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

INFORME No. 07

Identificación del contrato No.. 300.11.01.109.-2024 DEL 15 DE FEBRERO DE 2024			
Nombre del Contratista		**Objeto del Contrato**	
Maria del Carmen Camacho C.C 31483714		PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMIA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO EN EL MEJORAMIENTO DE LOS PRECESOS DEPORTIVOS DEL ALTO RENDIMIENTO DEL IMDERTY	
Fecha de Firma del Contrato	**Valor de Contrato**	**Fecha de Inicio**	**Fecha de terminación**
15-feb-24	$ 20.900.000	16/02/2024	27/12/2024
Duración del contrato	**Nombre del Supervisor**		**Cargo**
11 MESES	MARIO BALLESTEROS PRADO		SUBGERENTE DE FOMENTO Y DEPORTE
No de planilla del pago a la seguridad social	**Valor pagado en planilla**	**Fecha de pago**	
79143734	$ 402.000	5/08/2024	

Valor y Forma de Pago

El valor del contrato es la suma de VEINTE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCT(20.900.000) incluidos todos los costos directos e indirectos de las actividades. EL CONTRATANTE cancelara el valor del contrato de la siguiente manera una primera cuota por la suma de UN MILLON NOVECIENTOS MIL MCT (1.900.000), pagaderos con corte al 29 de febrero de 2024 previa presentacion del informe de gestion y aprovado por el superior del contrato; 2) NUEVE (09) cuotas parciales por un valor de UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS MCT ($ 1.900.000) cada una los cuales se pagaran con corte al ultimo dia habil de los meses de marzo,abril,mayo,junio,julio,agosto,septiembre,octubre y noviembre previa presentacion de informe de gestion y aprovados por el superior del contrato;3) y una ultima cuota por la suma de UN MILLON NOVECIENTOS MIL MCT (1.900.000), que se pagara a la terminacion del contrato los pagos se realizan con la presentacion del acta de supervision del contrato en la que se indique que se ha dado cumplimiento al odjeto contractual y el pago de la seguridad social

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 el proceso de dirección planeación y evaluación de los componentes técnicos tácticos y físicos en la participación de las selecciones Yumbo de AJEDREZ y en las diferentes competencias de preparación y las programadas por la liga correspondientes	Para cumplir con esta actividad, realice una evaluación integral de los componentes técnicos, tácticos y físicos de los ajedrecistas de las selecciones Yumbo. Esto incluyo la creación de planes de entrenamiento personalizados, la supervisión constante del progreso de los deportistas y la coordinación con el cuerpo técnico para ajustar las estrategias según los resultados obtenidos en las competencias.	Archivo digital que reposa en el DRIVE del programa de deportes individuales: (deporte.individual@imderty.gov.co) y fisico en el área de talento humano
B)Brindar apoyo en las competencias de carácter Municipal, Departamental y Nacional e Internacional en las cuales haya presencia de deportistas yumbeños adscriptos a la disciplina de AJEDREZ	proporcione asistencia integral a los deportistas yumbeños en las competencias de ajedrez a todos los niveles, asegurando el acompañamiento logístico, técnico y táctico necesario para su óptimo desempeño	Archivo digital que reposa en el DRIVE del programa de deportes individuales: (deporte.individual@imderty.gov.co) y fisico en el área de talento humano.
C)Apoyo en las elaboración presentación y actualización de informes registros formatos y planes de acción con sus debidos soportes y documentación requerida por la supervisión	presente apoyo integral en la elaboración, presentación y actualización de informes, registros, formatos y planes de acción, asegurando que toda la documentación cumpla con los estándares y requisitos establecidos por la supervisión. Este proceso incluirá la recopilación y organización meticulosa de datos, la preparación de documentos claros y concisos, y la verificación de que todos los soportes necesarios estén correctamente adjuntados.	Archivo digital que reposa en el DRIVE del programa de deportes individuales: (deporte.individual@imderty.gov.co) y fisico en el área de talento humano.
D)Brindar apoyo asistencial y/o de defunción a las actividades institucionales derivadas del ciclo de ejecución del proyecto	Se realizo apoyo de difusion de la disicplina de AJEDREZ en la institucion educativa comunidad en general de la comuna uno y dos invitando a que hagan parte de los procesos masificacion y proceso de selección del equipo de ajedrez	Archivo digital que reposa en el DRIVE del programa de deportes individuales: (deporte.individual@imderty.gov.co) y fisico en el área de talento humano.
E)Apoyar profesional y asistencialmente a las elaboraciones convocadas y realizadas por el laboratorio LECYD y llevar acabo las recomendaciones para potencializar el rendimiento deportivo	se apoyo actividad institucional que se realizo en el mes de agosto acompañamiento con el deportista Luis Javier Mosquera en el parque principal del municipio de Yumbo.	Archivo digital que reposa en el DRIVE del programa de deportes individuales: (deporte.individual@imderty.gov.co) y fisico en el área de talento humano.
F) Apoyar en la articulación de los monitores de educación física y escuelas de formación deportiva IMDERTY para la detención de talentos para la disciplina deportiva de ajedrez	Se encuentra en periodo de ejecicion que los programas de eduacion fisica,esculas de formacion deportiva del IMDERTY tengan inicio para coordinar con el programa la promocion y masificacion de nuestro deporte	Archivo digital que reposa en el DRIVE del programa de deportes individuales: (deporte.individual@imderty.gov.co) y fisico en el área de talento humano.

