	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. 03			
Identificación del contrato No. 300.11.01.377-2026 DEL 25 DE ENERO 2026			
Nombre del Contratista		Objeto del Contrato	
ESTEBAN FERNANDEZ ALVAREZ		PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROYECTO DE MEJORAMIENTO A LOS PROCESOS DE INNOVACIÓN DEPORTIVA EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YUMBO	
CC.1143875684			
Fecha de Firma del Contrato	Valor de Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de terminación
25 DE ENERO DE 2026	\$ 10.500.000	02 DE FEBRERO DE 2026	30 DE JUNIO de 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	
601426441	\$ 541.800	06 DE ABRIL DE 2026	
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 CIENTO 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 CIENTO 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 CIENTO MIL PESOS MCTE (\$2.100.000), que se pagará a la terminación del contrato tras previa presentación del informe de gestión y aprobado por el supervisor del contrato, cada una, previo informe de supervisión debidamente firmado. PARÁGRAFO I: Para la realización de los pagos, el CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al sistema de seguridad social integral, así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, cuando corresponda, conforme la normativa vigente aplicable. PARÁGRAFO II. En todo caso los pagos que se hagan durante la ejecución del presente contrato correspondiente a las obligaciones contractuales se subordinan a la apropiación y disponibilidad presupuestal, ajustándose al Plan Anual mensualizado de Caja (PAC). PARÁGRAFO III: Para cumplir con las obligaciones fiscales que ordena la ley, el CONTRATANTE efectuará las retenciones que surjan del presente contrato, cuando a ello haya lugar, las cuales estarán a cargo del CONTRATISTA

### 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 al programa de Educación Física y Deporte escolar con la atención continua en preparación, formación e irradiación deportiva, con su respectivo cronograma por el sitio respectivo que le sea designado por el supervisor.	Se brindó apoyo en las clases de Educación Física en la I.E. Rosa Zarate de Peña en los grupos quinto y cuarto en el mes de abril de 2026	Registro fotográfico que se anexa al siguiente informe
B. Brindar apoyo en presentar, elaborar y reportar la bitácora de atención de todas las disciplinas deportivas que le fueron designadas.	Se brindó apoyo en la práctica deportiva basquetbol con los estudiantes de la Institución Educativa Rosa Zárate de Peña.	Registro fotográfico que se anexa al siguiente informe
C. Brindar apoyo en el reporte y monitoreo de la población atendida mensualmente por las actividades realizadas a través del formulario estadístico institucional.	Se realizó reporte en la verificación del grupo de estudiantes inscritos en el área de Educación Física por medio de la planilla de asistencia de la I.E. Rosa Zarate de Peña y el la sede Simon Bolivar.	Registro fotográfico que se anexa al siguiente informe
D. Brindar apoyo asistencial y/o logístico en articulación con las actividades institucionales derivadas del ciclo de ejecución del proyecto.	Apoyó el trabajo y actividad en el mes de abril en la I.E Rosa zarate de peña en el marco de la celebración del día de la actividad física.	Registro fotográfico que se anexa al siguiente informe

### 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
	\$ 2.100.000	\$ 4.200.000	3	ABRIL

		4	MAYO
		5	JUNIO

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 ABRIL en ejecución del contrato No. 300.11.01.377-2026, se realiza y se entrega dentro de los cinco (5) primeros días del mes de MAYO de 2026.

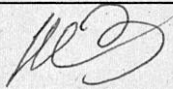
4.2 POR PARTE DEL SUPERVISOR:

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 ABRIL de 2026 según lo pactado en el contrato en referencia, informe de gestión que se anexa debidamente refrendado por las partes.

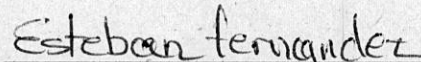
5. OBSERVACIONES GENERALES

N/A

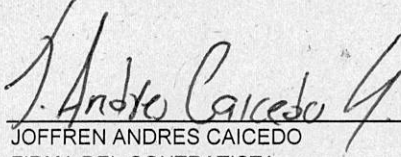
Para constancia de lo anterior, se firma el siguiente Informe de gestión del contrato No. 300.11.01.377-2026, en el Municipio de Yumbo, el día TREINTA (30) de ABRIL de 2026



MARIO BALLESTEROS PRADO  
FIRMA DEL SUPERVISOR



ESTEBAN FERNANDEZ ALVAREZ  
FIRMA DEL CONTRATISTA



JOFFREN ANDRES CAICEDO  
FIRMA DEL CONTRATISTA



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	ESTEBAN FERNANDEZ ALVAREZ
NO. CONTRATO	300.11.01.377-2026
MES	ABRIL DE 2026



LUGAR I.E. ROSA ZARATE DE PEÑA

FECHA Abril

**Descripción de la foto**

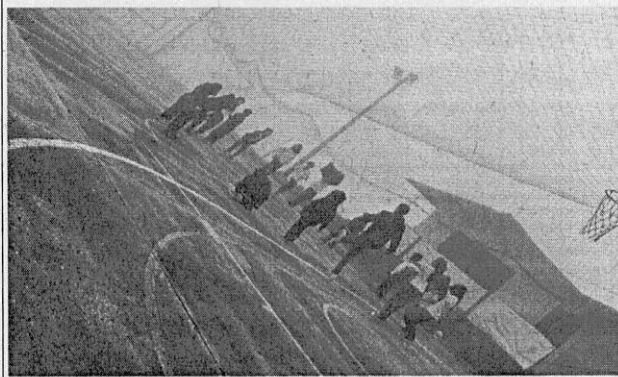
Clase de Educación Física grado quinto

LUGAR I.E. ROSA ZARATE DE PEÑA

FECHA Abril

**Descripción de la foto**

Clase de educación física y deporte de basquetool con el grado cuarto.



LUGAR SEDE SIMON BOLIVAR-ROSA ZARATE DE PEÑA

FECHA Abril

**Descripción de la foto**

Clase de Educación Física de los grados preescolar a quinto de primaria.

LUGAR I.E ROSA ZARATE DE PEÑA

FECHA Abril

**Descripción de la foto**

Celebración día de la actividad física



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



#377

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1143875684	NÚMERO PLANILLA:	6014262441	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ESTEBAN FERNANDEZ ALVAREZ	VALLE		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	marzo AÑO 2026
CII/DIAD/MUNICIPIO:	YUMBO	DEPARTAMENTO:		DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	198756303
DIRECCIÓN:	LUREGIMIENTO LA OLGA	TELÉFONO:	2325047	FFCHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/00		
TIPO APORTANTE:	UZ-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.e.p.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO			

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		VALOR PAGADO
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	
230301		PORVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
<b>SUBTOTALS:</b>												

TOTAL APORTES A SALUD														
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		VALOR PAGADO
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	
ESSC62		ASMET SALUD EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
<b>SUBTOTALS:</b>														

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		VALOR PAGADO
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	
14-4		SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
<b>SUBTOTALS:</b>														

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																	
DATOS DEL COTIZANTE				NÓVEDADES										OCURRIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	COR	YSP	VST	SIN	COM	IGE	UMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN			DE SEGURIDAD SOCIAL			SALUD			AFP			PARAFISCALES												
																									ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	
1	CC 1143875684	FERNANDEZ ALVAREZ ESTEBAN	INDEPENDIENTE	CONTRATO DE SERVICIOS	\$ 1.750.905		NO	01																230301-PORVENIR	30	1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	1.750.905	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 541.800**

