| | FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP | CODIGO: S-002<br>Versión: 2.01<br>Fecha:<br>05/01/2018 |
|---|---|---|

| Dependencia: | IMDERT | Fecha: | 24/09/2025 |
|---|---|---|---|

**ACTO ADMINISTRATIVO**

**DATOS DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor Contrato: | $22,000,000.00 | | | Valor a Pagar: | $4.400,000.00 |
| Número: | CDPS-038-2025 | Fec. Suscripción: | Jul 25 2025 | Fecha de iniciación: | Jul 25 2025 |
| N° CDP: | 016 | Fecha: | Mayo 22 2025 | Fecha de terminación: | Dic 24 2025 |
| N° RP: | 088 | Fecha: Servicios | Jul 24 2025 | Duración: | Meses 5 Días 0 |
| Rubro Presupuestal: | | | | Periodo a pagar: | Agoto 25 de 2025 - septiembre24 de 2025 |

Requiere Informe: **SI** Entregó Informe: **SI** Suspensión No.: En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y RECREACIÓN DE TURBACO

**FORMA DE PAGO:** cinco (5) cuotas parciales mensuales de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($4.400.000)

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | YACKELINE ACUÑA BALLESTAS | | | | | | | | |
| Identificación: | Tipo de documento: | Cédula | X | Nit. | | Número: | 30.878.294 | DV. | |
| Dirección: | 0 | | | | | | | | |
| Número de Teléfono: | 0 | FAX: | | CEL. | 0 | | | | |
| Clase y número de cuenta: | Corriente: | | Ahorros | **X** | Número: | | Banco: | **N.A.** | |

**ASPECTOS TRIBUTARIOS**

Marque con "X" Persona Natural: **x** Persona Jurídica: Regimen: **N.A.**

Gran Contribuyente: Autoretenedor:

He verificado de esta información frente al RUT: SI: x NO:

**INFORME DEL SUPERVISOR**

**AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD**

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: **X** NO: # de folios:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: **SI** Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: **SI** Fecha: sep 24 2025

**Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas:** ninguna

**APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

**Persona Natural:**

| **Aportes a Salud** | | **Aportes a Pensión** | |
|---|---|---|---|
| Valor pagado | $220,000.00 | Valor pagado | $281,600.00 |
| Periodo | AGOSTO | Periodo | AGOSTO |
| Comprobante de pago Número: | 1797477222 | Comprobante de pago Número: | 1797477222 |
| Fecha de pago: | Sep 23 2025 | Fecha de pago: | Sep 23 2025 |

| **Aportes a ARL** | | **NOTA:** |
|---|---|---|
| Valor pagado | $9,200.00 | ninguna |
| Periodo | AGOSTO | |
| Comprobante de pago Número: | 1797477222 | |
| Fecha de pago: | Sep 23 2025 | |

**Persona Jurídica:** Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

**SOLICITUD DE PAGO** Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

**APLICACION RETENCION**

**Anexos:** Copia de aporte de pensión **SI** Copia de aporte de salud **SI** Cuenta de Cobro **SI**

**FIRMA CONTRATISTA:** yackeline acuña b.

**NOMBRE CONTRATISTA:** YACKELINE ACUÑA BALLESTAS

**C.C.:** 30.878.294

**FIRMA SUPERVISOR**

**NOMBRE SUPERVISOR:** ROVIRO CABRERA GALVIS

**CARGO:** TESORERO

| ALCALDIA MUNICIPAL DE TURBACO | **FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS** | **CODIGO: S-003**<br>**Versión: 1.01**<br>**Fecha: 19/05/2017** |
|---|---|---|

**Turbaco, Bolívar, Sep 24 2025**

**IMDERT**

## INFORME DE ACTIVIDADES

**En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ago 25- Sep 24 de 2025 , las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:**

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

| | |
|---|---|
| **Nombre:** | YACKELINE ACUÑA BALLESTAS |
| **Identificación:** | 30.878.294 |

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **DATOS DE CONTRATO:** | **Número:** | CPS-038-2025 | **Fec. Suscripción:** | Jul 25 2025 | **Fecha de iniciación:** | Jul 25 2025 |
| | **Duración:** | | **Meses:** 5 | **Días:** 0 | **Fecha de terminación:** | Dic 24 2025 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y RECREACIÓN DE TURBACO | | | | | |

