

	INFORME DE GESTIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CODIGO	FO-GTH-03 ✓
	PROCESO: GESTION TALENTO HUMANO	VERSION	007 ✓

INFORME No. 6 ✓

Identificación del contrato No. 300.11.01.526-2025 del 17 de junio del 2025			
Nombre del Contratista		Objeto del Contrato	
KEVIN ANDRÉS ORTIZ VILLEGAS		PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMIA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PERSONALES 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. 1006536653 Yumbo			
Fecha de Firma del Contrato	Valor de Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de terminación
17 de Junio del 2025	\$ 14.700.000	18 de Junio del 2025	29 de Diciembre del 2025
Duración del contrato		Nombre del Supervisor	
196	DÍAS	MARIO BALLESTEROS PRADO	
		CARGO	
		SUBGERENTE DE FOMENTO Y DEPORTE	
No de planilla del pago a la seguridad social		Valor pagado en planilla	Fecha de pago
9493828708		\$ 440.500	4 de noviembre del 2025
Valor y Forma de Pago			

VALOR Y FORMA DE PAGO: El valor del contrato corresponde a la suma de CATORCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE (\$14.700.000) Includo todos los costos directos e indirectos de las actividades. EL CONTRATANTE cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: 1) una primera cuota parcial por la suma de DOS MILLONES CIENTO MIL 00/100 PESOS MCTE (\$2.100.000) pagaderos con corte a 30 DE JUNIO de 2025, previa presentación del informe de gestión y aprobado por el supervisor del contrato; 2) CINCO (5) cuotas parciales por un valor de DOS MILLONES CIENTO MIL 00/100 (\$ 2.100.000), 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 DOS MILLONES CIENTO MIL 00/100 (\$2.100.000), 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.

1. OTRO SI

# Otro Si	Tipo de Otro Si	Fecha de Perfeccionamiento	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación
1	Adición y Prórroga	24 de Octubre de 2025	01 de Noviembre del 2025	28 de Noviembre del 2025
2	Prórroga	21 de Noviembre de 2025	29 de Noviembre del 2025	09 de Diciembre del 2025
3	Adición y Prórroga	05 de Diciembre de 2025	10 de diciembre del 2025	29 de Diciembre del 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 en los escenarios deportivos de alto rendimiento, dentro del ciclo de ejecución del proyecto.	En el mes de Noviembre se hizo ejecución y seguimiento a los deportistas e instalaciones pertenecientes a las disciplinas de levantamiento olimpico convencional en el IMDERTY.	Planilla de asistencia que reposa en la oficina de Subgerencia Deportiva ✓
B) Brindar apoyo en la implementación y seguimiento del inventario, conservación y cuidado de los escenarios deportivos de alto rendimiento.	En el mes de Noviembre , se realizo seguimiento y conservacion de la implementación dispuesta al deporte de Levantamiento Olimpico en el club Guachicon ubicado en el IMDERTY.	Registro fotografico formato FO-GDD-C27 ✓
C) Brindar apoyo en la ejecución logística y control administrativo de las actividades, entrenamientos y eventos realizados en escenarios de alto rendimiento, conforme al cronograma y permisos otorgados por el Instituto en el ciclo de ejecución del proyecto.	Se brindo apoyo en el control y monitoreo en el mes de Noviembre con los deportistas de Levantamiento olimpico del club Guachicon ubicado en el IMDERTY.	Registro fotografico formato FO-GDD-027 ✓
D) Brindar apoyo asistencial y/o logístico en articulación con las actividades institucionales derivadas del ciclo de ejecución del proyecto.	En el mes de Noviembre se brindo apoyo en la consolidacion estadística de la disciplina deportiva: Levantamiento Olimpico de IMDERTY.	Registro fotografico formato FO-GDD-027 ✓

Observaciones

Se realiza otra prórroga y Otro Si, se presenta un cambio de puesto ya que se le esta dando relevo a la Entrenadora Damaris Delgado.

3. EJECUCION PRESUPUESTAL

Valor del Contrato	Valor a Pagar	Valor por Ejecutar	Periodo del informe	Mes del Informe
\$ 14.700.000	\$ 2.100.000	\$ 12.600.000	1	Junio
	\$ 2.100.000	\$ 10.500.000	2	Julio
	\$ 2.100.000	\$ 8.400.000	3	Agosto
	\$ 2.100.000	\$ 6.300.000	4	Septiembre
	\$ 2.100.000	\$ 4.200.000	5	Octubre
	\$ 2.100.000	\$ 2.100.000	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 **NOVIEMBRE** en ejecución del contrato No.300.11.01.526-2025, se realiza y se entrega despues de haber recibido el pago del mes de **NOVIEMBRE** en el mes de **DICIEMBRE** ✓

