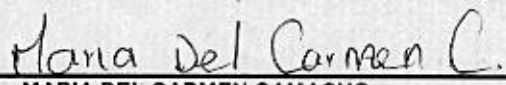


	INFORME DE GESTIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CODIGO	FO-GTH-06
	PROCESO: GESTION TALENTO HUMANO		VERSION	007
INFORME No. 2				
Identificación del contrato No. 300.11. 01 629.-2025 DEL 30 DE OCTUBRE DE 2025				
Nombre del Contratista		Objeto del Contrato		
MARIA DEL CARMEN CAMACHO		PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMIA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE ALTOS LOGROS Y LIDERAZGO DEPORTIVO EN EL MUNICIPIO DE YUMBO.		
C.C 31.483.714				
Fecha de Firma del Contrato	Valor de Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de terminación	
30 de octubre de 2025	\$ 5.000.000	30 de octubre de 2025	15 de diciembre de 2025	
Duración del contrato		Nombre del Supervisor		Cargo
54	DIAS	MARIO BALLESTEROS PRADO		SUBGERENTE DE FOMENTO Y DEPORTE
No de planilla del pago a la seguridad social		Valor pagado en planilla	Fecha de pago	
91424374		4293000	12 DE NOVIEMBRE 2025	
Valor y Forma de Pago				
El valor del contrato será la suma de CINCO MILLON DE PESOS MCTE (\$5.000.000). EL CONTRATANTE cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: 1) Una primera cuota parcial por el valor de UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$1.250.000), la cual se pagará el 10 de noviembre, previa presentación del informe de gestión y aprobado por el supervisor del contrato; 2) UNA (01) cuotas parciales por el valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$2.500.000), cada una, las cuales se pagarán con corte al último día hábil de lo mes de noviembre, previa presentación del informe de gestión y aprobado por el supervisor del contrato; 3) Y una última cuota por la suma de UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$1.250.000), que se pagará 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) Apoyar el proceso de dirección, planeación y evaluación de los componentes técnicos, tácticos y físico, en la participación de las selecciones Yumbo de AJEDREZ, y en las diferentes competencias de preparación y las programadas por la liga del Valle con el fin de optimizar su preparación y participación en competencias oficiales, tanto en eventos de preparación como en los organizados por la liga correspondient	Durante el mes de NOVIEMBRE se brindó apoyo el proceso de dirección, planeación y evaluación de los componentes técnicos, tácticos y físico en la participación de la selección Yumbo de AJEDREZ, y en las diferentes competencias de preparación y las programadas por la liga del Valle con el fin de optimizar su preparación y participación en competencias oficiales, tanto en eventos de preparación como en los organizados por la liga correspondient		Evidencia que reposa en el programa de deportes individuales.	
B) Brindar apoyo en las competencias, de carácter municipal departamental, nacional e internacional en las cuales haya presencia de deportistas Yumboes adscritos a la disciplina de AJEDREZ.	Durante el mes de NOVIEMBRE Se llevó a cabo un acompañamiento integral en las diferentes competencias donde participaron los ajedrecistas yumboes, lo cual incluyó:Asistencia técnica durante competencias: Supervisión de partidas, análisis post-partida y orientación en aspectos estratégicos antes, durante y después de cada ronda.		Evidencia fotográfica que se entrega en el formato FO-GDD-27	
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 de la población atendida.	Durante el mes de NOVIEMBRE Se brindo apoyo en la elaboración, presentación y actualización de informes, registros, formatos y planes de acción con sus debidos soportes y documentación requerida por la supervisión de la población atendida		Evidencia que reposa en el programa de deportes individuales.	

