Ibagué, 30 de Agosto de 2024

Señora
JOHANA MARCELA FERNANDEZ ORTIZ
Secretaria General
IMDRI

ASUNTO: Informe de actividades y de Supervisión No. 059 -2024

Cordialmente me dirijo a usted, para presentar mi cuenta de cobro correspondiente al septimo informe del contrato de servicios N° 059 del 8 de febrero de 2024 correspondiente a la fecha del 01 al 31 de agosto de 2024 para su respectiva autorización.

Adjunto los siguientes soportes;

- ✓ Cuenta de cobro
- ✓ Planilla de seguridad Social
- ✓ Soporte de pago planilla.
- ✓ Informe de actividades
- ✓ Certificación supervisor

Cordialmente,

LUIS ALFREDO HURTADO BARRERA

Visto Bueno: _____

Anexo: Folios

Con Copia: Dirección Administrativa Financiera y Técnica – Presupuesto

IMDRI

INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE IBAGUÉ - IMDRI

PAGO CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS - DOCUMENTO SOPORTE NO OBLIGADOS A FACTURAR

ORDEN DE PAGO Nº 7 DE FECHA : 30/08/2024

INFORMACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Nº del contrato:	59	Fecha Inicio:	20/02/2024	Fecha Terminación:	19/10/2024	Valor del Contrato		$	44.000.000
						Valor de la Adicion		$	-
Valor Mensual		Valor Bruto		PERIODO DE PAGO			INFORMACION PRESUPUESTAL	Saldos del Contrato	
$	5.500.000	$	5.500.000	DEL	1/08/2024	AL 31/08/2024		Saldo Anterior	Saldo Nuevo
				Total dias a liquidar		30		$ 14.483.333	$ 8.983.333
Apellidos y Nombres del Contratista:		LUIS ALFREDO HURTADO BARRERA						TELEFONO:	3147990620
Nº documento de identificación:		93.180.475			Dependencia:		SECRETARIA GENERAL		

PLANILLA PILA No.	9472248577	
IBC	$	2.200.000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL SALUD	$	275.000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL PENSION	$	352.000
ARL	$	11.500
CAJA COMPENSACIÓN	$	-
TOTAL	$	638.500

No. 1267
IMDRI Fecha: 30 AGO 2024
Recibe: Hora: 11:00 AM
Director Administrativo Financiero y Técnico

Favor Consignar en:	
Banco	Bancolombia
Tipo de Cuenta	Ahorros
Número Cuenta	068-549799-63

SON: CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

PARA LOS EFECTOS LEGALES, EL CONTRATISTA DECLARA, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:

A- Que el 80% o másde sus ingresos mensuales se originaron en honorarios, comisiones o servicios

B- Los ingresos del año Inmediatamente anterior no superan los 400 UVT (año 2023)

C- Que los documentos soporte del pago de Aportes al Sistema General contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y que no han sido objeto de disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; asi mismo, que las planillas qe se adjuntan a la presente cuenta de cobro son legales y en ningun momento han sido alteradas en la informacion.

D- Certifico que cumplo con los requisitos establecidos en el articulo 383 del estatuto tributario.

EL CONTRATISTA

JOHANA MARCELA FERNANDEZ ORTIZ

EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE HA VERIFICADO QUE CUMPLE CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y LA VERACIDAD DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL REALIZADOS POR EL CONTRATISTA POR MEDIO DE LA PLANILLA RELACIONADA EN EL PRESENTE DOCUMENTO Y QUE LOS MISMOS HAN SIDO LIQUIDADOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES.

