

Numero de radicado: 20260907-338
Sibaté, 02 de julio de 2026

CUENTA DE COBRO N° 006

INSTITUTO MUNICIPAL PARA DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE SIBATÉ
Nit 800.195.132-2

DEBE A:

EDUAR COBOS CHAVEZ
C.C. 1.010.187.315 de Bogotá

Por concepto de cobro N°06 del contrato de prestación de servicios N°CPS-042-2026 cuyo objeto consiste en **“PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR LABORES DE FORMACION Y ORIENTACION DEPORTIVA DIRIGIDAS A LA POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES COMO FORMADOR DEPORTIVO DEL IMDERS SIBATE”** correspondiente al periodo entre el 01/07/2026 al 01/07/2026

Favor consignar estos recursos en la cuenta de ahorros No. 230-O33-13304-2 del Banco popular.

SON: SETENTA Y DOS MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE. (\$72.160)

Nota: Me permito solicitar aplicar lo dispuesto El Art. 206, 329, 330, 332, 387 y 383 del E.T. que modifíco la Ley 1943 de 2018 ley de financiamiento, al igual que lo dispuesto en el artículo cuarto del decreto 2271 de 2009, Decreto 1273 del 23 de julio de 2018, por medio del cual se hicieron cambios a los aportes al sistema de Seguridad Social de los trabajadores independientes. Manifiesto que:

- Me clasifico en la cédula de rentas de trabajo teniendo en cuenta la definición del art. 103 del E.T.
- Que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.
- El IBC de la seguridad social presentada corresponde al 40% del valor mensual contratado.

Atentamente,

Eduar Cobos Chavez

Eduar Cobos Chávez

CC.1.010.187.315 de Bogotá

Régimen Simplificado

Dirección: Carrera 7 #2-70

Municipio: Sibaté

Teléfono: 3123180995

Email: eduar1130cch@hotmail.com

Banco Popular

Certifica

Que Eduar Cobos Chavez, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nro. 1010187315 es titular de la -Cuenta-Ahorros Nro. 230033133042 y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese a los 2 días del mes de julio del año 2026.

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Bogotá 743 46 46 | Línea Nacional 01 8000 184646



