



INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YUMBO

PROCESO: GESTIÓN DE DEPORTE Y LA RECREACIÓN

CÓDIGO

FO-GDD-027

FORMATO

VERSIÓN

006

REGISTRO FOTOGRAFICO

PÁGINA

1 de 1

| | |
|--------------|------------------------|
| CONTRATISTA | NESTOR NARVAEZ ALVAREZ |
| No. Contrato | 300.11.01.463-2025 |

| MES | OCTUBRE | ACTIVIDAD CONTRACTUAL | A, B, C |
|--|--------------------|---|--------------|
|  | |  | |
| LUGAR | I.E MAYOR DE YUMBO | LUGAR | YUMBO |
| FECHA | OCTUBRE 2025 | FECHA | OCTUBRE 2025 |
| Descripción de la foto | | Descripción de la foto | |
| Apoyo juegos magisterio | | Comparsa feria yumbo | |

| | | | |
|---|----------------------|--|----------------|
|  | |  | |
| LUGAR | I.E SAN PEDRO CLAVER | LUGAR | SALA DE PRENSA |
| FECHA | OCTUBRE 2025 | FECHA | OCTUBRE 2025 |
| Descripción de la foto | | Descripción de la foto | |
| Asistencia en los entrenamientos | | Reunión planificación y organización Halloween | |



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

963



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | |
|---|--------------------------|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 6210446 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | NESTOR NARVAEZ ALVAREZ | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YUMBO DEPARTAMENTO: | VALLE |
| DIRECCIÓN: | CALLE11 NO-537 TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO | |


| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | |
|--------------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA: | 4619620433 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN: | MES: septiembre | PERIODO COTIZACIÓN: MES: septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2025 | SALUD: AÑO: 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/10/06 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994237085 |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | | TOTALES | |
|------------------------------|--------|---|--|--|------------|--------------|
| | | | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| SALUD | | | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | | |
| 8000887022 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | | | 1 | \$ 178.000 |
| SUBTOTAL: | | | | | 1 | \$ 178.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | | | 1 | \$ 34.700 |
| SUBTOTAL: | | | | | 1 | \$ 34.700 |

| | |
|------------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 212.700 |
| VALOR MORA: | \$ 0 |
| TOTAL PAGADO: | \$ 212.700 |

963

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

INFORME No. 05

Identificación del contrato No. 300.11.01.463-2025 DEL 10 DE JUNIO DE 2025

| | |
|------------------------|---|
| Nombre del Contratista | Objeto del Contrato |
| NESTOR NARVAEZ ALVAREZ | PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMIA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROYECTO DE MEJORAMIENTO A LOS PROCESOS DE INNOVACION DEPORTIVA EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YUMBO |
| C.C. 6.210.446 | |

| | | | |
|-----------------------------|-------------------|------------------|----------------------|
| Fecha de Firma del Contrato | Valor de Contrato | Fecha de Inicio | Fecha de terminación |
| 10 de JUNIO 2025 | \$ 12.600.000 | 11 de JUNIO 2025 | 29 de DICIEMBRE 2025 |

| | | |
|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------------|
| Duración del contrato | Nombre del Supervisor | Cargo |
| 201 DIAS | SANDRA VIVIANA TOBAR GARCIA | SUBGERENTE DE FOMENTO Y DEPORTE (E) |

| | | |
|---|--------------------------|-----------------------|
| No de planilla del pago a la seguridad social | Valor pagado en planilla | Fecha de pago |
| 9994237085 | \$ 212.700 | 06 de OCTUBRE de 2025 |

Valor y Forma de Pago

El valor del contrato será la suma DOSE MILLONES SEICIENTOS MIL (\$12.600.000). El valor del contrato corresponde ala suma de DOCE MILLONES SEISCIENTOS MIL (\$12.600.000) Includo todos los costos directos e indirectos de las actividades.ELCONTRATANTE cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: 1) una primera cuota parcial por la suma de UN MILLON OCHOCIENTOS MIL (\$1.800.000) pagaderos con corte a JUNIO de 2025, previapresentación del informe de gestión y aprobado por el supervisor del contrato; 2) CINCO (5)cuotas parciales por un valor de UN MILLON OCHOCIENTOS MIL (\$1.800.000), cada una.las cuales se pagarán con corte al último día hábil de los meses de JULIO, AGOSTO,SEPTIEMBRE, OCTUBRE Y NOVIEMBRE 3) una última cuota por la suma de UN MILLON OCHOCIENTOS MIL (\$1.800.000), que se pagará 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.e supervisión

1. OTRO SI

| # Otro Si | Tipo de Otro Si | Fecha de Perfeccionamiento | Fecha de Inicio | Fecha de Terminación |
|-----------|--------------------|----------------------------|------------------|----------------------|
| 1 | ADICION Y PRORROGA | 23 OCTUBRE 2025 | 1 NOVIEMBRE 2025 | 29 DICIEMBRE 2025 |

2. EJECUCION DEL CONTRATO

| Actividades contratadas | Tareas o actividades realizadas para ejecutar la actividad contratada durante el periodo | Evidencias/Medios de verificación |
|--|--|---|
| A) Brindar apoyo en la organización y consolidación de información estadística relacionada con el uso, asistencia y actividades realizadas dentro del ciclo de ejecución del proyecto. | Se brindó apoyo en la organización y consolidación de datos estadísticos de la asistencias de las clases realizadas en las instituciones educativas en el mes de OCTUBRE. | Aarchivo digital que reposa en el programa de deporte escolar |
| B) Brindar apoyo en la ejecución logística y control administrativo de las actividades, entrenamientos y eventos realizados el ciclo de ejecución del proyecto | Se brindó apoyo en la asistencia de los entrenamientos en la parte estadística y eventos realizados del ciclo de ejecución del proyecto y supervisión juegos magisterio durante el mes de OCTUBRE. | Evidencia fotografica que se adjunta; FO-GDD-27 |
| C) Brindar apoyo asistencial y/o logístico en articulación con las actividades institucionales derivadas del ciclo de ejecución del proyecto | En el mes de OCTUBRE se brindo apoyo a la comparsa de la feria de yumbo, caminata biocorredor 3x3. reunion de planificacion y organización fiesta halloween. | Evidencia fotografica que se adjunta; FO-GDD-27 |

No aplica para este periodo

3. EJECUCION PRESUPUESTAL

| Valor del Contrato | Valor a Pagar | Valor por Ejecutar | Periodo del informe | Mes del Informe |
|--------------------|---------------|--------------------|---------------------|-----------------|
| | \$ 1.800.000 | \$ 10.800.000 | 1 | Junio |
| | \$ 1.800.000 | \$ 9.000.000 | 2 | Julio |

| | | | | |
|---------------|--------------|--------------|---|------------|
| \$ 12.600.000 | \$ 1.800.000 | \$ 7.200.000 | 3 | Agosto |
| | \$ 1.800.000 | \$ 5.400.000 | 4 | Septiembre |
| | \$ 1.800.000 | \$ 3.600.000 | 5 | Octubre |
| | | | 6 | noviembre |
| | | | 7 | 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 OCTUBRE en ejecución del contrato No. 300.11.01.463-2025, 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 del 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. 300.11.01.463-2025, en el Municipio de Yumbo, el día TREINTA Y UNO (31) de OCTUBRE del 2025.

SANDRA VIVIANA TOBAR GARCIA (E)
FIRMA DEL SUPERVISOR

NESTOR NARVAEZ ALVAREZ
FIRMA DEL CONTRATISTA

DARY CORTAZAR
FIRMA DEL APOYO SUPERVISIÓN