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. 3

Identificación del contrato No. 300.11.01.311-2026 DEL 28 DE ENERO DE 2026

Nombre del Contratista	Objeto del Contrato
SHERAN SAAVEDRA CASTELLANOS	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. 1.107.841.343	

Fecha de Firma del Contrato	Valor de Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de terminación
28 DE ENERO DE 2026	$ 10.500.000	2 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
1080774630	$ 541.800	30 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 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) Apoyar en la elaboracion y presentacidn mensual de las sesiones de entrenamiento diario de la disciplina CICLOMONTANISMO en medio flsico, a traves de los formates establecidos por la entidad.	Durante el mes de Mayo se presentaron los informes correspondientes, conforme a los lineamientos establecidos por la entidad.	Evidencia fisica que reposa en el activo fijo No. **YJOOF266** del metodologo juan sebastian pulido
B) Apoyar en el diligenciamiento, entrega y presentacidn de la bitecora mensual de cumplimiento del cronograma de entrenamiento de la disciplina CICLOMONTANISMO.	Se realizó la entrega del cronograma de entrenamientos. Asimismo, se brindó apoyo en el diligenciamiento, entrega y presentación de la bitácora mensual de cumplimiento del cronograma de entrenamiento de la disciplina de ciclomontañismo	Evidencia fisica que reposa en el activo fijo No. **YJOOF266** del metodologo juan sebastian pulido
C) Apoyar en la realizacion del proceso de irradiacion, formacion y fundamentacidn para la disciplina de CICLOMONTANISMO	Se brindó apoyo en la realización del proceso de iniciación, formación y fundamentación en la disciplina de ciclomontañismo	Evidencia fotografica que reposa en el formato **FO-GTH-052**
D) Apoyar en la participacidn de juegos, actividades y competencias de caracter institucional, escolar, municipal departamental, nacional e internacional en las cuales haya presencia de deportistas Yumbeños.	Se brindó apoyo en la preparación y participación de juegos, actividades y competencias de carácter institucional, escolar, municipal, departamental, nacional e internacional, en las cuales participaron deportistas yumbeños.	Evidencia fotografica que reposa en el formato **FO-GTH-052**
E) Apoyar en la elaboracidn y presentacion de informes analiticos de los resultados obtenidos a traves de los planes de accion deportivos en los respectivos formatos institucionales, asi como sus debidos soportes	Se brindó apoyo en la elaboración y presentación de informes analíticos de los resultados obtenidos a través de los planes de acción deportivos, utilizando los formatos institucionales correspondientes, así como en la inclusión de los debidos soportes contables.	Evidencia fotografica que reposa en el formato **FO-GTH-052**
F) Apoyar en la articulacidn del programa de educacidn flsica y deporte escolar para la deteccion de talentos y reserva de deportistas para la disciplina deportiva de CICLOMONTANISMO a traves de un informe flsico mensual.	Se brindó apoyo en la articulación del programa de educación física y deporte escolar para la detección de talentos y formación de reserva de deportistas en la disciplina de ciclomontañismo, mediante la elaboración y presentación de un informe físico mensual.	Evidencia fotografica que reposa en el formato **FO-GTH-052**

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
	$ 2.100.000	**$ 2.100.000**	4	**Mayo**
				Junio

4. CERTIFICACIONES

4.1 POR PARTE DEL CONTRATISTA:

En mi condición de contratista independiente al servicio del IMDERTY, en apliación del articulo 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 **MAYO** en ejecución del contrato No. 300.11.01.311-2026, se realiza y se entrega dentro de los cinco (5) primeros días del mes de **JUNIO** 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 **MAYO** 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. 300.11.01.311-2026, en el Municipio de Yumbo, el día **VEINTINUEVE (29) DE MAYO** DE 2026.

MARIO BALLESTEROS PRADO
FIRMA DEL SUPERVISOR

Juan Sebastian Pulido B.
JUAN SEBASTIAN PULIDO
FIRMA APOYO SUPERVISION

SHERAN SAAVEDRA CASTELLANOS
FIRMA DEL CONTRATISTA

IMDERTY	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

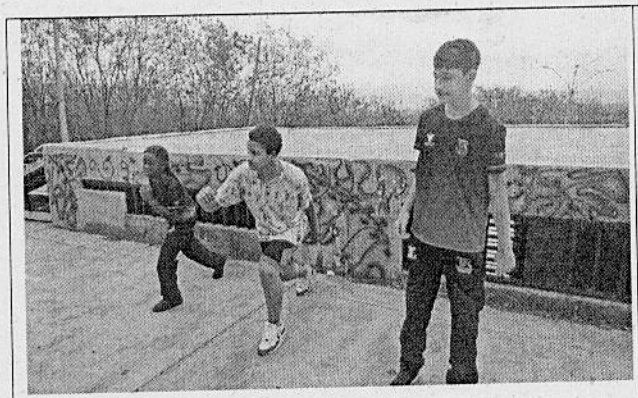
CONTRATISTA	**SHERAN SAAVEDRA CASTELLANOS**
NO. CONTRATO	**300.11.01.311**
MES	**MAYO**



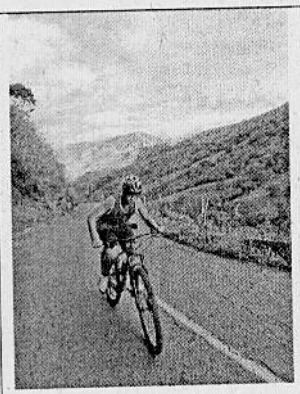
LUGAR	PISTA DE CICLOMONTAÑISMO
FECHA	MAYO 2026
Descripción de la foto	
JORNADA DE SIEMBRA POR EL DIA DE LA TIERRA	



LUGAR	PISTA DE CICLOMONTAÑISMO
FECHA	MAYO 2026
Descripción de la foto	
ENTRENAMIENTO CON ENFOQUE EN RESISTENCIA	



LUGAR	PISTA DE CICLOMONTAÑISMO
FECHA	MAYO 2026
Descripción de la foto	
ENTRENAMIENTO FISICO CO0N ENFOQUE EN FORTALECIMIENTO DE MIEMBROS INFERIORES	



LUGAR	RUTA VIJES-VILLAMARIA
FECHA	MAYO 2026
Descripción de la foto	
ENTRENAMIENTO CON BENFOQUE EN POTENCIA Y RESISTENCIA	

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-30, 02:56:26 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080774630

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823872998

PAGADO 30/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SHERAN SAAVEDRA CASTELLANOS		
Documento	CC1107841343	**Dirección**	CR 8 #11 - 79 URIBE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3247649982
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YUMBO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1107841343	SHERAN SAAVEDRA CASTELLANOS	59	00																0	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS012) COMFENALCO VALLE EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 0	$ 541.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.