El siguiente Registro físico/digital es autorizado por el responsable del proceso y del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, para garantizar el uso de la versión vigente. La copia o impresión diferente a lo publicado, será considerada como documento no controlado y de uso indebido, exime de responsabilidad de la Entidad. COPIA CONTROLADO

en linea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93180475		HURTADO BARRERA LUIS ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 2 # 12 - 43 Br Centro	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	876427139	9472248577	N	2024/08/20	2024/08/30	NEQUI	10	$643,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							**$2,200,000**	**$352,000**			**$2,200,000**	**$275,000**			**$0**	**$0**			**$2,200,000**	**$11,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)							**$2,200,000**	**$352,000**			**$2,200,000**	**$275,000**			**$0**	**$0**			**$2,200,000**	**$11,500**		**$0**	**$0**
1	CC	93180475	HURTADO LUIS		25-14	30	($2,200,000)	($352,000)	EPS005	30	($2,200,000)	($275,000)		0	$0	$0	14-23	30	($2,200,000)	($11,500)	0	$0	$0
2	CC	93180475	HURTADO LUIS		25-14	30	$4,400,000	$704,000	EPS005	30	$4,400,000	$550,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,400,000	$23,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						**$2,200,000**	**$352,000**			**$2,200,000**	**$275,000**			**$0**	**$0**			**$2,200,000**	**$11,500**		**$0**	**$0**

en linea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93180475		HURTADO BARRERA LUIS ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 2 # 12 - 43 Br Centro	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	876427139	9472248577	N	2024/08/20	2024/08/30	NEQUI	10	$643,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$2,700	$0	$354,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$352,000	$2,700	$0	$354,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$100	$0	$11,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$100	$0	$11,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$2,100	$0	$277,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$275,000	$2,100	$0	$277,100
TOTAL				1	$638,500	$4,900	$0	$643,400



Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9472248577

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
30 de agosto de 2024

CUS
876427139

Referencia Nequi
M12360329

¿Cuánto?
$ 643.400,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
191.95.51.215

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
93180475

Factura de comercio
9472248577

Tu plata salió de:

 Disponible

DATOS DEL INFORME		
Informe mensual de actividades No 7		
Fecha de presentación: 30/08/2024	Periodo del informe: 7	Desde: 01/08/2024 Hasta: 31/08/2024
Nombre del contratista: LUIS ALFREDO HURTADO BARRERA		
Nombre Interventor(a) o Supervisor(a): JOHANA MARCELA FERNANDEZ ORTIZ		
Valor del contrato: $ 44.000.000	Valor de Adición: $ 0	
DATOS DEL CONTRATO		
Contrato N.059 - 2024		
Objeto: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALISTA		
CDP No. CDC- 61	CRP No. RPC – 73	
POLIZA No. 25-44-101190124	Fecha Acta de Aprobación Póliza:	
Plazo: 8 Meses	Fecha de inicio: 20/02/2024	Fecha de terminación: 19/10/2024

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas y/o productos entregados	Soportes
1. Realizar acompañamiento y asistencia jurídica de carácter general a la gerencia y secretaria general y jurídica del IMDRI, cuando se requiera.	Revisión diaria a los procesos asignados	Cuadro de seguimiento de procesos judiciales
2. Revisión, elaboración y trámite de los diferentes actos administrativos generados por el área jurídica del IMDRI.	Se asigna nuevo proceso 2017-00515 aplaza audiencia.	
3. Proyectar, contestar, revisar peticiones, solicitudes, requerimientos de entes de control y derechos de petición que le sean asignados, velando por el cumplimiento de los términos legales establecidos.	NA	

*El siguiente Registro físico/digital es autorizado por el **responsable del proceso y del Modelo Integrado de Planeación y Gestión**, para garantizar el uso de la versión vigente. La copia **o impresión diferente a lo publicado, será considerada como documento no controlado y de uso indebido, exime de responsabilidad de la Entidad. COPIA CONTROLADO***

4. Emitir conceptos y apoyar al IMDRI en las consultas realizadas por la Gerencia y la secretaria general, así como, en el trámite de los procesos administrativos de incumplimiento de que trata el artículo 86 de la ley 1474 de 2011, con ocasión a la ejecución de los contratos.	No han solicitado	