/BancoPopular



@Bco_Popular



@bcopopular

Fogafin

Grupo
AVAL



INFORME DE GESTIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL CONTRATISTA									
Nombre del (la) contratista:		EDUAR COBOS CHAVEZ							
Número de identificación:		1.010.187.315		Tipo de documento		Cedula de Ciudadanía			
Número del contrato:		IMDERS-CPS- 042-2026		Pago número:		6		De 6	
Período informado		01/07/2026 01/07/2026		N° de Registro Presupuestal		2026000049 02/02/2026			
Cuenta bancaria - entidad:		230-033-13304-2 Banco Popular		Ahorro		X		Corriente	
Valor del pago:		SETENTA Y DOS MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE. (\$72.160).							
Fecha Acta Inicio		02/02/2026		Fecha de Terminación Vigencia Inicial				01/07/2026	
Prórroga:		SI		NO		X		Fecha de terminación incluyendo prórroga	
Adición:		SI		NO		X		Valor adicionado	
Suspensiones:		SI		NO		X		Periodo de Terminación	
Objeto del Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR LABORES DE FORMACION Y ORIENTACION DEPORTIVA DIRIGIDAS A LA POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES COMO FORMADOR DEPORTIVO DEL IMDERS SIBATE.									
Obligaciones específicas:					Actividades realizadas:				
1. Elaborar y entregar semanalmente al respectivo supervisor, la planeación de las sesiones de clase describiendo los objetivos físicos, técnicos, tácticos y evaluativos a tener en cuenta, así como los métodos empleados en ellas según formato establecido, las cuales serán enviadas al correo electrónico dispuesto por el supervisor del contrato, sin que se incluya el tiempo de elaboración de estas a la obligación presencial de las clases.					Se realizó la elaboración y entrega semanal de la planeación de las sesiones de clase donde se proyectan para los diferentes días del mes de julio. Semana 1 el día 1 de julio Objetivos técnicos: Reforzar la técnica de pase de los deportistas mediante la práctica sistemática de ejercicios específicos, favoreciendo un desempeño eficiente en la competencia. Objetivos físicos: Reforzar la fuerza de los deportistas a través de ejercicios específicos, favoreciendo el desarrollo de sus capacidades físicas y el desempeño deportivo. Se entrega conforme al formato establecido, donde las planificaciones fueron subidas al drive designado por el metodólogo DAVID PRIETO.				
2. Elaborar y entregar el Plan Pedagógico y malla curricular en el primer mes de ejecución del contrato, bajo los parámetros y con formato del IMDERS al correo electrónico dispuesto por el supervisor del contrato, sin que se incluya el tiempo de elaboración de estos a la obligación presencial de las clases.					Se realizo la complementación del plan pedagógico de futbol de salón en la parte de pruebas técnicas, como test de tiro a portería, test de conducción de balón, test de control de balón y test de pase.				
3. Realizar sesiones de entrenamientos según planeación debidamente articulados con el plan pedagógico y malla curricular para preparación física, técnica, táctica y teórica a los deportistas y estudiantes inscritos en las escuelas de formación o grupos asignados de forma presencial y/o virtual según las indicaciones del supervisor del contrato, mencionando las actividades realizadas, el objetivo, los resultados, así como la conclusión y la evidencia respectiva en el informe mensual.					Realice sesiones de entrenamiento de acuerdo a los contenidos del plan pedagógico y malla curricular. Durante el mes de julio realice sesiones de trabajo desde su fase inicial al aprendizaje desde una forma jugada, por lo que siempre iniciábamos con movilidad articular y después juegos lúdicos dirigidos hacia la fase central de la sesión. Durante el desarrollo de las fases centrales de las sesiones, se implementaron ejercicios orientados a reforzar la fuerza de los deportistas a través de ejercicios específicos, favoreciendo el desarrollo de esta capacidad y el desempeño deportivo. donde se realizaron ejercicios como abdominales, flexiones y planchas. Así mismo en la parte técnica, se reforzo la técnica de pase de los deportistas mediante la práctica sistemática de ejercicios				