Observaciones
No aplica para este periodo.

3. EJECUCION PRESUPUESTAL

Valor del Contrato	Valor a Pagar	Valor por Ejecutar	Periodo del Informe	Mes del Informe
$ 20.900.000	$ 0	$ 0	0	Enero
	$ 1.900.000	$ 19.000.000	1	Febrero
	$ 1.900.000	$ 17.100.000	2	Marzo
	$ 1.900.000	$ 15.200.000	3	Abril
	$ 1.900.000	$ 13.300.000	4	Mayo
	$ 1.900.000	$ 11.400.000	5	Junio
	$ 1.900.000	$ 9.500.000	6	Julio
	$ 1.900.000	$ 7.600.000	8	Agosto
			9	Septiembre
			10	Octubre
			11	Noviembre
			12	Diciembre

4. CERTIFICACIONES

4.1 POR PARTE DEL CONTRATISTA:
En mi condición de contratista independiente al servicio del IMDERTY, en apliación del articulo 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. 300.11.01.109-2024, se realiza y se entrega dentro de los cinco (5) primeros dias 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 especificas descritas en el informe de gestión correspondiente al mes de AGOSTO de 2024 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. 300.11.01.109 2024, en el Municipio de Yumbo, el dia TREINTA (30) de AGOSTO de 2024.

MARIO BALLESTEROS PRADO
FIRMA DEL SUPERVISOR

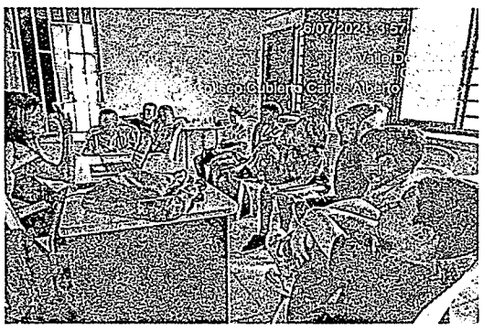
MARIA DEL CARMEN CAMACHO
FIRMA DEL CONTRATISTA

LEONARDO MOSQUERA GARCES
FIRMA DEL APOYO SUPERVISIÓN

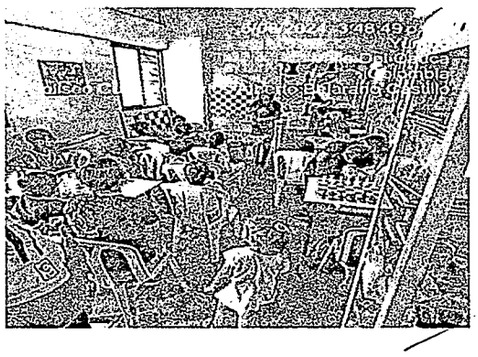
	REGISTRO FOTOGRAFICO	CODIGO	FO-GDD-27
IMDERTY INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YUMBO		VERSION	005
	PROCESO: GESTIÓN DEL DEPORTE Y LA RECREACION	FECHA	01/08/2024
		PAGINA	1 de 1

CONTRATISTA	Maria del carmen Camacho
No. Contrato	300.11.01.109.-2024 DEL 15 DE FEBRERO DE 2024

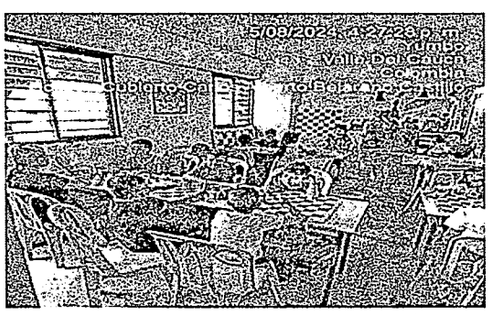
MES	Agosto	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	A-B-C-D-E-F



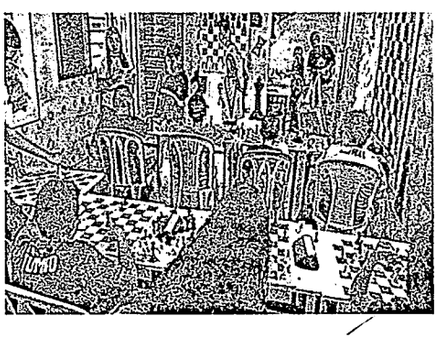
LUGAR	Coliseo Carlos Alberto Bejarano
FECHA	agosto
Descripción de la foto	
Entrenamiento de calculo	



LUGAR	Coliseo Carlos Alberto Bejarano
FECHA	agosto
Descripción de la foto	
Entrenamiento de apertura con piezas negras	



LUGAR	Coliseo Carlos Alberto Bejarano
FECHA	agosto
Descripción de la foto	
Entrenamiento calculo	



LUGAR	Coliseo Carlos Alberto
FECHA	agosto
Descripción de la foto	
Entrenamiento Simultaneo	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	31483714	MARIA DEL CARMEN CAMACHO	CL 7 No 14-08	6931536	carmencamacho.ajd@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente		VALLE DEL CAUCA	YUMBO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	05/08/2024	79143734	$402.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información