	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE SINCELEJO-IMDER			CÓDIGO: GG-DE-FTO.007		FECHA: 2/01/2023	
	GESTION GERENCIAL			VERSIÓN: 03		PÁGINA: 1 de 2	
	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO						
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS						
DATOS GENERALES							
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:				01/12/2025			
TIPO DE CONTRATO: <i>Marque con una (x)</i>		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		X		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	
NOMBRE DEL CONTRATISTA :		IVAN DARIO GIL MEDINA				N° DE CEDULA/ NIT: 1.102.843.235	
VALOR DEL CONTRATO :		S 4.830.000,00		HONORARIOS MENSUALES :		S 2.415.000	
N° DE CONTRATO :		SP:049	AÑO:	2025	FECHA DE INICIO :	24/10/2025	FECHA FINAL: 23/12/2025
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN LICENCIADO EN EDUCACION FISICA O CIENCIAS DEL DEPORTE EN LA DIRECCION DE DEPORTE, RECREACION Y ESCENARIOS DEPORTIVOS PARA LOS DISTINTOS PROYECTOS MISIONALES ORGANIZADOS POR EL EL INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION - IMDER					
PERIODO DEL INFORME Y DE LA CERTIFICACIÓN CORRESPONDIENTE AL PAGO:				Del 1 al 30 de noviembre de 2025			
NOMBRE DEL SUPERVISOR :		Jose Antonio Gomez Florez				CARGO: Director operativo	
PRESENTACION DEL INFORME <i>(Marque con una (x) la opcion de la presentacion de informes)</i>		Medio Físico	x	Medio Magnético (CD)	Otros, cual?		Plataforma secop 2
<p>IMPORTANTE: *A continuacion se especifica el espacio para la mencion de las actividades desarrolladas en el periodo a evaluar. De igual forma, anexas de manera especifica el informe con sus respectivas evidencias sea; en medio magnetico (CD), o en medio fisico las actividades de forma detallada para que estas sean validadas por el supervisor. En caso de que el informe carezca de evidencias, el supervisor No firmará hasta que el informe este conforme. (Con todos sus anexos)*</p>							
OBLIGACIONES EJECUTADAS EN EL PERIODO							
1		OBLIGACIONES: (1,2,3 y 11). #1 Cumplir con el objeto del contrato. #2. prestar mis servicios profesionales en la ejecución de los proyectos plasmados en el cronograma anual de actividades del IMDER SINCELEJO. #3 Brindar a las comunidades establecidas por la dirección de deporte, recreación y escenarios deportivos, actividad física dirigida, jornadas de aeróbicos o rumba terapia musicalizada con el fin de ofrecer espacios de sana recreación y buena utilización del tiempo libre a las personas beneficiarias del programa Sincelajo saludable. #11 Dar cumplimiento al contrato con la mejor calidad posible.					
ACTIVIDADES REALIZADAS							
Este periodo, preste mis servicios profesionales en la ejecución de los proyectos plasmados en el cronograma anual de actividades organizados por LA DIRECCION DE DEPORTE, RECREACION Y ESCENARIOS DEPORTIVOS PARA LOS DISTINTOS PROYECTOS MISIONALES ORGANIZADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION - IMDER. Se cumplió con la asistencia a los sitios asignados en la ciudad de Sincelajo. (en el BARRIO LIBERTAD se llevó a cabo la ejecución del programa con las clases aeróbico-funcionales, en los horarios y días. (lunes y jueves de 5pm a 6 pm) teniendo una asistencia de 25 beneficiarios, en ALTOS DE LA SABANA también se iniciaron las clases del programa en los siguientes horarios y días (martes y jueves de 7 pm a 8 pm) teniendo una asistencia de 37 beneficiarios y en VILLA PAZ de igual manera se dio inicio a la ejecución de las clases aeróbico-funcionales en los siguientes horarios y días (miércoles y viernes de 4:30pm a 6 pm) teniendo una asistencia de 25 beneficiarios. en las comunidades mencionadas se llevó la ejecución del programa, donde se realizaron clases de ejercicios aeróbicos funcionales con bandas elásticas, pesas, y demás implementos. en el periodo del 01 al 30 de noviembre 2025.							
LOGROS OBTENIDOS							
Se logró Cumplir con el objeto del contrato y prestar mis servicios profesionales en la ejecución de los proyectos plasmados en el cronograma anual de actividades del IMDER SINCELEJO. Se logro también Brindar a las comunidades establecidas por la dirección de deporte, recreación y escenarios deportivos, actividad física dirigida, jornadas de aeróbicos o rumba terapia musicalizada con el fin de ofrecer espacios de sana recreación y buena utilización del tiempo libre a las personas beneficiarias del programa Sincelajo saludable. Se logro dar cumplimiento al contrato con la mejor calidad posible.							
EVIDENCIAS							
Evidencia fotográfica donde se evidencia el cumplimiento de las obligaciones comprendidas en el periodo del 01 al 30 de noviembre de 2025 realizadas en los grupos de altos de la sabana, barrio libertad y villa paz. Del programa Sincelajo saludable.							
OBLIGACIONES EJECUTADAS EN EL PERIODO							
2		OBLIGACION(8 Y 10). #8 Presentar mensualmente al supervisor asignado, un informe detallando las actividades desarrolladas en el periodo, que den cuenta de la ejecución del objeto del presente contrato. #10 cumplir con el pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pension y riesgos laborales mensualmente conforme a la normatividad vigente.					

