

INFORME DE ACTIVIDADES

CUOTA NO 02

OBJETO DE CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL CONTROL Y
MANTENIMIENTO DE LOS DIFERENTES ESPACIOS DEPORTIVOS A CARGO
DEL IMDEREZ DE LA ZONA RURAL Y URBENA DEL MUNICIPIO DE ZARZAL

DEPORTE Y RECREACIÓN ZARZALEÑA – IMDEREZ.

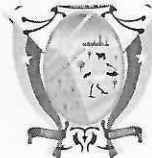
CONTRATO NO

501.17.11.008

NOMBRE DEL CONTRATISTA

PEDRO ANTONIO SANTA

INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION ZARZALEÑA
IMDEREZ
2024



INTRODUCCIÓN

CONTRATISTA	PEDRO ANTONIO SANTA CC 18591740
SUPERVISOR:	LILIANA PATRICIA CARVAJAL MAZUERA
CDP:	000008
RPC:	000008
META:	N/A

El presente informe contiene las actividades ejecutadas en el contrato cuyo objeto es PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL CONTROL Y MANTENIMIENTO DE LOS DIFERENTES ESPACIOS DEPORTIVOS A CARGO DEL IMDEREZ DE LA ZONA RURAL Y URBENA DEL MUNICIPIO DE ZARZAL

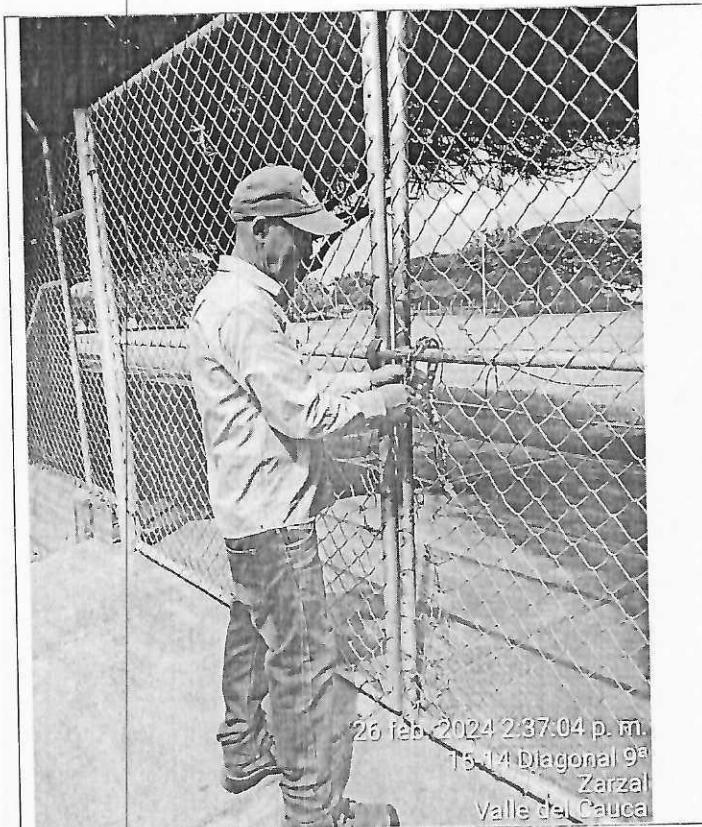
Este avance se presenta con el fin de solicitar al supervisor el pago de la **SEGUNDA CUOTA** por los servicios prestados, en cumplimiento de las actividades específicas las cuales son:

1. realizar el aseo de los distintos espacios físicos del coliseo municipal -
2. responder por las existencias de los insumos que se entregan para la prestación de estos servicios
3. las demás inherentes a las obligaciones antes mencionadas

Actividades	Asignación
1. realizar el aseo de los distintos espacios físicos del coliseo municipal	Garanticé la limpieza regular del área de trabajo y las instalaciones para promover un entorno seguro y saludable
2. las demás inherentes a las obligaciones antes mencionadas	Alineé las funciones y tareas asignadas con los objetivos y prioridades establecidos por la institución
3. llevar a cabo la apertura y cierre de puertas y control de las llaves de los escenarios deportivos	Realizar la apertura de puertas en los horarios establecidos



ANEXO EVIDENCIA



Actividad:
Llevar a cabo la apertura y cierre de puertas y control de llaves y de acceso de personal al edificio.

