

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

<b>FECHA ENTREGA DEL INFORME</b>	08 DE SEPTIEMBRE DE 2025
<b>PERIODO</b>	04 DE AGOSTO AL 03 DE SEPTIEMBRE
<b>INFORME DE SUPERVISIÓN N°</b>	06
<b>NUMERO DE CONTRATO</b>	020
<b>MES</b>	AGOSTO – SEPTIEMBRE
<b>INSTRUCTOR DEPORTIVO</b>	MILLER ALEXANDER HERNANDEZ CARDOSO
<b>OBJETO DE CONTRATO</b>	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, Estadio Municipal, Polideportivos del Municipio) y se realizaron visitas preventivas para el estado general de los espacios (Graderías, Baños, cancha principal)

**FECHA:** 04 DE AGOSTO AL 03 DE SEPTIEMBRE

**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](mailto:imdre@elespinal-tolima.gov.co)  
[imdre10@hotmail.com](mailto: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 AGOSTO AL 03 DE SEPTIEMBRE

**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](mailto:imdre@elespinal-tolima.gov.co)

[imdre10@hotmail.com](mailto: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 podas de los árboles en la unidad deportiva villa olímpica, Estadio Municipal y recolección de escombros.

**FECHA:** 04 DE AGOSTO AL 03 DE SEPTIEMBRE

**HORA:** 7:00 a.m.

### EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.



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

**EJECUCION:** Se conservan en buen estado las herramientas utilizadas en las labores y actividades desarrolladas.

**FECHA:** 04 DE AGOSTO AL 03 DE SEPTIEMBRE

**HORA:** 7:00 a.m.

Coliseo Cubierto Barrio La Magdalena

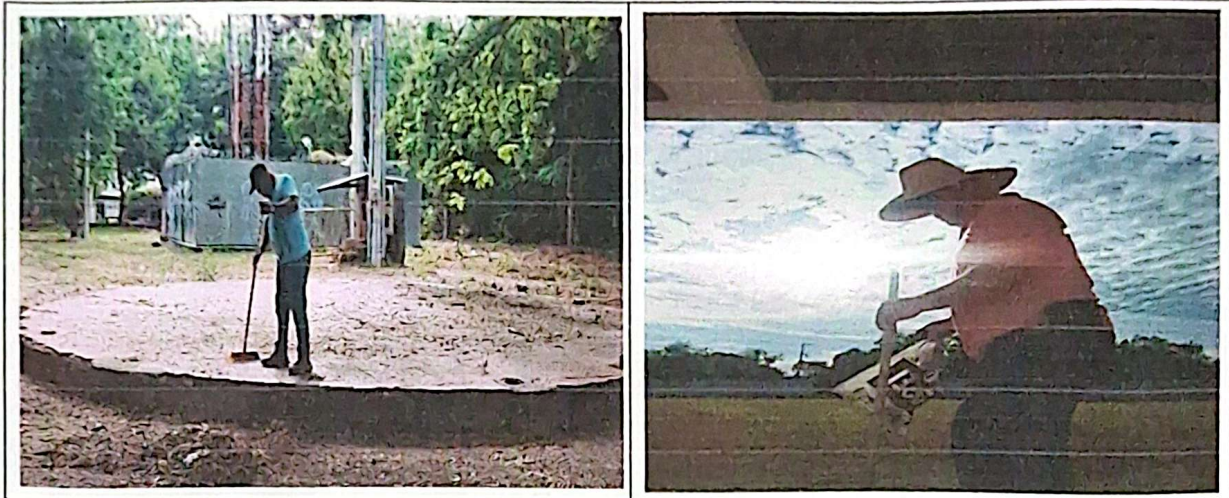
Conmutador: (+57 608) 2493065

Número de Celular: (+57) 3212665192

Número de Celular: (+57) 3138689859

[imdre@elespinal-tolima.gov.co](mailto:imdre@elespinal-tolima.gov.co)

[imdre10@hotmail.com](mailto:imdre10@hotmail.com)

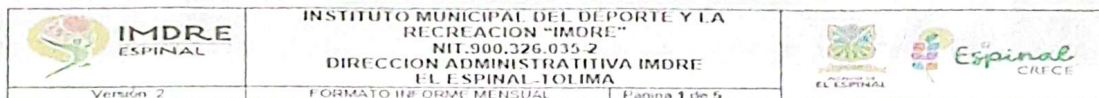
**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.**


**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 AGOSTO AL 03 DE SEPTIEMBRE

**HORA:** 7:00 a.m.

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.**

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

<b>FECHA ENTREGA DEL INFORME</b>	08 DE SEPTIEMBRE DE 2025
<b>PERIODO</b>	04 DE AGOSTO AL 03 DE SEPTIEMBRE
<b>INFORME DE SUPERVISIÓN N°</b>	06
<b>NUMERO DE CONTRATO</b>	020
<b>MES</b>	AGOSTO – SEPTIEMBRE
<b>INSTRUCTOR DEPORTIVO</b>	MILLER ALEXANDER HERNANDEZ CARDOSO
<b>OBJETO DE CONTRATO</b>	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 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 AGOSTO

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

HORA: 8:00 a.m.

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

EJECUCION: Apoyo en las actividades institucionales.

FECHA: 04 DE AGOSTO AL 03 DE SEPTIEMBRE

HORA: 7:00 a.m.

### EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



**MILLER ALEXANDER HERNANDEZ CARDOSO**  
C.C. 11.222.019



**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](mailto:imdre@elespinal-tolima.gov.co)  
[imdre10@hotmail.com](mailto:imdre10@hotmail.com)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11222019		HERNANDEZ CARDOSO MILLER ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 #10-61	ESPINAL-TOLIMA	7777777	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	1794697018	9490587747	1	2025/09/04	2025/09/22	NEQUI	18	\$445,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$2,600	\$0	\$230,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$2,600	\$0	\$230,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$400	\$0	\$35,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$400	\$0	\$35,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$2,100	\$0	\$180,100	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$178,000	\$2,100	\$0	\$180,100	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$440,500</b>	<b>\$5,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$445,600</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF
CC 11222019		HERNANDEZ CARDOSO MILLER ALEXANDER		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CBA 9 #16-61	ESPINAL-TOLIMA	7777777		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	2025-08	17944697018	1	2025/09/04	2025/09/22	MEQUI	18	\$445,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES						
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 3 Afiliados )</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			50	\$0	\$0			\$1,423,500	\$24,700			\$1,423,500	\$24,700			50	\$0			\$1,423,500	\$24,700
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 3 Afiliados )</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			50	\$0	\$0			\$1,423,500	\$24,700			\$1,423,500	\$24,700			50	\$0			\$1,423,500	\$24,700
<b>Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA ( 1 Afiliados )</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			50	\$0	\$0			\$1,423,500	\$24,700			\$1,423,500	\$24,700			50	\$0			\$1,423,500	\$24,700
1	CC 11222019	HERNANDEZ MILLER	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			50	\$0	\$0			\$1,423,500	\$24,700			\$1,423,500	\$24,700			50	\$0			\$1,423,500	\$24,700
<b>Total Afiliados( 1 )</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			50	\$0	\$0			\$1,423,500	\$24,700			\$1,423,500	\$24,700			50	\$0			\$1,423,500	\$24,700