IMDRI
Instituto Municipal para el Deporte y la Recreación de Ibagué

Alcaldía de IBAGUÉ

Ibagué, 03 de marzo de 2026

Señor
JUAN CARLOS MONCALENO TORRES
Director DAFT
Supervisor del Contrato
IMDRI

ASUNTO: Informe de actividades 02 del contrato 105/2026

Cordialmente me dirijo a usted, para presentar mi cuenta de cobro correspondiente al PAGO DOS (2) , del contrato de prestación de servicios No. 105 del 15 de enero del 2026 correspondiente a la fecha del 01/02/2026 al 28/02/2026 para su respectiva autorización.

Adjunto los siguientes soportes;

- Cuenta de cobro
- Informe de actividades
- Planilla aportes seguridad social
- Comprobante de pago de seguridad social
- Certificación supervisor

Cordialmente,

JHON CARLOS RINCON AGREDO
CONTRATISTA IMDRI

Visto Bueno 1 _____

Visto Bueno 2 _____
B/ Viviana.

Con Copia: Dirección Administrativa Financiera y Técnica – Presupuesto

IMDRI	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA ACTIVIDAD: PRESUPUESTO	CÓDIGO: FOR - GA(PPTO)-002
		VERSIÓN: 02
	FORMATO: PAGO CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS Cuenta de Cobro	FECHA: 06/12/2022
		PÁGINA: 1 DE 1

ORDEN DE PAGO Nº 2 DE FECHA : 3/03/2026

INFORMACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Nº del contrato:	105	Fecha Inicio:	16/01/2026	Fecha Terminación:	15/05/2026	Valor del Contrato	$ 19,200,000
						Valor de la Adicion	$ -

Valor Mensual	Valor Bruto		PERIODO DE PAGO			INFORMACION PRESUPUESTAL	Saldos del Contrato	
			DEL	1/02/2026	AL 28/02/2026		Saldo Anterior	Saldo Nuevo
$ 4,800,000	$ 4,800,000.00		Total dias a liquidar		30		$ 16,800,000	12,000,000

Apellidos y Nombres del Contratista:	JHON CARLOS RINCON AGREDO	TELEFONO:	313 8635562
Nº documento de identificación:	10.019.969	Dependencia:	AREA D.A.F.T.

PLANILLA PILA No.	949997000	
IBC	$	2,760,000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL SALUD	$	345,000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL PENSION	$	441,600
ARL	$	14,500
CAJA COMPENSACIÓN		
TOTAL	$	801,100

Favor Consignar en:	
Banco	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número Cuenta	166070515266

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

PARA LOS EFECTOS LEGALES, EL CONTRATISTA DECLARA, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:

De acuerdo a lo establecido en el Estatuto Tributario, Ley 2277 del 13 de diciembre de 2022 Reforma Tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 1625 del 11 de octubre de 2016 y sus modificaciones, Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, bajo la gravedad de juramento certifico que:

1. Soy Declarante del impuesto de renta en los términos definidos por la normatividad vigente SI [X) No ( )
2. Soy responsable del impuesto a las ventas - IVA SI ( ) No (X)
3. Tengo otros contratos suscritos con el estado SI ( ) No (X)
4. Pertenezco al régimen de tributación simple – RTS según lo estipulado en el RUT SI ( ) No (X) (Marque "SI" solo si en el RUT tiene la responsabilidad 47)
5. Dando a la aplicación al artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, manifiesto que durante la vigencia SI ( ) No (X) aplicare costos y deducciones correspondientes a los ingresos provenientes del contrato suscrito con el IMDRI. (Si marca "SI" se aplicara la tarifa de retención en la fuente establecida en el artículo 392 del E.T según el caso, si marca "NO" se aplicara la tarifa de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del E.T
6. De manera libre y espontánea manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí, así mismo, manifiesto que ninguna otra persona podrá requerir

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	DOCUMENTO

(adjuntar según el caso: registro civil, certificado contador público, certificado de antecedentes disciplinarios, certificados de estudio, certificado médico) Nota: El certificado de antecedentes disciplinarios en ningún caso podrá ser mayor a 90 días)

7. Realice el pago de intereses por préstamo de vivienda SI ( ) No (X) . Adjuntar certificado expedido por la entidad correspondiente del año inmediatamente anterior. Para fines del beneficio tributario del valor deducible por el concepto antes señalado, según lo dispone del Decreto Reglamentario 3750 de 1986, Articulo 8°, DUR 1625 de 2016 Art. 1.2.4.1.6 solicito que la deducción prevista sea del siguiente (%) Porcentaje :_____%
8. Realizo ahorros en cuentas AFC (Ahorro para el fomento de la construcción) SI ( ) No (X)
9. Realizo aportes voluntarios Fondos de Pensiones (Diferentes a los obligatorios) SI ( ) No (X) . Adjuntar mensualmente a la cuenta el soporte de la consignación, en donde indique a nombre del titular, el número de la cuenta y tipo de cuenta (AFC, AVC, pensión voluntaria)
10. Realicé el pago de planes de medicina prepagada y/o pólizas de salud SI ( ) No (X) . Adjunter certificado expedido por la entidad correspondiente del año inmediatamente anterior)
11. Soy Pensionado SI ( ) No (x). (Adjuntar resolución o certificación de pensionado) Solo primer cuenta.
12. Declaro que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

JHON CARLOS RINCON AGREDO
CONTRATISTA

JUAN CARLOS MONCALEANO TORRES
SUPERVISOR

EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE HA VERIFICADO QUE CUMPLE CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y LA VERACIDAD DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL REALIZADOS POR EL CONTRATISTA POR MEDIO DE LA PLANILLA RELACIONADA EN EL PRESENTE DOCUMENTO Y QUE LOS MISMOS HAN SIDO LIQUIDADOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES.

IMDRI
Recibe: [illegible]
Fecha: 05 MAR 2026
Hora: 3:39 pm
No: 0669 / / / /

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.55.68.5
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9498971000
Valor:	801,100
Periodo de pago:	2026-01
No Transacción (CUS):	35169477
Fecha:	2026/02/04
Banco:	NEQUI
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9498971000
Aportes en linea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

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 10019969		RINCON AGREDO JHON CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 14B SUR 93 160 TO D AP 805	IBAGUE-TOLIMA	2623906	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	35169477	9498971000	1	2026/02/16	2026/02/04	NEQUI	0	$801,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$441,600	$0	$0	$441,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$441,600	$0	$0	$441,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,500	$0	$0	$14,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$14,500	$0	$0	$14,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$345,000	$0	$0	$345,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$345,000	$0	$0	$345,000
TOTAL				1	$801,100	$0	$0	$801,100

OK

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 10019969		RINCON AGREDO JHON CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 14B SUR 93 160 TO D AP 805	IBAGUE-TOLIMA	2623906	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-01	2026-01	35169477	94989710000	1	2026/02/16	2026/02/04	NEQUI	0	$801,100

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)					$2,760,000	$441,600			$2,760,000	$345,000			$0	$0			$2,760,000	$14,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,760,000	$441,600			$2,760,000	$345,000			$0	$0			$2,760,000	$14,500		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$2,760,000	$441,600			$2,760,000	$345,000			$0	$0			$2,760,000	$14,500		$0	$0
1	CC	10019969	RINCON JHON	231001	30	$2,760,000	$441,600	EPS002	30	$2,760,000	$345,000		0	$0	$0	14-25	30	$2,760,000	$14,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,760,000	$441,600			$2,760,000	$345,000			$0	$0			$2,760,000	$14,500		$0	$0

OR

DATOS DEL INFORME		
Informe mensual de actividades N.º2		
Fecha de Presentación: 03 de marzo de 2026	**Período del informe:**	**DESDE: 1 de febrero de 2026 HASTA: 28 de febrero de 2026**
Nombre del Contratista: JHON CARLOS RINCON AGREDO		
Nombre Interventor(a) o Supervisor(a): JUAN CARLOS MONCALENO TORRES		
Valor del Contrato: $ 19.200.000	**Valor de Adición: $ 0**	
DATOS DEL CONTRATO		
Contrato No. 105 del 15 de enero de 2026		
Objeto: ICD-5 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DIVULGACION Y LA PROMOCION DEL PROYECTO DENOMINADO CONSOLIDACION COMO DESTINO DEPORTIVO DE COLOMBIA Y EL MUNDO AL MUNICIPIO DE IBAGUE.		
CDP NO. 91 del 10 de enero de 2026	**RP NO. 74 del 15 de enero de 2026**	
POLIZA No. N/A	**Fecha Acta de Aprobación Póliza: N/A**	
Plazo: CUATRO (4) MESES	**Fecha de iniciación 16/01/2026**	**Fecha de terminación 15/05/2026**
Modificaciones al Contrato:		

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	**Actividades realizadas y/o productos entregados**	**Soportes**
1. Respaldar en la elaboración los contenidos digitales y aspectos predominantes para la visualización de los eventos deportivos locales, regionales, nacionales e internacionales que se realicen en la ciudad de Ibagué.	Se realizó satisfactoriamente el respaldo en la creación de contenidos digitales y la gestión visual de los eventos deportivos locales y nacionales en Ibagué, garantizando su correcta difusión y posicionamiento mediático a través de material audiovisual y piezas gráficas de alta calidad.	Registro fotográfico

2. . Apoyar con el equipo de comunicaciones del Instituto el manejo efectivo de la información de las redes sociales destinada a los medios de comunicación y a la opinión pública.	Se apoyó de manera efectiva al equipo de comunicaciones en la gestión y difusión de información oficial a través de redes sociales, garantizando que el mensaje institucional llegara de forma clara y oportuna tanto a los medios de comunicación como a la opinión pública.	
3. Realizar la presentación y/o apoyo en tarima de los eventos deportivos que se hagan en los escenarios deportivos del municipio.	Febrero 1 transmisión futbol profesional Colombiano/ Inter Bogotá Vs Deportes Tolima a través de Capital musical TV, estudios Alcaldía de Ibagué.	Registro fotográfico
4. Brindar apoyo en la realización de cada uno de los eventos organizados por el IMDRI y la Alcaldía de Ibagué de una manera activa y dinámica basándose desde la narración y conceptos deportivos en transmisiones que se emitan en redes sociales y medios de comunicación institucional.	Se realizó de manera activa y dinámica el apoyo en los eventos del IMDRI y la Alcaldía de Ibagué, aportando la narración y conceptos deportivos especializados para las transmisiones oficiales emitidas en redes sociales y medios de comunicación institucionales.	Registro fotográfico
5. Producir contenidos en cada una de las fases comunicativas; pre y pos producción en lo audiovisual y radial tanto en eventos, apoyos, patrocinios que realice el Imdri en certámenes en los distintos escenarios deportivos.	Se cumplió satisfactoriamente con la preproducción y posproducción de contenidos audiovisuales y radiales para los eventos, apoyos y patrocinios del IMDRI, cubriendo integralmente las fases comunicativas de los certámenes realizados en los diversos escenarios deportivos.	

6. Asistir a las reuniones y/o comités que sean asignadas por la gerencia en el marco de las competencias y de acuerdo a sus conocimientos desde su profesión.	Se asistió de manera puntual a las reuniones y comités asignados por la gerencia, aportando conocimientos profesionales y técnicos en el marco de las competencias requeridas para el desarrollo de las actividades del instituto: 1. Presentación rueda de prensa lanzamiento copa Davis femenina, hotel sonesta 5 de febrero.	Registro fotográfico
7. Asistir a todas las reuniones que se programen para inducción, capacitación, planeación por parte del supervisor o las que requiera el Instituto Municipal Para el Deporte y la Recreación de Ibagué - IMDRI.	Se asistió de manera cumplida a las reuniones de inducción, capacitación y planeación programadas por la supervisión y el IMDRI, manteniendo el compromiso de seguir asistiendo a cada convocatoria que el Instituto requiera para el correcto desarrollo del contrato.	
8. Contar con los elementos básicos para la ejecución de sus funciones (dispositivo electrónico, conectividad a internet, elementos de bioseguridad personales, entre otros).	Se cuenta con todos los elementos básicos requeridos para la ejecución de las funciones, incluyendo dispositivo electrónico, conectividad constante a internet y los elementos de bioseguridad personales necesarios para el desarrollo de las actividades y en cumplimiento del contrato.	Registro fotográfico
9. Dar aviso al supervisor de cualquier irregularidad que se presente en el cumplimiento de sus funciones o sobre impedimentos de tipo natural o social que se presenten en desarrollo de su labor.	Se dará aviso de manera inmediata al supervisor ante cualquier irregularidad o impedimento de tipo natural o social que pudiera presentarse durante el desarrollo de las labores, con el fin de garantizar la transparencia y el correcto cumplimiento de las funciones asignadas.	N/A
10. Todo lo demás que se derive de la naturaleza	Se realizarán las actividades solicitadas por el supervisor en materia de	N/A

del Contrato y se requieran por el Instituto en materia de comunicación y difusión de información.	comunicación y difusión de información, siempre en función y cumplimiento del objeto contractual y de acuerdo con la naturaleza del contrato para atender los requerimientos del Instituto.	

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

Nombre Supervisor: **JUAN CARLOS MONCALENO TORRES**
SUPERVISOR CONTRATO

Firma: _____

EL CONTRATISTA

Nombre Contratista: **: JHON CARLOS RINCON AGREDO**

Firma: _____

REGISTRO FOTOGRÁFICO

- Febrero 1 transmisión futbol profesional Colombiano/ Inter Bogotá Vs Deportes Tolima a través de Capital musical TV, estudios Alcaldía de Ibagué.

El siguiente Registro físico/digital es autorizado por el ***responsable del proceso y del Modelo Integrado de Planeación y Gestión,*** *para garantizar el uso de la versión vigente. La copia* ***o impresión diferente a lo publicado, será considerada como documento no controlado y de uso indebido, exime de responsabilidad de la Entidad. COPIA CONTROLADO***



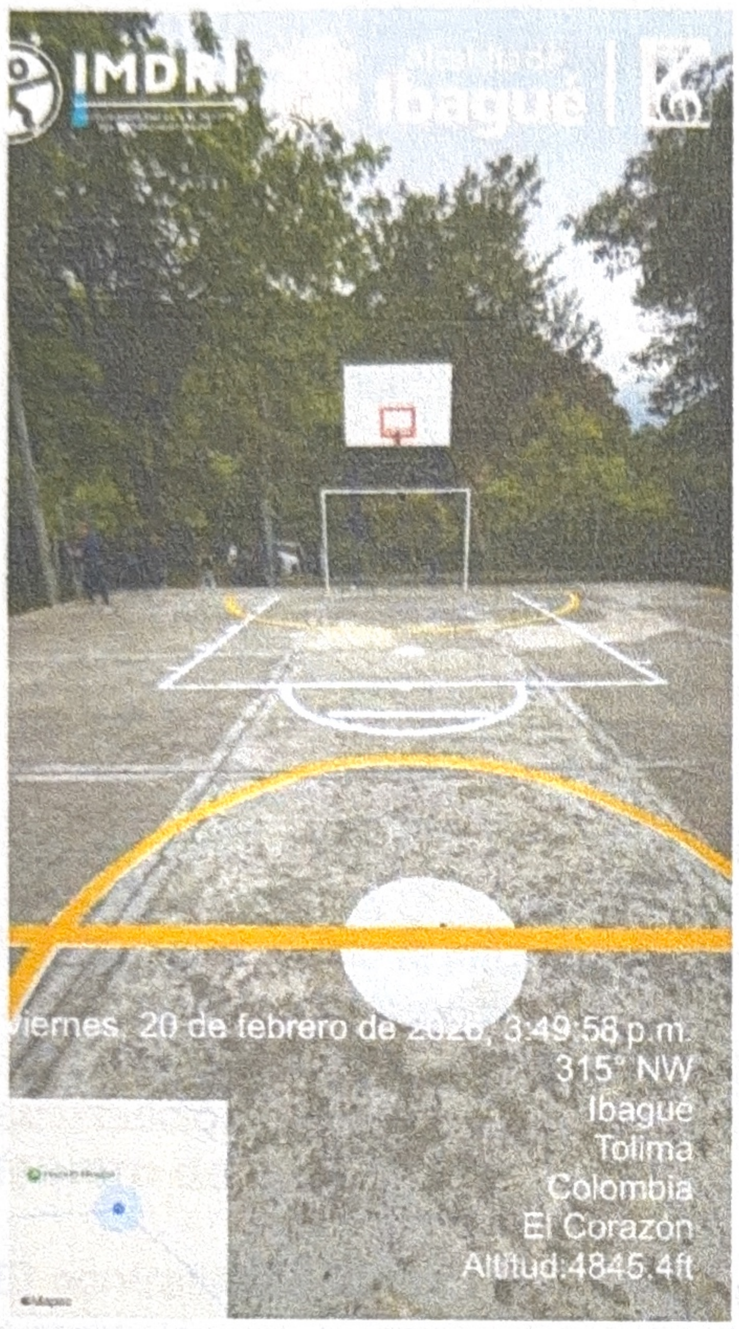


- Presentación rueda de prensa lanzamiento copa Davis femenina, hotel sonesta 5 de febrero.





- Toma de registro fotográfico al mantenimiento realizado a los escenarios deportivos del IMDRI.





El siguiente Registro físico/digital es autorizado por el ***responsable del proceso y del Modelo Integrado de Planeación y Gestión,*** *para garantizar el uso de la versión vigente. La copia o* ***impresión diferente a lo publicado, será considerada como documento no controlado y de uso indebido, exime de responsabilidad de la Entidad. COPIA CONTROLADO***

INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE IBAGUÉ "IMDRI" CON NIT. 900.406.856-6

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 105 DEL 15 DE ENERO DE 2026

CERTIFICA QUE:

Luego de revisado el informe de actividades correspondiente al pago **02** del contrato de prestación de servicios No. **105 DEL 15 DE ENERO DE 2026**, **JHON CARLOS RINCON AGREDO Con C.C. N° 10.019.969 de pereira,** cumplió a entera satisfacción con sus actividades durante el periodo comprendido entre el **1 al 28 de febrero de 2026**

El contratista aporto el informe de actividades realizado como requisito previo a la expedición de la presente certificación, el cual reposa en la carpeta original del contrato y adjunto en la página del Secop II.

Igualmente certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de salud, pensión y riesgos profesionales del mes de **enero** de 2026.

La actual certificación tiene validez para el pago del **mes de febrero de 2026**

La presente certificación se expide en la ciudad de Ibagué, el 03 de marzo de 2026

JUAN CARLOS MONCALENO TORRES
Supervisor

*El siguiente Registro físico/digital es autorizado por el **responsable del proceso y del Modelo Integrado de Planeación y Gestión,** para garantizar el uso de la versión vigente. La copia **o impresión diferente a lo publicado, será considerada como documento no controlado y de uso indebido, exime de responsabilidad de la Entidad. COPIA CONTROLADO***