Sub. Administrativa _____	Firma _____	Radicado _____

CONTRATO # 173 DEL 22 ENERO DEL 2026 ✓

INFORME # 3 ✓

PERIODO
DEL 02 DE ABRIL AL 01 MAYO DEL 2026

LIC. YANETH VASQUEZ MARTINEZ
SUPERVISORA

BRAHAYAN STEVEEN PEREZ ROMAN
CONTRATISTA

Cuenta de Cobro No. 3 /

INSTITUTO DE LA JUVENTUD, EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN
DE BUCARAMANGA - INDERBU NIT. 804.002.166-1

DEBE A

Nombre del Contratista	BRAHAYAN STEVEEN PEREZ ROMAN
RUT	1232890511-2

Contrato N°	173 - CD - 2026 /
Teléfono	3172340242

Banco: BANCO DE BOGOTA	C Aho X	C Cr No.	301300661
------------------------	---------	----------	-----------

CONCEPTO	FECHA DE INICIO	FECHA TERMINACION)	VALOR MENSUAL	VALOR TOTAL
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MONITOR DE LOS CENTROS DE EDUCACIÓN FÍSICA DENTRO DEL PROYECTO DE INVERSION DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y PRACTICA DE ACTIVIDADES FISICAS, DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA"	(02/04/2026)	01/05/2026	\$3.400.000	\$3.400.000
TOTALES			\$3.400.000	\$3.400.000

Anexos Cuenta de Cobro			
Planilla pagos a seguridad social	SI	Solicitud Aportes Cuentas AFC	
Solicitud Aportes fondo de pensiones voluntarias		Otros	

CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL(SALUD, PENSIÓN Y ARL)	
Aporte obligatorio a salud (12,5%) Minimo	\$400.000 /
Aporte obligatorio a pension (16%) Minimo	\$512.000 /
Aportes a Riesgos laborales (ARL)	\$33.500 /
Total Aportes Obligatorios	\$945.500 /

BRAHAYAN STEVEEN PEREZ ROMAN
C.C. 1232890511

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. los ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos y que los pagos por seguridad social tienen destino a la ejecución del contrato objeto de este cobro. Aplicar retención Art. 383 E.T. Dcto 099 de 2013

EFFECTIVO PARA
NIT: 800 131 999 1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9638366970
Cliente:
Fecha:
PAP:
Identificación:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 1232890511 Valor: \$945.00

110763 PLANILLA
13/04/2026
12070333
800
CEDULA DE CIUDADANIA
1232890511
4650351300
2026703

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario.
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones prescrite este
recibo; Tel. (1) 6510101
servicioalcliente@direct.com.co
www.effecty.com.co

EFFECTIVO PARA
NIT: 800 131 999 1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9638366970
Cliente: 110763 PLANILLA ef CA000
Fecha: 13/04/2026 14:48:42
PAP: 015901
Identificación: 1232890511
Nombre: BRAYAN
Apellido 1: PEREZ
Apellido 2: USHODHGA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1232890511
Codigo Planilla: 4650351300
Periodo Pago: 2026703
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1232890511 Valor: \$945.500,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario.
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones prescrite este
recibo; Tel. (1) 6510101
servicioalcliente@direct.com.co
www.effecty.com.co



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que BRAHAYAN STEVEEN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1232890511, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) BRAHAYAN STEVEEN PEREZ ROMAN con documento CC 1232890511, como se detalla a continuación

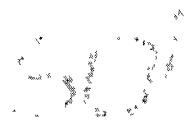
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4650351300	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2026	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2026
Fecha Pago	2026/04/13	Número de Autorización	9996430336

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		


SALUD		Administradora	ESSC24 - SUBS COOSALUD ESS
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria) **NO**



