



INFORME DE GESTIÓN DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
PROCESO: GESTIÓN TALENTO HUMANO

CÓDIGO

FO-GHT-06

VERSION

037

INFORME No. 02

Identificación del contrato No. 300.11.01.559-2025 DEL 15 DE AGOSTO DE 2025

Nombre del Contratista		Objeto del Contrato	
CHRISTIAN JONATHAN TEZNA C.C. 94,362,115		PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO DE APOYO A LA GESTION 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
15 DE AGOSTO DE 2025	\$ 12.000.000	16 DE AGOSTO DE 2025	30 DE NOVIEMBRE DE 2025
Duración del contrato		Nombre del Supervisor	
107	Días	Mario Ballesteros Prado	
		Cargo	
		SUBGERENTE DE FOMENTO AL DEPORTE Y RECREACIÓN	
No de planilla del pago a la seguridad social		Fecha de pago	
89166302		09 de septiembre de 2025	

Valor y Forma de Pago

El valor del contrato es la suma de DOCE MILLONES DE PESOS MCTE (\$12.000.000). EL CONTRATANTE cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: 1) Una primera cuota por la suma de TRES MILLONES DE PESOS MCTE (\$3.000.000) la cual se pagará con corte al último día de agosto, previa presentación del informe de gestión y aprobado por el supervisor del contrato; 2) Y DOS (02) cuotas parciales por el valor de TRES MILLONES DE PESOS MCTE (\$3.000.000), cada una, las cuales se pagarán con corte al último día hábil de los meses de septiembre, octubre previa presentación del informe de gestión y aprobado por el supervisor del contrato; Y una última cuota por la suma de TRES MILLONES DE PESOS MCTE (\$3.000.000), que se pagará a la terminación del contrato, cada una, previo informe de supervisión debidamente firmado. PARÁGRAFO I: Para la realización de los pagos, el CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al sistema de seguridad social integral, así como los propios del Sens, ICBF y cajas de compensación familiar cuando corresponda, conforme a la normativa vigente aplicable. PARÁGRAFO II. En todo caso los pagos que se hagan durante la ejecución del presente contrato correspondiente a las obligaciones contractuales, se subordinan a la apropiación y disponibilidad presupuestal, ajustándose al Programa Anual mensualizado de Caja (PAC). PARAGRAFO II: Para cumplir con las obligaciones fiscales que ordena la ley, el CONTRATANTE efectuará las retenciones que surjan del presente contrato, cuando a ello haya lugar, las cuales estarán a cargo del CONTRATISTA.

1. OTRO SI

# Otro Si	Tipo de Otro Si	Fecha 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 período	Evidencias/Medios de verificación
A) Apoyar el proceso de dirección, planeación y evaluación de los componentes técnicos, tácticos y físico, en la participación de las selecciones Yumbo de ESGRIMA CONVENCIONAL Y ADAPTADO, y en las diferentes competencias de preparación y las programadas por la liga correspondiente.	Se elaboró el macrociclo de la temporada 2025 de acuerdo con la programación oficial emitida por la liga vallecaucana de esgrima y la liga vallecaucana de deportistas limitados físicos del Valle, dentro de éste, el primer periodo consta de un total de 4 microciclos (05,06,07,08), de los cuales todos son de acumulación, en los cuales se desarrolló el siguiente trabajo: Microciclo 05: Fuerza Máxima Microciclo 06: Resistencia Aeróbica Microciclo 07: Técnica básica Microciclo 08: Técnica específica	Evidencia que reposa en el programa de deporte individual
B) Brindar apoyo en las competencias, de carácter municipal departamental, nacional e internacional en las cuales haya presencia de deportistas Yumboños adscritos a las disciplinas de ESGRIMA CONVENCIONAL Y ADAPTADO.	Brinde apoyo técnico y operativo a 03 deportistas del registro del municipio de Yumbo quienes participaron de la COPA ELITE NACIONAL DE ESGRIMA EN SILLA DE RUEDAS BOGOTÁ 2025.	Evidencia que reposa en el programa de deporte individual
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.	Elaboré y presenté informe técnico de la disciplina deportiva de esgrima y esgrima adaptada de las semanas 01 a 04 de acuerdo con el plan gráfico anual de entrenamiento, equivalentes estas, a los microciclos 05 a 08, con su respectivo informe de gestión, informe técnico ejecutivo, planillas de asistencia, consolidado estadístico, fichas de resultados deportivos y registro fotográfico	Evidencia que reposa en el programa de deporte individual
D) Brindar apoyo asistencial y/o de difusión a las actividades institucionales derivadas del ciclo de ejecución del proyecto.	Participé en reunión con el gestor del área de disciplinas individuales en la cual se trató el tema de presentación de informes de gestión, apoyo del equipo biomédico de IMBERTY y juegos deportivos del departamento 2025.	Evidencia que reposa en el programa de deporte individual
E) Brindar apoyo en la consolidación, reporte, control, monitoreo y/o elaboración de informes de las actividades, programas y población atendida en el programa de altos logros.	Diligencia los formatos con código FO-GDD-57 y FO-GDD-27 en los cuales reporto listado de asistencia y registro fotográfico, así como las planillas de informe técnico y las unidades de entreno por volumen del periodo.	Evidencia que reposa en el programa de deporte individual

Ninguna observacion durante este periodo.

3. EJECUCION PRESUPUESTAL

Valor del Contrato	Valor a Pagar	Valor por Ejecutar	Periodo del informe	Mes del Informe
\$ 12.000.000	\$ 3.000.000	\$ 9.000.000	1	Agosto
	\$ 3.000.000	\$ 6.000.000	2	Septiembre
		\$ 0	3	Octubre
		\$ 0	4	Noviembre

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 SEPTIEMBRE en ejecución del contrato No. 300.11.01.559-2025, se realiza y se entrega dentro de los cinco (5) primeros días del mes de OCTUBRE.

