



FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP

CODIGO: IMD-002
Versión: 2.01
Fecha:
05/04/2020

Dependencia: IMBERT Fecha: 25/06/2025

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato: \$17.500.000.00 Valor a Pagar: \$3.500.000
 Número: CDPS-026-2025 Fec. Suscripción: mar 20 2025 Fecha de iniciación: mar 20 2025
 N° CDP: 013 Fecha: Mar 04 2025 Fecha de terminación: Ago 19 2025
 N° RP: 037 Fecha: Servicios mar 20 2025 Duración: Meses 5 Días 0
 Rubro Presupuestal: Período a pagar: May 20 2025- Jun 19 2025
 Requiere Informe: **SI** Entregó Informe: **SI** Suspensión No.: En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y RECREACIÓN DE TURBACO

FORMA DE PAGO:

cinco (5) cuotas parciales mensuales de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$3.500.000)

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: EMERSON DE LA ROSA ALCALA
 Identificación: Tipo de documento: Cédula X Nit. Número: 1.050.954.659 DV.
 Dirección: 0
 Número de Teléfono: 0 FAX: CEL. 0

Clase y número de cuenta: Corriente: Ahorros: X Número: Banco: N.A.

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X" Persona Natural: X Persona Jurídica: Regimen: N.A.
 Gran Contribuyente: Autoretenedor:
 He verificado de esta información frente al RUT: SI: x NO:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: X NO: # de folios:
 El informe cumple con lo estipulado en el contrato: **SI** Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: **SI** Fecha: Junio 25 de 2025
 Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: ninguna

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado	<u>\$178.000.00</u> Periodo <u>MAYO</u>	Valor pagado	<u>\$227.800.00</u> Periodo <u>MAYO</u>
Comprobante de pago Número:	<u>1578398103</u>	Comprobante de pago Número:	<u>1578398103</u>
Fecha de pago:	<u>2025/06/25</u>	Fecha de pago:	<u>2025/06/25</u>

Aportes a ARL

Valor pagado	<u>\$7.500.00</u> Periodo <u>MAYO</u>	ninguna
Comprobante de pago Número:	<u>1578398103</u>	
Fecha de pago:	<u>2025/06/25</u>	

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

APLICACION RETENCION

Anexos: Copia de aporte de pensión **SI** Copia de aporte de salud **SI** Cuenta de Cobro **SI**

FIRMA CONTRATISTA: EMERSON DE LA ROSA ALCALA

FIRMA SUPERVISOR: ROVIRO CABRERA GALVIS

NOMBRE CONTRATISTA: EMERSON DE LA ROSA ALCALA

NOMBRE SUPERVISOR: ROVIRO CABRERA GALVIS

C.C.: 1.050.954.659

CARGO: TESORERO





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: IMD-003
Versión: 1.01
Fecha: 05/04/2020

Turbaco, Bolívar, JUNIO 25 2025

IMDERT

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre MAY 20- JUN 19 de 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: EMERSON DE LA ROSA ALCALA

Identificación: 1.050.954.659

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	CPS-026-2025	Fec. Suscripción:	Mar 20 2025	Fecha de iniciación:	Mar 20 2025
	Duración:	Meses: 5	Días: 0	Fecha de terminación:	Ago 19 2025	

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y RECREACIÓN DE TURBACO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

ACTIVIDADES EJECUTADAS

- Asesorar al Instituto Municipal del Deporte y Recreación de Turbaco, en las actividades deportivas y de entrenamiento físico para la población en condición de discapacidad.
- Brindar asesoría profesional y apoyo en la ejecución de los programas que se adelantan en el IMDERT, en las jornadas deportivas y eventos asociados a la población en condición de discapacidad.
- Apoyar, contribuir y participar en las acciones, labores y actividades para el mejoramiento continuo del IMDERT.
- Brindar acompañamiento en las reuniones, mesas de trabajo y cualquier actividad asociada a las actividades propias del IMDERT.
- Asesorar en la gestión de peticiones, requerimientos, y/o consultas de la ciudadanía y órganos de control dirigidos al IMDERT asociados a la actividad de la población en condición de discapacidad.

- jornadas recreativas en el tejedromo
- Jornadas recreativas Colegio Crisanto Luque sede principal
- jornadas semanales en la urbanización el rodeo Rodeo
- jornadas recreativas en altos de plan parejo

Final de las actividades ejecutadas.

Final de las obligaciones contractuales.

EMERSON DE LA ROSA

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: EMERSON DE LA ROSA ALCALA

C. C. : 1.050.954.659

Cuenta de cobro persona natural

CUENTA DE COBRO NO. 003

EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y RECREACIÓN DE TURBACO

“IMDERT”

NIT. No. 806.002.997-0

DEBE A:

EMERSON DE LA ROSA ALCALA
CC. No. 1050.954.659 DE TURBACO - BOLÍVAR.

La suma de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$3.500.000,00) Por concepto de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y RECREACIÓN DE TURBACO.** CONTRATO No. CDPS –026-2025

PERIODO DE COBRO: 20/05/2025 – 19/06/2025.

Turbaco, Bolívar 25 de junio 2025

Atentamente.

EMERSON DE LA ROSA

CC. No. 1.050.954.659 DE TURBACO.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050954659		DELAROSA ALCALA EMERSON DEJESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll villa catalina mzn t lote 13	TURBACO-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1578398103	9486640000	I	2025/06/16	2025/06/25	BANCO DAVIVIENDA	9	\$415,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000					\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000					\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0					
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000					\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0					
1	CC	1050954659	DE LA ROSA EMERSON	231001	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0							
Total	Afiliados(1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000					\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050954659		DELAROSA ALCALA EMERSON DEJESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll villa catalina mzn t lote 13	TURBACO-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1578398103	9486640000	I	2025/06/16	2025/06/25	BANCO DAVIVIENDA	9	\$415,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,400	\$0	\$229,200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$227,800	\$1,400	\$0	\$229,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,100	\$0	\$179,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$1,100	\$0	\$179,100	
TOTAL				1	\$413,300	\$2,600	\$0	\$415,900	

EVIDENCIAS CDPS-026

PERIODO 20 DE MAYO AL 19 DE JUNIO DE 2025