	específicos, favoreciendo un desempeño eficiente en la competencia. Para concluir, en la fase final se realizaron ejercicios de vuelta a la calma y estiramientos, orientados a disminuir progresivamente la intensidad de la actividad física y favorecer la recuperación muscular de los participantes. Conclusiones: Se evidencia una mejoría en la fuerza muscular de los deportistas obteniendo un mejor desempeño en las actividades propuestas en las sesiones. La práctica constante de ejercicios de pase y la toma de decisiones, la concentración y la correcta ubicación en el terreno de juego de los deportistas además se ve la mejoría de los diferentes componentes técnicos.
4. Ejecutar las sesiones teóricas y prácticas de los procesos formativos en el deporte y/o disciplina deportiva asignada con los grupos establecidos en un periodo mínimo de cuatro (4) días a la semana realizando cada día mínimo dos (2) sesiones de dos (2) horas cada una o según los horarios coordinados con las escuelas de formación deportiva e instituciones educativas, siguiendo parámetros metodológicos que ayuden a la aprehensión de los conocimientos y destrezas, con objetivos y metas claros planificados en el plan de formación deportiva.	Desarrolle un promedio de 12 horas de trabajo donde realice sesiones de trabajo distribuidas así con el grupo de discapacidad los días lunes de 4:00 pm a 5:30 pm, miércoles de 4:00 a 5:30 pm y viernes de 4:00 a 5:30 pm, y con el grupo de Intercolegiados los días lunes de 5:30 pm a 7:30 pm, los miércoles de 5:30 pm a 7:30 pm y los viernes de 5:30 pm a 7:30 pm, también apoye 4 horas en la institución educativa Pablo Neruda los días lunes de 7:00 am a 9:00 am y miércoles de 7:00 am a 9:00 am.
5. Estructurar, entregar y mantener actualizado la base de datos y documentación requerida por la supervisión en medio físico y/o digital de la inscripción y participación de los beneficiarios al programa, que permita alimentar el proceso de observación, selección, detección y desarrollo de talentos deportivos y reserva deportiva del municipio. Manejar un promedio mínimo de veinticinco (25) deportistas (en deportes individuales) o mínimo cuarenta y cinco (45) deportistas (en deportes de conjunto) entre los Seis (6) a diecisiete (17) años en clases presenciales y/o virtuales.	Realice el cargue al drive de la cobertura poblacional, beneficiarios, listado de asistencia del mes de julio y las planeaciones, con la cantidad de deportistas y el rango de edades, planeaciones e informe de gestión bajo los parámetros indicados por la coordinación del programa, para el mes de abril se atendió una población de 12 deportistas del programa de discapacidad, 28 deportistas de Intercolegiados.
6. Facilitar la comunicación, información y/o documentación requerida cuando haya lugar en la visita técnica presencial y/o virtual por parte del supervisor de contrato o a quien se designe, la cual se hará periódicamente, para obtener la información verídica y oportuna en aras de garantizar, evidenciar y evaluar el cumplimiento del objeto contractual por parte del instructor.	Se creó una carpeta en un DRIVE, en la cual se alimenta con la información requerida por el supervisor y metodólogo, para darle cumplimiento a los requerimientos y necesidades del contrato y del proceso formativo. En la cual se cargan sesiones de clase, horarios, beneficiarios, asistencia y una base de datos general de cada uno de los alumnos y deportistas.
7. Realizar test físico, antropométrico y técnico de inicio en los dos primeros meses contractuales a los integrantes de cada grupo de la escuela de formación o grupos de valor de las instituciones educativas y seguimiento trimestral, bajo los parámetros, formatos y cronograma acordados con el IMDERS -SIBATÉ y entregar su metodología de realización, análisis, resultados y evidencias en el informe mensual. Participar en los procesos de test físicos, antropométricos y técnicos iniciales y de seguimiento periódico para instructores deportivos del IMDERS en	Se realizaron los test físicos y antropométricos bajo los parámetros y formatos del IMDERS el día 5 de mayo en el coliseo de deportes XIUA donde se realizaron talla, talla sentado, peso, test de 20 mts, test 50 metros, test shuttle run y test de salto horizontal.



