

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

INFORME No. 04

| Identificación del contrato No. 300.11.01.537-2025 DEL 11 DE JULIO DE 2025 |                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Nombre del Contratista                                                     |                   | Objeto del Contrato                                                                                                                                                                                                        |                                     |
| JOHN SEBASTIAN RENGIFO GUZMAN                                              |                   | PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMIA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION EN EL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE ALTOS LOGROS Y LIDERAZGO DEPORTIVO EN EL MUNICIPIO DE YUMBO. |                                     |
| C.C. 1,118,292,892                                                         |                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                     |
| Fecha de Firma del Contrato                                                | Valor de Contrato | Fecha de Inicio                                                                                                                                                                                                            | Fecha de terminación                |
| viernes, 11 de julio de 2025                                               | \$ 23.562.000     | sábado, 12 de julio de 2025                                                                                                                                                                                                | lunes, 29 de diciembre de 2025      |
| Duración del contrato                                                      |                   | Nombre del Supervisor                                                                                                                                                                                                      | Cargo                               |
| 169                                                                        | 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                       |
| 1076218226                                                                 |                   | \$ 464.400                                                                                                                                                                                                                 | lunes, 6 de octubre de 2025         |
| Valor y Forma de Pago                                                      |                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                     |

VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS MCTE (\$23.562.000). EL CONTRATANTE cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: 1) una segunda cuota por la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE (\$3.927.000), la cual se pagará con corte al último día hábil de AGOSTO, previa presentación del informe de gestión y aprobado por el supervisor del contrato; 2) CUATRO (04) cuotas parciales por un valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE (\$3.927.000), cada una, los cuales se pagaran con corte al último día hábil de los meses de agosto, septiembre, octubre y noviembre previa presentación del informe de gestión y aprobados por el supervisor del contrato; 3) Y una última cuota por la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE (\$3.927.000), que se pagara a la terminación del contrato, cada una, previo informe de supervisión 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) Brindar apoyo en la creación, revisión, control, socialización y ajuste de los procesos, documentos, registros, reglamentos, manuales y formatos definidos en la entidad. | 1. Se brindo apoyo en la elaboración y revisión de los siguientes documentos institucionales:<br>Programa de Hábitos y Estilo de Vida Saludable HEVS PR-GDD-001<br>Lista de chequeo de requisitos contractuales para clubes deportivos FO-GDO-087<br>Certificaciones FO-GDO-088<br>Informe de gestión FO-GTH-006 (ajustenombre y cargo del supervisor).<br><br>Lo anterior con el fin de llevar una mejora continua en los procesos de la entidad. | Verificación digital: Oficina control interno - oficina calidad.<br>Información reposa en el Equipo de cómputo de Calidad.                                                    |
| B) Brindar apoyo profesional en el seguimiento, control, reporte y/o evaluación de las acciones de mejora y/o correctivas derivadas de la ejecución del proyecto.            | 1. Sebrindo apoyo en seguimiento del PAI, PTEP y Plan de Mejoramiento Contraloría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Verificación digital: Correo Institucional: sicalidad@imderty.gov.co                                                                                                          |
| C) Brindar apoyo en el monitoreo, seguimiento y control del programa de ética pública y todos sus componentes.                                                               | 1. Se brindo apoyo en la socialización del programa de trabajo del seguimiento de actividades para la prestación del informe de PET julio-diciembre, informe el cual será presentado a la oficina de control interno a finales del mes de diciembre de 2025.                                                                                                                                                                                       | Verificación digital: Oficina de Control interno - Oficina de calidad. Información reposa en el Equipo de cómputo de Calidad. Carpeta SGC 2025. Carpeta PTEP SEGUNDO SEMESTRE |

|                                                                                                                    |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D) Brindar apoyo en la ejecución, consolidación y evaluación de auditorías internas.                               | 1. Durante el presente mes se brindó acompañamiento en el desarrollo de la mesa de auditoría interna de la oficina de control interno. | Verificación digital: Oficina de control interno - Oficina de Control Interno - Oficina de Calidad. Dicha información reposa en el archivo de control interno. |
| E) Brindar apoyo asistencial y/o en las actividades institucionales derivadas del ciclo de ejecución del proyecto. | 1. Se brindó apoyo asistencial durante los eventos:<br>-Mesa de trabajo para la estandarización del nombre institucional               | Evidencias/Medios de verificación: La información relacionada reposa en el archivo de Subgerencia Deportiva.                                                   |
| Observaciones                                                                                                      |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                |
| No aplica para este periodo.                                                                                       |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                |

