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. 05

Identificación del contrato No. 300.11.01.431-2026 DEL 30 DE ENERO DE 2026			
Nombre del Contratista		**Objeto del Contrato**	
JHON JAIRO TABARES GONZALEZ **C.C 1.118.258.487 DE YUMBO**		PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMIA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROYECTO DE INNOVACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE LA RECREACIÓN Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL MUNICIPIO DE YUMBO.	
Fecha de Firma del Contrato	**Valor de Contrato**	**Fecha de Inicio**	**Fecha de terminación**
30 DE ENERO DE 2026	**$ 19,635,000.00**	**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 AL DEPORTE
No de planilla del pago a la seguridad social	**Valor pagado en planilla**	**Fecha de pago**	
1081265773	**$ 508,300**	**Monday, May 11, 2026**	

Valor y Forma de Pago

El valor del contrato será la suma de DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($19.635.000). EL CONTRATANTE cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: 1) Una primera cuota parcial por el valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE ($3.927.000), la cual se pagará el último día hábil de febrero, previa presentación del informe de gestión y aprobado por el supervisor del contrato; 2) TRES (03) cuotas parciales por el valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE ($3.927.000), 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 TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE ($3.927.000), 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 seguimiento y/o reporte de las metas institucionales y población del programa institucional de deporte social comunitario	Se brindó apoyo profesional, en la revisión, monitoreo y control de las metas institucionales del programa de deporte social comunitario de la atención realizada durante la vigencia 2026 con corte a 31 de MAYO, para su respectivo reporte a los informes requeridos por la gerencia.	Formato de presentación de informe que reposa en el activo fijo Nro. 1150 del proceso de Planeación y el documento en físico generado en conjunto
A) Brindar apoyo en el seguimiento y/o reporte de las metas institucionales y población del programa institucional de hábitos y estilos de vida saludable.	Se brindó apoyo profesional, en la revisión, monitoreo y control del cumplimiento de las metas institucionales del programa de hábitos y estilos de vida saludable, la atención realizada durante la vigencia 2026, para su respectivo reporte en los informes requeridos por la gerencia.	Formato de presentación de informe que reposa en el activo fijo Nro. 1150 del proceso de Planeación y el documento en físico generado en conjunto

C) Brindar apoyo en el seguimiento y/o reporte de las metas institucionales y población del programa institucional de primera infancia.	Se brindó apoyo profesional, en el monitoreo del cumplimiento de las metas institucionales del programa de primera infancia, de la atención realizada durante la vigencia 2026, para su respectivo reporte en los informes requeridos por la gerencia.	Formato de presentación de informe que reposa en el activo fijo Nro. 1150 del proceso de Planeación y el documento en físico generado en conjunto
D) Brindar apoyo en el seguimiento y/o reporte de las metas institucionales y población del programa institucional de recreación.	Se brindó apoyo profesional, en el monitoreo del cumplimiento de las metas institucionales del programa de recreación, de la atención realizada durante la vigencia 2026, para su respectivo reporte a los informe requeridos por la gerencia.	Formato de presentación de informe que reposa en el activo fijo Nro. 1150 del proceso de Planeación y el documento en físico generado en conjunto
E) Brindar apoyo asistencial y/o profesional en las actividades institucionales.	Se brindó apoyo en las jornadas de Juegos Intercolegiados realizadas por la subgerencia de fomento al deporte.	Listados de asistencia que reposa en el proceso de direccionamiento y planeación.

Observaciones
N/A

3. EJECUCION PRESUPUESTAL

Valor del Contrato	Valor a Pagar	Valor por Ejecutar	Periodo del informe	Mes del Informe
$ 19,635,000	$ 3,927,000	$ 15,708,000	1	Febrero
	$ 3,927,000	$ 11,781,000	2	Marzo
	$ 3,927,000	$ 7,854,000	3	Abril
	$ 3,927,000	$ 3,927,000	4	Mayo
	$ 3,927,000	$ 0	5	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 **JUNIO** en ejecución del contrato No. **300.11.01.431-2026**, se realiza y se entrega dentro de los cinco (5) primeros días del mes de **JULIO** 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 **JUNIO** 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.**431**-2026, en el Municipio de Yumbo, el día **TREINTA (30) de JUNIO de 2026**

MARIO BALLESTEROS PRADO
FIRMA DEL SUPERVISOR

MANUEL TORRES VELASCO
APOYO A LA SUPERVISIÓN

JHON JAIRO TABARES GONZALEZ
FIRMA DEL CONTRATISTA

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-12, 04:35:54 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081265773

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8810615575

PAGADO 11/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

DATOS DEL APORTANTE

ɪzón Social	JHON JAIRO TABARES GONZALEZ		
ɔcumento	CC1118258487	**Dirección**	CL 8 #5 - 52
po de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3184015913
po Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
udad	VIJES	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
epresentante Legal		**Identificación**	
tal Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ntificación	**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**
118258487	JHON JAIRO TABARES GONZALEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

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	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 508.300

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.