

	INFORME DE GESTIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CODIGO	FO-GTH-06
	PROCESO: GESTION TALENTO HUMANO		VERSION	007
INFORME No. 8				
Identificación del contrato No. 300.11.01.428-2025 DEL 16 DE MAYO DE 2025				
Nombre del Contratista		Objeto del Contrato		
Susana Diaz Olaya		PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA 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. 29,974,040				
Fecha de Firma del Contrato	Valor de Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de terminación	
16 de Mayo de 2025	\$ 19.500.000	17 de Mayo de 2025	29 de diciembre de 2025	
Duración del contrato	Nombre del Supervisor		Cargo	
227 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		
91761376	\$ 441.000	11 de diciembre de 2025		
Valor y Forma de Pago				
El valor del contrato corresponde a la suma de DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOSTOS MIL DE PESOS MCTE (\$19.500.000) Incluido 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 UN MILLON TRECIENTOS MIL PESOS MCTE (\$1.300.000) pagaderos con corte a 31 DE MAYO 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 seiscientos mil (\$2.600.000), cada una, las cuales se pagarán con corte al último día hábil de lo mes de JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE 3) una última cuota por la suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL (\$2.600.000), 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	ADICION Y PRORROGA	27 de octubre de 2025	1 de noviembre de 2025	28 de noviembre de 2025
2	PRORROGA	21 de noviembre de 2025	29 de noviembre	9 de diciembre de 2025
3	ADICION Y PRORROGA	5 de diciembre de 2025	10 de diciembre de 2025	29 de diciembre de 2025
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 BADMINTON, y en las diferentes competencias de preparación y las programadas por la liga correspondiente.	Durante el mes de DICIEMBRE se apoyó en la elaboración del mesociclo MANTENIMIENTO, donde los objetivos fueron mantener los aspectos técnicos y tácticos de individual y dobles, potenciar las capacidades físicas correspondientes, se desarrolló los microciclos sin novedad con un cumplimiento del 100%.	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 Yumboños adscritos a las disciplinas de BADMINTON.	Se realizó la participación del XX TORNEO SUDAMERICANO DE BADMINTON, con las categorías a mi cargo.	Evidencia que reposa en el programa de deportes individuales.		
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	Se elaboró y presentó de forma física y digital los informes y anexos solicitados para el mes de DICIEMBRE, incluyendo el informe de gestión, registro fotográfico, se realizó el apoyo al plan de acción y la entrega de sus soportes.	Evidencia que reposa en el programa de deportes individuales.		
D) Brindar apoyo asistencial y/o logístico en las actividades institucionales derivadas del ciclo de ejecución del proyecto.	Se apoyó en la difusión de las actividades institucionales en las redes sociales.	Evidencia fotográfica que se entrega en el formato FO-GDD-27		

E) Brindar apoyo en la consolidación, reporte, control, monitoreo y/o elaboración de informes de las actividades, programas y población atendida en el programa de altos logros.	Se brindo apoyo en la consolidación, reporte, control, monitoreo y/o elaboración de informes de las actividades, programas y población atendida en el programa de altos logros.	Evidencia fotográfica que se entrega en el formato FO-GDD 27
--	---	---

Observaciones

se realiza otro si # 1 por adición y prorroga al contrato 300.11.01.428-2025 hasta la fecha 28 de noviembre del 2025
se realiza otro si # 2 prorroga al contrato 300.11.01.428-2025 hasta la fecha 09 de diciembre del 2025
se realiza otro si # 3 por adición y prorroga al contrato 300.11.01.428-2025 hasta la fecha 29 de diciembre del 2025

3. EJECUCION PRESUPUESTAL

Valor del Contrato	Valor a Pagar	Valor por Ejecutar	Periodo del informe	Mes del Informe
\$ 19.500.000	\$ 1.300.000	\$ 18.200.000	1	MAYO
	\$ 2.600.000	\$ 15.600.000	2	JUNIO
	\$ 2.600.000	\$ 13.000.000	3	JULIO
	\$ 2.600.000	\$ 10.400.000	4	AGOSTO
	\$ 2.600.000	\$ 7.800.000	5	SEPTIEMBRE
	\$ 2.600.000	\$ 5.200.000	6	OCTUBRE
	\$ 2.600.000	\$ 2.600.000	7	NOVIEMBRE
	\$ 2.600.000	\$ 0	8	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 DICIEMBRE en ejecución del contrato No. 300.11.01.428-2025, se realiza y se entrega dentro de los cinco (5) primeros días del mes de ENERO .2026

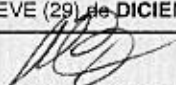
4.2 POR PARTE DEL SUPERVISOR:

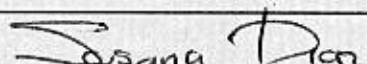
Certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista en desarrollo de las actividades específicas descritas en el informe de gestión correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2025 según lo pactado en el contrato en referencia, informe de gestión 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. 300.11.01.428-2025, en el Municipio de Yumbo, el día VENTINUEVE (29) de DICIEMBRE de 2025.


MARIO BALLESTEROS PRADO
FIRMA DEL SUPERVISOR


SUSANA DIAZ OLAYA
FIRMA DEL CONTRATISTA


LEONARDO MOSQUERA GARCÉS
FIRMA DEL APOYO 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	SUSANA DIAZ OLAYA
No. Contrato	300.11.01.428 - 2025

MES	DICIEMBRE	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	A - B - C - D - E
-----	-----------	-----------------------	-------------------

			
LUGAR	IMDETY	LUGAR	BUCARAMANGA
FECHA	DICIEMBRE 2025	FECHA	DICIEMBRE 2025
Descripción de la foto		Descripción de la foto	
Entrenamiento para el Sudamericano		Participación En el XXI torneo sudamericano de Badminton, categoría junior	
			
LUGAR	BUCAMRAMANGA	LUGAR	IMDETY
FECHA	DICIEMBRE 2025	FECHA	DICIEMBRE 2025
Descripción de la foto		Descripción de la foto	
Apoyo técnico a la selección mayores de Bádminton		Chequeo del mes de diciembre	

Información básica de la planilla

Empresa: SUSANA DIAZ OLAYA
Tipo Planilla: I
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 91761376
Fecha de vencimiento: 10/12/2025
Fecha de Pago: 11/12/2025

NIT: 29974040
Periodo liquidación Pensiones: noviembre 2025
Periodo liquidación Salud: noviembre 2025
Total a pagar: \$441,000
Total de empleados: 1
Número de Administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Banco: BANCOLOMBIA
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 2000375035

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$34,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$228,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$178,200
						\$441,000

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 91761376, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.