

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

FECHA ENTREGA DEL INFORME	04 DE JULIO DE 2025
PERIODO	04 DE JUNIO AL 03 DE JULIO
INFORME DE SUPERVISIÓN N°	04
NUMERO DE CONTRATO	021
MES	JUNIO – JULIO
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 (Estadio Municipal, espacios externos e internos de la Unidad deportiva Villa Olímpica, Coliseo Balkanes) y se evaluó el estado general de los espacios (Graderías, Baños, cancha principal)

FECHA: 04 DE JUNIO AL 03 DE JULIO

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 JUNIO AL 03 DE JULIO

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

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 JUNIO AL 03 DE JULIO

HORA: 7:00 a.m.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.

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

FECHA ENTREGA DEL INFORME	04 DE JULIO DE 2025
PERIODO	04 DE JUNIO AL 03 DE JULIO
INFORME DE SUPERVISIÓN N°	04
NUMERO DE CONTRATO	021
MES	JUNIO – JULIO
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 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 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 JUNIO AL 03 DE JULIO

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 JUNIO AL 03 DE JULIO

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

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 JUNIO

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 JUNIO AL 03 DE JULIO

HORA: 7:00 a.m.



HERNAN 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	No.	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENIA e ICBF	No.
CC 9444918		PERLA MORENO HERRAN DARIO	INDIVIDUENTE	PRINCIPAL	MZ CT CASA 17	ESPINAL-TOULUA	3103787756		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clase	Planilla	Tipo	Planilla	Fecha	Limite	Valor
2025-06	2025-06	1566/13785	448/278588		1		2025/07/04	2025/07/02	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
					IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Aftados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0
Ciudad: ESPINAL Depto: TOULUA (1 Aftados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0
1	CC 9444918	PERLA MORENO	328281	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
Total Afiliados (3)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENIA e ICBF	
Identificacion	DV	Razon Social		PROPRIOCENTE	PRINCIPAL	HEZ C/ CASA 17		ESPIVAL, TOLIMA		310278796		No	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banko	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1596/1785	948/87858		1	2025/07/04	2025/07/02	HEQUI		0	\$440,500

RESUMEN DE PAGO											
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORIA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800		
PROTECCION		230201	800.229.739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800		
ARL ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700		
POSTIVA COMPANIA DE SEGUROS		14-23	860.011.153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700		
EPS ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000		
NEEVA E.P.S.		EPS037	900.156.264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000		
TOTAL					1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500		