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES EJECUTADAS |
|---|---|
| **Apoyar en las actividades deportivas y recreativas del IMDERT** | |
| 1) Asesorar al Instituto Municipal del Deporte y Recreación de Turbaco, en los diferentes procesos administrativos requeridos para su correcto funcionamiento.<br>2) Brindar asesoría profesional y apoyo en la ejecución de los programas que se adelantan en el IMDERT.<br>3) Apoyar, contribuir y participar en las acciones, labores y actividades para el mejoramiento continuo del IMDERT.<br>4) Proyectar y revisar el contenido de los documentos que le sean asignados por el supervisor.<br>5) Brindar acompañamiento en las reuniones, mesas de trabajo y cualquier actividad asociada a las actividades propias del IMDERT. | 1. realizar la programación de uso de los distintos escenarios deportivos.<br>2. proyectar los permisos para acceder a los distintos escenarios deportivos<br>3. liderar reuniones para los eventos masivos de actividad fisica y los eventos semanales de actividad fisica.<br>4. Apoyo juegos intercolegiados fase Zodal |

**Final de las obligaciones contractuales.**

**Final de las actividades ejecutadas.**

yackeline acuña b.

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** **YACKELINE ACUÑA BALLESTAS**

**C. C. :** **30.878.294**

**FIRMA SUPERVISOR**

**NOMBRE SUPERVISOR:** ROVIRO CABRERA GALVIS

**CARGO:** TESORERO

Cuenta de cobro persona natural

# CUENTA DE COBRO NO. 002

## EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y RECREACIÓN DE TURBACO "IMDERT"

## NIT. No. 806.002.997-0

## DEBE A:

YACKELINE ACUÑA BALLESTA
CC. No. 30.878.294 DE TURBACO - BOLÍVAR.

La suma de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.400.000,00) Por concepto de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y RECREACIÓN DE TURBACO.** CONTRATO No. CDPS –038-2025

PERIODO DE COBRO: 25/08/2025 – 24/09/2025.

Turbaco, Bolívar 24 de Septiembre 2025

Atentamente.

yackeline acuña b.

**CC. No. 30.878.294 DE TURBACO.**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 30878294 | | ACUÑA BALLESTAS YAKELINE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle19 #15-54 | TURBACO-BOLIVAR | 6638137 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-08 | 2025-08 | 1797477222 | 9492224332 | I | 2025/09/22 | 2025/09/23 | NEQUI | 1 | $511,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 30878294 | ACUÑA BALLESTAS YAQUELIN | 230201 | 30 | $1,760,000 | $281,600 | EPS005 | 30 | $1,760,000 | $220,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,760,000 | $9,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,760,000** | **$281,600** | | | **$1,760,000** | **$220,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,760,000** | **$9,200** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $281,600 | $200 | $0 | $281,800 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $281,600 | $200 | $0 | $281,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,200 | $100 | $0 | $9,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,200 | $100 | $0 | $9,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $220,000 | $200 | $0 | $220,200 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $220,000 | $200 | $0 | $220,200 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$510,800** | **$500** | **$0** | **$511,300** |



2025/09/24 09:19 AM

**EVIDENCIAS CDPS-038**

**PERIODO 25 DE AGOSTO AL  24 DE SEPTIEMBRE DE 2025**






IMDERT
ALCALDIA MUNICIPAL DE
TURBACO
Soft Touch
molten

Radicados Escenarios IMDERT

RADICADOS ESCENARIOS DEPORTIVOS IMDERT 2025

| Fecha Evento | Fecha Solicitud | Solicitante | Disciplina | Asunto | Lugar | Hora | Participantes | Gestionado por | Correo Electronico | Telefono |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| NOVIEMBRE | | | | | | | | | | |
| 1/11/25 | 7/09/25 | Omar Arias Caldas | Recreacion | Solicitud Escenario Deportivo | Sintetica La Granja | 6.00 pm a 5.00 am | 18/03/08 | Omar Arias Caldas | omartwofacemusic@hotmail.com | 3017636012 |
| 4/11/25 | 7/07/25 | Colegio Docente de Turbaco | Recreacion | Solicitud Escenario Deportivo | Tejodromo | 6.30 am a 12.30 am | 400 | Isabel Ramirez | | 3227219957 |
| 5/11/25 | 7/07/25 | Colegio Docente de Turbaco | Recreacion | Solicitud Escenario Deportivo | Tejodromo | 6.30 am a 12.30 am | 400 | Isabel Ramirez | | 3227219957 |
| 9/11/25 | 30/07/25 | Comite Bonancero | Recreacion | Solicitud Escenario Deportivo | Bonanza | 4.00 pm a 7.00 pm | 50 | Gloria Montalvo | gloriare34@hotmail.com | 3046841245 |
| 28/11/25 a 6/12/25 | 12/08/25 | Fundacion Titan | Beisbol | Solicitud Escenario Deportivo | 28 de Febrero, 16 de Julio, Rafael Naar | 8.00 am a 6.00 pm | 500 | Ivan Acuna | titanesfundacióndeportiva@gmil.com | 3184421932 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Escriba aquí texto o fórmula

Turbaco, 23 de septiembre de 2025.

**Dra: Bertha del Río lombana**

Secretaría de gobierno
**Alcaldía Municipal de Turbaco - Bolívar**
**E.S.M.**

Asunto: Solicitud de uso de la plaza principal para jornada de actividad física.

**Respetada secretaria:**

Reciba un cordial saludo.

Yo, **Eduin Hansel Paternina Rodríguez**, en calidad de **director del Instituto Municipal del Deporte y Recreación de Turbaco – IMDERT**, me permito solicitar respetuosamente el **permiso para hacer uso de la plaza principal del municipio** el viernes **26 de septiembre de 2025**, en el horario comprendido entre las **06:30 pm y las 9:00pm.**

El propósito de esta jornada es **fomentar el ejercicio físico, el bienestar y la integración comunitaria**, brindando un espacio saludable y recreativo para personas de todas las edades. Contaremos con instructores capacitados, así como con **m**edidas de bioseguridad y el protocolo logístico necesario para garantizar el orden y el buen desarrollo de la actividad.

Agradecemos de antemano la atención prestada y el apoyo que desde esa Secretaría puedan brindarnos para la realización de esta jornada. Quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional o documentación necesaria para formalizar esta solicitud.

Sin otro particular, agradezco su atención y quedo en espera de una respuesta positiva.

Atentamente:



**Eduin Hansel Paternina Rodríguez**
**DIRECTOR DEL IMDERT**

Elaborado por: Yaquelin Acuña

Turbaco, 15 de septiembre 2025

**Señor(a)**
**Regina Carrasquilla**
**Subdirectiva Turbaco Sintracioby**

**Asunto:** Respuesta a solicitud de uso de escenarios deportivos

Respetado(a) señor(a):

En atención a su solicitud radicada el día **septiembre 15 de 2025**, mediante la cual solicita la autorización para el uso de escenarios deportivos municipales para llevar a cabo su actividad**,** el IMDERT se complace en responder lo siguiente:

1. El *Instituto Municipal del Deporte y Recreación de Turbaco – IMDERT* fue creado mediante el *Acuerdo Nº 039 del 16 de noviembre de 1995***,** emitido por el Consejo Municipal de Turbaco.
2. En consonancia con dicho acuerdo fundacional y en cumplimiento de nuestra misión institucional, autorizamos el uso del escenario deportivo, **Tejodromo**, para el día: **17 de septiembre de 2025 ,** en horario de **2:00 pm**
3. Esta autorización está condicionada al cumplimiento de los siguientes requisitos:
    - Conservar la limpieza y el buen estado del escenario durante y después del uso.
    - Cumplir con los horarios autorizados y respetar las normas internas emitidas por el IMDERT.
    - Garantizar la seguridad de los participantes y asistentes durante la actividad.

Agradecemos su interés y empeño en impulsar actividades deportivas y recreativas en beneficio de nuestra comunidad. Quedamos a su disposición para continuar apoyando iniciativas que promuevan el bienestar colectivo.

