	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP	CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018

Dependencia:	DIRECCIÓN GENERAL	Fecha:	14/4/2026

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$27,720,000.00			Valor a Pagar:	$4,620,000.00
Número:	003	Fec. Suscripción:	Ene 15 2026	Fecha de iniciación:	Ene 15 2026
N° CDP:	7	Fecha:	Ene 14 2026	Fecha de terminación:	Jul 14 2026
N° RP:	3	Fecha:	Ene 15 2026	Duración:	Meses 6 Días 0
Rubro Presupuestal:	"Otros servicios profesionales, tecnicos n.c.p."			Periodo a pagar:	Mar 15 2026 - Abr 14 2026

Requiere Informe: **SI** Entregó Informe: **SI** Suspensión No.: En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y RECREACIÓN DE TURBACO

FORMA DE PAGO:

El pago se realizará una vez radicada la cuenta de cobro, previa presentación de un informe de las actividades realizadas durante el plazo estipulado, dirigido al supervisor del contrato y con su respectiva aprobación, además de la acreditación de los pagos correspondientes a la seguridad social.

El valor total estimado del contrato es la suma de VEINTISIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS ($ 27.720.000,00) M/CTE.; los cuales serán cancelados por IMDERT en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; IMDERT realizará el pago del valor del contrato en cuotas parciales mensuales de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($4.620.000,00) M/CTE que se tramitarán mes vencido, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución dentro de los 5 días siguientes a la radicación de la cuenta de cobro o factura.

El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según o dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**YAQUELIN ACUÑA BALLESTAS**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	30878294-6	DV.	
Dirección:	URB LA CRUZ CL 19 CR 15 54								
Número de Teléfono:	FAX:					CEL.	6638137		
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**0550488412039502**	Banco:	**Davivienda**	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X" Persona Natural: **x** Persona Jurídica: Regimen: **SIMPLIFICADO**

Gran Contribuyente: Autoretenedor:

He verificado de esta información frente al RUT: SI: x NO:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: **X** NO: # de folios:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: **SI** Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: **SI** Fecha: Abr 14 2026

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y RECREACIÓN DE TURBACO

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud				**Aportes a Pensión**			
Valor pagado	$231,000.00	Periodo	MARZO	Valor pagado	$295,700.00	Periodo	MARZO
Comprobante de pago Número:		9502623511		Comprobante de pago Número:		9502623511	
Fecha de pago:		Abr 14 2026		Fecha de pago:		Abr 14 2026	
Aportes a ARL				**NOTA:**			
Valor pagado	$9,700.00	Periodo	MARZO				
Comprobante de pago Número:		9502623511					
Fecha de pago:		Abr 14 2026					

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

APLICACION RETENCION

Anexos: Copia de aporte de pensión **SI** Copia de aporte de salud **SI** Cuenta de Cobro **SI**

FIRMA CONTRATISTA: C37612A3-964F-4EDB-81A8-57FD4178E067

NOMBRE CONTRATISTA: YAQUELIN ACUÑA BALLESTAS

C.C.: 30878294-6

FIRMA SUPERVISOR FE910256-A085-4B48-AD98-48E931A68565

NOMBRE SUPERVISOR: ROVIRO CABRERA GALVIS

CARGO: TESORERO

IMDERT	**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS**	**CODIGO: S-003** **Versión: 1.01** **Fecha: 19/05/2017**

TURBACO, Abr 14 2026

DIRECCIÓN GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 15 2026 - Abr 14 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	YAQUELIN ACUÑA BALLESTAS
Identificación:	30878294-6

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	003	**Fec. Suscripción:**	Ene 15 2026	**Fecha de iniciación:**	Ene 15 2026
	Duración:		**Meses:** 6	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Jul 14 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y RECREACIÓN DE TURBACO					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1) Asesorar al Instituto Municipal del Deporte y Recreación de Turbaco, en los diferentes procesos administrativos requeridos para su correcto funcionamiento. **2) Brindar asesoría profesional y apoyo en la ejecución de los programas que se adelantan en el IMDERT.** **3) Apoyar, contribuir y participar en las acciones, labores y actividades para el mejoramiento continuo del IMDERT.**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y RECREACIÓN DE TURBACO
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

906AB673-E009-449B-8729-FF2646FFC361

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **YAQUELIN ACUÑA BALLESTAS**