 INDERBU	PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA			CÓDIGO: PA.02-F01		
	INFORME DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN EN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			VERSIÓN: 05		
				FECHA: 27/02/2025		
1. INFORME DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN EN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro.				173	INFORME Nro.	
				3		
2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO						
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MONITOR DE LOS CENTROS DE EDUCACIÓN FÍSICA DENTRO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y PRACTICA DE ACTIVIDADES FÍSICAS, DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA"				
NOMBRE CONTRATISTA		BRAHAYAN STEVEEN PEREZ ROMAN				
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		1232890511 DE BUCARAMANGA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR		YANETH VASQUEZ MARTINEZ				
3. ASPECTOS FINANCIEROS DEL CONTRATO						
REGISTROS INICIALES				REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
No. CDP	26-00084	FECHA	16/01/2026	No. CDP		FECHA
No. RP	26-00213	FECHA	23/01/2026	No. RP		FECHA
RESPONSABLE DE IVA		<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> X
CONSIGNAR AL No DE CUENTA		301300661		<input type="checkbox"/> AHORROS		<input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> CORRIENTE
ENTIDAD FINANCIERA		BANCO DE BOGOTA				
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL CONTRATO						
FECHA DEL CONTRATO				22/01/2026		
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO				SIETE (7) MESES Y QUINCE 15 DIAS		
PLAZO ADICIONAL O PRORROGADO				N/A		
PLAZO CON ADICIÓN Y/O PRORROGA				N/A		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO				02/02/2026		
FECHA DE SUSPENSIÓN DE CONTRATO				N/A		
FECHA DE REINICIO DEL CONTRATO				N/A		
FECHA DE LA CESIÓN				N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO				16/09/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN Y/O PRORROGA				N/A		
5. ASPECTOS GENERALES DEL INFORME						
PERIODO DE INFORME		FECHA INICIAL	02/04/2026	FECHA FINAL		01/05/2026
6. ASPECTOS DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL						
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR PAGO SALUD	VALOR PAGO PENSIÓN	VALOR PAGO ARL	
			COOSALUD	COLPENSIONES	POSITIVA	
FEBRERO	13-02-2026	4642322652	\$400.000	\$512.000	\$33.500	
MARZO	26-03-2026	4642980161	\$400.000	\$512.000	\$33.500	
ABRIL	13-04-2026	4650351300	\$400.000	\$512.000	\$33.500	
MAYO						
JUNIO						
JULIO						
AGOSTO						
SEPTIEMBRE						

 <p>INDERBU</p>	<p>PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</p>	<p>CÓDIGO: PA.02-F01</p>
	<p>INFORME DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN EN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</p>	<p>VERSIÓN: 05</p>
		<p>FECHA: 27/02/2025</p>

7. ASPECTOS DE PAGO ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
PRO HOSPITAL, PRO UIS, ORDENANZA	2502600148451	02-03-2026	\$ 149.600
PRO HOSPITAL, PRO UIS, ORDENANZA	2502600213329	26-03-2026	\$ 149.600
PRO HOSPITAL, PRO UIS, ORDENANZA	2502600255617	15-04-2026	\$ 149.600
PRO HOSPITAL, PRO UIS, ORDENANZA			
PRO HOSPITAL, PRO UIS, ORDENANZA			

8. ASPECTOS DETALLADOS DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DESCRIPCIÓN	VALOR CONTRATADO	PAGOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$25.500.000	\$-0-
VALOR ADICIÓN	N/A	N/A
VALOR PAGO ACTUAL		\$3.400.000
VALOR CAUSADO ACUMULADO SIN INCLUIR EL PAGO ACTUAL	\$-0-	\$6 800 000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$15.300.000
TOTAL (SUMAS IGUALES)	\$25.500.000	\$25.500.000

9. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA ¹
1	Realizar gestiones ante la comunidad educativa de concertación, presentación e inicio del programa.	Durante el periodo del 02 de febrero al 01 de marzo del 2026, realicé la presentación del programa C.E.F. INDERBU en las diferentes I.E y CDI asignadas OBLIGACIÓN CUMPLIDA Ver informe #1 anexo 1	0	Ver anexo 1 Del informe #1
2	Presentar dentro del primer mes del contrato el plan curricular de área teniendo en cuenta las necesidades de formación en los ciclos de educación física para la básica primaria y jardines infantiles.	Durante el periodo del 02 de febrero al 01 de marzo del 2026 envié mi plan curricular Obligación cumplida Ver anexo 2 Del informe #1	0	Ver anexo 2 Del informe #1
3	Presentar los planes clase a ejecutar con los grupos según lineamientos del supervisor.	Para el presente periodo del 02 de abril al 01 de mayo del 2026 presente los planes clase con el visto de la promotora Nelvery conforme a los lineamientos dados por mi supervisora Yaneth Vásquez Martínez.	5	ANEXO#1 Planes clases visados por la promotora
4	Desarrollar las clases de educación física de base en las instituciones educativas	Durante este periodo del 02 de abril al 01 de mayo del 2026 desarrolle las clases	6	ANEXO#2 Registro fotográfico

