

	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE YUMBO				
	PROCESO: GESTION TALENTO HUMANO			CODIGO	FC-GTH-06
	FORMATO			VERSION	007
	INFORME DE GESTIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			FECHA	07/02/2026
INFORME No. 2					
Identificación del contrato No. 300.11.01.787-2026 DEL 13 DE AGOSTO DE 2026					
Nombre del Contratista		Objeto del Contrato			
CRISTIAN JOHNATAN PATIÑO IBARGUEN		PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMIA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION EN EL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE ALTOS LOGROS Y LIDERAZGO DEPORTIVO EN EL MUNICIPIO DE YUMBO			
C.C. 16461726					
Fecha de Firma del Contrato	Valor de Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de terminación		
13 DE AGOSTO DE 2026	\$ 16.400.000	14 DE AGOSTO DE 2026	15 DE NOVIEMBRE DE 2026		
Duración del contrato		Nombre del Supervisor	Cargo		
109	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		
1083150783		\$ 541.800	viernes, 7 de agosto de 2026		
Valor y Forma de Pago					
<p>El valor del contrato será la suma de DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE(\$16.400.000). EL CONTRATANTE cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: 1) Una primera cuota parcial por el valor de DOS MILLONES CINCUENTA MIL PESOS MCETE(\$2.050.000), la cual se pagará el 18 de agosto del 2026, previa presentación del informe de gestión y aprobado por el supervisor del contrato; 2) TRES (03) cuotas parciales por el valor de CUATRO MILLONES CIENTO MIL PESOS (\$4.100.000)), cada una, las cuales se pagarán con corte al último día hábil de los meses de AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE. 3) Y una última cuota parcial por la suma de DOS MILLONES CINCUENTA MIL PESOS MCETE(\$2.050.000) el 15 de NOVIEMBRE.</p>					
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 asistencial y profesional en las competencias y/o eventos deportivos con atención fisioterapéutica.	Durante AGOSTO, sin competencias programadas por el sismo del día 10, se redirigió la atención fisioterapéutica a los entrenamientos de retorno gradual. Se brindó evaluación y manejo a deportistas con contracturas, estrés muscular y descompensación física, permitiendo una reactivación segura y controlada.		Planilla de asistencia y registro fotográfico que reposa en la oficina del centro de atención al deportista CAD		
B) Brindar apoyo en la atención a los deportistas pertenecientes a las selecciones Yumbo de las diferentes disciplinas deportivas.	Se mantuvo el diligenciamiento y reporte de la bitácora de atención en todas las disciplinas durante el mes de AGOSTO, documento que cobró especial valor al permitir comparar el estado físico pre y post-sismo, sirviendo como insumo para la toma de decisiones técnicas en el retorno a entrenamientos.		Planilla de asistencia y registro fotográfico que reposa en la oficina del centro de atención al deportista CAD		
C) Apoyo a las actividades de promoción de salud y prevención de lesiones Osteomusculares a los deportistas de las diferentes disciplinas deportivas.	Se brindó apoyo en las actividades de retorno deportivo posterior al sismo del 10 de AGOSTO, realizando evaluaciones musculoesqueléticas y pautas de readaptación progresiva para prevenir lesiones por sobreesfuerzo tras el periodo de inactividad forzada.		Planilla de asistencia y registro fotográfico que reposa en la oficina del centro de atención al deportista CAD		
D) Apoyar brindando charlas de prevención de lesiones deportivas, tanto a los deportistas como a los entrenadores, monitores deportivos, programas de apoyo a la educación física.	Se apoyó la ejecución del cronograma preventivo del mes de AGOSTO, adaptando las charlas al contexto de emergencia con temas como retorno seguro al entrenamiento, manejo del estrés físico y señales de alarma en lesiones por sobrecarga, dirigidas a deportistas, entrenadores y monitores.		Planilla de asistencia y registro fotográfico que reposa en la oficina del centro de atención al deportista CAD		
E) Apoyar en la realización de un inventario mensual de la implementación asignada al centro de atención al deportista.	En AGOSTO se realizó el inventario mensual de la implementación del centro de atención, priorizando la verificación de insumos críticos para la atención en contingencia (vendajes, crioterapia, camillas), garantizando la operatividad del servicio en los días posteriores al sismo.		Planilla de asistencia y registro fotográfico que reposa en la oficina del centro de atención al deportista CAD		
F) Apoyar asistencial y logísticamente en las actividades institucionales derivadas del ciclo de ejecución del proyecto de inversión.	Se apoyó el reporte y monitoreo de la población atendida durante AGOSTO, con énfasis en el seguimiento post-sismo, consolidando información que permitió al proyecto ajustar metas y recursos ante la nueva realidad operativa.		Planilla de asistencia y registro fotográfico que reposa en la oficina del centro de atención al deportista CAD		
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	\$ 2.050.000	\$ 14.350.000	1	AGOSTO
	\$ 4.100.000	\$ 10.250.000	2	AGOSTO
			3	SEPTIEMBRE
			4	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 Agosto en ejecución del contrato No. 300.11.01.787-2026, se realiza y se entrega dentro de los cinco (5) primeros días del mes de septiembre de 2026

