Contrato N°.	205 de 2026		
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA PLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES Y EVENTOS RECREATIVOS DEL IMDERA EN EL MUNICIPIO DE ARMENIA.		
Valor Total	$11.600.000 (ONCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE)	**Reg. Presupuestal No.**	0232
Contratista	LUIS FELIPE RAMIREZ SOTO		
Supervisor	**JHON EDINSON GARCÍA DÍAZ**		
Fecha de Inicio	23 de ENERO de 2026		
Fecha de Terminación	22 de MAYO de 2026		
Plazo de Ejecución	CUATRO MESES (04)		
Forma de pago	**Cuatro (04) pagos mensuales vencidos por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.900.000).**		

Fecha Del Acta Parcial	**Año**	**Mes**	**Día**
	2026	04	07

En la ciudad de Armenia Q. En la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. **2** del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo Informado	23 de FEBRERO al 22 de MARZO de 2026	
	OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
Actividades Desarrolladas	1. Conformar y atender semanalmente; Diez (10) grupos del programa IMDERA joven, Un (1) grupo del programa campamentos juveniles y (1) usuario en condición de discapacidad del programa arco iris, garantizando la cobertura mínima de participantes por grupo	se conformaron y atendieron los diez (10) grupos de IMDERA JOVEN distribuidos en tres instituciones educativas 1. 6.1. I.E CIUDADELA DE SUR 2. 6.2. I.E CIUDADELA DE SUR 3. 6.3. I.E CIUDADELA DE SUR 4. 7.2. I.E CIUDADELA DE SUR 5. 6.A I.E MARCELINO CHAMPAGNAT 6. 6.B I.E MARCELINO CHAMPAGNAT 7. 6.C I.E MARCELINO CHAMPAGNAT 8. 7.B I.E MARCELINO CHAMPAGNAT 9. 8.A I.E LAURA VICUÑA 10. 8.B I.E LAURA VICUÑA Cada grupo es intervenido una hora a la semana en los que se desarrollan los temas de juego en

		todas sus manifestaciones recreativas, entrenamiento y actividad física semanalmente se intervino un (1) grupo de campamentos juvenil la Cecilia con temas de tenicasa campamentiles nudos, crecimiento personal, recreacion y cuidado del medio ambiente. El usuario Arcoíris se intervino una vez por semana el cual tiene por nombre raquelk lurdy agudelo de 10 años con discapacidad fisica la primera clase se hizo fortalecimiento muscular segunda clase se hizo ejercicios de agilidad tercera clase ejercicios de equilibrio y juego y la cuarta clase bolos y entrega de folleto. **se evidencia con registros fotográficos, actas de reunión, formatos diligenciados, listados de asistencia, formato de prestación de servicios a la comunidad, CD**
	2. Presentar cronograma semanal y mensual de actividades y entregar los primeros cinco días de cada mes la información solicitada por el supervisor, gestor del programa y/o el observatorio del deporte, respecto a su población intervenida y planes clases, según los parámetros necesarios, de forma digital y/o físicas	los días viernes se envía el cronograma semanal al grupo de whatsapp "TEAM 2026 " en donde se plantean todas las actividades a realizar en la semana y cumplir con la obligación estipuladas **Evidencia: cronograma semanal,cronograma mensual, planes clase, CD**
	3. Realizar mensualmente una (1) actividad, enfocada a una de las políticas públicas implementadas por la administración municipal, en común acuerdo con su supervisor y/o gestor en grupos diferentes a los de su cobertura habitual.	la politica publica se realizo en el barrio prado con comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras, el tema desarrollado fue juegos gigantes, entre ellos: Domino, parques, jenga y cañon de espuma **Evidencia: Registro fotográfico,plan clase y formato de prestación de servicios a la comunidad-CD**
	4. Acompañar activamente las jornadas de acercamiento a la comunidad por parte del IMDERA y/o la Administración Municipal, tales como: Atender solicitudes de la	Se asistio a reuniones del equipo de trabajo con los siguientes temas, campamentos municipal, actividad de grupos de campamentos (voley gigante)

	comunidad o instituciones, eventos institucionales, Vías Activas y Saludables dominicales y/o nocturnas; reuniones técnicas, capacitaciones, entre otras, que se programen en común acuerdo con el supervisor, gestora del programo y/o cuando sea requerido.	capacitacion tecnicas de recreacion. se hizo presencia en ciclovias nocturna donde estuve en el punto de recreación realizando las actividades de juegos con aros, juego de relevos y el dominó gigante. **Evidencia: Registro fotográfico, formato de prestación de servicios a la comunidad-CD**
Evidencias de la ejecución del contrato	C.D y Documentos Adjuntos	

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	$11.600.000
Adición	N/A
Valor Acta No 1	$2.900.000
Valor Acta No 2	$2.900.000
Valor a pagar en la presente Acta No. 2	$2.900.000
Saldo (Valor pendiente para pago)	$5.800.000

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Plataforma donde se realiza el pago de la planilla	ASOPAGOS	**Valor total del aporte**	$542.300 $168.300 $541.800 $164.800
Planilla No.	36409362 - 37073918- 36640809-37073960	**Salud**	$219.100 $68.000 $218.900 $66.600
Periodo cotizado	Del: 01 de Febrero 2026 Del: 01 de Marzo 2026	**Pensión**	$280.400 $87.000 $280.200 $85.200
	Hasta: 28 de Febrero 2026 Hasta: 31 de Marzo 2026	**ARL**	$42.800 $13.300 $42.700 $13.000
		Parafiscales	$0

ANEXOS	*Marque con x*
Recibo de pago de seguridad social	X
Copia planilla de aporte	X
Otros Cual: CD	X

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que el valor del IBC sobre el cual realicé el pago de los aportes al Sistema General de la Seguridad Social relacionados anteriormente corresponde a la totalidad de mis ingresos, incluidos los devengados como honorarios de otros contratos con

entidades públicas y privadas. Igualmente, manifiesto bajo la gravedad de juramento que en caso de tener contratos con otras entidades públicas o privadas me comprometo a informarlo al Instituto Municipal del Deporte y la Recreación IMDERA.

OBSERVACIONES:

Firma	Luis Felipe Ramirez Soto	
Nombre	**LUIS FELIPE RAMIREZ SOTO**	**JHON EDINSON GARCÍA DÍAZ**
	Contratista	**Supervisor**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1094924112	0	LUIS FELIPE RAMIREZ SOTO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
63-302	CRA9NA 51 255VIALELCAIMO		3137155624		LUIS.FELIPE.RAMIREZ0907@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-02	36409362	I	2026-03-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	542.300	500	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36409362	2026-03-04	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES												DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1094924112	RAMIREZ SOTO LUIS FELIPE	1.750.905																	0		30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	541.800	N	3931201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1094924112	0	LUIS FELIPE RAMIREZ SOTO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
63-302	CRA9NA 51 255VIALELCAIMO		3137155624		LUIS.FELIPE.RAMIREZ0907@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-02	36409362	I	2026-03-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	542.300	500	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36409362	2026-03-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	200	0	280.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	200	0	280.400
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	200	0	219.100
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	218.900	0	200	0	219.100
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	100	0	42.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	42.700	0	100	0	42.800
Gran Total					541.800	0	500	0	542.300

¡Hola, luis felipe ramirez soto!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 542.300
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Fecha de la transacción: 05/03/2026
CUS: 115284415
Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

Un servicio de ach Colombia

ACH Colombia Oficial · @ACHColombia
ACHColombiaOficial · ACH Colombia Oficial

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1094924112	0	LUIS FELIPE RAMIREZ SOTO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
63-302	CRA9NA 51 255VIALELCAIMO		3137155624			LUIS.FELIPE.RAMIREZ0907@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-02	37073918	N	2026-04-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	168.300	4.700	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37073918	2026-03-04	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1094924112	RAMIREZ SOTO LUIS FELIPE	1.750.905									A								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	541.800	N	3931201
2	CC 1094924112	RAMIREZ SOTO LUIS FELIPE	1.750.905									C								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	2.280.000	364.800	0	0	SOS-EPS-EPS018	2.280.000	285.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.280.000	55.600	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	705.400	N	3931201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1094924112	0	LUIS FELIPE RAMIREZ SOTO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
63-302	CRA9NA 51 255VIALELCAIMO		3137155624			LUIS.FELIPE.RAMIREZ0907@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-02	37073918	N	2026-04-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	168.300	4.700	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37073918	2026-03-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
529.095	529.095	529.095	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	84.600	0	2.400	0	87.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	84.600	0	2.400	0	87.000
EPS(Administradoras: 1)				1	66.100	0	1.900	0	68.000
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	66.100	0	1.900	0	68.000
ARP(Administradoras: 1)				1	12.900	0	400	0	13.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	12.900	0	400	0	13.300
Gran Total					163.600	0	4.700	0	168.300

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de seguridad Social Integrado

Tienda
ASOPAGOS

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
16 de abril de 2026 a las 11:13 a. m.

CUS
229247511

Referencia Nequi
M07242860

¿Cuánto?
$ 168.300,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

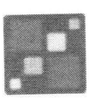
Número de referencia 1
10.10.11.80

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1094924112

Factura de comercio
37073918

Tu plata salió de:



Disponible

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1094924112	0	LUIS FELIPE RAMIREZ SOTO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
63-302	CRA9NA 51 255VIALELCAIMO		3137155624		LUIS.FELIPE.RAMIREZ0907@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	36640809	I	2026-04-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36640809	2026-04-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot					
1	CC 1094924112	RAMIREZ SOTO LUIS FELIPE	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	541.800	N	3931201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1094924112	0	LUIS FELIPE RAMIREZ SOTO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
63-302	CRA9NA 51 255VIALELCAIMO		3137155624		LUIS.FELIPE.RAMIREZ0907@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	36640809	I	2026-04-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36640809	2026-04-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					541.800	0	0	0	541.800

← Comprobante de pago

Pago realizado

Pago en
Asopagos

¿Cuánto?
$ 541.800,00

Fecha
03 de abril de 2026 a las 11:27 a. m.

Referencia
M03797201

VIGILADO Superintendencia de Industria y Comercio

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1094924112	0	LUIS FELIPE RAMIREZ SOTO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
63-302	CRA9NA 51 255VIALELCAIMO		3137155624		LUIS.FELIPE.RAMIREZ0907@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	37073960	N	2026-04-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	164.800	1.200	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37073960	2026-04-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES												DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1094924112	RAMIREZ SOTO LUIS FELIPE	1.750.905									A								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	541.800	N	3931201
2	CC 1094924112	RAMIREZ SOTO LUIS FELIPE	1.750.905									C								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	2.280.000	364.800	0	0	SOS-EPS-EPS018	2.280.000	285.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.280.000	55.600	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	705.400	N	3931201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1094924112	0	LUIS FELIPE RAMIREZ SOTO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
63-302	CRA9NA 51 255VIALELCAIMO		3137155624		LUIS.FELIPE.RAMIREZ0907@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	37073960	N	2026-04-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	164.800	1.200	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37073960	2026-04-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
529.095	529.095	529.095	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
				1	84.600	0	600	0	85.200
AFP(Administradoras: 1)				1	84.600	0	600	0	85.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	66.100	0	500	0	66.600
EPS(Administradoras: 1)				1	66.100	0	500	0	66.600
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	12.900	0	100	0	13.000
ARP(Administradoras: 1)				1	12.900	0	100	0	13.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	163.600	0	1.200	0	164.800
Gran Total									

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de seguridad Social Integrado

Tienda
ASOPAGOS

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
16 de abril de 2026 a las 10:55 a. m.

CUS
229181259

Referencia Nequi
M06750376

¿Cuánto?
$ 164.800,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
10.10.11.80

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1094924112

Factura de comercio
37073960

Tu plata salió de:



Disponible

CONTRATO No: 205 DE 2026	**CONTRATISTA: LUIS FELIPE RAMIREZ SOTO**
TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	**PERIODO INFORMADO: DEL 23 FEBRERO AL 22 MARZO DEL 2026**
PROGRAMA: RECREACIÓN DIRIGIDA PARA TODOS LOS CICLOS DE VIDA	**PROYECTO:** FORTALECIMIENTO DE LA ACTIVIDAD FISICA RECREACION Y DEPORTE

Obligaciones Especificas	Escenario	Comuna	Fecha	Hora	Cobertura					Observaciones
					0 a 5	6 a 12	13 a 17	18 a 28	<28	
1. Conformar y atender semanalmente; Diez (10) grupos del programa IMDERA joven, Un (1) grupo del programa campamentos juveniles y (1) usuario en condición de discapacidad del programa arco iris, garantizando la cobertura mínima de participantes por grupo. se conformaron y atendieron los diez (10) grupos de IMDERA JOVEN distribuidos en tres instituciones educativas 1. 6.1. I.E CIUDADELA DE SUR 2. 6.2. I.E CIUDADELA DE SUR 3. 6.3. I.E CIUDADELA DE SUR 4. 7.2. I.E CIUDADELA DE SUR	I.E CIUDADELA DEL SUR	2	23-02-2026 24-02-2026 27-03-2026 02-03-2026 03-03-2026 06-03-2026	2:30 PM 3:50PM		37 37 39 29	7			

5. 6.A I.E MARCELINO CHAMPAGNAT 6. 6.B I.E MARCELINO CHAMPAGNAT 7. 6.C I.E MARCELINO CHAMPAGNAT 8. 7.B I.E MARCELINO CHAMPAGNAT 9. 8.A I.E LAURA VICUÑA 10. 8.B I.E LAURA VICUÑA Cada grupo es intervenido una hora a la semana en los que se desarrollan los temas de juego en todas sus manifestaciones recreativas, entrenamiento y actividad física	I.E MARCELINO I.E LAURA VICUÑA	2 1	09-03-2026 10-03-2026 13-03-2026 16-03-2026 17-03-2026 20-03-2026	7:25 AM 9:45 AM 10:40 AM 12:30 PM		34 32 31 26 8 6	1 2 10 28 28			
Semanalmente se intervino un (1) grupo de campamentos juvenil la Cecilia con temas de técnicas campamentiles, nudos, crecimiento personal, recreación y cuidado del medio ambiente.	LA CECILIA DON BOSCO TECH	2	25-02-2026 04-03-2026 11-03-2026 18-03-2026	3 PM		8	8			
El usuario Arcoíris se intervino una vez por semana el cual tiene por nombre Raquelk Lurdy Agudelo de 10 años con discapacidad fisica la primera clase se hizo fortalecimiento muscular segunda clase se hizo ejercicios de agilidad tercera clase ejercicios de	chilacoa torre 8 apto 301	2	25-02-2026 04-03-2026 11-03-2026 18-03-2026	10:00 AM		1				

equilibrio y juego y la cuarta clase bolos y entrega de folleto. **se evidencia con registros fotográficos, actas de reunión, formatos diligenciados, listados de asistencia, formato de prestación de servicios a la comunidad, CD**										
2. Presentar cronograma semanal y mensual de actividades y entregar los primeros cinco días de cada mes la información solicitada por el supervisor, gestor del programa y/o el observatorio del deporte, respecto a su población intervenida y planes clases, según los parámetros necesarios, de forma digital y/o físicas. los días viernes se envía el cronograma semanal al grupo de whatsapp "TEAM 2026 " en donde se plantean todas las actividades a realizar en la semana y cumplir con la obligación estipuladas **Evidencia: cronograma semanal, cronograma mensual, planes clase, CD**	CONJUNTO ENTRELOMAS	1	27-02-2026 06-03-2026 13-03-2026 20-03-2026	6pm						
3. Realizar mensualmente una (1) actividad, enfocada a una de las políticas públicas implementadas por la										

administración municipal, en común acuerdo con su supervisor y/o gestor en grupos diferentes a los de su cobertura habitual la política pública se realizó en el barrio prado con comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras, el tema desarrollado fue juegos gigantes, entre ellos: Domino, parques, jenga y cañon de espuma **Evidencia: Registro fotográfico, plan clase y formato de prestación de servicios a la comunidad-CD**	BARRIO PRADO	4	21-03-2026	10:00 AM		12	3			se hizo con el acompañamiento del promotor mauricio cañas
4. Acompañar activamente las jornadas de acercamiento a la comunidad por parte del IMDERA y/o la Administración Municipal, tales como: Atender solicitudes de la comunidad o instituciones, eventos institucionales, Vías Activas y Saludables dominicales y/o nocturnas; reuniones técnicas, capacitaciones, entre otras, que se programen en común acuerdo con el supervisor, gestora del programo y/o cuando sea requerido.										

Se asistió a reuniones del equipo de trabajo con los siguientes temas, campamentos municipal, actividad de grupos de campamentos (voley gigante) capacitación técnicas de recreación. se hizo presencia en ciclovias nocturna donde estuve en el punto de recreación realizando las actividades de juegos con aros, juego de relevos y el dominó gigante. **Evidencia: Registro fotográfico, formato de prestación de servicios a la comunidad-CD**	OFICINAS IMDERA JESUS MA OCAMPO	1 2	02 MARZO 09 MARZO 16 MARZO 12 MARZO	9 AM 8 am 6:30						

CONTRATISTA: Luis Felipe Ramirez Soto FECHA: 07-04-2026