¹ Se deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de cada obligación anteriormente descrita, relacionando actas de reuniones, informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, evidencia fotográfica con georeferenciación y en general cualquier documento que pruebe el cumplimiento de las obligaciones correspondiente al periodo ejecutado

	<p>asignadas teniendo en cuenta los lineamientos del programa.</p>	<p>del programa C.E.F. INDERBU en las siguientes Instituciones Educativas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • I.E. MAIPORE SEDE C • Martes 7.00 a 10:30 am <p>Martes 07 abril. No clase- festival Inderbu Martes 14 abril. Martes 21 abril Martes 28 abril. Total, clases: 3 Niños atendidos: 97</p> <ul style="list-style-type: none"> • I.E. GUSTAVO COTE URIBE • martes 12:30 a 5:00 pm <p>Martes 07 abril. Martes 14 abril No clase- festival Inderbu Martes 21 abril Martes 28 abril. Total, clases: 3 Niños atendidos: 128</p> <ul style="list-style-type: none"> • I.E. LA JUVENTUD • Miércoles 12:25 a 5:25 pm <p>Miércoles 08 abril Miércoles 15 abril (No clase - paro docente) Miércoles 22 abril (No clase - por comisión de evaluación) Miércoles 29 abril (No clase - festival Inderbu) Total, clases: 1 Niños atendidos:106</p> <ul style="list-style-type: none"> • I.E. CLUB UNION SEDE C • 6:30 a 10:50 am <p>Jueves 09 abril Jueves 16 abril Jueves 23 abril (No clase-dia del idioma y del niño) Jueves 30 abril (No clase- por Jornada pedagógica) Total, clases: 2 Niños atendidos:145 • CDI MUNDO DE SONRISAS • 9:00 a 11:20 pm <p>Viernes 10 de abril Viernes 17 de abril (No clase- capacitación de las docentes- se reprograma para el día miércoles 22 de abril) Miércoles 22 de abril Viernes 24 de abril (No se realiza clase por festival del Inderbu) Viernes 01 mayo (No clase por ser día festivo (Día del trabajador))</p> </p>	<p>6 2 4 4 0 0 0 1 1</p>	<p>cuadro estadístico (ver anexo 2 del informe 2)</p> <p>pantallazo envío planillas de inscripción (ver anexo 2 del informe 2)</p> <p>planillas de inscripción (ver anexo 2 del informe 2)</p> <p>Pantallazo cargue drive</p> <p>Pantallazos de no clase</p>
--	--	---	--	--