el que se evidencie los avances individuales; planificado y liderado por el supervisor del contrato o a quien designe.																																																	
8. Planear, organizar y desarrollar mínimo: a) Dos (2) eventos deportivos competitivos (festivales), que permita la participación de los deportistas inscritos y/o asignados. b) Dos (2) eventos deportivos y/o recreativos de integración familiar con las familias de los deportistas inscritos y/o asignados, durante el término de ejecución del contrato y atendiendo las indicaciones técnicas y pedagógicas acordadas y programadas previamente con el IMDERS- SIBATÉ y entregar el informe respectivo una vez finalice cada evento.	Se realizo un festival deportivo el día 25 de mayo en la vereda de romeral donde se realizó un cuadrangular con el equipo de Intercolegiados de romeral, escuela de formación de romeral, equipo de Intercolegiados de la I.E.D. general Santander y el club cruzeiro. Evento realizado el día 18 de junio en la casa de la juventud, apoyado con la secretaria de salud y la se cretaria de desarrollo social, en la cual participaron 24 padres de familia de 24 escuelas y clubes deportivos del municipio pertenecientes a las disciplinas deportivas de Taekwondo, futbol, voleibol, lucha olímpica, natación, porrismo, disco volador, futbol de salón, judo, baloncesto, tenis de mesa, ciclismo, atletismo y ajedrez. La actividad se desarrollo por medio de una tertulia haciendo uso de un video, para conocer la manera en como los padres de familia y deportistas manejan la frustración bajo situaciones reales del entrenamiento y la competencia.																																																
9. Asistir, participar y apoyar activamente en la planeación, organización y desarrollo de las reuniones, capacitaciones, eventos, encuentros deportivos y/o recreativos del IMDERS-SIBATÉ contemplados en el cronograma de actividades institucionales establecidas por el supervisor del contrato. Además, apoyar la difusión y promoción por redes sociales de todos los contenidos que se deriven de dichas actividades.	No se realizó ninguna reunión para este día, ni ningún evento deportivo.																																																
10. Gestionar el apoyo a las instituciones educativas cuando el supervisor del contrato lo indique buscando acciones de orientación, asesoría y acompañamiento en representación del IMDERS-SIBATÉ en los procesos de preparación y desarrollo de los juegos Intercolegiados, juegos escolares y juegos preescolares de manera presencial y/o virtual, y que sean inherentes al objeto contractual dentro o fuera del municipio.	No se realizó apoyo a la institución educativa de Pablo Neruda ya que se encuentran en vacaciones de mitad de año.																																																
11. Cumplir las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y/o el nombrado ejecutivo del IMDERS- SIBATÉ, que sean inherentes, conexas y afines al objeto contractual.	No se realizó ningún apoyo, pero se estuvo dispuesto para apoyar cualquier actividad requerida por el director.																																																
12. Dar cumplimiento a las obligaciones con el sistema de seguridad social en salud y pensiones y presentarlos documentos respectivos que así lo acrediten, conforme a lo establecido en el decreto 1703 de 2002, decreto 510 de 2003, la ley 789 de 2002, ley 828 de 2003 y demás que las adicionen, complementen o modifiquen.	En calidad de contratista indico que las obligaciones con el sistema de seguridad social, salud y pensiones se han efectuado de la siguiente manera. <table><tr><th>PERIODO</th><th>IBC</th><th>SALUD</th><th>PENSION</th><th>ARL</th><th>PLANILLA</th></tr><tr><td>FEBRERO</td><td>\$1.887.171</td><td>\$235.900</td><td>\$302,000</td><td>\$ 46,000</td><td>5167999738</td></tr><tr><td>MARZO</td><td>\$1.887.171</td><td>\$235.900</td><td>\$302,000</td><td>\$ 46,000</td><td>6008815550</td></tr><tr><td>ABRIL</td><td>\$1.887.171</td><td>\$235.900</td><td>\$302,000</td><td>\$ 46,000</td><td>6013177465</td></tr><tr><td>MAYO</td><td>\$1.887.171</td><td>\$235.900</td><td>\$302,000</td><td>\$ 46,000</td><td>6017367234</td></tr><tr><td>JUNIO</td><td>\$1.887.171</td><td>\$235.900</td><td>\$302,000</td><td>\$ 46,000</td><td>5169024947</td></tr><tr><td>JUIO</td><td>\$1.750.905</td><td>\$218.900</td><td>\$280.200</td><td>\$42.700</td><td>6027449034</td></tr><tr><td>TOTALES</td><td>\$11.186.760</td><td>\$1.398.400</td><td>\$1.790.200</td><td>\$272.700</td><td>N/A</td></tr></table>	PERIODO	IBC	SALUD	PENSION	ARL	PLANILLA	FEBRERO	\$1.887.171	\$235.900	\$302,000	\$ 46,000	5167999738	MARZO	\$1.887.171	\$235.900	\$302,000	\$ 46,000	6008815550	ABRIL	\$1.887.171	\$235.900	\$302,000	\$ 46,000	6013177465	MAYO	\$1.887.171	\$235.900	\$302,000	\$ 46,000	6017367234	JUNIO	\$1.887.171	\$235.900	\$302,000	\$ 46,000	5169024947	JUIO	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	6027449034	TOTALES	\$11.186.760	\$1.398.400	\$1.790.200	\$272.700	N/A
PERIODO	IBC	SALUD	PENSION	ARL	PLANILLA																																												
FEBRERO	\$1.887.171	\$235.900	\$302,000	\$ 46,000	5167999738																																												
MARZO	\$1.887.171	\$235.900	\$302,000	\$ 46,000	6008815550																																												
ABRIL	\$1.887.171	\$235.900	\$302,000	\$ 46,000	6013177465																																												
MAYO	\$1.887.171	\$235.900	\$302,000	\$ 46,000	6017367234																																												
JUNIO	\$1.887.171	\$235.900	\$302,000	\$ 46,000	5169024947																																												
JUIO	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	6027449034																																												
TOTALES	\$11.186.760	\$1.398.400	\$1.790.200	\$272.700	N/A																																												



13. Presentar informes mensuales e informe final por escrito bajo los parámetros y formatos del IMDERS-SIBATÉ, que cumplan las metas establecidas en el plan de desarrollo y misionalidades del IMDERS durante el término de ejecución del contrato.