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

Contratista: LUIS ALFREDO HURTADO BARRERA

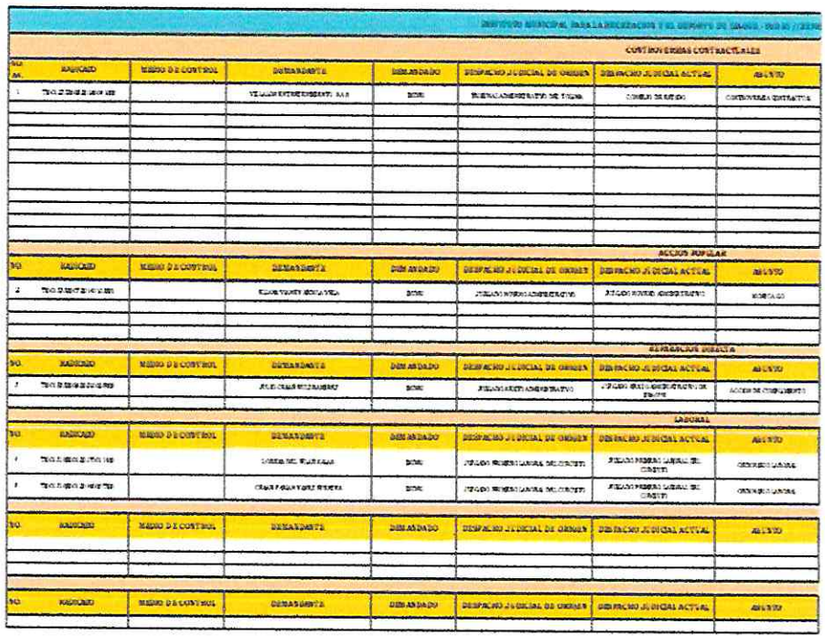
Firma_____

Supervisor: JOHANNA MARCELA FERNANDEZ ORTIZ

Firma Johanna Fernandez Ortiz

ANEXOS FOTOGRAFICOS

1.



INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE IBAGUE - IMDRI

CONTROVERSIAS CONTRACTUALES

NO.	RADICADO	MEDIO DE CONTROL	DEMANDANTE	DEMANDADO	DESPACHO JUDICIAL DE ORIGEN	DESPACHO JUDICIAL ACTUAL	ESTADO
1	[illegible]		[illegible]	IMDRI	[illegible]	[illegible]	[illegible]

ACCION POPULAR

NO.	RADICADO	MEDIO DE CONTROL	DEMANDANTE	DEMANDADO	DESPACHO JUDICIAL DE ORIGEN	DESPACHO JUDICIAL ACTUAL	ESTADO
2	[illegible]		[illegible]	IMDRI	[illegible]	[illegible]	[illegible]

REPARACION DIRECTA

NO.	RADICADO	MEDIO DE CONTROL	DEMANDANTE	DEMANDADO	DESPACHO JUDICIAL DE ORIGEN	DESPACHO JUDICIAL ACTUAL	ESTADO
3	[illegible]		[illegible]	IMDRI	[illegible]	[illegible]	[illegible]

LABORAL

NO.	RADICADO	MEDIO DE CONTROL	DEMANDANTE	DEMANDADO	DESPACHO JUDICIAL DE ORIGEN	DESPACHO JUDICIAL ACTUAL	ESTADO
4	[illegible]		[illegible]	IMDRI	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]		[illegible]	IMDRI	[illegible]	[illegible]	[illegible]

NO.	RADICADO	MEDIO DE CONTROL	DEMANDANTE	DEMANDADO	DESPACHO JUDICIAL DE ORIGEN	DESPACHO JUDICIAL ACTUAL	ESTADO

NO.	RADICADO	MEDIO DE CONTROL	DEMANDANTE	DEMANDADO	DESPACHO JUDICIAL DE ORIGEN	DESPACHO JUDICIAL ACTUAL	ESTADO

El siguiente Registro físico/digital es autorizado por el ***responsable del proceso y del Modelo Integrado de Planeación y Gestión,*** *para garantizar el uso de la versión vigente. La copia* ***o impresión diferente a lo publicado, será considerada como documento no controlado y de uso indebido, exime de responsabilidad de la Entidad. COPIA CONTROLADO***