### 3. EJECUCION PRESUPUESTAL

| Valor del Contrato | Valor a Pagar | Valor por Ejecutar | Periodo del informe | Mes del Informe |
|--------------------|---------------|--------------------|---------------------|-----------------|
| \$ 23.582.000      | \$ 3.927.000  | \$ 19.635.000      | 1                   | Julio           |
|                    | \$ 3.927.000  | \$ 15.708.000      | 2                   | Agosto          |
|                    | \$ 3.927.000  | \$ 11.781.000      | 3                   | Septiembre      |
|                    | \$ 3.927.000  | \$ 7.854.000       | 4                   | Octubre         |
|                    |               |                    | 5                   | Noviembre       |
|                    |               |                    | 6                   | 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. 300.11.01.537-2025, se realiza y se entrega dentro de los cinco (5) primeros días del mes de NOVIEMBRE del 2025.

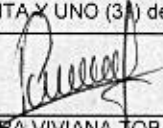
#### 4.2 POR PARTE DEL SUPERVISOR:

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 OCTUBRE de 2025 según lo pactado en el contrato en referencia, informe de gestión que se anexa debidamente refrendado por las partes.

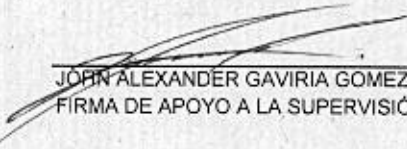
### 5. OBSERVACIONES GENERALES

N/A

Para constancia de lo anterior, se firma el siguiente Informe de gestión del contrato No. 300.11.01.537-2025, en el Municipio de Yumbo, el día TRIENTA Y UNO (31) de OCTUBRE de 2025.

  
SANDRA VIVIANA TOBAR GARCIA  
FIRMA DEL SUPERVISOR (E)

  
JOHN SEBASTIAN RENGIFO GUZMAN  
FIRMA DEL CONTRATISTA

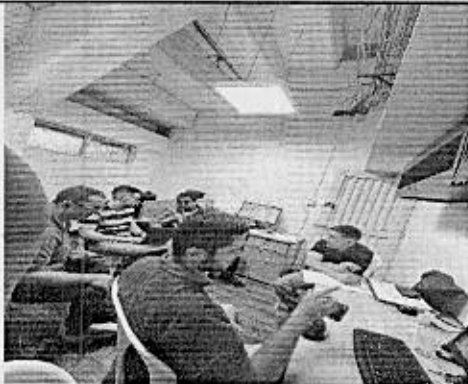
  
JOHN ALEXANDER GAVIRIA GOMEZ  
FIRMA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN



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

|              |                               |
|--------------|-------------------------------|
| CONTRATISTA  | JOHN SEBASTIAN RENGIFO GUZMAN |
| No. Contrato | 300.11.01.537-2025            |

|     |         |                      |                                                                                                                    |
|-----|---------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MES | OCTUBRE | ACTIVIDAD CONTRATUAL | E) Brindar apoyo asistencial y/o en las actividades institucionales derivadas del ciclo de ejecución del proyecto. |
|-----|---------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|                                                                                       |                     |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                          |
| LUGAR                                                                                                                                                                   | OFICINA DEL IMDERTY | LUGAR                                                                                                                                                                                                                                                      | Polideportivo del barrio Trinidad del Municipio de Yumbo |
| FECHA                                                                                                                                                                   | OCTUBRE             | FECHA                                                                                                                                                                                                                                                      | OCTUBRE                                                  |
| <b>Descripción de la foto</b><br>Brinde apoyo en la Seguimiento del programa de transparencia y ética publica con el responsable del proceso del área de sistemas       |                     | <b>Descripción de la foto</b><br>Brindé apoyo en la difusión del contenido digital a través de las redes sociales del evento "TORNEO RELAMPAGO DE VOLEY PLAYA", esto con el fin de ampliar la invitación a la comunidad en general del Municipio de Yumbo. |                                                          |
|                                                                                      |                     |                                                                                                                                                                        |                                                          |
| LUGAR                                                                                                                                                                   | OFICINA DEL IMDERTY | LUGAR                                                                                                                                                                                                                                                      | OFICINA DEL IMDERTY                                      |
| FECHA                                                                                                                                                                   | OCTUBRE             | FECHA                                                                                                                                                                                                                                                      | OCTUBRE                                                  |
| <b>Descripción de la foto</b><br>Brinde apoyo en la Seguimiento del programa de transparencia y ética pública con el responsable del proceso del área de Talento Humano |                     | <b>Descripción de la foto</b><br>Brinde apoyo en la Seguimiento del programa de transparencia y ética pública con el responsable del proceso del área de Gestión Documental                                                                                |                                                          |