Se presenta el informe de gestión del mes de julio bajo los parámetros y formatos del IMDERS con el reporte de las actividades realizadas y desarrolladas, en cual se adjuntan el informe de gestión, informe de evidencias y cuenta de cobro.

Eduar Cobos Chavez

EDUAR COBOS CHAVEZ
C.C. 1.010.187.315 DE BOGOTA



EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS	
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 042 DE 2026	
CONTRATISTA	EDUAR COBOS CHAVEZ
AREA	FUTBOL DE SALON

OBLIGACIÓN N° 1

Elaborar y entregar semanalmente al respectivo supervisor, la planeación de las sesiones de clase describiendo los objetivos físicos, técnicos, tácticos y evaluativos a tener en cuenta, así como los métodos empleados en ellas según formato establecido, las cuales serán enviadas al correo electrónico dispuesto por el supervisor del contrato, sin que se incluya el tiempo de elaboración de estas a la obligación presencial de las clases.

PLAN SESIÓN DE TRABAJO					
FECHA	lunes, 4 de mayo de 2026			TIPO DE LUGAR	Escenario Deportivo
NUMERO DE SESION	1			NOMBRE	Polideportivo San Jorge
CATEGORIA				DEPORTE	Futbol De Salon
OBJETIVO FISICO	Reforzar la fuerza de los deportistas a través de ejercicios específicos, favoreciendo el desarrollo de sus capacidades físicas y el				
OBJETIVO TECNICO	Reforzar la técnica de pase de los deportistas mediante la práctica sistemática de ejercicios específicos, favoreciendo un desempeño				
OBJETIVO PSICOLOGICO					
FASE	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	VOLUMEN	INTENSIDAD	DESCANSO	V. TOTAL
INICIAL	MOVILIDAD ARTICULAR	5'	50-60 % FC	1'	6'
	JUEGO STOP	5'	50-60 % FC	6'	6'
	ABDOMINALES	4 REP DE 1'	70-80 % FC	1' ENTRE CADA REP	8'
CENTRAL	FLEXIONES	4 REP DE 1'	70-80 % FC	1' ENTRE CADA REP	8'
	PLANCHAS	4 REP DE 1'	80-90 % FC	1' ENTRE CADA REP	8'
	ESCALADORAS	4 REP DE 1'	80-90 % FC	1' ENTRE CADA REP	8'
	EJERCICIO DE PASE POR PAREJAS	10'	80-90% FC	4'	14'
FINAL	EJERCICIO DE PASE + REMATE	10'	80-90% FC	4'	14'
	JUEGO CORRECTIVO	10'	80-90% FC	4'	14'
	RETRO ALIMENTACION Y ESTIRAMIENTO	5'	60-70% FC		5'



OBLIGACIÓN N° 2

Elaborar y entregar el Plan Pedagógico y malla curricular en el primer mes de ejecución del contrato, bajo los parámetros y con formato del IMDERS al correo electrónico dispuesto por el supervisor del contrato, sin que se incluya el tiempo de elaboración de estos a la obligación presencial de las clases.

PLAN PEDAGÓGICO Y TÉCNICO FUTBOL DE SALON SIBATÉ

• OBJETIVO GENERAL:

- o Promover el desarrollo del fútbol sala y su práctica, en los niños y jóvenes de Sibaté barrio Pablo Neruda Cundinamarca, a partir de los procesos de iniciación, fundamentación y especialización de la práctica deportiva, contribuyendo a la formación integral del deportista, como también a la masificación deportiva del departamento.

• OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- o Promocionar el fútbol de salón en el municipio de Sibaté barrio Pablo Neruda, en las categorías de formación, iniciación y especialización.
- o Masificar este deporte en el municipio Sibaté barrio Pablo Neruda logrando una cobertura importante en la población y su amor hacia el mismo.
- o Detectar los nuevos talentos del fútbol de salón del municipio, para que a futuro conformen las selecciones municipales y departamentales, generando competitividad deportiva a nivel nacional.

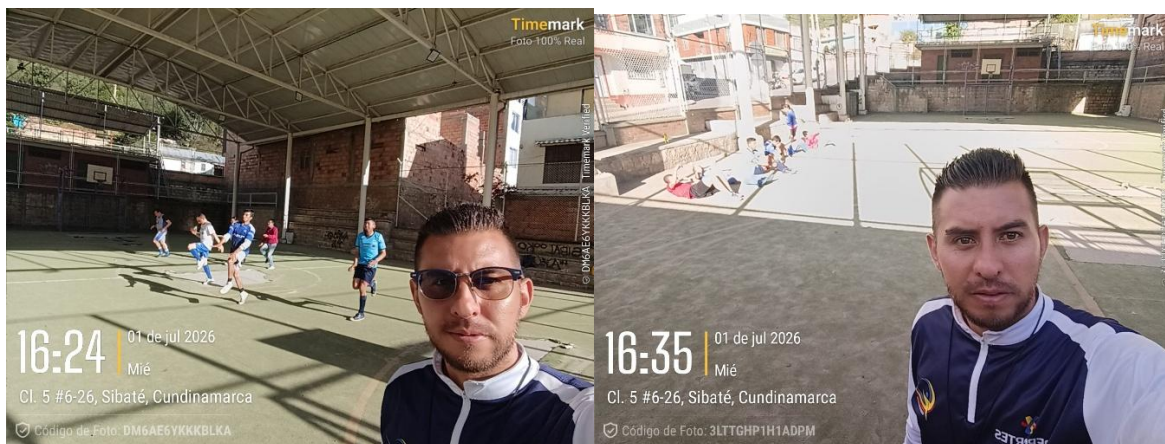
• POBLACIÓN OBJETIVO Y COBERTURA:

- o La escuela deportiva está dirigida a niños, niñas y jóvenes entre los 4 a 17 años que les guste la práctica deportiva del fútbol de salón.

• DESARROLLO TECNICO Y PEDAGOGICO POR NIVEL:

OBLIGACIÓN N° 3

Realizar sesiones de entrenamientos según planeación debidamente articulados con el plan pedagógico y malla curricular para preparación física, técnica, táctica y teórica a los deportistas y estudiantes inscritos en las escuelas de formación o grupos asignados de forma presencial y/o virtual según las indicaciones del supervisor del contrato, mencionando las actividades realizadas, el objetivo, los resultados, así como la conclusión y la evidencia respectiva en el informe mensual.

