CUENTA DE COBRO No. 001

INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION "IMDRE"
NIT.900.326.035-2

DEBE A
JAIME PORTELA LOZANO
C.C. 93.125.592 DE EL ESPINAL TOLIMA

DOS MILLONES OCHOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000.oo)

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
No. 008 DIA 30 / MES ENERO / AÑO 2026

OBJETO:
APOYO A LA GESTION COMO ASESOR DEPORTIVO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL – IMDRE.

CUENTA DE AHORROS No. 410771500
NOMBRE DEL BANCO AV VILLAS

PERIODO A COBRAR:
DIA 30/ MES ENERO / AÑO2026 HASTA DIA 28 / MES FEBRERO / AÑO2026

FECHA DE PRESENTACION DE LA CUENTA:
MARZO 02 DEL 2026

JAIME PORTELA LOZANO

C.C. No. 93.125.592 Espinal

FECHA DE EXPEDICION 14/12/1987

Powered by CamScanner

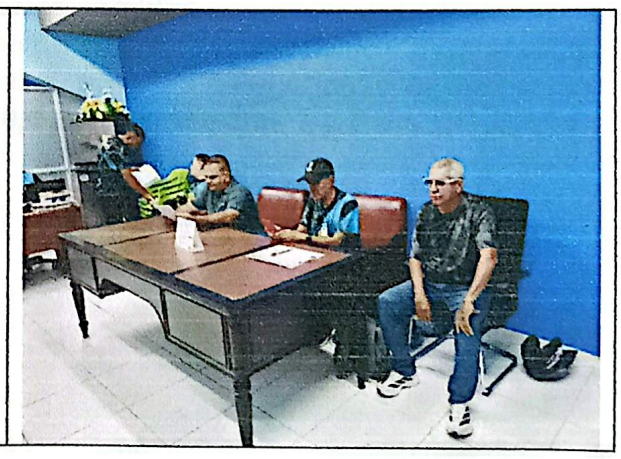
INFORME DE ACTIVIDADES	No. 001
CONTRATISTA	JAIME PORTELA LOZANO
CONTRATO	No. 008 30/01/2026
PERIODO A COBRAR	30/01/2026 HASTA 28/02/2026
OBJETO DEL CONTRATO	APOYO A LA GESTION COMO ASESOR DEPORTIVO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL – IMDRE.

OBLIGACION 1 – Salvaguardar la información que le sea encomendada en desarrollo de su objeto contractual.

ACTIVIDAD: se salvaguarda la información que me fue encomendada durante el mes de febrero ante el director, los instructores y demás del instituto IMDRE

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.





Powered by CamScanner

OBLIGACION 2 – Cumplir con responsabilidad el objeto contractual.

ACTIVIDAD: cumplí con buena y excelente responsabilidad mi objeto como ASESOR DEPORTIVO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL – IMDRE.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.



OBLIGACION 3 – Planear, organizar, dirigir y supervisar el buen funcionamiento y la ejecución de los diferentes eventos, actividades y torneos relacionados con cualquier actividad deportiva organizada por el Instituto.

ACTIVIDAD: Planee, organice, dirigí y supervise el buen funcionamiento y la ejecución de los eventos deportivos el torneo de fútbol en diversas categorías, "Por un Gol a la Educación", Rueda mini festival de patinaje durante los días 7 y 8 de del 2026 en el horario adecuado de cada evento.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.



Powered by CamScanner

OBLIGACION 4 – Proyectar y organizar actividades deportivas entre las que están: (entrenamientos, torneos, partidos, carreras o hasta competencias de carácter internacional y demás eventos organizados por el IMDRE.

ACTIVIDAD: proyecte y orgzanice asesorando al director, coordinador e instructores sobre la divulgación por redes sociales con el periodista Harold Bernal acerca de los centros de Promoción de la Recreación y el deporte del IMDRE, y presentación de los monitores y capacitación para compresión de personas con discapacidad.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.



OBLIGACION 5 – Asegurarse que los eventos a realizarse cuenten con las instalaciones, suministros, equipos y personal de apoyo.

ACTIVIDAD: logre la aseguración y supervisión de la actividad "Un gol y Un giro" por la educación recolección útiles de estudio para la respectiva donación

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.



Powered by CamScanner

OBLIGACION 6 – Programar las actividades deportivas con su debida planificación de fecha, hora y lugar de los eventos.

ACTIVIDAD: se programaron diferentes reuniones por parte de entidades territoriales, gubernamentales y del sector publico y privado asistiendo a cada una de ellas, brindado información de forma adecuada y responsable sobre el instituto de deportes IMDRE, además a las reuniones organizadas por parte del director de IMDRE hacia los instructores y una reunión técnica con los supervisores del torneo Balcanes.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.

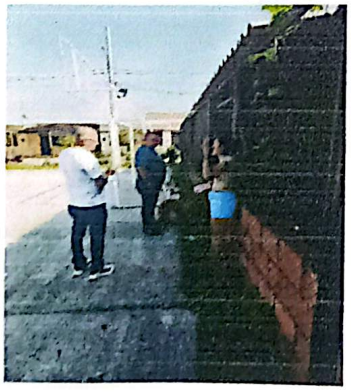




OBLIGACION 7 – Evaluar los resultados de los eventos organizados por el IMDRE.

ACTIVIDAD: se realizaron unas asistencias de visita a los escenarios deportivos de la urbanización Santa Rosa y las victorias con el director donde evaluamos posibles intervenciones para su mejoramiento

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.





Powered by CamScanner

OBLIGACION 8: Evidencias fotográficas en todos los anteriores puntos.

ACTIVIDAD: se aporta evidencia fotográfica en cada una de las obligaciones específicas.

OBLIGACION 9 – Realizar informe de actividades realizadas durante cada mes.

ACTIVIDAD: se realiza y se entrega el informe con evidencias, soportes y demás, como también la cuenta de cobro del mes de febrero, siguiendo el cumplimiento de las obligaciones como contratista.

OBLIGACION 10 – Todas las demás obligaciones que sean asignadas por el director del Instituto Municipal del Deporte y la Recreación IMDRE del Municipio de el Espinal corregimiento de Chicoral y/o coordinador del programa que contribuyan a garantiza la ejecución del mismo.

EJECUCIÓN: realice la asistencia a varias reuniones como delegado de IMDRE ante la Secretaria de gobierno donde se tomaron los siguientes puntos como el espacio público ante el sitio **Pueblito Espinaluno,** luego la realización de una campaña de embellecimiento barrio Villa Catalina, y por último participe en el comité del adulto mayor donde trataron los temas como la articulación y transversalidad con el enlace del adulto mayor de la alcaldía

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





Powered by CamScanner

OBLIGACION 11. Cumplimiento de pago de seguridad social
ENERO

SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	PLANILLA No.	VALOR
SALUD	NUEVA EPS	2026/01/05	9497463519	$ 218.900
PENSION	PORVENIR	2026/01/05	9497463519	$ 280.200
ARL	POSITIVA	2026/01/05	9497463519	$ 9.200

FEBRERO

SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	PLANILLA No.	VALOR
SALUD	NUEVA EPS	2026/02/17	9499021599	$ 218.900
PENSION	PORVENIR	2026/02/17	9499021599	$ 280.200
ARL	POSITIVA	2026/02/17	9499021599	$ 9.200

Existen Observaciones

SI	NO
	X

ANEXOS: evidencias, planillas, registros, actas, informe, plan clases y otros.

JAIME PORTELA LOZANO
C.C. No. 93.125.592 Espinal
FECHA DE EXPEDICION 14/12/1987

Vº Bº SUPERVISOR

Vº Bº SUPERVISOR

Powered by CamScanner

aportes en línea

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 93125592		PORTELA LOZANO JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTANA16C-14	ESPINAL-TOLIMA	2481414	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	97463519	9497463519	I	2026/02/20	2026/01/05	BANCO AV VILLAS	0	$508,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 93125592	PORTELA JAIME	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

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 93125592		PORTELA LOZANO JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTANA16C-14	ESPINAL-TOLIMA	2481414	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	97463519	9497463519	I	2026/02/20	2026/01/05	BANCO AV VILLAS	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

aportes en línea

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 93125592		PORTELA LOZANO JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTANA16C-14	ESPINAL-TOLIMA	2481414	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	99021599	9499021599	I	2026/03/20	2026/02/17	BANCO AV VILLAS	0	$508,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	93125592 PORTELA JAIME	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

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 93125592		PORTELA LOZANO JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTANA16C-14	ESPINAL-TOLIMA	2481414	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	99021599	9499021599	I	2026/03/20	2026/02/17	BANCO AV VILLAS	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300