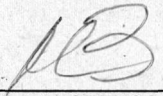
4.2 POR PARTE DEL SUPERVISOR:

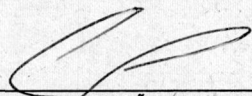
Certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista en desarrollo de las actividades específicas descritas en el informe de gestión correspondiente al mes de Agosto de 2026 según lo pactado en el contrato en referencia, informe de gestión que se anexa debidamente refrendado por las partes.

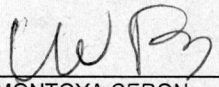
5. OBSERVACIONES GENERALES

N/A

Para constancia de lo anterior, se firma el siguiente Informe de gestión del contrato No. 300.11.01.787-2026, en el Municipio de Yumbo, el día treinta y uno (31) de Agosto de 2026.

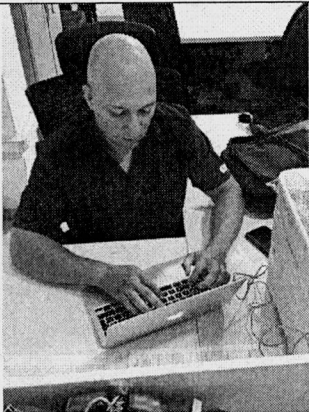
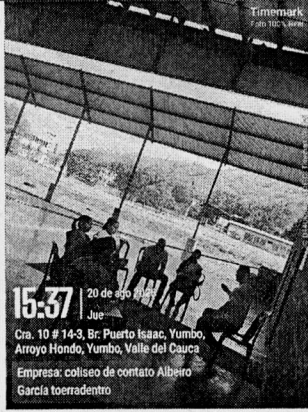
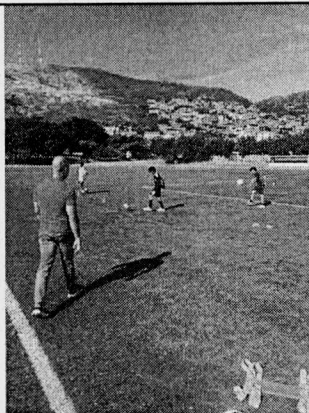

MARIO BALLESTEROS PRADO
FIRMA DEL SUPERVISOR


CRISTIAN JOHNATAN PATIÑO IBARGUEN
FIRMA DEL CONTRATISTA


WILMAR MONTOYA CERON
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	CRISTIAN JOHNATAN PATIÑO IBARGUEN
NO. CONTRATO	300.11.01.787-2026
MES	AGOSTO

			
LUGAR	Coliseo de contacto	LUGAR	Coliseo de contacto
FECHA	Agosto del 2026	FECHA	Agosto del 2026
Descripción de la foto		Descripción de la foto	
Trabajo de planeación de estrategias deportivas dirigidas a la comunidad deportiva.		Reunión de equipo de trabajo de fisioterapeutas para enfoque de intervención deportiva.	
			
LUGAR	Cancha de futbol coliseo contacto	LUGAR	Cancha de futbol coliseo contacto
FECHA	Agosto del 2026	FECHA	Agosto del 2026
Descripción de la foto		Descripción de la foto	
Acompañamiento en la prevención de lesiones deportivas para la disciplina de futbol.		Reunión Preparadores físicos y metodólogos, ante la contingencia.	



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-08-07, 01:10:29 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 1083150783
Periodo Cotización 202607 Periodo Servicio 202607

782

PAGADA 2026-08-07 12:45:55.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTIAN JOHNATAN PATINO IBARGUEN				
Documento	CC 16461726		Dirección	CR 7AN #3 - 64	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	3152735425	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	YUMBO		Departamento	VALLE DEL CAUCA	
Representante Legal			Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16461726		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				PATÍÑO IBARGUEN CRISTIAN JOHNATAN	76892000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos				Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VPS	CGS	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IBP	DMA AFP				DMA EPS	DMA AFP	DMA EPS	DMA AFP	DMA EPS	DMA AFP	DMA EPS	Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Código Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte UJA	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
															0	30	30	30	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATHIA S.A.	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

