**CUENTA DE COBRO No. 002**

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

**DEBE A**
**EDWARD YAIR RAMIREZ AREVALO**
**C.C. No. 93.135.782**

**DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL M/CTE ($2.800.000)**

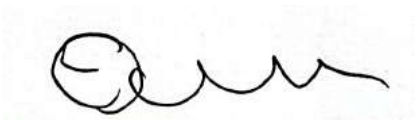
**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION**
**No. 010 DEL 30 DE ENERO DEL 2026**

**OBJETO:**
**APOYO A LA GESTIÓN COMO COORDINADOR DE LAS ACTIVIDADES ORGANIZADAS POR EL IMDRE EN EL SECTOR URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL TOLIMA.**

**CUENTA DE AHORROS No. 410788819**
**BANCO AV VILLAS**

**PERIODO A COBRAR:**
**DEL 01 DE MARZO DEL 2026 AL 29 DE MARZO DEL 2026**

**FECHA DE PRESENTACION DE LA CUENTA:**
**30 DE ABRIL DEL 2026**



**EDWARD YAIR RAMIREZ AREVALO**
**C.C. No. 93.135.782**
**FECHA DE EXPEDICION 14/DICIEMBRE/2001**

| | |
|---|---|
| **INFORME DE ACTIVIDADES** | **No. 002** |
| **CONTRATISTA** | **EDWARD YAIR RAMIREZ AREVALO** |
| **CONTRATO** | **No. 010 DEL 30 DE ENERO DEL 2026** |
| **PERIODO A COBRAR** | **DEL 01 DE MARZO DEL 2026 AL 29 DE MARZO DEL 2026** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | **APOYO A LA GESTIÓN COMO COORDINADOR DE LAS ACTIVIDADES ORGANIZADAS POR EL IMDRE EN EL SECTOR URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL TOLIMA.** |

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

**ACTIVIDAD REALIZADA:** Salvaguardé la información suministrada durante el desarrollo del objeto contractual, garantizando su adecuado manejo, custodia y confidencialidad conforme a los lineamientos establecidos por el IMDRE.

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.**





**OBLIGACION 2 –** Cumplir con responsabilidad el objeto contractual.

**ACTIVIDAD REALIZADA:** Cumplí con responsabilidad el objeto contractual mediante el desarrollo de las actividades deportivas programadas y el apoyo en los procesos formativos, conforme a los lineamientos establecidos por el IMDRE durante el período reportado.

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.**





**OBLIGACION 3 –** Direccionar las solicitudes para la ejecución el buen funcionamiento de los diferentes eventos, actividades y torneos relacionados con cualquier actividad deportiva organizada por el Instituto.

**ACTIVIDAD REALIZADA:** Direccioné las solicitudes relacionadas con la ejecución y el buen funcionamiento de los diferentes eventos, actividades y torneos deportivos organizados por el Instituto durante el período reportado.

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.**



**OBLIGACION 4 –** Distribuir las peticiones para las actividades deportivas entre las que están: entrenamientos, torneos, partidos, carreras o hasta competencias de carácter internacional y demás eventos organizados por el IMDRE

**ACTIVIDAD REALIZADA:** Distribuí las diferentes peticiones relacionadas con las actividades deportivas organizadas por el IMDRE, tales como entrenamientos, torneos, partidos, carreras y demás eventos deportivos, garantizando su adecuada atención durante el período reportado.

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.**





**OBLIGACION 5 –** Programar las solicitudes y asegurarse que los eventos cuenten con las instalaciones, suministros, equipos y personal de apoyo.

**ACTIVIDAD REALIZADA:** Programé las solicitudes de los diferentes eventos y verifiqué que contaran con las instalaciones, suministros, equipos y personal de apoyo necesarios para su adecuado desarrollo durante el período reportado.

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.**





**OBLIGACION 6 –** Coordinar con los monitores las actividades en general que surjan dentro del Instituto.
**ACTIVIDAD REALIZADA:** Coordiné con los monitores las diferentes actividades que se desarrollaron dentro del Instituto, garantizando la organización y el cumplimiento de las mismas durante el período reportado.

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.**




**OBLIGACION 7:** Realizar los aportes correspondientes a la Seguridad Social (EPS, ARL, AFP).
**ACTIVIDAD REALIZADA:** realice los pagos de los aportes correspondientes durante el mes de febrero anexo planilla.

**OBLIGACION 8 –** Las demás que el supervisor del contrato le asigne en desarrollo del objeto contractual.
**ACTIVIDAD REALIZADA:** Realicé el acompañamiento a las diferentes actividades asignadas por el Director y/o coordinador del programa, durante el periodo reportado las cuales fueron:

1. Asistí al apoyo de la clásica ciclística la vuelta al Huila.
2. Apoyé con la logística de la cardio rumba en el parque mitológico con motivo de los cumpleaños de El Espinal.

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS**



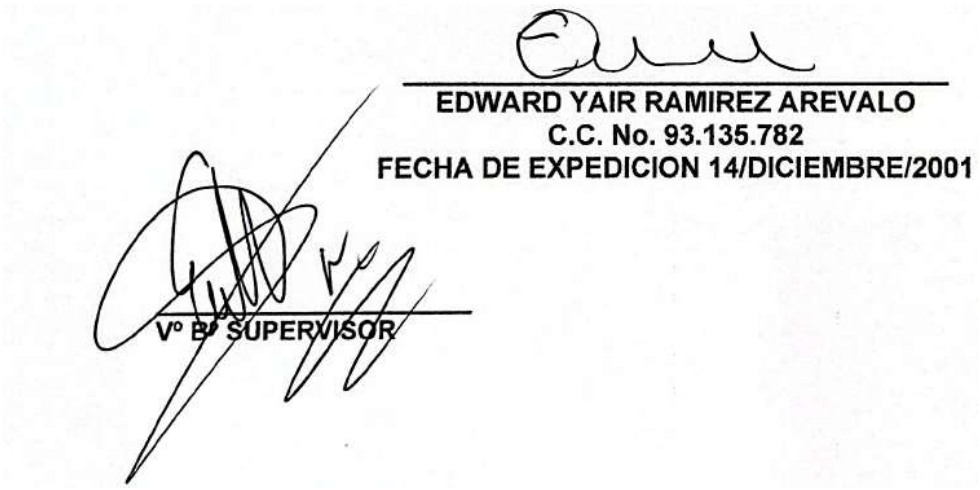

**Cumplimiento de pago de seguridad social**

| MARZO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SEGURIDAD SOCIAL** | **ENTIDAD** | **FECHA DE PAGO** | **PLANILLA No.** | **VALOR** |
| SALUD | **FAMISANAR EPS** | **30/04/2026** | **84515735** | **$218.900** |
| PENSION | **CALPENSIONES** | | | **$280.200** |
| ARL | **POSITIVA** | | | **$9.200** |

**Existen Observaciones**

| SI | NO |
|---|---|
| | X |

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



# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-05-04, 09:03:35 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 84515735 **Referencia pago(PIN)** 8909905037

**Periodo Cotización** 202603 **Periodo Servicio** 202603

## PAGADA 2026-04-30 11:54:59.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | EDWARD YAIR RAMIREZ AREVALO | | | | |
| **Documento** | CC 93135782 | **Dirección** | AV 6 #6 - 6 AV BETANIA CS 6 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 2485421 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | ESPINAL | **Departamento** | TOLIMA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 93135782 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | RAMIREZ AREVALO EDWARD YAIR | 73268000 - 73 | | TOLIMA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | | $ 1.750.905 | 25-14 | | 16 % | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | EPS017 | | 12,5 % | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | 14-23 | 1 | 0,522 % | $ 1.750.905 | $ 9.200 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | FAMISANAR EPS | POSITIVA DE SEGUROS | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 508.300 |



**Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952**