

CUENTA DE COBRO N 005

EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION "IMDRE"
NIT: 900.326035-2

DEBE A:

HERNAN DARIO PEREA MORENO
C.C. 94.444.918 DE EL ESPINAL

POR CONCEPTO:

CONTRATO DE APOYO A LA GESTION N. 021 APOYO A LA GESTIÓN AL MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL POR EL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA CENTROS DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE.

PERIODO A COBRAR:

FECHA: 04 JUNIO AL 03 AGOSTO DEL AÑO 2025

VALOR A COBRAR: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS
(\$2.200.000.00) M/CTE.



HERNAN DARIO PEREA MORENO
C.C. 94.444.918 DE EL ESPINAL

**PROGRAMA CENTROS DE PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FISICA,
RECREACION Y DEPORTE.**

FECHA ENTREGA DEL INFORME	04 DE AGOSTO DE 2025
PERIODO	04 DE JUNIO AL 03 DE AGOSTO
INFORME DE SUPERVISIÓN N°	05
NUMERO DE CONTRATO	021
MES	JULIO – AGOSTO
INSTRUCTOR DEPORTIVO	HERNAN DARIO PEREA MORENO
OBJETO DE CONTRATO	APOYO A LA GESTIÓN AL MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL POR EL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA CENTROS DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE.

OBLIGACION 1 – VELAR POR EL BUEN ESTADO Y LIMPIEZA DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS.

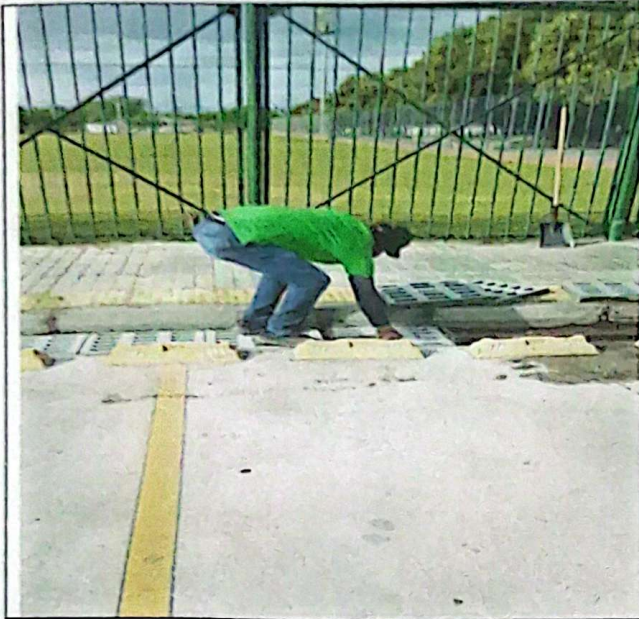
EJECUCION: Se realizaron las limpiezas necesarias en los escenarios deportivos (Espacios externos e internos de la Unidad deportiva Villa Olímpica, Coliseo La Magdalena) y se realizaron inspecciones para ver el estado general de los espacios (Graderías, Baños, cancha principal)

FECHA: 04 DE JULIO AL 03 DE AGOSTO

HORA: 7:00 a.m.

Coliseo Cubierto Barrio La Magdalena
 Conmutador: (+57 608) 2493065
 Número de Celular: (+57) 3212665192
 Número de Celular: (+57) 3138689859
imdre@elespinal-tolima.gov.co
imdre10@hotmail.com

EVIDENCIA FOTOGRAFICA.



OBLIGACION 2 – MANTENER EN ÓPTIMAS CONDICIONES LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS PARA EL USO DE LA COMUNIDAD EN GENERAL.

EJECUCION: Se realizaron actividades periódicas en los escenarios deportivos para mantenerlos en óptimas condiciones, para que estén disponibles para la comunidad.

FECHA: 04 DE JULIO AL 03 DE AGOSTO

HORA: 7:00 a.m.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.



Coliseo Cubierto Barrio La Magdalena

Conmutador: (+57 608) 2493065

Número de Celular: (+57) 3212665192

Número de Celular: (+57) 3138689859

imdre@elespinal-tolima.gov.co

imdre10@hotmail.com



OBLIGACION 3 – REALIZAR EL RESPECTIVO MANTENIMIENTO DE PODA Y RECOLECCIÓN DE ESCOMBROS DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS, POLIDEPORTIVOS DE LOS BARRIOS Y VEREDAS DEL MUNICIPIO.

EJECUCION: Se realizaron actividades correspondientes de poda, limpieza de escombros de los escenarios deportivos.

FECHA: 04 DE JULIO AL 03 DE AGOSTO

HORA: 7:00 a.m.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.



OBLIGACION 4 – CONSERVAR EN BUEN ESTADO LAS HERRAMIENTAS UTILIZADAS PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES.

EJECUCION: Se le da buen uso a las herramientas utilizadas para las labores de limpieza.

FECHA: 04 DE JULIO AL 03 DE AGOSTO

HORA: 7:00 a.m.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.

OBLIGACION 5 – PRESENTAR UN INFORME DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE CADA MES.
EJECUCION: Se presenta informe del periodo y se envía al DRIVE del IMDRE.

FECHA: 04 DE JULIO AL 03 DE AGOSTO

HORA: 7:00 a.m.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.
PROGRAMA CENTROS DE PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FISICA, RECREACION Y DEPORTE.

FECHA ENTREGA DEL INFORME	04 DE AGOSTO DE 2025
PERIODO	04 DE JUNIO AL 03 DE AGOSTO
INFORME DE SUPERVISION N°	05
NUMERO DE CONTRATO	021
MES	JULIO – AGOSTO
INSTRUCTOR DEPORTIVO	HERNAN DARIO PEREA MORENO
OBJETO DE CONTRATO	APOYO A LA GESTION AL MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL POR EL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA CENTROS DE PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FISICA, LA RECREACION Y EL DEPORTE.

 Coliseo Cubierto Barrio La Magdalena
 Conmutador: (+57 608) 2493065
 Número de Celular: (+57) 3212665192
 Número de Celular: (+57) 3138689859
imdre@elespinal-tolima.gov.co
imdre10@hotmail.com

OBLIGACION 6 – REALIZAR LOS APORTES CORRESPONDIENTES A LA SEGURIDAD SOCIAL (EPS, ARL, AFP).

EJECUCION: Se realizaron los pagos correspondientes al periodo de salud, pensión y ARL.

FECHA: PERIODO CORRESPONDIENTE MES DE JULIO

HORA: 8:00 a.m.


OBLIGACION 7 – LAS DEMÁS QUE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO LE ASIGNE EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

EJECUCION: Apoye en las diferentes actividades institucionales.

FECHA: 04 DE JULIO AL 03 DE AGOSTO

HORA: 7:00 a.m.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.



HERNÁN DARIO PEREA MORENO
C.C. 94.444.918



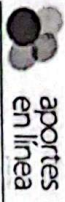
V°B SUPERVISOR

Coliseo Cubierto Barrio La Magdalena
Conmutador: (+57 608) 2493065
Número de Celular: (+57) 3212665192
Número de Celular: (+57) 3138689859
imdre@elespinal-tolima.gov.co
imdre10@hotmail.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94444918		PEREA MORENO MERMAN DARGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ C2 CASA 17	ESPIRAL-TOLIMA	310178796	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	1713433774	9489236700	1	2025/08/06	2025/08/20	MEQUI	14	\$444,600

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	\$34,700			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0
Ciudad: ESPIRAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0
1	CC 94444918	PEREA MERMAN	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS017	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$34,700	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14449718		PEREA MORENO HERRERA DABO	INTERPONENTE	PRINCIPAL	MZ C/ CASA 17	ESPIRAL-TOLIMA	3103787296	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07		171303774		948926700	1		2025/08/06	2025/08/20	MEQUI		14	\$444,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLUADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PROTECCION	230201	800.229.739	0	1	\$227,800	\$2,100	\$0	\$229,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$34,700	\$400	\$0	\$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
NUOVA E.P.S.	EP-037	900.156.264	2	1	\$178,000	\$1,600	\$0	\$179,600
TOTAL				1	\$440,500	\$4,100	\$0	\$444,600