

	INFORME DE GESTIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROCESO: GESTION TALENTO HUMANO		Código: FO-GTH-06
			Versión: 007

INFORME No. 08

Identificación del contrato No. 300.11.01.053-2025 DEL 28 DE ENERO DE 2025			
Nombre del Contratista		Objeto del Contrato	
CARLOS ARTURO CALDERON RENGIFO C.C 1.144.095.543		PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE ALTOS LOGROS Y LIDERAZGO DEPORTIVO EN EL MUNICIPIO DE YUMBO	
Fecha de Firma del Contrato	Valor de Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de terminación
28 DE ENERO DE 2025	\$ 27.830.000	29 DE ENERO DE 2025	29 DE DICIEMBRE DE 2025
Duración del contrato		Nombre del Supervisor	
336	DÍAS	MARIO BALLESTEROS PRADO	SUBGERENCIA DE FOMENTO AL DEPORTE Y RECREACION
No de planilla del pago a la seguridad social	Valor pagado en planilla	Fecha de pago	
88553538	440.500	01 AGOSTO 2025	

Valor y Forma de Pago

El valor del contrato sera la suma de VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE (\$27,830,000). EL CONTRATANTE cancelara el valor del contrato de la siguiente manera: 1) Una primera cuota parcial por el valor de UN MILLdN DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS MCTE (\$1,210,000), la cual se pagara con corte al 07 de febrero, previa presentaci6n del informe de gestion y aprobado por el supervisor del contrato; 2) DIEZ (10) cuotas parciales por el valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE (\$2,420,000), cada una, las cuales se pagaran con corte al ultimo dia habil de los meses de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre y noviembre, previa presentaci6n del informe de gestion y aprobado por el supervisor del contrato; 3) Y una ultima cuota por la suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE (\$2,420,000), que se pagard a la terminacion del contrato., cada una, previo informe de supervision debidamente firmado.

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 direccion, planeacion y evaluacion de los componentes tecnicos, tacticos y fisico, en la participacion de las selecciones Yumbo de FUTBOL, y en las diferentes competencias de preparacion y las programadas por la liga correspondiente.	Se brindo apoyo en la direccion de las selecciones yumbo femenina y masculina durante el mes de AGOSTO guiando los deportistas tactica y fisicamente para la participacion de las proximas competencias	adjunto evidencia fotografica en el formato FO-GDD-27
B) Brindar apoyo en las competencias, de caracter municipal departamental, nacional e internacional en las cuales haya presencia de deportistas Yumbenos adscritos a la disciplina de FUTBOL.	Se brindo apoyo en la preparacion tactica, tecnica y fisica durante el mes de AGOSTO a los de portistas que van a aprticipar en los torneos municipales, departamentales y nacionales del municipio de yumbo por medio de una capacitacion sobre la biomecanica y tecnica del ejercicio	adjunto evidencia fotografica en el formato FO-GDD-27

C) Brindar apoyo asistencial y/o logístico a las actividades institucionales derivadas del ciclo de ejecución del proyecto.	En el mes de AGOSTO se brindo apoyo en la difusión de información institucional por medio de las redes sociales	adjunto evidencia fotografica en el formato FO-GDD-27
D) 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 brindo apoyo asistencial en las evaluaciones realizadas a los deportistas en el laboratorio LECYD durante el mes de AGOSTO para potencializarlos en su rendimiento físico y deportivo.	adjunto evidencia fotografica en el formato FO-GDD-27
Observaciones		
No aplica para este periodo.		

3. EJECUCION PRESUPUESTAL

Valor del Contrato	Valor a Pagar	Valor por Ejecutar	Periodo del informe	Mes del Informe
\$ 27.830.000	\$ 1.210.000	\$ 26.620.000	1	Enero
	\$ 2.420.000	\$ 24.200.000	2	Febrero
	\$ 2.420.000	\$ 21.780.000	3	Marzo
	\$ 2.420.000	\$ 19.360.000	4	Abril
	\$ 2.420.000	\$ 16.940.000	5	Mayo
	\$ 2.420.000	\$ 14.520.000	6	Junio
	\$ 2.420.000	\$ 12.100.000	7	Julio
	\$ 2.420.000	\$ 9.680.000	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 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 agosto en ejecución del contrato No. 300.11.01.053-2025, se realiza y se entrega dentro de los cinco (5) primeros días del mes de septiembre 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 agosto 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. 300.11.01.053-2025, en el Municipio de Yumbo, el día veintinueve (29) de agosto de 2025.



MARIO BALLESTEROS PRADO
FIRMA DEL SUPERVISOR



CARLOS ARTURO CALDERON RENGIFO
FIRMA DEL CONTRATISTA

	INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YUMBO		
	PROCESO: GESTIÓN DE DEPORTE Y LA RECREACION	CÓDIGO	FO-GDD-027
	FORMATO	VERSIÓN	006
	REGISTRO FOTOGRAFICO	PÁGINA	1 de 1

CONTRATISTA	CARLOS ARTURO CALDERON RENGIFO
No. Contrato	300.11.01.053-2025

MES	AGOSTO	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	A-B-C-D
-----	--------	-----------------------	---------

			
LUGAR	ESTADIO RAUL MIRANDA	LUGAR	IMDETY
FECHA	AGOSTO 2025	FECHA	AGOSTO
Descripción de la foto		Descripción de la foto	
DIRECCIÓN A LOS DEPORTISTAS		CAPACITACIÓN SOBRE LA BIOMECANICA AY TECNICA	

			
LUGAR	LABORATORIO IMDETY	LUGAR	ESTADO DE WHATSAPP
FECHA	AGOSTO 2025	FECHA	AGOSTO 2025
Descripción de la foto		Descripción de la foto	
EVALUACIÓN DE LOS DEPORTISTAS		DIFUSION REDES SOCIALES	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1144395543	CARLOS ARTURO CALDERON RENGIFO		Calle 31#12c-33	3155354535	Titocar0610@gmail.com
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-07	2025-07	I	01/08/2025	88553538	\$440,500

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					
EPS005	Sanbax EPS	800251440-5	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	
25-14	Colpensiones	900336004-7	227,800	0	0	0	0	0	0		227,800	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	34,700				34,700	0	0	34,700			347	34,700	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				
MENA				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178,000	178,000
Pensión	1	227,800	227,800
Riesgos Laborales	1	34,700	34,700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MENA	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440,500	440,500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1144095543	CARLOS ARTURO CALDERON RENCIFO	Calle 31#12b-33	3155354535	Tilocar0618@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PARAFISCALES				TOTAL A PAGAR
2025-07	2025-07	I	01/08/2025	88553538	\$440.500

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES								
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Grupos	Seguros	Exonerados	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario de Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aportes CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICDF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
CC	1144095543	CALDERON RENCIFO CARLOS ARTURO	58	0	N													25-14	1.423.500	327.800	0	0	0	0	EPS000	1.423.500	198.500	10-20	1.423.500	3	34.700	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA