

Cuenta de cobro persona natural

**CUENTA DE COBRO NO. 001**

**EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y RECREACION DE  
TURBACO "IMDERT"**

**NIT. No. 806.002.997-0**

**DEBE A:**

JORGE LUIS ROMERO LOPEZ  
CC. No. 1.050.955.965 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 -073-2025

PERIODO DE COBRO: 15/11/2025 – 14/12/2025.

Turbaco, Bolívar 24 de Diciembre 2025

Atentamente.

*Jorge L. Romero Lopez*  
CC. No. 1.050.955.965 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:

21/12/2025

**ACTO ADMINISTRATIVO****DATOS DEL CONTRATO**

Valor Contrato: G\$25,000.00 Valor a Pagar: \$1,950,000.00

Número: CDPS-01 H-2025 Fec. Suscripción: 15/12/2025 Fecha de iniciación: 15/12/2025

N° CDP: 006 Fecha: 15/12/2025 Fecha de terminación: Dic 29 2025

N° RP: FIH Fecha: Servicios 15/12/2025 Duración:      Meses      F      Días Fí

Rubro Presupuestal:      Período a pagar: Nov 15 2025 dic 14 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:**
 ) ~~en~~ cuota Anual de UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$1.950.000) y u pago de \$975.00 por qui ce dias
**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

Nombre: RUIZ OSWALDO JUAN SUAREZ

Identificación: Tipo de documento: Cédula  Nit.  Número: 76631111 DV.     

Dirección: 0

Número de Teléfono: 0 FAX:      CEL. 0

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

**ASPECTOS TRIBUTARIOS**

Marque con "X" Persona Natural:  Persona Jurídica:  Regimen: N.A.

Gran Contribuyente:  Autoretenedor:

He verificado de esta información frente al RUT: SI:  NO:

**INFORME DEL SUPERVISOR****AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD**

El contratista presentó el informe correspondiente: SI:  NO:  # de folios:     

El informe cumple con lo estipulado en el contrato:  Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:  Fecha: DIC 21 de 2025

Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: ninguna

**APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

**Persona Natural:**

Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado	<u>\$8J,000.00</u> Periodo <u>NOVIEMBRE</u>	Valor pagado	<u>\$FFHJ00.00</u> Periodo <u>NOVIEMBRE</u>
Comprobante de pago Número:	<u>GH F111J</u>	Comprobante de pago Número:	<u>GH F111J</u>
Fecha de pago:	<u>21/12/2025</u>	Fecha de pago:	<u>G \$GDEG</u>
Aportes a ARL		NOTA:	
Valor pagado	<u>\$1.000.00</u> Periodo <u>NOVIEMBRE</u>	ninguna	
Comprobante de pago Número:	<u>GH F111J</u>		
Fecha de pago:	<u>G \$GDEG</u>		

**SOLICITUD DE PAGO**

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

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 Copia de aporte de salud Cuenta de Cobro 

FIRMA CONTRATISTA:

Jorge L. Romero Lopez

FIRMA SUPERVISOR

ROVIRO CABRERA GALVIS

NOMBRE CONTRATISTA:

JORGE LUIS ROMERO LOPEZ

C.C.:

1.050.955.965

CARGO:

TESORERO



# FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, Bolívar, Diciembre 24 2025 IMDERT

## INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Nov 15 y dic 14 de 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: JORGE LUIS ROMERO LOPEZ

Identificación: 1.050.955.965

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	CPS-073-2025	Fec. Suscripción:	Nov 07 2025	Fecha de iniciación:	Nov 15 2025
	Duración:	Meses: 1	Días: 15	Fecha de terminación:	Dic 24 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 béisbol menor 28 de febrero

2.limpieza de jardines del estadio de béisbol menor

Final de las actividades ejecutadas.

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JORGE LUIS ROMERO LOPEZ

C. C. : 1.050.955.965

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: ROVIRO CABRERA GALVIS

CARGO: TESORERO

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050955965		ROMERO LOPEZ JORGE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	los laureles	TURBACO-BOLIVAR	6657879	Si

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2034188469	9496844571	I	2025/12/16	2025/12/24	NEQUI	8	\$211,600

**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 1050955965	ROMERO LOPEZ JORGE LUIS	230301	15	\$711,750	\$113,900	EPS002	15	\$711,750	\$89,000	0		\$0	\$0	14-23	15	\$711,750	\$7,500	0		\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$711,750	\$113,900			\$711,750	\$89,000			\$0	\$0			\$711,750	\$7,500			\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,900	\$600	\$0	\$114,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$113,900	\$600	\$0	\$114,500
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	\$89,000	\$500	\$0	\$89,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$89,000	\$500	\$0	\$89,500
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$210,400</b>	<b>\$1,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$211,600</b>

**EVIDENCIAS CDPS-073**

**PERIODO 15 DE NOVIEMBRE AL 14 DE DICIEMBRE DE 2025**