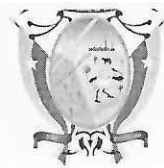
Realice la tarea de abrir y cerrar el escenario deportivo de la cancha marco fidel (ferro)

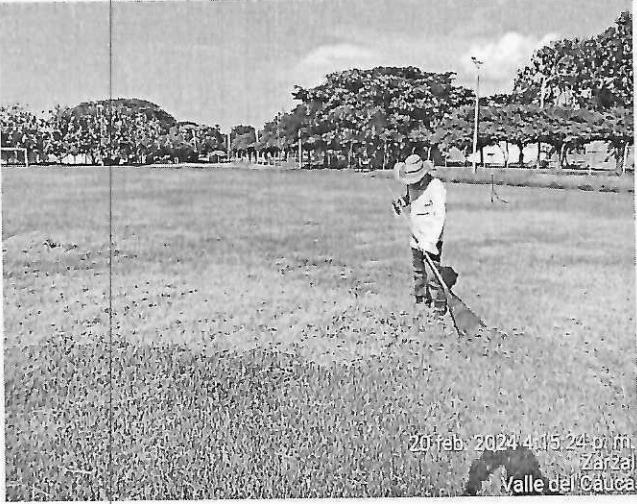


Actividad:
realizar el aseo de los distintos espacios físicos del coliseo municipal

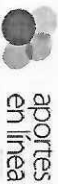


Limpieza del escenario deportivo



	
<p>Actividad: las demás inherentes a las obligaciones antes mencionadas</p>	<p>Garanticé la limpieza regular del área de trabajo y las instalaciones para promover un entorno seguro y saludable</p>

Pedro Santa
PEDRO ANTONIO SANTA
Contratista



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

dv

Razon Social

Clase Aportante

SUCURSAL PRINCIPAL

Direccion

CI 9 #19-64

Teléfono

5555555

Exonerado SENA e

ICBF

No

CC 18591740

SANTA GRISALES PEDRO ANTONIO

INDEPENDIENTE

PRINCIPAL

CL 9 #19-64

ZARZAL-VALLE

5555555

No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Salud

Pago

Planilla

Tipo

Planilla

Fecha

2024/03/11

Pago

2024/02/27

Banco

BANCO AV VILLAS

Dias Mora

0

Valor

\$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

PENSION

SALUD

CCF

RIESGOS

PARAFISCALES

No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500	\$0			\$1,300,000	\$31,700	\$0	\$0
Ciudad: ZARZAL, Depto. VALLE (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500	\$0			\$1,300,000	\$31,700	\$0	\$0
1	CC 18591740	SANTA PEDRO	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	ESCL 8	30	\$1,300,000	\$162,500	0	0	50	14-23	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500	\$0			\$1,300,000	\$31,700	\$0	\$0



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Numero identificación del Aportante / Pin Único

Valor a Pagar \$:

402 200

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Numero de Planilla

0

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Año

Mes

Periodo de Cotización a Pagar:

ESTIMADO CLIENTE:

VERIFIQUE QUE LA INFORMACION NUESTRA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO EN LA PLANILLA CORRESPONDA AL VALOR QUE USTED EN EL MOMENTO DE EMITIR EL COMPROBANTE DE LA TRANSACCION SEHA EL REGISTRO EN EL SISTEMA RECUERDE QUE ESTE SERA EL UNICO SOPORTE FISICO DE SU TRANSACCION- CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACION.

Numero por el que se puede verificar la autenticidad de la información: 60124

Página 1 de 2

2024/02/27 11:51 AM