C. C. : **30878294-6**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30878294		ACUÑA BALLESTAS YAKELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle19 #15-54	TURBACO-BOLIVAR	6638137	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	222704394	9502623511	I	2026/04/24	2026/04/14	NEQUI	0	$536,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,848,000	$295,700			$1,848,000	$231,000			$0	$0			$1,848,000		$9,700		$0	$0		$536,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,848,000	$295,700			$1,848,000	$231,000			$0	$0			$1,848,000		$9,700		$0	$0		$536,400
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																						$1,848,000	$295,700			$1,848,000	$231,000			$0	$0			$1,848,000		$9,700		$0	$0		$536,400
1	CC	30878294	ACUÑA YAQUELIN																	230201	30	$1,848,000	$295,700	EPS005	30	$1,848,000	$231,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,848,000	0.522%	$9,700	0	$0	$0	No	$536,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,848,000	$295,700			$1,848,000	$231,000			$0	$0			$1,848,000		$9,700		$0	$0		$536,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,700	$0	$0	$295,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$295,700	$0	$0	$295,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,000	$0	$0	$231,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$231,000	$0	$0	$231,000
TOTAL				**1**	**$536,400**	**$0**	**$0**	**$536,400**

ALCALDIA DE TURBACO

890481149-0

RECIBO DE CAJA

DOCUMENTO	215	**FECHA**	10/02/2026
TIPO RECIBO	01 ESTAMPILLA PROHOSPITAL		
CLIENTE	30878294 YAQUELINE ACUÑA BALLESTAS		
BANCO	11100600515 - Davivienda PRO-HOSPITAL UNIVERSIDAD 56500123361		
NOTA	PAGO CORRESPONDIENTE A LA ESTAMPILLA PRO HOSPITAL CONTRATO 003-2026 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ACTIVIDADES PROPIAS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE TURBACO TRANS. 273972		

CONCEPTO	NOMBRE	VALOR
001	ESTAMPILLA PROHOSPITAL	277,200.00
	TOTAL	**277,200.00**
DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE		

Observaciones:

Elaborado	Revisado	Aprobado

Usuario EDUARDO ENRIQUE PUELLO QUINTANA

Fec.Impresión 20/02/2026 8:15 a. m.

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 003 PERÍODO: 15 de Marzo al 14 de Abril de 2026	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
No. CONTRATO Y FECHA	**CDPS NO. 003 DEL 2026**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**Yaquelin Acuña Ballestas**
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	**30878294**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**6 MESES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$27.720.000**
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	**$4.620.000**
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	
FECHA ACTA DE INICIO	**15 DE enero DE 2026**
PRÓRROGA1	**N/A**
ADICIÓN	**N/A**
SUSPENSIÓN	**N/A**

[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	**14 de julio DE 2026**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL INTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y RECREACION DE TURBACO.**

OBLIGACIONES	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN 1:.	1. Asesorar al Instituto Municipal del Deporte y Recreación de Turbaco, en los diferentes procesos administrativos requeridos para su correcto funcionamiento.	Liderazgo y ejecución de evento institucional, incluyendo coordinación logística, manejo de agenda y acompañamiento a los participantes durante la actividad. Celebración del día de la mujer que se llevó acabo el 30 de marzo 2026	Ubicación Evidencia 1: Al final de este documento
OBLIGACIÓN 2:	2. Brindar asesoría profesional y apoyo en la ejecución de los programas que se adelantan en el IMDERT.	Convocatoria liderada para la socialización del estado de los escenarios deportivos tras jornada de supervisión, orientando acciones de mantenimiento y mejora continua	Ubicación Evidencia 2: Al final de este documento
OBLIGACIÓN 3:	3) Apoyar, contribuir y participar en las acciones, labores y actividades para el mejoramiento continuo del IMDERT	Gestión, coordinación y verificación del uso del escenario deportivo autorizado por el IMDERT, conforme a oficio de aprobación para la actividad programada	Ubicación Evidencia 2: Al final de este documento

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**
	EPS SANITAS.	POSITIVA	PROTECCION S.A.

FIRMAS	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento,	**CONTRATISTA** **Firma:** 

EVIDENCIAS:

1.







2.




AZ
AZ
W. VILORIA

Turbaco, 11 de marzo 2026

Señor(a)

Darlene Vargas

Las Divas

Asunto: Respuesta a solicitud de uso de escenarios deportivos.

Respetado(a) señor(a):

En atención a su solicitud radicada el día **10 de marzo de 2026**, mediante la cual solicita la autorización para el uso de escenarios deportivos municipales para llevar a cabo su activadad**,** el IMDERT se complace en responder lo siguiente:

1. El Instituto Municipal del Deporte y Recreación de Turbaco – IMDERT fue creado mediante el Acuerdo Nº 039 del 16 de noviembre de 1995**,** emitido por el Consejo Municipal de Turbaco.
2. En consonancia con dicho acuerdo fundacional y en cumplimiento de nuestra misión institucional, autorizamos el uso del escenario deportivo, **Estadio 16 de Julio, en horario de 10.00 am a 5.00 pm, el día 15 de marzo de 2026.**
3. Esta autorización está condicionada al cumplimiento de los siguientes requisitos:
    - Conservar la limpieza y el buen estado del escenario durante y después del uso.
    - Cumplir con los horarios autorizados y respetar las normas internas emitidas por el IMDERT.
    - Garantizar la seguridad de los participantes y asistentes durante la actividad.