		Total, clases: 2 Niños atendidos:60		
5	Elaborar y hacer entrega de las planillas de inscripción de los niños y niñas beneficiados teniendo en cuenta los requerimientos del supervisor.	Durante el periodo del 02 de marzo al 01 de abril del 2026 envié las planillas de inscripción de las instituciones asignadas por mi supervisora Yaneth Vásquez Martínez al correo nelverymantilla@gmail.com Obligación cumplida Ver Anexo 2 Del informe #2	0	Ver anexo 2 Del informe #2
6	Realizar mínimo un (1) festival lúdico, y de habilidades en cada institución educativa que integren los grupos a cargo, durante el desarrollo del contrato.	En este presente periodo del 02 de abril al 01 de mayo del 2026 , se realizó 4 festivales de las 5 instituciones asignadas por mi supervisora Yaneth Vásquez, presento cuadro cronograma con posibles fechas a realizar, evidencia fotográfica, ficha técnica y planilla de asistencia I.E Maipore sede C Martes 7 de abril de 2026 I.E Gustavo Cote Uribe Martes 14 de abril de 2026 CDI Mundo de sonrisas Viernes 24 de abril de 2026 I.E La Juventud sede A Miércoles 29 de abril 2026	4 /	ANEXO #3 Cronograma Registro Fotográfico Ficha técnica de festivales
7	Elaborar herramientas pedagógicas, y realizar talleres como soporte, para la práctica de los docentes de aula en el desarrollo de las clases de educación física	En este presente periodo del 02 de abril al 01 de mayo del 2026 , se realizó 1 capacitación con la institución educativa I.E La juventud sede A Miércoles 8 de abril Nota aclaratoria: Las otras 4 capacitaciones ya fueron realizadas en el informe #2, ver anexo 4 I.E Maipore sede c (17-marzo-2026) I.E Gustavo Cote Uribe (17-marzo-2026) I.E Club Unión Sede C (05-marzo-2026) CDI Mundo De Sonrisas (20-marzo-2026)	1	ANEXO#4 Cronograma Registro Fotografico Ficha Técnica de capacitación Planilla De Asistencia
8	Apoyar mínimo tres (03) actividades institucionales convocadas por el Supervisor	En este periodo del 02 de abril al 01 de mayo no fui convocado para realizar apoyo de actividades institucionales.	N/A	N/A
9	Asistir a las reuniones y capacitaciones propias del desarrollo del objeto contractual citadas por el supervisor.	En el periodo del 02 de febrero al 01 de marzo participe de la reunión técnica el día jueves 12 de febrero del 2026, Ver inf#1 anexo #7 En el periodo del 02 de marzo al 01 de abril participe de la reunión técnica el día lunes 16 de marzo del 2026, Ver Inf#2 anexo #5	1 1	ANEXO#5 REGISTRO FOTOGRAFICO LISTADO ASISTENCIA

		En este periodo del 02 de abril al 01 de mayo participe de la reunión técnica el día lunes 20 de abril del 2026, convocada por la supervisora Yaneth Vásquez Martínez.		
10	Hacer uso de los distintivos de identificación (tales como prenda exterior tipo camisa, gorra, pendón, carnet institucional) que la entidad disponga como herramienta de apoyo para la seguridad y correcta identificación ante la ciudadanía. El uso de dichos elementos se limitará estrictamente a los momentos de prestación del servicio y no constituyen dotación laboral.	En este periodo utilice pendón y camiseta institucional en el desarrollo de todas mis actividades relaciono las siguientes fechas: Jueves 09 abril. Martes 14 abril. Viernes 24 abril. Martes 28 abril.	4	ANEXO#6 REGISTRO FOTOGRAFICO
11	Realizar las demas actividades que el supervisor le asigne en virtud de su objeto contractual.	En este periodo del 02 de abril al 01 de mayo del 2026 presento reporte cuadro de pago de seguridad social	1	ANEXO#7 Pantallazo cuadro pago seguridad social

10. DECLARACION DEL CONTRATISTA

En mi calidad de contratista, certifico que he ejecutado las actividades arriba estipuladas de acuerdo a las especificaciones técnicas y a satisfacción, adjuntando al presente informe los respectivos soportes y evidencias y declaro bajo la gravedad de juramento, que realicé el pago de seguridad social sobre el cuarenta por ciento (40%) de mis ingresos mensuales a las entidades a las cuales me encuentro afiliado y que toda la información y evidencia consignada y adjunta a este informe es verídica y fiel a la realidad en el desarrollo del presente contrato, igualmente, declaro que los pagos de Seguridad Social efectuados mediante Planilla(s) No **4650351300** corresponden al contrato suscrito con el INDERBU.



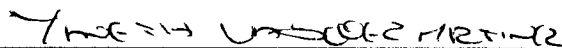
BRAHAYAN STEVEEN PEREZ ROMAN

CC 1232890511 de Bucaramanga

11. CONSTANCIA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios de la referencia, dejo constancia que revise el informe presentado por el contratista, quien cumplió a cabalidad las obligaciones establecidas en el mismo, en desarrollo de las actividades descritas en el presente informe del periodo, razón por la cual autorizo el pago por valor **TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE, (\$3.400.000)** correspondiente al presente informe

Para constancia se expide en Bucaramanga a los. **08 MAY 2026**



YANETH VASQUEZ MARTINEZ
SUPERVISOR