ACTIVIDADES REALIZADAS

Se hizo la entrega del informe mensual al supervisor, con las actividades correspondientes ejecutadas en periodo entre el 01 y el 30 de noviembre de 2025, según el contrato SP: 049 prestación de servicios profesionales de un licenciado en educación física o ciencias del deporte en la dirección de deporte, recreación y escenarios deportivos para los distintos proyectos misionales organizados por el instituto municipal para el deporte y la recreación - IMDER su respectiva cuenta de cobro. Y se realizó el pago al sistema integral de seguridad social. ARL, AFP Y EPS. Correspondiente al mes de noviembre

LOGROS OBTENIDOS

Se logro presentar al supervisor el informe mensual de las actividades ejecutadas en el periodo correspondiente del 01 al 30 de noviembre 2025. Y se logró cumplir con el pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales.

EVIDENCIAS

ANEXO 2: Evidencia fotográfica del informe de actividades realizadas, correspondientes al mes de noviembre de 2025. Y evidencia fotográfica del pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales.

OBLIGACIONES EJECUTADAS EN EL PERÍODO

3	OBLIGACIONES # 5,6 Y 12: #5 Reportar los usuarios del programa de Sincelajo saludable en el informe de actividades que debe presentar mensualmente. #6 Apoyo y acompañamiento a la dirección de deportes, recreación y escenarios deportivos en todos los programas y proyectos organizados por el imder Sincelajo #12 las demás que designe el supervisor.
----------	--

ACTIVIDADES REALIZADAS

Se llevó a cabo la recolección de datos de los beneficiarios para tener un registro de la población beneficiada con el programa Sincelajo saludable en las distintas comunidades asignadas. También se llevó a cabo el apoyo y acompañamiento a la institución educativa rural Buenavista en la segunda feria de emprendimiento. De igual manera se realizó apoyo y acompañamiento al instituto imder Sincelajo en las realización y ejecución de la ciclovia recreativas, los juegos preescolares 2025 y en las olimpiadas especiales 2025. Apoyo a la carrera de la mujer 30 de noviembre 2025.

LOGROS OBTENIDOS

Se logro obtener el registro de los saurios beneficiarios del programa Sincelajo saludable, en cada una de las comunidades asignadas. Se logro también apoyar y acompañar a la institución educativa rural Buenavista en la segunda feria de emprendimiento levada a cabo el 7 de noviembre de 2025. apoyo a la ciclovia recreativas y De igual manera se logró apoyar y acompañar al instituto imder Sincelajo en la realización de los juegos imderpreescolares realizados del 11 al 14 de noviembre 2025 y en las Olimpiadas especiales realizadas entre el 18 y 21 de noviembre 2025. . Apoyo a la carrera de la mujer 30 de noviembre 2025.