Cordialmente,

Atentamente:

Eduin H Paternino R

**Eduin Hansel Paternina Rodríguez**

**DIRECTOR DEL IMDERT**

Elaborado por: Yaquelin Acuña

Dirección: Estadio de beisbol Rafael Naar, Urbanización La Cruz Sector Polideportivo
Email: imdert@turbaco-bolivar.gov.co

Turbaco, 23 de septiembre de 2025.

**Dra: Tatiana Luna**
Secretaría de salud
**Alcaldía Municipal de Turbaco - Bolívar**
**E.S.M.**

Asunto: Solicitud de apoyo de servicio de ambulancia para jornada de actividad física.

**Respetada secretaria:**

Reciba un cordial saludo.

Yo, **Eduin Hansel Paternina Rodríguez**, en calidad de **director del Instituto Municipal del Deporte y Recreación de Turbaco – IMDERT**, me permito solicitar respetuosamente el **permiso para hacer uso de la plaza principal del municipio** el viernes **26 de septiembre de 2025**, en el horario comprendido entre las **06:30 pm y las 9:00 pm.**

El propósito de esta jornada es **fomentar el ejercicio físico, el bienestar y la integración comunitaria**, brindando un espacio saludable y recreativo para personas de todas las edades. Contaremos con instructores capacitados, así como con **m**edidas de bioseguridad y el protocolo logístico necesario para garantizar el orden y el buen desarrollo de la actividad.

Agradecemos de antemano la atención prestada y el apoyo de servicio de ambulancia que desde esa Secretaría puedan brindarnos para la realización de esta jornada. Quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional o documentación necesaria para formalizar esta solicitud.

Sin otro particular, agradezco su atención y quedo en espera de una respuesta positiva.

Atentamente:

Eduin H Paternino R

**Eduin Hansel Paternina Rodríguez**
**DIRECTOR DEL IMDERT**
Elaborado por: Yaquelin Acuña

# ACTA DE REUNIÓN

Lugar: INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y RECREACION DE TURBACO

Fecha: _23__/09___/_2025_____

Hora de inicio: 02:20 pm

Hora de finalización:  3:25 pm

## 1. Asistentes:

- JULIO CABRERA

- YACKELYN ACUÑA BALLESTAS

- SIXTO CAMILO PEREZ MONTES

- YEFERSON  RUIZ HERNANDEZ

- EMERSON

-ZUAD AMANDA PALIS

- ISAAC MONTERROSA CARABALLO

- ROVIRO CABRERA

- HANSEL PATERNINA

MERCY  FIGUEROA MARTINEZ

## 2 . Desarrollo de la reunión:

Se reunieron el dia 23 de septiembre del año 2025 en las oficinas del instituto municipal del deporte y recreacion de turbaco con el fin de planificar el evento ‘’RUMBA AEROBICA’’ a realizar el dia 26 de septiembre en la plaza municipal de turbaco

## 3. Acuerdos:

- Se entregaran las camisetas para la actividad a los asistentes 2 horas antes de la actividad

- se citara a las personas asistentes prioritarios  a las 6:00 pm

- Se acordo el orden del dia

## 4. Responsables

Actividad

Responsable

| ACTIVIDAD | RESPONSABLES | DURACION |
|---|---|---|
| TARIMA, SONIDO E HIDRATACION | IDERBOL | |
| ACTIVIDAD DE RIFAS | SIXTO | |
| HIDRATACION | ISAAC , RAFA CANO | |
| ACTIVACION Y AEROBICOS | JULIO | 10 MINUTOS |
| KOMBAT | YEFERSON | 8 MIN |
| FUNCIONAL | SIXTO | 8 MIN |
| LOGISTICA ENTREGA SUETERS | YACKELYN | |

ORDEN DEL DIA

1. BIENVENIDA
2. PALABRAS DEL DIRECTOR
3. PALABRAS DE LA ALCALDESA
4. PLAYLIST
5. RIFA
6. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD
7. CLAUSURA

| | | |
|---|---|---|
| PRESENTACION | ZUAD | |
| | | |
| | | |

## 6. Observaciones adicionales:

_____

_____

## Firma de los asistentes:

_____
Nombre – Cargo

_____
Nombre – Cargo

_____
Nombre – Cargo