

CUENTA DE COBRO No. 004

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

DEBE A
NILSON ALBEIRO SANCHEZ AVILA
C.C. 1.070.587.178 DE GIRARDOT CUNDINAMARCA

TRES MILLONES DE PESOS M/CTE (\$3.000.000.00)

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
No. 011 DEL 30 DE ENERO DE 2026

OBJETO:
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LLEVAR LA
REPRESENTACION Y ASISTENCIA ANTE LOS DESPACHOS JUDICIALES EN
TODOS LOS PROCESOS EN QUE ESTE INVOLUCRADO EL INSTITUTO
MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION IMDRE

CUENTA DE AHORROS No. 410786714
NOMBRE DEL BANCO AV VILLAS

PERIODO A COBRAR:
30 DE ABRIL DEL 2026 HASTA 29 DE MAYO DEL 2026

FECHA DE PRESENTACION DE LA CUENTA:
JUNIO 02 DEL 2026



NILSON ALBEIRO SANCHEZ AVILA
C.C. 1.070587.178 GIRARDOT CUNDINAMARCA
FECHA DE EXPEDICION 17-12-2004

INFORME DE ACTIVIDADES	No. 004
CONTRATISTA	NILSON ALBEIRO SANCHEZ AVILA
CONTRATO	No. 011 Del 30 / 01 / 2026
PERIODO A COBRAR	30 / 04 / 2026 HASTA 29 / 05 / 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LLEVAR LA REPRESENTACION Y ASISTENCIA ANTE LOS DESPACHOS JUDICIALES EN TODOS LOS PROCESOS EN QUE ESTE INVOLUCRADO EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION IMDRE

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

ACTIVIDAD REALIZADA: salvaguarde toda la información correspondiente a los tramites realizados en el INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION con la mayor ética y confiabilidad durante el mes de mayo.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.



OBLIGACION 2 – Cumplir con responsabilidad el objeto contractual.

ACTIVIDAD REALIZADA: cumplí a cabalidad y con responsabilidad con el objeto contractual

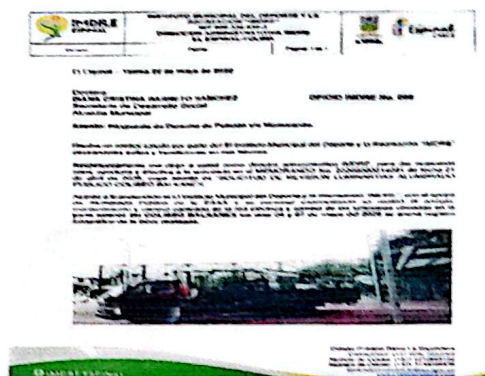
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.



OBLIGACION 3 – Suscribir los documentos y actas a que haya lugar durante la ejecución del contrato.

ACTIVIDAD REALIZADA: suscribí los diferentes documentos que surgieron durante el mes de mayo.

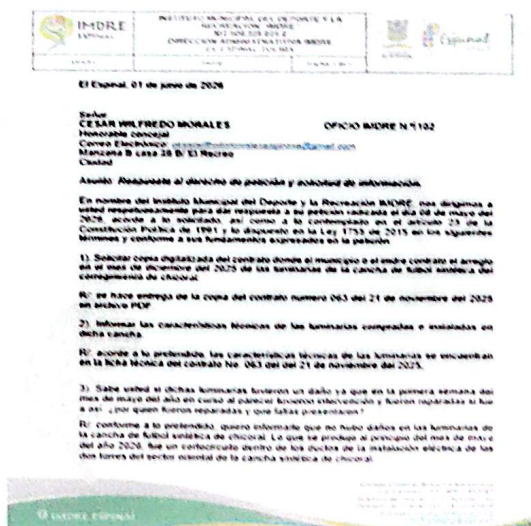
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.



OBLIGACION 4 – Recepcionar, y dar respuestas a los derechos de petición que sean radicados en el Instituto.

ACTIVIDAD REALIZADA: recepcione oportunamente las respuestas a los derechos de petición radicados por la alcaldía municipal, por los presidentes de las juntas de acción comunal, líderes comunales y veedurías.

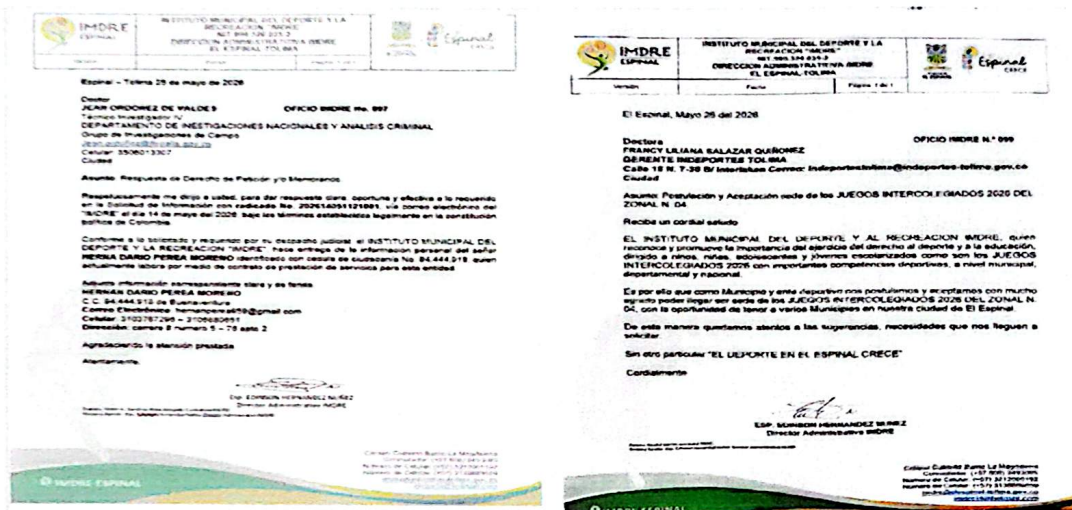
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.



