	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE SINCELEJO-IMDER			CÓDIGO: GG-DE-FTO.007	FECHA: 26/01/2023
	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:		29 DE DICIEMBRE DE 2025					
TIPO DE CONTRATO: <i>Marque con una (x)</i>	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION			X	
NOMBRE DEL CONTRATISTA :	KAREN MARGARITA ARROYO HERNANDEZ				Nº DE CEDULA/ NIT:	1.102.862.622	
VALOR DEL CONTRATO :	\$ 4.200.000		HONORARIOS MENSUALES :		\$ 1.540.000		
Nº DE CONTRATO :	PS - 023	AÑO:	2025	FECHA DE INICIO :	23/10/2025	FECHA FINAL:	22/12/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN TECNOLOGO EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LOS DISTINTOS PROYECTOS MISIONALES ORGANIZADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y A RECREACION IMDER SINCELEJO.						
PERIODO DEL INFORME Y DE LA CERTIFICACIÓN CORRESPONDIENTE AL PAGO:					del 01 al 22 de diciembre 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?			

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)*

OBLIGACIONES EJECUTADAS EN EL PERIODO

1.	<p>OBLIGACION # 1: Cumplir con el objeto del contrato con la mejor calidad posible</p> <p>OBLIGACION #4-. Cumplir semanalmente con las actividades descritas en el plan de trabajo debidamente aprobado por el supervisor.</p> <p>OBLIGACION #7-. Prestar sus servicios de apoyo a la gestión en la ejecución de los proyectos plasmados en el cronograma anual de actividades del Imder- Sincelejo</p> <p>OBLIGACION #8-. Prestar sus servicios de apoyo a la gestión en la ejecución del programa Escuelas Públicas Deportivas Imder- Sincelejo manteniendo un número mínimo de 80 beneficiarios en dos puntos de atención</p>
----	--

ACTIVIDADES REALIZADAS	
1.1	<p>Se cumplio a cabalidad con el objeto contratar llevar a cabo las actividades asignadas por el instituto</p> <p>-se trabajo en los puntos asignados como son los andes y barrio el sinai, para llevar a acabo el programa de escuelas publicas, siguiendonos por el plan de trabajo descrito en el periodo anterior y aprobado por el supervisor encargado.</p> <p>- se hizo presencia y se brindo apoyo y participacion en las actividades realizadas en la coclovia recreativa, nocturnas y dominicales que se llevaron a cabo en diferentes sectores de la ciudad de sincelejo, los jueves de 6:00pm hasta las 9:00pm y los domingo desde las 5:00am hasta la 9:00am.</p> <p>- asi mismo se asistio a lo puntos designados como son el los andes y barrio el sinai para desarrollar el programa de las escuelas publicas deportivas, donde se realizo ejercicios de reaccion y velocidad como carreras de relevo con obstaculos, tambien se trabajo el deporte del futbol, se hicieron campeonatos internos y se realizo ejercicios de motricidad y coordinacion.</p>
LOGROS OBTENIDOS	
1.2	<p>se logro de manera satisfactoria cumplir con el objeto contractual.</p> <p>Se logro el cumplimiento de las semanas indicadas en el plan de trabajo para el mes de noviembre.</p> <p>se logro asistir y participar en la ciclovía recreativa la cual se cumplio con el objetico que era lograr la motivacion de los asistentes para que estos sigan participando y aisstiendo a estas actividades todos los domingos acompañados de sus familias.</p> <p>se logro a satisfaccion asistir a los puntos asignados para llevar a cabo el programa escuelas publicas deportivas, donde por medio de juegos y deporte se logro mejorar la velocidad, reaccion, motricidad y coordinacion de los menores beneficiados.</p>
EVIDENCIAS	
1.3	ANEXO #1 de evidencia fotografica.
OBLIGACIONES EJECUTADAS EN EL PERIODO	
2	OBLIGACION #6-. Entregar al supervisor el informe de actividades de cada periodo con los soportes y evidencias de la ejecución de las actividades de acuerdo con los formatos autorizados por el IMDER-SINCELEJO, la respectiva cuenta de cobro y el pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales mensualmente conforme a la normatividad vigente.

ACTIVIDADES REALIZADAS

2,1

Con el presente informe se evidencia el cumplimiento principal del objeto contractual, reserva de la informacion suministrada para la ejecucion de las activiades relacionadas con el objeto contractual y la respectiva realizacion del informe mensual asi mismo Se cuenta con la afiliacion al sistema integral de seguridad social, por lo cual se hace la respectiva afiliacion ante la ARL, AFP y EPS por la vigencia del contrato, las afiliacion estan vigentes en las siguiente entidades:
 ARL: Positiva EPS: Salud total AFP: Porvenir.

LOGROS OBTENIDOS

2,2

presentacion del informe debidamente detallados en el periodo del 01 al 22 de diciembre de 2025, con sus respectivos anexos.
 Se cuenta con el pago al sistema integral de seguridad social, por lo cual se hace la respectiva afiliacion ante la ARL, AFP y EPS por la vigencia del contrato, las afiliacion estan vigentes en las siguiente entidades:
 ARL: Positiva EPS: Salud total AFP: Porvenir.

EVIDENCIAS

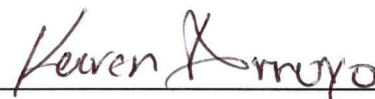
2,3

ANEXO # 2 evidencia fotografica.

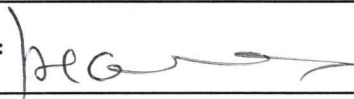
CONTRATISTA


* 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
 Director de Deporte, recreacion y escenarios deportivos -
 Supervisor

FIRMA:

FECHA: 29 DE DICIEMBRE DE 2025

	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION-IMDER SINCELEJO	CÓDIGO: GJC-GC-FTO-008	FECHA: 15/04/2024
	GESTIÓN DE JURÍDICA Y CONTRATACIÓN	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 DE 2
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		
	FORMATO ACTA DE INICIO		

ANEXO #1



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre o Razón Social	KAREN MARGARITA ARROYO HERNANDEZ		
Tipo de Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1102862622
Ciudad y Municipio	SINCELEJO	Departamento	SUCRE
Dirección	CL 5D BIS K 9-06 BRR 17 DE	Teléfono	2222222
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	4635858059	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	diciembre / 2025	Periodo Cotización Salud	diciembre / 2025
Días de Mora	0	Fecha Pago	2025/12/29
Número Autorización	9995263580		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	KAREN MARGARITA	Apellidos	ARROYO HERNANDEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1102862622
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO
Departamento	SUCRE	Municipio	SINCELEJO
Salario Básico	\$ 1.423.500	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	22															

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Días	22	IBC	\$ 1.043.900
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 167.100
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 167.100

SALUD		Administradora	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA
Días	22	IBC	\$ 1.043.900
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 130.500
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 130.500

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	22	IBC	\$ 1.043.900
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo	110286262	Total Aporte	\$ 5.500

TOTAL PAGADO:

\$ 303.100