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. 03

Identificación del Contrato No. 300.11.01.839-2026 de 31 de AGOSTO de 2026

Nombre del Contratista	Objeto del Contrato
JULIAN ARTURO POLO ECHEVERRI C.C. 6387014	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMIA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROYECTO DE INNOVACIÓN EN LAS ESTRATEGIAS 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
31 de AGOSTO de 2026	$ 13.500.000	01 DE SEPTIEMBRE DE 2026	30 de OCTUBRE de 2026

Duración del contrato		Nombre del Supervisor	Cargo
61	DÍAS	HEGNY BON LENIS	PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 3

No de planilla del pago a la seguridad social	Valor pagado en planilla	Fecha de pago
6036691328	1.044.800	17 DE SEPTIEMBRE DE 2026

Valor y Forma de Pago

El valor del contrato será la suma de TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE($13.500.000). EL CONTRATANTE cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: 1) Una primera cuota parcial por el valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.500.000), la cual se pagará el 7 de SEPTIEMBRE, previa presentación del informe de gestión y aprobado por el supervisor del contrato; 2) UNA (01) cuotas parciales por el valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.500.000), cada una, las cuales se pagarán con corte al último día hábil de los meses de SEPTIEMBRE ; 3) Y una última cuota por la suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.500.000), 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
1	MODIFICATORIO	18 DE SEPTIEMBRE DE 2026	18 DE SEPTIEMBRE DE 2026	30 DE OCTUBRE DE 2026

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 jurídico en la proyección de actos administrativos, resoluciones, oficios, circulares que se requieran en relación con el ciclo de ejecución del proyecto conforme a los lineamientos impartidos por la entidad.	Durante el mes de Octubre, se brindo apoyo juridico en la proyeccion del oficio 20263000013641* de fecha 19 de octubre de 2026 en respuesta a caso deportista JUDO Conforme con los lineamientos de la entidad	Evidencia que reposa en archivo de la oficina Juridica y Orfeo
B)Proyectar y presentar respuestas a derechos de petición, requerimientos de contraloría, procuraduría, personería, relacionados con el ciclo de ejecución del proyecto dentro de los términos legales establecidos.	Durante el mes de Octubre de 2026, se brindó apoyo en la Proyección de citación al sicologo de la entidad Wilmar Montoya con radicado 20263000012841* de fecha octubre 02 de 2026, en el estudio del caso de Deportista de Judo, contribuyendo a la gestión y atención oportuna de los deportistas.	Evidencia que reposa en archivo de la oficina Juridica y Orfeo
C) Elaborar conceptos jurídicos y requerimientos en materia administrativa y judicial, cuando sean requeridos derivados del ciclo de ejecución del proyecto, orientados a la defensa de los intereses de la entidad.	El 14 de ocubre se envió informe y concepto a la oficina juridica acerca del seguiemiento y atención al caso del Meno Antony Ososrio Ortiz, deportista de la categoría de Judoi.	Evidencia física archivo Juridico
D) Brindar apoyo jurídico en la proyección de resoluciones y demás actos administrativos que se requieran en relación con el ciclo de ejecución del proyecto, conforme a los lineamientos impartidos por la entidad.	Durante el mes de Octubre, se brindó apoyo en la proyección de la Resolución No. 100-02-02-250-2026 contribuyendo al desarrollo de las actividades jurídicas y administrativas requeridas para la gestión de la entidad.	La evidencia reposa en archivo fisico oficina Subgerencia deportiva y ORFEO Clubes Deportivos
E) Brindar apoyo jurídico en la supervisión contractual, cuando le sea asignado, de los contratos que se deriven del ciclo de ejecución del proyecto, conforme a los lineamientos institucionales.	Durante el periodo correspondiente, se brindo apoyo a la supervisión del Contrato No. 300.11.01.709-2026, realizando las actividades de seguimiento y acompañamiento requeridas para contribuir al adecuado desarrollo y cumplimiento de las obligaciones contractuales.	Evidencia que reposa en la carpeta conractual oficina de Talento Humano
F) Brindar apoyo asistencial y logístico en las actividades institucionales que se desarrollen en el marco del ciclo de ejecución del proyecto, cuando así lo requiera la entidad y lo disponga la supervisión del contrato	En el mes de Octubre se asistio a pausas activas realizadas por el programa de recreacion y la inauguración de juegos interbarrios, corregimientos y veredas 2026	Evidencia que reposa en la oficina de prensa IMDERTY

Observaciones

No aplica para este periodo.

3. EJECUCION PRESUPUESTAL

Valor del Contrato	Valor a Pagar	Valor por Ejecutar	Periodo del informe	Mes del Informe
$ 13.500.000	**$ 4.500.000**	**$ 9.000.000**	1	Septiembre (1)
	$ 4.500.000	**$ 4.500.000**	2	Septiembre
	$ 4.500.000	$ 0	3	Octubre

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 **OCTUBRE** en ejecución del contrato No.300.11.01.839-2026 , se realiza y se entrega dentro de los cinco (5) primeros días del mes de **NOVIEMBRE** 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 **OCTUBRE** 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. **300.11.01.839-2026** , en el Municipio de Yumbo, el día **TREINTA** (30) de **OCTUBRE** de (2026).

HEGNY BON LENIS
FIRMA DEL SUPERVISOR

JULIAN ARTURO POLO ECHEVERRI
FIRMA DEL CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	6387014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIAN ARTURO POLO ECHEVERRY
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 32 A # 25 - 77	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02-02 - VALE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6036691328**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		660823967	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 576.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 576.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 450.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 450.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1	$ 18.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.044.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.044.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

BBVA

839

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	6387014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIAN ARTURO POLO ECHEVERRY
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 32 A # 25 - 77	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02-02 - VALE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			96366913 28	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/09/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	660823967

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001 COLFONDOS	1	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.000	$ 0	$ 576.000
SUBTOTALES:										$ 576.000	$ 0	$ 576.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 450.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.000	$ 0	$ 0	$ 450.000
SUBTOTALES:													$ 450.000	$ 0	$ 0	$ 450.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S A	1		$ 0		$ 0	$ 18.800	$ 18.800	$ 0	$ 0	$ 18.800
SUBTOTALES:								$ 18.800	$ 0	$ 0	$ 18.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |