IMDERTY	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE YUMBO		
	PROCESO: GESTION TALENTO HUMANO	CODIGO	FO-GTH-06
	FORMATO	VERSION	007
	INFORME DE GESTIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	FECHA	01/02/2026

INFORME No. 2

Identificación del contrato No.300.11.01.427-2026 DEL 30 DE ENERO DEL 2026

Nombre del Contratista	Objeto del Contrato
ELIER FERNANDO CORTES GUZMAN	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 MUINICIPIO DE YUMBO
C.C. 16285389	

Fecha de Firma del Contrato	Valor de Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de terminación
30 DE ENERO DE 2026	$ 10.500.000	02 DE FEBRERO DE 2026	30 DE JUNIO 2026

Duración del contrato		Nombre del Supervisor	Cargo
149	DÍAS	MARIO BALLESTEROS PRADO	SUBGERENTE DE FOMENTO Y DEPORTE

No de planilla del pago a la seguridad social	Valor pagado en planilla	Fecha de pago
N/A	N/A	N/A

Valor y Forma de Pago

El valor del contrato será la suma de DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE($10.500.000). EL CONTRATANTE cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: 1) Una primera cuota parcial por el valor de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE ($2.100.000), que se pagara al finalizar el mes febrero; 2) TRES (03) cuotas parciales por el valor de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE ($2.100.000), cada una, las cuales se pagarán con corte al último día hábil de los meses de MARZO, ABRIL, MAYO; 3) Y una última cuota por la suma de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE ($2.100.000), que se pagará a la terminación del contrato tras previa previa presentación del informe de gestión y aprobado por el supervisor 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 el reporte y monitoreo de la población atendida mensualmente por las actividades realizadas a través del formulario estadístico institucional.	En el mes de MARZO se brindó apoyo permanente para el monitoreo de la poblacion que realiza actividades brindadas por el instituo logrando conocer atraves del monitoreo las necesidades propias.	Registro fotografico que reposa en el CAD Centro de atencion al deportista
B) Brindar apoyo en actividades de atención continua y profesional en psicología deportiva a las disciplinas deportivas y/o los deportistas que le sean designados por la supervisión.	En el mes de MARZO se realizó apoyo a los atletas de diferentes disciplinas deportivas con el fin de conocer su perfil psicologico y establecer los palnes de entrenamiento mental requeridos para uno de los atletas.	Registro fotografico que reposa en el CAD Centro de atencion al deportista
C) Brindar apoyo en presentar, elaborar y reportar la bitácora de atención de todas las actividades realizadas por el centro de atención al deportista.	En el mes de MARZO se realizó el apoyo pertinente para el registro cronológico de los avances en los procesos, observaciones necesario y utilles, ideas que permitan mejorar y posibles obstáculos durante el desarrollo del proyecto.	Registro fotografico que reposa en el CAD Centro de atencion al deportista
D) Brindar apoyo a las actividades de la oferta institucional que programe o en las que participe el instituto en el municipio.	En el mes de MARZO se brindó apoyo en las actividades planeadas y programadas por la entidad con el fin de fortalecer el bienestar de las personas que asisten.	Registro fotografico que reposa en el CAD Centro de atencion al deportista

Observaciones				
No aplica para este periodo.				
3. EJECUCION PRESUPUESTAL				
Valor del Contrato	Valor a Pagar	Valor por Ejecutar	Periodo del informe	Mes del Informe
$ 10.500.000	$ 2.100.000	$ 8.400.000	1	FEBRERO
	$ 2.100.000	$ 6.300.000	2	MARZO
				ABRIL
				MAYO
				JUNIO
4. CERTIFICACIONES				
4.1 POR PARTE DEL CONTRATISTA:				
En mi condición de contratista independiente al servicio del IMDERTY, en apliación 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 MARZO en ejecución del contrato No.300.11.01.427-2026, se realiza y se entrega dentro de los cinco (5) primeros días del mes de ABRIL de 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 MARZO de 2026 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.300.11.01.427-2026, en el Municipio de Yumbo, el día TREINTA Y UNO (31) de MARZO de 2026.				

MARIO BALLESTEROS PRADO
FIRMA DEL SUPERVISOR

ELIER F. CORTES
ELIER FERNANDO CORTES GUZMAN
FIRMA DEL CONTRATISTA

WILMAR MONTOYA CERON
FIRMA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN

IMDERTY INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE YUMBO	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE YUMBO		
	PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	CÓDIGO	FO-GTH-052
	FORMATO	VERSIÓN	003
	REGISTRO FOTOGRAFICO	FECHA	01/02/2026

CONTRATISTA	**ELIER FERNANDO CORTES GUZMAN**
NO. CONTRATO	**300.11.01.427-2026**
MES	**MARZO 2026**



LUGAR	IMDERTY
FECHA	MARZO 2026
Descripción de la foto	
Intervención grupal atletas de natación carreras, subacuáticas y triatlón.	

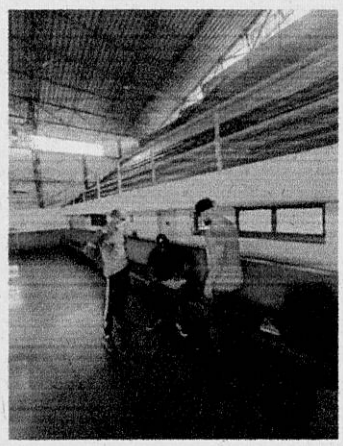


LUGAR	COLISEO DE CONTACTO
FECHA	MARZO 2026
Descripción de la foto	
Intervención grupal atletas de hapkido	





LUGAR	IMDERTY
FECHA	MARZO 2026
Descripción de la foto	
Reunión virtual con metodólogo para planificar actividades	



LUGAR	IMDERTY
FECHA	MARZO 2026
Descripción de la foto	
Reunión con metodólogos para planificar actividades	

aportes en línea

Planilla Resumen

#427

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16285389		CORTES GUZMAN ELIER FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 62 # 1BIS -15 APTO 4-441L	CALI-VALLE	4788029	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	41923168	9499009959	I	2026/03/20	2026/02/06	BANCOLOMBIA	0	$790,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,500	$0	$0	$58,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$58,500	$0	$0	$58,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$0	$0	$48,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$48,000	$0	$0	$48,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				**1**	**$790,500**	**$0**	**$0**	**$790,500**

2026/02/06 09:52 AM