Simple

## PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-07, 10:23:05 a. m. Tipo Planilla I Número Planilla 1076218226

Periodo Cotización 202509

Periodo Servicio 202509

PAGADA 2025-10-06 00:00:00.0

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                               |                    |                  |                 |   |
|---------------------|-------------------------------|--------------------|------------------|-----------------|---|
| Razón Social        | JOHN SEBASTIAN RENGIFO GUZMAN |                    |                  |                 |   |
| Documento           | CC 1118292892                 | Dirección          | CL 25 #13 A - 17 |                 |   |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                 | Teléfono           | 3133348405       |                 |   |
| Tipo Persona        | NATURAL                       | Forma Presentación | ÚNICO            | Total Afiliados | 1 |
| Ciudad              | YUMBO                         | Departamento       | VALLE DEL CAUCA  |                 |   |
| Representante Legal |                               | Identificación     |                  |                 |   |

## II. DATOS DEL AFILIADO

|                |               |    |           |           |   |                               |                              |                   |                   |
|----------------|---------------|----|-----------|-----------|---|-------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Documento      | CC 1118292892 |    | Residente | Exonerado | N | Apellidos y Nombres           | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
| Tipo Cotizante | 59            | 00 |           |           |   | RENGIFO GUZMAN JOHN SEBASTIAN | 76892000 - 76                |                   | VALLE DEL CAUCA   |

## III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensión      |     |            | Salud             |            |      |                  | Riesgos          |                   |            |                   | Caja       |              |              | Parafiscales |            |              |            |              |                |            |            |         |             |             |             |             |             |     |      |
|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|-----|------------|-------------------|------------|------|------------------|------------------|-------------------|------------|-------------------|------------|--------------|--------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|----------------|------------|------------|---------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----|------|
| Extranjero |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Tipo salario |     |            | Salario           |            |      |                  |                  |                   |            |                   |            |              |              |              |            |              |            |              |                |            |            |         |             |             |             |             |             |     |      |
| INS        | PRE | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | CCF | VST | SCA | SLA | VAC | VOT | ASP | ASP          | ASP | Código AFP | Código Trans. AFP | Tarifa AFP | IBC  | Total Aporte AFP | Total Aporte FOP | Total Aporte FOPB | Código EPS | Código Trans. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS      | Aporte Salud | Aporte UPC   | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL      | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |     |      |
|            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |              |     |            | 231004            |            | 16 % | \$ 1.600.000     | \$ 200.000       | \$ 0              | ESS062     |                   | 12,5 %     | \$ 1.600.000 | \$ 200.000   | \$ 0         | 14-23      | 1            | 0,522 %    | \$ 1.600.000 | \$ 8.400       | NB4-CC     | 0 %        | \$ 0    | \$ 0        | 0 %         | \$ 0        | 0 %         | \$ 0        | 0 % | \$ 0 |

## IV. TOTALES

|                       |                   |                    |                     |                       |                     |                    |                    |                    |                   |             |
|-----------------------|-------------------|--------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------|-------------|
| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
| COLFONDOS             | FSP SOLIDARIDAD   | FSP SUBSISTENCIA   | ASMET SALUD         | POSITIVA DE SEGUROS   | NINGUNA CCF         | SENA               | ICBF               | ESAP               | MEN               |             |
| \$ 256.000            | \$ 0              | \$ 0               | \$ 200.000          | \$ 8.400              | \$ 0                | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0              | \$ 464.400  |