Agradecemos su interés y empeño en impulsar actividades deportivas y recreativas en beneficio de nuestra comunidad. Quedamos a su disposición para continuar apoyando iniciativas que promuevan el bienestar colectivo.

Cordialmente,

Atentamente:

Eduin H Paternino R

Eduin Hansel Paternina Rodríguez

DIRECTOR DEL IMDERT

Elaborado por: Yaquelin Acuña

Turbaco, 12 de marzo 2026

Señor(a)

Fátima Isabel Cantillo

Colegio Balcón Turístico

Asunto: Respuesta a solicitud de uso de escenarios deportivos.

Respetado(a) señor(a):

En atención a su solicitud radicada el día **12 de marzo de 2026**, mediante la cual solicita la autorización para el uso de escenarios deportivos municipales para llevar a cabo su activadad**,** el IMDERT se complace en responder lo siguiente:

1. El Instituto Municipal del Deporte y Recreación de Turbaco – IMDERT fue creado mediante el Acuerdo Nº 039 del 16 de noviembre de 1995**,** emitido por el Consejo Municipal de Turbaco.
2. En consonancia con dicho acuerdo fundacional y en cumplimiento de nuestra misión institucional, autorizamos el uso del escenario deportivo, **cancha sintética El Valle, en horario de 6.00 pm a 8.00 pm, el día 13 de marzo de 2026.**
3. Esta autorización está condicionada al cumplimiento de los siguientes requisitos:
    - Conservar la limpieza y el buen estado del escenario durante y después del uso.
    - Cumplir con los horarios autorizados y respetar las normas internas emitidas por el IMDERT.
    - Garantizar la seguridad de los participantes y asistentes durante la actividad.

Agradecemos su interés y empeño en impulsar actividades deportivas y recreativas en beneficio de nuestra comunidad. Quedamos a su disposición para continuar apoyando iniciativas que promuevan el bienestar colectivo.

Cordialmente,

Atentamente:

Eduin H Paternino R

Eduin Hansel Paternina Rodríguez

DIRECTOR DEL IMDERT

Elaborado por: Yaquelin Acuña

Turbaco, 12 de marzo 2026

Señor(a)

Pedro Morales

Asunto: Respuesta a solicitud de uso de escenarios deportivos.

Respetado(a) señor(a):

En atención a su solicitud radicada el día **11 de marzo de 2026**, mediante la cual solicita la autorización para el uso de escenarios deportivos municipales para llevar a cabo su activadad**,** el IMDERT se complace en responder lo siguiente:

1. El Instituto Municipal del Deporte y Recreación de Turbaco – IMDERT fue creado mediante el Acuerdo Nº 039 del 16 de noviembre de 1995**,** emitido por el Consejo Municipal de Turbaco.
2. En consonancia con dicho acuerdo fundacional y en cumplimiento de nuestra misión institucional, autorizamos el uso del escenario deportivo, **Estadio 16 de Julio, en horario de 4.00 pm a 10.00 pm, el día 14 de marzo de 2026.**
3. Esta autorización está condicionada al cumplimiento de los siguientes requisitos:
    - Conservar la limpieza y el buen estado del escenario durante y después del uso.
    - Cumplir con los horarios autorizados y respetar las normas internas emitidas por el IMDERT.
    - Garantizar la seguridad de los participantes y asistentes durante la actividad.

Agradecemos su interés y empeño en impulsar actividades deportivas y recreativas en beneficio de nuestra comunidad. Quedamos a su disposición para continuar apoyando iniciativas que promuevan el bienestar colectivo.

Cordialmente,

Atentamente:

Eduin H Paternino R

Eduin Hansel Paternina Rodríguez

DIRECTOR DEL IMDERT

Elaborado por: Yaquelin Acuña

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

TURBACO, **23/02/2026**
BOLIVAR,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora YAQUELIN ACUNA BALLESTAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **30878294**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488412039502**
Fecha de apertura	**20/12/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CER_AFI_2026019894256

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Yaquelin Acuña Ballestas identificado con CC. 30878294 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y RECREACION DE TURBACO
Tipo y Numero de Documento	NI - 806002997

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/02/25	**Fecha inicio contrato**	2026/01/15
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/07/14
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3931903 - Otras actividades deportivas, las actividades de los productores o promotores de eventos deportivos, con o sin
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 24 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC24022026Y30878294B10750425.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.