D) Brindar apoyo asistencial y/o logístico a las actividades institucionales derivadas del ciclo de ejecución del proyecto.	Se brindo apoyo asistencial y logístico en las actividades institucionales realizadas durante el mes de NOVIEMBRE	Evidencia fotográfica que se entrega en el formato FO-GDD-27		
Observaciones				
No aplica para este periodo.				
3. EJECUCION PRESUPUESTAL				
Valor del Contrato	Valor a Pagar	Valor por Ejecutar	Periodo del Informe	Mes del Informe
\$ 5.000.000	\$ 1.250.000	\$ 3.750.000	1	NOVIEMBRE (1)
	\$ 2.500.000	\$ 1.250.000	2	NOVIEMBRE
			3	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. 01 629.-2025 , se realiza y se entrega despues de haber recibido el pago 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				
Se presenta informe despues de fecha estima por el no pago oportuno de lá seguridad social .				
Para constancia de lo anterior, se firma el siguiente Informe de gestión del contrato No. 300.11.01.629-2025, en el Municipio de Yumbo, a los nueve (9) de DICIEMBRE de 2025.				


MARIO BALLESTEROS PRADO
FIRMA DEL SUPERVISOR


MARIA DEL CARMEN CAMACHO
FIRMA DEL CONTRATISTA


LEONARDO MOSQUERA GARCÉS
NOMBRE DEL SUPERVISOR

	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	Maria del Carmen Camacho
No. Contrato	300.11.01.629 2025

MES	NOVIEMBRE	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	A-B-C-D
-----	-----------	-----------------------	---------

			
LUGAR	COLISEO CARLOS BEJARNO	LUGAR	Coliseo Carlos Alberto Bejarano
FECHA	NOVIEMBRE 2025	FECHA	NOVIEMBRE 2025
Descripción de la foto		Descripción de la foto	
TRABAJO DE CALC		TRABAJO DE CALCULO	
			
LUGAR	Coliseo Carlos Alberto Bejarano	LUGAR	Coliseo Carlos Alberto Bejarano
FECHA	NOVIEMBRE 2025	FECHA	NOVIEMBRE 2025
Descripción de la foto		Descripción de la foto	
PROCESO DE PENSAMIENTO DEPORTISTAS DE YUMBO		RESULTADOS DEPORTISTAS	

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DE APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TPI / FICHA	CÓRREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	31483714	MARIA DEL CARMEN CAMACHO	CL 7 No 14-05	6601536	camencamacho.ayd@hotmail.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independiente			VALLE DEL CAUCA	YUMBO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO / PERIODO (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-10	I	12/11/2025	81424374	\$429.300

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					
EPS012	Compensar Valle LPS	89030093-5	187.500	0		0		0	5	500	0	188.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FOM - Solidaridad	Aporte FOM - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FOM	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Pension	800224808-6	240.000	0	0	0	0	6	1.000	0	241.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Equivalencia Cotización	No. Radicada Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar
				No. Autorización	Valor									No. Afiliados

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	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor suma de UPC, FOM y Mora	Total a Pagar
Salud	1	187.500	188.300
Pensión	1	240.000	241.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	427.500	429.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	31483714	MARIA DEL CARMEN CAMACHO	CL 7 No 14-08	9931536	carmencamacho.sjd@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CÓDIGO APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			VALLE DEL CAUCA	YUMBO	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-10	I	12/11/2025	91424374	\$429.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN MOVIDADES														PENSIÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES		CCF		PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Calidad	Sexo	Edad	Estado Civil	Religión	Color de la Piel	Color de los Ojos	Color de los Cabellos	Altura	Peso	Temperatura	Frecuencia Cardíaca	Presión Arterial	Temperatura	Glucosa	Hemoglobina	Hemoglobina	Hemoglobina	Hemoglobina	Hemoglobina	Hemoglobina	Hemoglobina	Hemoglobina	Hemoglobina	Hemoglobina	Hemoglobina	Hemoglobina	Hemoglobina	Hemoglobina	Hemoglobina	Hemoglobina	Hemoglobina	Hemoglobina
1	CC	31483714	CAMACHO MARIA DEL CARMEN	3	D																															

PAGADA