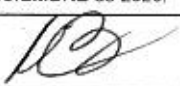
4.2 POR PARTE DEL SUPERVISOR:

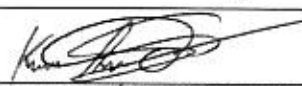
Certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista en desarrollo de las actividades específicas descritas en el informe de gestión correspondiente al mes de **NOVIEMBRE de 2025** según lo pactado en el contrato en referencia, informe de gestión que se anexa debidamente refrendado por las partes. ✓

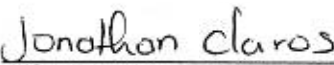
5. OBSERVACIONES GENERALES

N/A

Para constancia de lo anterior, se firma el siguiente Informe de gestión del contrato No.300.11.01.526-2025 , en el Municipio de Yumbo, el día **NUEVE (9) de DICIEMBRE** de 2025. ✓


MARIO BALLESTEROS PRADO
FIRMA DEL SUPERVISOR


KEVIN ANDRÉS ORTIZ VILLEGAS
FIRMA DEL CONTRATISTA

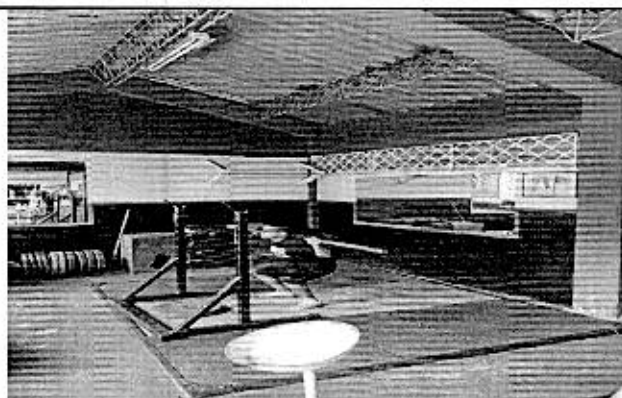

JHONATHAN CLAROS COLLAZOS
FIRMA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN

**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	Kevin Andrés Ortiz Villegas
No. Contrato	300.11.01.526-2025

MES	Noviembre	ACTIVIDAD CONTRATUAL	A,B,C,D
-----	-----------	----------------------	---------



LUGAR	IMBERTY
FECHA	NOVIEMBRE 2025

Descripción de la foto

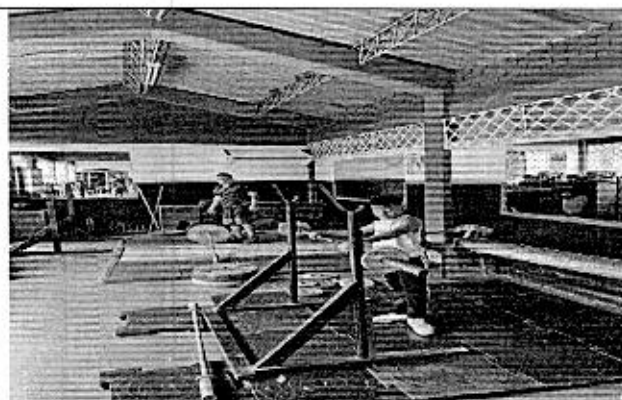
Revisión de las instalaciones delegadas a Levantamiento Olímpico y su respectiva implementación en acompañamiento de uno de los deportistas de levantamiento.



LUGAR	IMBERTY
FECHA	NOVIEMBRE 2025

Descripción de la foto

Análisis y acompañamiento a los deportistas de Levantamiento Olímpico club Guachicono



LUGAR	IMBERTY
FECHA	NOVIEMBRE 2025

Descripción de la foto

Verificación de los deportistas de Levantamiento olímpico horario de la mañana.



LUGAR	IMBERTY
FECHA	NOVIEMBRE 2025

Descripción de la foto

Revisión de estadísticas en la oficina de subgerencia deportiva.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1006536653		Kevin Ortiz	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 7B norte #3-16	YUMBO-VALLE	3142258973	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1899511720	9493628708	I	2025/11/14	2025/11/04	BANCO DAVIVIENDA	0	\$440,500

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
Secursal: Principal (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0
Ciudad: YUMBO Dpto. VALLE (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0
1	CC 1006536653	ORTIZ KEVIN	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS018	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados (1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e KBF
CC 1006536653		RENTI ONIA	INDIVIDUAL	Principal	Carrera 28 norte #3-16	YIMBO-VALLE	3142258973	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Fecha	Retiro	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1899511720	9493628/08	I	2025/11/14	2025/11/04	BAHIO DAVIVIENDA	0	\$440,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500	