



**INFORME DE GESTIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

**CODIGO**

FO-GTH-06

**PROCESO: GESTION TALENTO HUMANO**

**VERSION**

007

**INFORME No. 02**

**Identificación del contrato No. 300.11.01.706-2025 DEL 11 DE NOVIEMBRE DE 2025**

<b>Nombre del Contratista</b>		<b>Objeto del Contrato</b>	
LUIS FERNANDO TRUJILLO SERNA		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. 14.623.734			
<b>Fecha de Firma del Contrato</b>	<b>Valor de Contrato</b>	<b>Fecha de Inicio</b>	<b>Fecha de terminación</b>
10 DE NOVIEMBRE DE 2025	\$ 4.200.000	11 DE NOVIEMBRE DE 2025	29 DE DICIEMBRE DE 2025
<b>Duración del contrato</b>		<b>Nombre del Supervisor</b>	<b>Cargo</b>
48	DIAS	MARIO-BALLESTEROS PRADO	SUBGERENCIA DE FOMENTO AL DEPORTE
<b>No de planilla del pago a la seguridad social</b>	<b>Valor pagado en planilla</b>	<b>Fecha de pago</b>	
8823264787	\$ 440.500	21 DE NOVIEMBRE DE 2025	

**Valor y Forma de Pago**

El valor del contrato será la suma de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$4.200.000). TÉCNICO: EL CONTRATANTE cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: 1) Una primera cuota parcial por el valor de DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS MCTE (\$2.100.000), la cual se pagará con corte al último día hábil de NOVIEMBRE, previa presentación del informe de gestión y aprobado por el supervisor del contrato; 2) Y una última cuota por la suma de DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS MCTE (\$2.100.000), 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). Brindar apoyo en la planeación y control de la evolución de la carga interna y externa de los deportistas pertenecientes a los grupos deportivos asignados del programa de alto rendimiento deportivo.	En el mes de <b>DICIEMBRE</b> se realizaron las intervenciones con las disciplinas de patinaje, fútbol masculino y voleibol femenino en el cual se planificó el plan a trabajar según el programa de los entrenamientos de los trabajadores	Planilla de asistencia que reposa en la oficina del equipo gestor y registro fotográfico.
B). Brindar apoyo a los entrenadores de las disciplinas asignadas, en la orientación, seguimiento, evaluación y/o control de los procesos de preparación física y recuperación de los deportistas.	En <b>DICIEMBRE</b> se llevó a cabo el seguimiento y control de los procesos de la preparación física de cada una de las disciplinas asignadas	Planilla de asistencia que reposa en la oficina del equipo gestor y registro fotográfico.
C). Brindar apoyo en la consolidación, reporte, control, monitoreo y/o elaboración de informes de las actividades, programas y población atendida.	En este mes de <b>DICIEMBRE</b> se realizó el informe de gestión evidenciando todo lo relacionado con las disciplinas deportivas.	Planilla de asistencia que reposa en la oficina del equipo gestor

D) Brindar apoyo en elaborar, presentar, revisar, evaluar y/o monitorear los informes actualizado de los deportistas impactados en el programa de preparación física.	En el mes de <b>DICIEMBRE</b> se realizó el festival de futbol categoría Sub 14.	Planilla de asistencia que reposa en la oficina del equipo gestor y registro fotográfico.
E). Apoyar en la contrucción articulada de los preparadores físicos y entrenadores los lineamientos a seguir en el plan de trabajo del programa.	En el mes de <b>DICIEMBRE</b> se realizarón los entrenamientos según el plan de trabajo de cada entrenador, realizando un trabajo articulado con los fisioterapeutas y psicólogos.	Planilla de asistencia que reposa en la oficina del equipo gestor y registro fotográfico.
F) Brindar apoyo asistencial y/o logistica en articulacion con la actividades institucionales derivadas del ciclo de ejecución del proyecto.	En <b>DICIEMBRE</b> con el equipo CAD se realizo acompañamiento a los diferentes test de los deportistas de la pre-selección Yumbo	Planilla de asistencia que reposa en la oficina del equipo gestor y registro fotográfico.

**Observaciones**

No aplica para este periodo.

**3. EJECUCION PRESUPUESTAL**

Valor del Contrato	Valor a Pagar	Valor por Ejecutar	Periodo del informe	Mes del Informe
\$ 4.200.000	\$ 2.100.000	\$ 2.100.000	1	noviembre
	\$ 2.100.000	\$ 0	2	diciembre

**4. CERTIFICACIONES**

**4.1 POR PARTE DEL CONTRATISTA:**

En mi condición de contratista independiente al servicio del IMDERTY, en aplicación del artículo 1 del 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 2025** en ejecución del contrato No. 300.11.01.706-2025, se realizara los primeros (5) cinco dias 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.