EVIDENCIAS

ANEXOS 3: Evidencia fotográfica de los listados de los beneficiarios en cada comunidad, evidencia fotográfica del certificado de asistencia y apoyo a la institución educativa rural Buenavista, apoyo y acompañamiento a las ciclovias recreativas y evidencia fotográfica del apoyo al instituto imder Sincelajo en la realización y ejecución de los juegos imderpreescolares y las olimpiadas especiales 2025. Apoyo a la carrera de la mujer 30 de noviembre 2025.

CONTRATISTA

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud y pensión del periodo, según las obligaciones del contrato.

* En mi calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato.



FIRMA DEL CONTRATISTA

RECIBIDO POR: Jose Antonio Gomez Florez

FIRMA:



FECHA: 01/12/2025



INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE SINCELEJO-IMDER
GESTION GERENCIAL
DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS

CÓDIGO:
GG-DE-FTO.007

FECHA:
26/01/2023


VERSIÓN:
03

PÁGINA:
1 de 3

EVIDENCIAS (CAPTURAS DE PANTALLA, FOTOGRAFÍAS, DOCUMENTOS DILIGENCIADOS Y/O ELABORADOS, ETC.)

ANEXO 1: Evidencia fotográfica donde se evidencia el cumplimiento de las obligaciones comprendidas en el periodo del 01 al 30 de noviembre de 2025. realizadas en los grupos de altos de la sabana, barrio libertad y villa paz. Del programa Sincelejo saludable.



	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE SINCELEJO-IMDER	CÓDIGO: GG-DE-FTO.007	FECHA: 26/01/2023
	GESTION GERENCIAL		
	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	VERSIÓN: 03	PÁGINA: 2 de 2
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS			

EVIDENCIAS (CAPTURAS DE PANTALLA, FOTOGRAFÍAS, DOCUMENTOS DILIGENCIADOS Y/O ELABORADOS, ETC.)

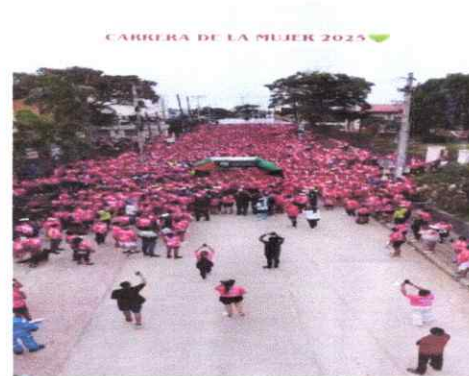
ANEXOS 3: CICLOVIA RECREATIVA



ANEXO 3: JUEGOS IMDER-PREESCOLARES y OLIMPIADAS ESPECIALES



ANEXO 3: CARRERA DE LA MUJER



SINCELEJO- DICIEMBRE 2025

Señores:

IMDER SINCELEJO

Ref: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016- RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACION BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo IVAN DARIO GIL MEDINA, identificado con la cedula de ciudadanía N°1102843235 expedida en SINCELEJO SUCRE, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la ley 1819 de 2006 y del parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

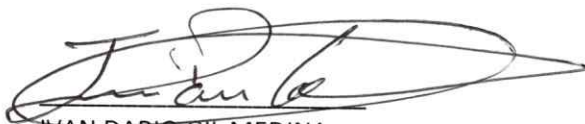
Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del estatuto tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuentas por conceptos de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"HE CONTRATADO O VINCULADO MAS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A AVTIVIDAD ECONOMICA POR EL MENOS NOVENTA (90) DIAS CONTINUOS O DISCONTINUOS" (PARAGRAFO 2 ART.383. E. T)**

SI ()

NO (X)

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,



IVAN DARIO GIL MEDINA
CC 1.102.843.235 DE SINCELEJO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102843235
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		IVAN DARIO GIL MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CRA 17 N 42B 17 TELÉFONO:	2222222
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:	4628220472	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994811976

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 227.800
SUBTOTAL:				1	\$ 227.800
SALUD					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS		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:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 440.500