Certificación Bancaria

Bancolombia

Martes, 23 de enero de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

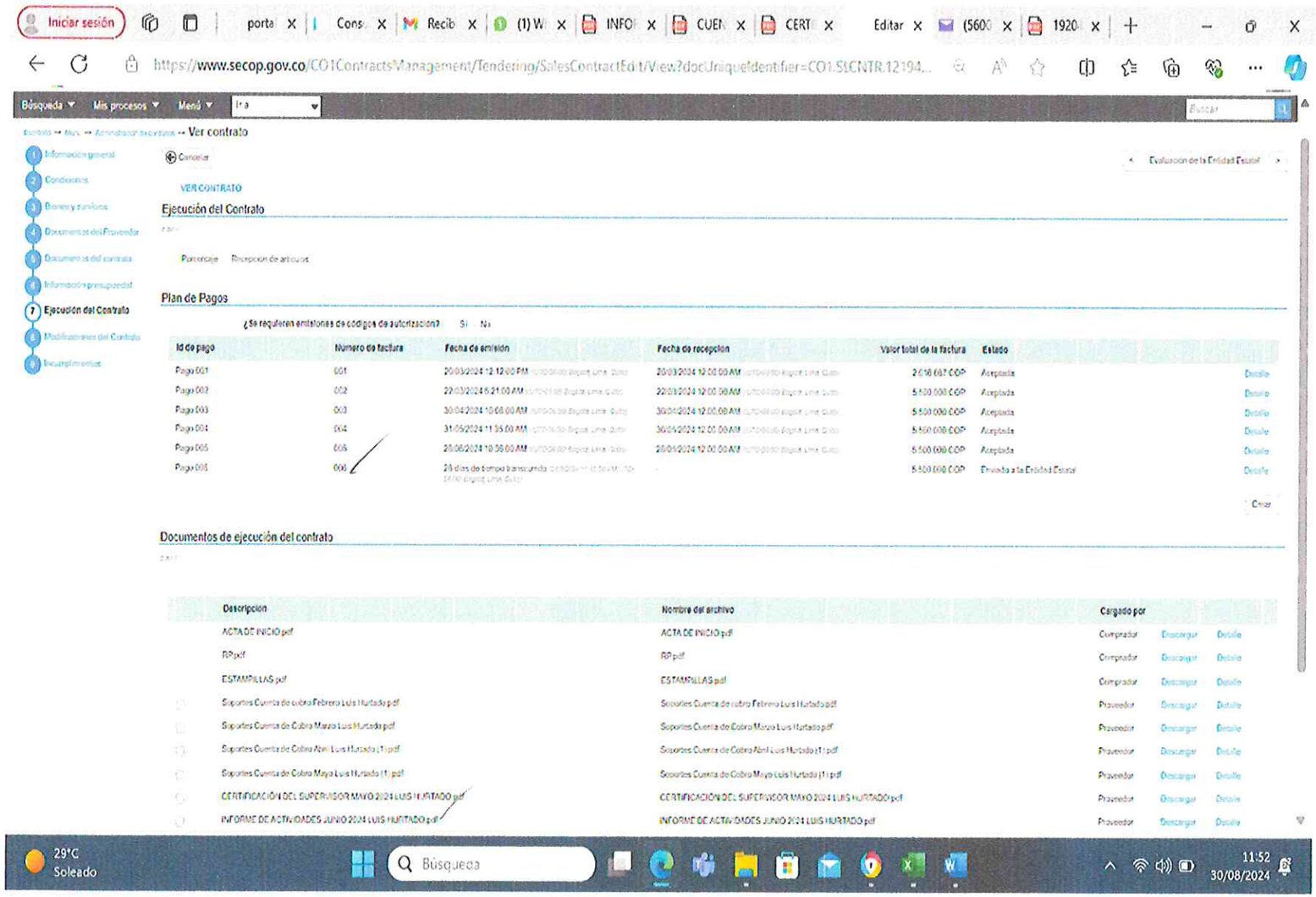
BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **MARIA PARIX HURTADO ARANGO** identificado(a) con cc. **1105461945** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	068-549799-63	2023/07/14	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números. Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 895 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios


Iniciar sesión
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12194...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Pago 001
001
20/03/2024 12:12:00 PM
20/03/2024 12:00:00 AM
2 616 667 COP
Aceptada
Detalle
Pago 002
002
22/03/2024 8:21:00 AM
22/03/2024 12:00:00 AM
5 500 000 COP
Aceptada
Detalle
Pago 003
003
30/04/2024 10:08:00 AM
30/04/2024 12:00:00 AM
5 500 000 COP
Aceptada
Detalle
Pago 004
004
31/05/2024 11:55:00 AM
30/05/2024 12:00:00 AM
5 500 000 COP
Aceptada
Detalle
Pago 005
005
28/06/2024 10:36:00 AM
28/06/2024 12:00:00 AM
5 500 000 COP
Aceptada
Detalle
Pago 006
006
28 días de tiempo transcurrido
5 500 000 COP
Enviada a la Entidad Estatal
Detalle
Cerrar
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
ACTA DE INICIO.pdf
ACTA DE INICIO.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
RP.pdf
RP.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
ESTAMPILLAS.pdf
ESTAMPILLAS.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Soportes Cuenta de cobro Febrero Luis Hurtado.pdf
Soportes Cuenta de cobro Febrero Luis Hurtado.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Soportes Cuenta de Cobro Marzo Luis Hurtado.pdf
Soportes Cuenta de Cobro Marzo Luis Hurtado.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Soportes Cuenta de Cobro Abril Luis Hurtado (1).pdf
Soportes Cuenta de Cobro Abril Luis Hurtado (1).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Soportes Cuenta de Cobro Mayo Luis Hurtado (1).pdf
Soportes Cuenta de Cobro Mayo Luis Hurtado (1).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR MAYO 2024 LUIS HURTADO.pdf
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR MAYO 2024 LUIS HURTADO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
INFORME DE ACTIVIDADES JUNIO 2024 LUIS HURTADO.pdf
INFORME DE ACTIVIDADES JUNIO 2024 LUIS HURTADO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
29°C
Soleado
Búsqueda
11:52
30/08/2024

INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE IBAGUÉ "IMDRI" CON NIT.900406856-6.

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 059 DEL 08 DE FEBRERO DEL 2024.

CERTIFICA QUE:

Luego de revisado el informe de actividades correspondiente al **Séptimo Pago** del contrato de prestación de servicios No. 059 DEL 08 DE FEBRERO de 2024 de **LUIS ALFREDO HURTADO BARRERA** con cédula de Ciudadanía N° 93.180.475 de Lérida, cumplió a entera satisfacción con sus actividades durante el periodo comprendido entre el **01** al **31** de agosto del presente año.

El contratista aporto el informe de actividades realizadas como requisito previo a la expedición, el cual, de la presente certificación, el cual reposa en la carpeta original del contrato y adjunto a la página del Secop II.

Igualmente certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por el concepto de afiliación a salud, pensión y riesgos profesionales del mes de **Julio.**

La actual certificación tiene validez para el pago del séptimo periodo.

La presente se expide en la ciudad de Ibagué, el 30 de Agosto de 2024.

JOHANA MARCELA FERNANDEZ ORTIZ
Secretaria General
IMDRI

*El siguiente Registro físico/digital es autorizado por el **responsable del proceso y del Modelo Integrado de Planeación y Gestión**, para garantizar el uso de la versión vigente. La copia **o impresión diferente a lo publicado, será considerada como documento no controlado y de uso indebido, exime de responsabilidad de la Entidad. COPIA CONTROLADO***