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

INFORME No. 07

Identificación del contrato No. 300.11.01.322-2024 DEL 5 DE ABRIL DE 2024			
Nombre del Contratista		**Objeto del Contrato**	
JULIAN MEDINA LENIS C.C. 6.551.328 DE YUMBO		PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMIA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO EN EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS DEPORTIVOS DE ALTO RENDIMIENTO DEL IMDERTY.	
Fecha de Firma del Contrato	**Valor de Contrato**	**Fecha de Inicio**	**Fecha de terminación**
5/4/2024	$ 21.780.000	9/4/2024	27/12/2024
Duración del contrato	**Nombre del Supervisor**		**Cargo**
9 MESES	MARIO BALLESTEROS PRADO		SUBGERENCIA DEPORTIVA
No de planilla del pago a la seguridad social	**Valor pagado en planilla**		**Fecha de pago**
1065782051	$ 495.000		4/9/2024

Valor y Forma de Pago

El valor del contrato es la suma de VEINTIUNO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE ($21.780.000), Incluidos todos los costos directos e indirectos de las actividades. EL CONTRATANTE cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: una primera cuota por la suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE ($2.420.000), pagaderos con corte al 30 de abril de 2024, previa presentación del informe de gestión y aprobado por el supervisor del contrato; 2) SIETE (07) cuotas parciales por un valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE ($2.420.000), cada una, las cuales se pagaran con corte al último día hábil de los meses de mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre y noviembre previa presentación de informe de gestión y aprobados por el supervisor del contrato; 3) Y una última cuota por la suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE ($2.420.000), que se pagara a la terminación del contrato. los pagos se realizarán con la presentación del acta de Supervisión del Contrato en la que se indique.que se ha dado cumplimiento al objeto 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	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 VOLEIBOL, y en las diferentes competencias de preparación y las programadas por la liga correspondiente.	Durante el mes de octubre, se realizó la planeación y evaluación de los componentes técnicos, tácticos y físico, para la selección de voleibol masculina, que participara en los clasificatorios a juegos departamentales. Se realizaron las inscripciones para los clasificatorios.	DRIVE deporteenconjunto@gmail.com
B) Brindar apoyo en las competencias, de carácter municipal departamental, nacional e internacional en las cuales haya presencia de deportistas Yumbeños adscritos a la disciplina de VOLEIBOL.	En el mes de octubre, se realizaron encuentros amistosos con clubes del municipio de Yumbo, y el club Salva de Cali preparatorios a la fase zonal calsificatoria de juegos departamentales	Formato registro fotografico que reposa en oficina de talento humano, DRIVE deporteenconjunto@gmail.com
C) Apoyar en la elaboración, presentación y actualización de informes, registros, formatos y planes de acción con sus debidos soportes y documentación requerida por la supervisión.	En el mes de octubre se elaboraron los informes de: gestión mensual, registro fotográfico, planeación deportiva, mesociclos y asistencia de la preseleccion de voleibol femenino.	DRIVE deporteenconjunto@gmail.com
D) Brindar apoyo asistencial y/o de difusión a las actividades institucionales derivadas del ciclo de ejecución del proyecto.	Se realiza difusion de las actividades y oferta institucional por medio de las redes sociales del instituto	redes sociales imderty, formato de registro fotografico que reposa en talento humano

E) Apoyar profesional y asistencialmente a las evaluaciones, convocadas y realizadas en el laboratorio LECYD y llevar a cabo las recomendaciones para potencializar el rendimiento deportivo.	Se realizan trabajos fisicos aplicados a la preparacion fisica de acuerdo con el analisis del coordinador del laboratorio LECYD y el preparador fisico de Imderty, con las deportistas de la preselecion Yumbo de voleibol femenino.	Formato registro fotografico que reposa en oficina de talento humano, DRIVE deporteenconjunto@gmail.com
F) Apoyar en la articulación de los monitores de educación física y escuelas de formación deportiva IMDERTY para la detección de talentos para la disciplina deportiva de VOLEIBOL.	Durante el mes de octubre se realizó la reunion mensual con entrenadores de seleciones y clubes, monitores del municipio para definir la ruta metodologica y objetivos por parte de la disciplina de voleibol.	Formato registro fotografico que reposa en oficina de talento humano, DRIVE deporteenconjunto@gmail.com

Observaciones
No aplica para este periodo.

3. EJECUCION PRESUPUESTAL

Valor del Contrato	Valor a Pagar	Valor por Ejecutar	Periodo del informe	Mes del Informe
$ 21.780.000	$ 2.420.000	$ 19.360.000	1	Abril
	$ 2.420.000	$ 16.940.000	2	Mayo
	$ 2.420.000	$ 14.520.000	3	Junio
	$ 2.420.000	$ 12.100.000	4	Julio
	$ 2.420.000	$ 9.680.000	5	Agosto
	$ 2.420.000	$ 7.260.000	6	Septiembre
	$ 2.420.000	$ 4.840.000	7	Octubre
			8	Noviembre
			9	Diciembre

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 OCTUBRE en ejecución del contrato No. 300.11.01.322-2024, se realiza y se entrega dentro de los cinco (5) primeros días del mes de NOVIEMBRE.
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 OCTUBRE 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. 300.11.01.322-2024, en el Municipio de Yumbo, el día TREINTA Y UNO (31) de OCTUBRE de 2024.

MARIO BALLESTEROS PRADO
FIRMA DEL SUPERVISOR

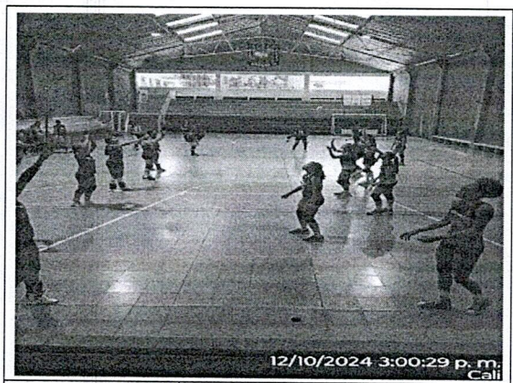
Julian Medina L.
JULIAN MEDINA LENIS
FIRMA DEL CONTRATISTA

JHONATAN CLAROS COLLAZOS
FIRMA DEL APOYO SUPERVISIÓN

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

CONTRATISTA	JULIAN MEDINA LENIS
No. Contrato	300.11.01.322 - 2024

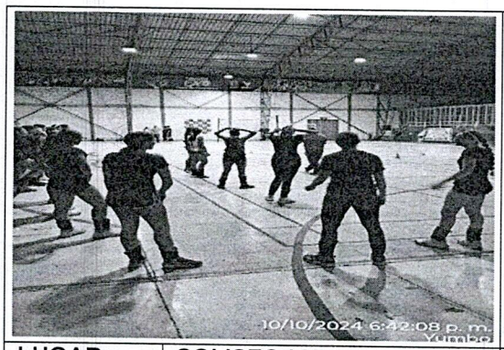
MES	OCTUBRE	ACTIVIDAD CONTRATUAL	A,B,C



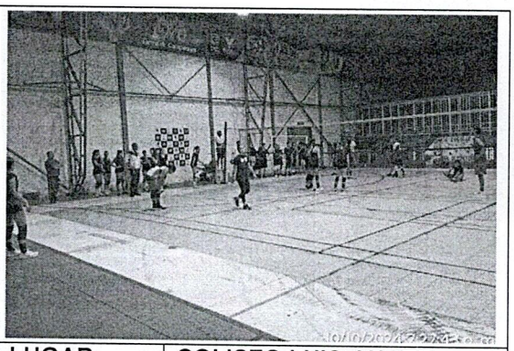
LUGAR	COLISEO COLEGIO MARIANITAS
FECHA	OCTUBRE 2024
Descripción de la foto	
AMISTOSO CON EL CLUB SALVA VOLEY	



LUGAR	COLISEO LUIS JAVIER MOSQUERA
FECHA	OCTUBRE 2024
Descripción de la foto	
ENTRENO CON LA PRE SELECCIÓN FEMENINA DE VOLEIBOL: TRABAJO TACTICO DE K1 VS K2	



LUGAR	COLISEO LUIS JAVIER MOSQUERA
FECHA	OCTUBRE 2024
Descripción de la foto	
ENTRENO CON LA PRE SELECCIÓN FEMENINA DE VOLEIBOL: TRABAJO TACTICO DE K1 VS K2	



LUGAR	COLISEO LUIS JAVIER MOSQUERA
FECHA	OCTUBRE 2024
Descripción de la foto	
PARTIDO AMISTOSO VERSUS LA SELECCIÓN MASCULINA DE VOLEIBOL.	

322

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-05, 04:17:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065782051

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810615275

PAGADO 04/09/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIAN MEDINA LENIS		
Documento	CC6551328	**Dirección**	CR 5 #3 - 13
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3225981684
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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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 6551328	JULIAN MEDINA LENIS	59	00																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.600.000	$ 200.000	2,436	$ 1.600.000	$ 39.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000

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
$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 0	$ 256.000	$ 200.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000	$ 0	$ 495.000

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.

BANCO UNIÓN S.A.

NIT 860.006.797-9

puntored
BANCO UNIÓN
NIT. 830.513.238-9
Corresponsal Bancario COLPATRIA
YUMBO
04 SEP 2024
Vr. recibido:
Firma cajero:
CAJA 02

Fecha	:	04/09/2024
Hora	:	17:28:48
Asesor	:	GCARTAGENA
Agencia	:	78-YUMBO SUPERMERCADO BELALCAZAR
Ciudad	:	76892-Yumbo-Valle del Cauca
Medio de pago	:	Efectivo
Valor	:	495,000
Convenio	:	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE / COLPATRIA
Numero de Pin	:	8810615275
Número de Autorización:	:	988367854
IP	:	173.15.178.2
Cobro de la Transacción	:	0.00

BANCO UNIÓN S.A. Actúa como mero mandatario en el recaudo de dinero para consignación en cuenta. Favor verificar que la naturaleza, titularidad y montos de la transacción coincidan con lo que usted a solicitado. Recuerde que en BANCO UNIÓN S.A. designamos como defensor del cliente principal al Dra. Patricia Amelia Rojas Amézquita para atender las sugerencias o reclamos de nuestros usuarios. Para comunicarse tenga en cuenta esta información: Dirección Calle 64 No 3B-90 Of. 202 de.Bogotá, email: defensoria@sernarojasasociados.com, Teléfono: (601) 4898285, Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 5:30 pm jornada continua. Recúerde que usted puede presentar inquietudes, quejas o reclamos a través de nuestra línea de atención al cliente: 01 8000 111 999.

POR FAVOR VERIFIQUE LA INFORMACIÓN DEL TIMBRE

Powered by CamScanner