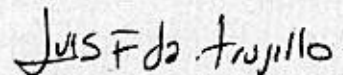
**5. OBSERVACIONES GENERALES**

no se entrego informe en las fechas establecidas

Para constancia de lo anterior, se firma el siguiente Informe de gestión del contrato No. 300.11.01.706-2025, en el Municipio de Yumbo, el día **VENTINUEVE (29) de DICIEMBRE de 2025.**




**MARIO BALLESTEROS PRADO**  
FIRMA DEL SUPERVISOR




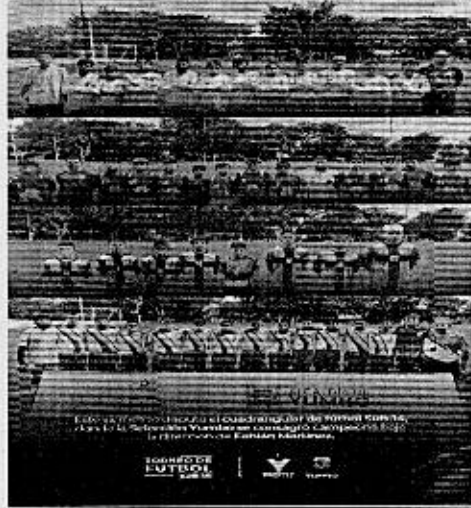


**LUIS FERNANDO TRUJILLO SERNA**  
FIRMA DEL CONTRATISTA



**NEY ALEXIS VIDAL GARZÓN**  
FIRMA DEL 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	LUIS FERNANDO TRUJILLO SERNA
No. Contrato	300.11.01.706-2025

MES	DICIEMBRE 2025	ACTIVIDAD CONTRATUAL	G) Brindar apoyo profesional y asistencial en las actividades propias de la institución
			
LUGAR	YUMBO – VALLE DEL CAUCA	LUGAR	YUMBO – VALLE DEL CAUCA
FECHA	DICIEMBRE 2025	FECHA	DICIEMBRE 2025
Descripción de la foto		Descripción de la foto	
DIFUSION POR ESTADOS DE WHATSAPP		DIFUSION POR ESTADOS DE WHATSAPP	
			
LUGAR	IMBERTY	LUGAR	YUMBO – VALLE DEL CAUCA
FECHA	DICIEMBRE 2025	FECHA	DICIEMBRE 2025
Descripción de la foto		Descripción de la foto	
DIFUSION POR ESTADOS DE WHATSAPP		DIFUSION POR ESTADOS DE WHATSAPP	



BANCO  
**UNION**

BANCO UNIÓN S.A

NIT 860.026.797-6

Fecha	14/11/2025
Hora	15:29:31
Asesor	YBALANTA
Agencia	136-CALI CARREFOUR CALLE 70
Ciudad	76001-Cali-Valle del Cauca
Medio de pago	Efectivo
Valor	440,500
Convenc	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE / COLPATRIA
Entidad recaudadora	SCOTIABANK COLPATRIA
Numero de Fin	8823264787
Numero de Autorización	1284064565
IP	73.15.136.3
Cobro de la Transacción	0.00

BANCO UNIÓN S.A. Actúa como mero mandatario en el recaudo de dinero para consignación en cuenta. Favor verificar que la naturaleza, titularidad y montos de la transacción coincidan con lo que usted solicitó. Recuerde que en BANCO UNIÓN S.A. designamos como defensor del cliente principal al Dra. Patricia Amelia Rojas Amézquita para atender las sugerencias o reclamos de nuestros usuarios. Para comunicarse tenga en cuenta esta información: Dirección Calle 64 No 3B-60 Of. 202 de Bogotá, email: [defensoria@semarcjasaociados.com](mailto:defensoria@semarcjasaociados.com), Teléfono (601) 4896255, Horario Lunes a Viernes 8:00 am a 5:30 pm, jornada continua. Recuerde que usted puede presentar inquietudes, quejas o reclamos a través de nuestra línea de atención al cliente: 01 6000 111 999.

POR FAVOR VERIFIQUE LA INFORMACIÓN DEL TIMBRE

puntored

Facilite los Pagos Interactivos

NIT 800.513.218-9

Corresponsal Bancario SCOTIABANK COLPATRIA