OBLIGACION 5 – Actuar como apoderado del Instituto en procedimientos judiciales, administrativos y ante otras entidades públicas o privadas.

ACTIVIDAD REALIZADA: represento al instituto como apoderado en los procesos, ante la fiscalía General de Nación “grupo de investigaciones de campo”.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.



OBLIGACION 6 – Defender diligentemente los intereses jurídicos y económicos del Instituto.

ACTIVIDAD REALIZADA: realice la defensa y seguimiento del proceso ante el juzgado quinto administrativo de Ibagué – Tolima en la nulidad y restablecimiento del derecho del acto administrativo donde se evidencia la última actuación procesal del despacho judicial.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICA

Grupo 1: Intermedios Tolima - Espinal - 2020					
Nº	Nombre	Edad	Edad	Edad	Edad
1	CONCEPCION GARCIA	17	17	17	17
2	CONCEPCION GARCIA	17	17	17	17
3	CONCEPCION GARCIA	17	17	17	17
4	CONCEPCION GARCIA	17	17	17	17
5	CONCEPCION GARCIA	17	17	17	17
6	CONCEPCION GARCIA	17	17	17	17
7	CONCEPCION GARCIA	17	17	17	17
8	CONCEPCION GARCIA	17	17	17	17
9	CONCEPCION GARCIA	17	17	17	17
10	CONCEPCION GARCIA	17	17	17	17
Grupo 2: Intermedios Tolima - Espinal - 2020					
Nº	Nombre	Edad	Edad	Edad	Edad
1	CONCEPCION GARCIA	17	17	17	17
2	CONCEPCION GARCIA	17	17	17	17
3	CONCEPCION GARCIA	17	17	17	17
4	CONCEPCION GARCIA	17	17	17	17
5	CONCEPCION GARCIA	17	17	17	17
6	CONCEPCION GARCIA	17	17	17	17
7	CONCEPCION GARCIA	17	17	17	17
8	CONCEPCION GARCIA	17	17	17	17
9	CONCEPCION GARCIA	17	17	17	17
10	CONCEPCION GARCIA	17	17	17	17

OBLIGACION 7 – Asistir en la gestión de procesos disciplinarios internos y en la conciliación con otras entidades.

ACTIVIDAD REALIZADA: asistí y manifesté los conceptos jurídicos para el desarrollo de los tramites internos y externos con jurídicos de otras dependencias.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.



OBLIGACION 8 – Asegurarse de que el Instituto cumpla con la Constitución, la ley, ordenanzas, acuerdos municipales y demás normativas aplicables a su gestión.

ACTIVIDAD REALIZADA: asegure al instituto para dar el cumplimiento de las normas y leyes vigentes.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



OBLIGACION 9 – Realizar los aportes correspondientes a la Seguridad Social (EPS, ARL, AFP).

ACTIVIDAD REALIZADA: realice los pagos correspondientes a los aportes de la seguridad social del mes de mayo del año 2026.

OBLIGACION 10 – las demás obligaciones que el supervisor del contrato le designe en desarrollo del objeto contractual.

ACTIVIDAD REALIZADA: realice el acompañamiento a las diferentes actividades encomendadas por el supervisor, juegos Intercolegiados y acompañamiento a la inscripción de la candidata al reinado institucional.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Cumplimiento de pago de seguridad social

SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	PLANILLA No.	VALOR
SALUD	NUEVA EPS	29/05/2026	9505612755	\$225.000
PENSION	PORVENIR	29/05/2026	9505612755	\$288.000
ARL	POSITIVA	29/05/2026	9505612755	\$18.800

Existen Observaciones

SI	NO
	X

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

B° SUPERVISOR

NILSON ALBEIRO SANCHEZ AVILA
C.C. No. 1.070.587.178
FECHA DE EXPEDICION 17/12/2026

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 1070987178		SANCHEZ AVILA NILSON ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 10 17 18	ESPIRAL-TOLIMA	3152080319	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2026-05	2026-05	34523467	9906612755	Planilla	I	2026/06/19	2026/05/29	BANCO DAVIVIENDA
								Dias Mora
								0
								Valor
								\$531,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sancasni: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$223,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$18,800			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$223,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$18,800			\$0	\$0	
Ciudad: ESPIRAL Dpto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$223,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$18,800			\$0	\$0	
1	CC	1070987178	SANCHEZ NILSON	30	\$1,800,000	\$288,000	EF5041	30	\$1,800,000	\$223,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,800,000	\$18,800	0		\$0	\$0	
Total Afiliados (1)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$223,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$18,800			\$0	\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SFMA e ICBF
CC 107058778		SANCHEZ AYLA NILSON ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 10 17 18	ESPIRAL-TOLIMA	3152080319	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
Pensión Salud	345233487	Planilla	2026/06/19	2026/05/29	BANCO DAVIVIENDA	0	\$531,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	dv	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,800	\$0	\$0	\$18,800
POSTIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,800	\$0	\$0	\$18,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000
NIEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000
TOTAL				1	\$531,800	\$0	\$0	\$531,800