

	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE YUMBO			
	PROCESO: GESTION TALENTO HUMANO		CODIGO	FO-GTH-05
	FORMATO		VERSION	007
	INFORME DE GESTIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		FECHA	01/02/2026

INFORME No. 4

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 MUNICIPIO 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	
149 DÍAS		MARIO BALLESTEROS PRADO	
		Cargo	
		SUBGERENTE DE FOMENTO Y DEPORTE	
No de planilla del pago a la seguridad social		Valor pagado en planilla	Fecha de pago
9502697857		\$ 790.500	lunes, 6 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.

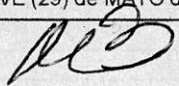
1. OTRO SI

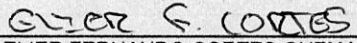
# Otro Si	Tipo de Otro Si	Fecha de Perfeccionamiento	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

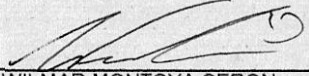
2. EJECUCION DEL CONTRATO

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 MAYO se brindó apoyo permanente para el monitoreo de la población que realiza actividades brindadas por el instituto logrando conocer a través del monitoreo las necesidades propias.	Registro fotográfico que reposa en el CAD Centro de atención 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 MAYO se realizó apoyo a los atletas de diferentes disciplinas deportivas con el fin de conocer su perfil psicológico y establecer los planes de entrenamiento mental requeridos para uno de los atletas.	Registro fotográfico que reposa en el CAD Centro de atención 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 MAYO se realizó el apoyo pertinente para el registro cronológico de los avances en los procesos, observaciones necesarias y útiles, ideas que permitan mejorar y posibles obstáculos durante el desarrollo del proyecto.	Registro fotográfico que reposa en el CAD Centro de atención 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 MAYO 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 fotográfico que reposa en el CAD Centro de atención 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
	\$ 2.100.000	\$ 4.200.000	3	ABRIL
	\$ 2.100.000	\$ 2.100.000	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 MAYO 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 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.300.11.01.427-2026, en el Municipio de Yumbo, el día VEINTINUEVE (29) de MAYO de 2026.				

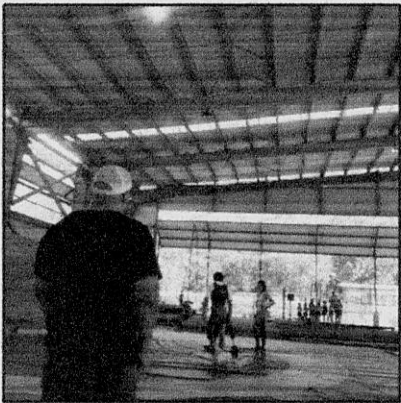
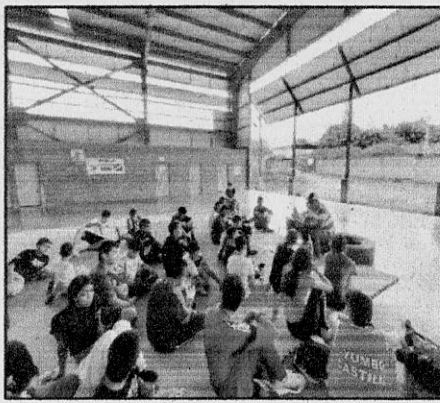
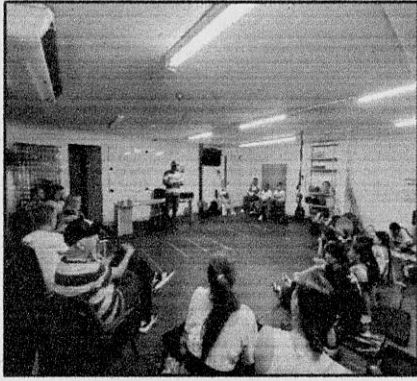

 MARIO BALLESTEROS PRADO
 FIRMA DEL SUPERVISOR


 ELIER FERNANDO CORTES GUZMAN
 FIRMA DEL CONTRATISTA


 WILMAR MONTOYA CERÓN
 FIRMA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN

	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	MAYO 2026

			
LUGAR	COLISEO DE CONTACTO	LUGAR	COLISEO DE CONTACTO
FECHA	MAYO 2026	FECHA	MAYO 2026
Descripción de la foto		Descripción de la foto	
Seguimiento en sesión de entrenamiento lucha		Intervención grupal atletas de boxeo	
			
LUGAR	IMDETY	LUGAR	COLISEO DE CONTACTO
FECHA	MAYO 2026	FECHA	MAYO 2026
Descripción de la foto		Descripción de la foto	
Intervención a padres de familia y atletas de patinaje		Reunión con entrenadores a cargo del metodólogo Luis Carlos galindo	

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	Valor
2026-04	2026-04	198382528	9502697857	I	2026/05/25	2026/04/06	BANCOLOMBIA	\$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							\$790,500	\$0	\$0	\$790,500		

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	Valor
2026-04	2026-04	198382528	9502697857	I	2026/05/25	2026/04/06	BANCOLOMBIA	\$790,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vcl	lrl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	16285389	CORTES ELIER																	230301	30	\$2,400,000	\$384,000	EPS018	30	\$2,400,000	\$300,000	CCF57	30	\$2,400,000	\$48,000	14-23	30	\$2,400,000	\$58,500	30	50	50	No	\$790,500
Total Afiliados(1)																						\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$2,400,000	\$48,000			\$2,400,000	\$58,500	50	50		\$790,500	