

Cuenta de cobro persona natural

CUENTA DE COBRO NO. 005

EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y RECREACION DE

TURBACO "IMDERT"

NIT. No. 806.002.997-0

DEBE A:

ALEXI TORRES RODRIGUEZ
CC. No. 3.805.926 DE CARTAGENA - BOLÍVAR.

La suma de UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTAL MIL PESOS MCTE (\$1.950.000,00) 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 -020-2025

PERIODO DE COBRO: 13/07/2025 – 12/08/2025.

Turbaco, Bolívar 15 de Agosto 2025

Atentamente.



CC. No. 3.805.926 DE TURBACO.

**FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP**
CODIGO: S-002
Versión: 2.01
Fecha:
05/01/2018

Dependencia:

IMDERT

Fecha:

15/08/2025

ACTO ADMINISTRATIVO**DATOS DEL CONTRATO**

Valor Contrato: \$9,750,000.00 Valor a Pagar: \$1,950,000.00

Número: CDPS-020-2025 Fec. Suscripción: mar 13 2025 Fecha de iniciación: mar 13 2025

N° CDP: 011 Fecha: Feb 25 2025 Fecha de terminación: Ago 12 2025

N° RP: 030 Fecha: Servicios mar 13 2025 Duración: 5 Meses 0 Días

Rubro Presupuestal: _____ Período a pagar: Jul 13 2025- Agos 12 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 UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$1.950.000)

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: ALEXI ANTONIO TORRES RODRIGUEZ

Identificación: Tipo de documento: Cédula X Nit. _____ Número: 3.805.926 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: Agosto 15 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>JULIO</u>	Valor pagado	<u>\$227,800.00</u> Periodo <u>JULIO</u>
Comprobante de pago Número:	<u>1704292471</u>	Comprobante de pago Número:	<u>1704292471</u>
Fecha de pago:	<u>15/8/2025</u>	Fecha de pago:	<u>15/8/2025</u>
Aportes a ARL		NOTA:	
Valor pagado	<u>\$14,900.00</u> Periodo <u>JULIO</u>	<u>ninguna</u>	
Comprobante de pago Número:	<u>1704292471</u>		
Fecha de pago:	<u>15/8/2025</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 RETENCIONAnexos: Copia de aporte de pensión SICopia de aporte de salud SICuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA:

Alexi Torres Rodriguez

FIRMA SUPERVISOR

Roviro Cabrera Galvis

NOMBRE CONTRATISTA:

ALEXI ANTONIO TORRES RODRIGUEZNOMBRE SUPERVISOR: ROVIRO CABRERA GALVIS

C.C.:

3.805.926

CARGO:

TESORERO



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Bolívar, AGOSTO 15

2025 IMDERT

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre JUL 13 y AGO 12 de 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: ALEXI ANTONIO TORRES RODRIGUEZ

Identificación: 3.805.926

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	CPS-020-2025	Fec. Suscripción:	Mar 13 2025	Fecha de iniciación:	Mar 13 2025
	Duración:	Meses: 5	Días: 0	Fecha de terminación:	Ago 12 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

Apoyar en el registro de la información contable Municipal.

1. Prestar los servicios de apoyo a la gestión en el marco de la preservación y protección de los espacios dedicados a las actividades deportivas del IMDERT.
2. Apoyar en las actividades de protección, salvaguarda del uso de las unidades deportivas.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. Limpieza y mantenimiento general de las instalaciones del estadio de beisbol rafael Naar

1. corte y recogida de grama del estadio
2. arreglo de zona de pitcheo del estadio
3. delineación y marcación del estadio rafael Naar
4. Mantenimiento del estadio de beisbol menor

Final de las actividades ejecutadas.

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:

ALEXI ANTONIO TORRES RODRIGUEZ

C. C. :

3.805.926

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3805926		TORRES RODRIGUEZ ALEXI ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URBANIZACION LA CRUZ	TURBACO-BOLIVAR	6468537	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1704292471	9489980617	I	2025/08/08	2025/08/15	BANCOLOMBIA	7	\$422,700

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		
1	CC 3805926	TORRES RODRIGUEZ ALEXI ANTONIO	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	ESSC07	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$14,900	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,100	\$0	\$228,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$1,100	\$0	\$228,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$100	\$0	\$15,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$100	\$0	\$15,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$800	\$0	\$178,800	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$178,000	\$800	\$0	\$178,800	
TOTAL				1	\$420,700	\$2,000	\$0	\$422,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3805926		TORRES RODRIGUEZ ALEXI ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URBANIZACION LA CRUZ	TURBACO-BOLIVAR	6468537	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-08	2025-08		9490348029	I	2025/09/05			0		

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		
1	CC 3805926	TORRES RODRIGUEZ ALEXI ANTONIO	230301	12	\$569,400	\$91,200	ESSC07	12	\$569,400	\$71,200	0	0	\$0	\$0	14-23	12	\$569,400	\$6,000	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$569,400	\$91,200			\$569,400	\$71,200			\$0	\$0			\$569,400	\$6,000			\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$91,200	\$0	\$0	\$91,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$91,200	\$0	\$0	\$91,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,000	\$0	\$0	\$6,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,000	\$0	\$0	\$6,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$71,200	\$0	\$0	\$71,200	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$71,200	\$0	\$0	\$71,200	
TOTAL				1	\$168,400	\$0	\$0	\$168,400	

EVIDENCIAS CDPS-020
PERIODO 13 DE JULIO AL 12 DE AGOSTO DE