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 SEPTIEMBRE 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. 300.11.01.559-2025, en el Municipio de Yumbo, el día treinta (30) de septiembre de 2025.


Lic. MARIO BALLESTEROS PRADO
SUBGERENTE DEPORTIVO


LIC. LUIS CARLOS GALINDO GIRÓN
FIRMA DE APOYO SUPERVISION


CHRISTIAN JONATHANTEZNA
FIRMA DEL CONTRATISTA

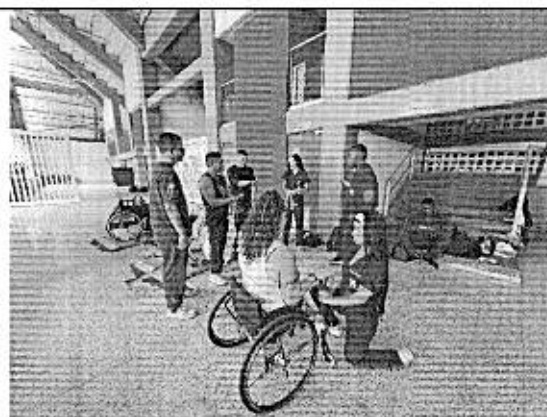
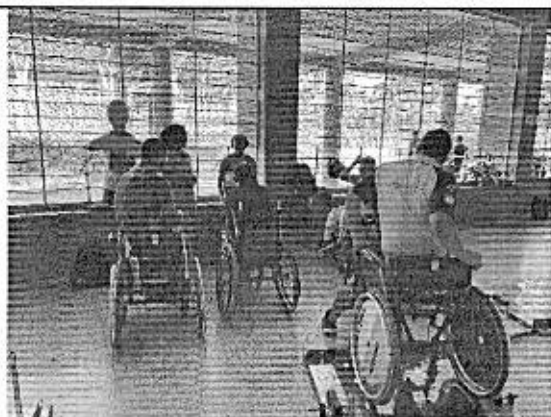


INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YUMBO

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

CONTRATISTA	CHRISTIAN JONATHAN TEZNA
No. Contrato	300.11.01.559.2025

MES	SEPTIEMBRE	ACTIVIDAD CONTRATUAL	A B
------------	-------------------	-----------------------------	------------

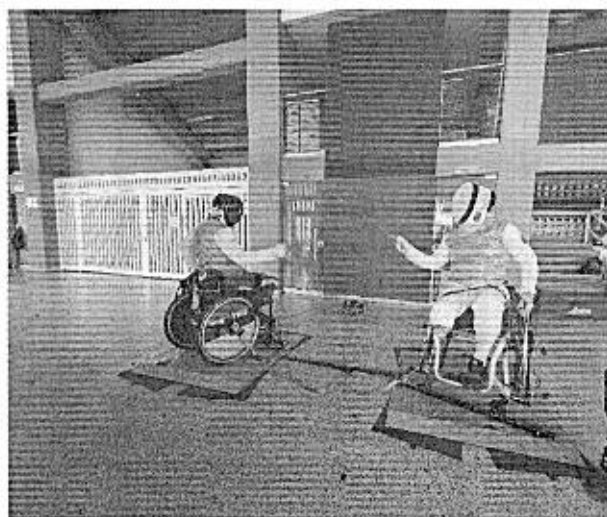


LUGAR Coliseo evangelista mora
FECHA SEPTIEMBRE

LUGAR Coliseo evangelista mora
FECHA SEPTIEMBRE

Descripción de la foto
TRABAJO PSICOLOGICO

Descripción de la foto
TRABAJO DE FISIOTERAPIA



LUGAR Coliseo evangelista mora
FECHA SEPTIEMBRE

LUGAR Coliseo evangelista mora
FECHA SEPTIEMBRE

Descripción de la foto
ASALOTS DE FLORETE

Descripción de la foto
TRABAJO EN PAREJAS

559

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	94362115	CHRISTIAN JONATHAN TEZNA	CARRERA 1N # 6-123	3148487179	christiantezna@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUBSISTAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			VALLE DEL CAUCA	YUMBO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (NOMBRE/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	09/08/2025	89165302	\$442.100	

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					
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	178.600	0	0	0	0	5	600	0	178.600	1	

TOTALES PENSION													
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	800224608-8	227.800	0	0	0	0	5	600	0	228.600	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 Seguro	890011153-6	34.700				34.700	5	200	34.900			347	34.900	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	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Afiliado/a	No. Administradores Registrados	Valor antes de IUC, LMA, IPE y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.600	178.600
Pensión	1	227.800	228.600
Riesgos Laborales	1	34.700	34.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.600	442.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	94362115	CHRISTIAN JONATHAN TEZNA	CARRERA 1 N # 8-123	3148487179	christiantezna@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			VALLE DEL CAUCA	YUMBO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	09/09/2025	89166302	\$442.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																																							
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										Pensión				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES																												
Nº	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Edad	Sexo	Estado Civil	Matrimonio	Empleador	Clasificación	Grupos	OT	OT2	OT3	OT4	OT5	OT6	OT7	OT8	OT9	OT10	OT11	OT12	OT13	OT14	OT15	OT16	OT17	OT18	OT19	OT20	CÓDIGO CCF	Cód. AFP	IDC AFP	Cotización	Voluntad o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de autoridad	Fondo pensional de subterrito	Cód. EPS	IDC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IDC ARL	Cotización	Código CCF	IDC CCF	Aporte CCF	IDC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICDF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC	94362115	TEZNA CHRISTIAN JONATHAN	59	M																										200501	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EP8018	1.423.900	178.000	14-23	1.423.900	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA