IMDERTY INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE YUMBO	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. 2

Identificación del contrato No. 300.11.01.**664**-2026 **DEL 17 AGOSTO DE 2026**

Nombre del Contratista	Objeto del Contrato
NATHALIA VANESSA GONZALEZ RIVAS **1.118.297.968**	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE ALTOS LOGROS Y LIDERAZGO DEPORTIVO EN EL MUNICIPIO DE YUMBO

Fecha de Firma del Contrato	Valor de Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de terminación
17 DE AGOSTO DE 2026	**$ 16.400.000**	**17 DE AGOSTO DE 2026**	**30 DE NOVIEMBRE DE 2026**

Duración del contrato		Nombre del Supervisor	Cargo
103	DÍAS	YOLENA NIETO ZARATE	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

No de planilla del pago a la seguridad social	Valor pagado en planilla	Fecha de pago
1084810067	**$ 518.200**	**miércoles, 2 de septiembre de 2026**

Valor y Forma de Pago

El valor del contrato será la suma de DIECISEIS MILLONES CUATROSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($16.400.000,00). EL CONTRATANTE cancelará el valor del contrato de la siguiente manera:1) Una primera cuota parcial por el valor de CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS ($4.100.000), la cual se pagará ultimo dia habil del mes de AGOSTO, previa presentación del informe de gestión y aprobado por el supervisor del contrato; 2) DOS (02) cuotas parciales por el valor de CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS ($4.100.000)), cada una, las cuales se pagarán con corte al último día hábil de los meses de , SEPTIEMBRE Y OCTUBRE. 3) Y una última cuota por la suma de CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS ($4.100.000)

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 revisión y/o realización de las conciliaciones bancarias de las cuentas del ciclo de ejecución del proyecto.	Se brindó apoyo en la revisión y organización de la información financiera y presupuestal relacionada con las cuentas del proyecto, como parte del seguimiento de la información requerida para el proceso de conciliación bancaria del mes de agosto. (mes vencido)	Evidencia documental que reposa en el sistema ASCII – Balance de comprobación.
B) Apoyar en la trazabilidad mensual de las cuentas contables y tesorería derivadas del ciclo de ejecución del proyecto mediante acta de conciliación.	Se apoyó en la revisión y organización de la información relacionada con los movimientos presupuestales y de tesorería asociados al trámite de pago de contratistas, con el propósito de facilitar la trazabilidad de las operaciones correspondientes al periodo.	Evidencia documental que reposa en el sistema ASCII
C) Apoyar en la revisión, seguimiento, monitoreo y/o control de la gestión contable de la entidad, de acuerdo a las normas legales sobre la materia y los requerimientos de la CGN.	Se apoyó en la revisión de la documentación e información presupuestal requerida para la elaboración de los Certificados de Registro Presupuestal (CR) y Órdenes de Pago (OP) correspondientes a las obligaciones de los contratistas del mes de septiembre.	Evidencia documental que reposa en el sistema ASCII – Módulo de presupuesto.
D) Apoyar en la revisión, seguimiento y/o monitoreo de los informes contables que sean requeridos dentro del ciclo de ejecución del proyecto.	Se brindó apoyo en la organización y revisión de la información presupuestal generada durante el trámite de las obligaciones de contratistas, como insumo para los procesos de seguimiento y control de la información financiera de la entidad.	Evidencia documental que reposa en el sistema ASCII.
E) Brindar apoyo profesional y asistencial en las actividades propias de la institución derivadas del ciclo de ejecución del proyecto.	Se brindó apoyo en las actividades propias del área relacionadas con la revisión, organización y trámite de la documentación requerida para el proceso de pago de contratistas, de acuerdo con los procedimientos establecidos por la entidad.	Evidencia documental que reposa en los computadores de presupuesto y sistema ASCII.

Observaciones

No aplica para este periodo.

3. EJECUCION PRESUPUESTAL

Valor del Contrato	Valor a Pagar	Valor por Ejecutar	Periodo del informe	Mes del Informe
$ 16.400.000	$ 4.100.000	$ 12.300.000	1	Agosto
	$ 4.100.000	**$ 8.200.000**	**2**	**Septiembre**
	$ 0	$ 0	3	Octubre
	$ 0	$ 0	4	Noviembre

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 septiembre en ejecución del contrato No. 300.11.01.664-2026, se realiza y se entrega dentro de los cinco (5) primeros días del mes de octubre 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 SEPTIEMBRE 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.-664-2026, en el Municipio de Yumbo, el día Treinta (30) de SEPTIEMBRE de 2026.

YOLENA NIETO ZARATE
FIRMA DEL SUPERVISOR

NATHALIA VANESSA GONZALEZ RIVAS
FIRMA DEL CONTRATISTA

664

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-03, 09:39:26 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1084810067

Periodo Cotización: agosto de 2026 Periodo Servicio: agosto de 2026

PAGADA 02/09/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATHALIA VANESSA GONZALEZ RIVAS		
Documento	CC1118297968	Dirección	CL 10 OESTE #2 N - 05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6955000
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	YUMBO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDS	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PFP	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
C 1118297968	NATHALIA VANESSA GONZALEZ RIVAS	59	0																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$1,750,905	$280,200	(EPS018) S.O.S EPS	$1,750,905	$218,900	0.522	$1,750,905	$9,200	(CCF57) COMFANDI	$1,640,000	$9,900	$0	$0	$0	$0	$518,200

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	$1,640,000	$280,200	$218,900	$9,200	$9,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$518,200	$0	$518,200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!