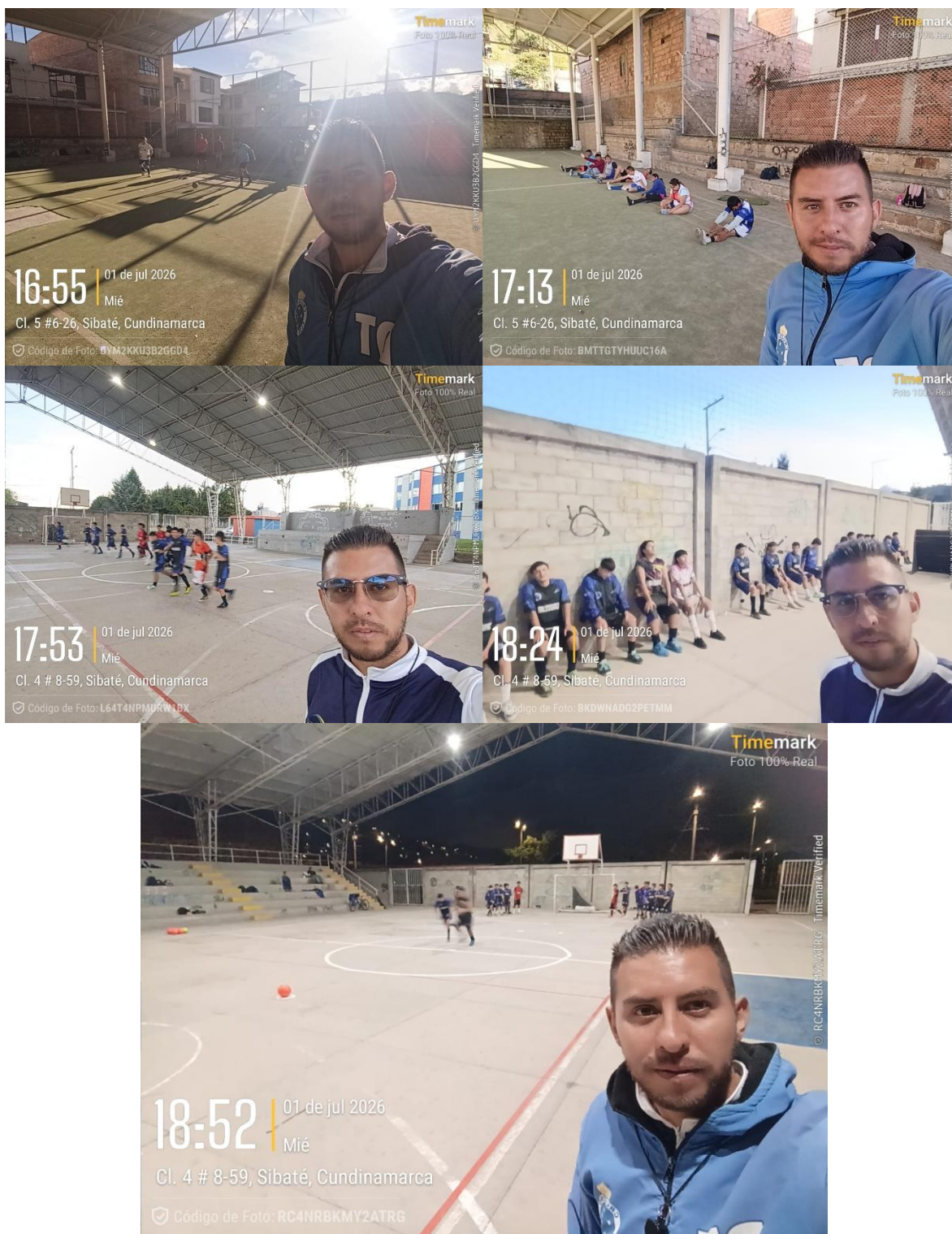




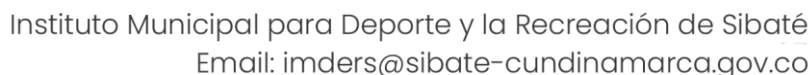
ALCALDÍA DE
SIBATÉ

Instituto Municipal del
DEPORTE Y LA RECREACIÓN

Instituto Municipal para Deporte y la Recreación de Sibaté
Email: imders@sibate-cundinamarca.gov.co



Multideportivo Sibaté Calle 10 No 4 – 98
(Urbanización La Reserva 12, barrio La Inmaculada frente a la biblioteca)





OBLIGACIÓN N° 6

Facilitar la comunicación, información y/o documentación requerida cuando haya lugar en la visita técnica presencial y/o virtual por parte del supervisor de contrato o a quien se designe, la cual se hará periódicamente, para obtener la información verídica y oportuna en aras de garantizar, evidenciar y evaluar el cumplimiento del objeto contractual por parte del instructor.



OBLIGACIÓN N° 7

Realizar test físico, antropométrico y técnico de inicio en los dos primeros meses contractuales a los integrantes de cada grupo de la escuela de formación o grupos de valor de las instituciones educativas y seguimiento trimestral, bajo los parámetros, formatos y cronograma acordados con el IMDERS -SIBATÉ y entregar su metodología de realización, análisis, resultados y evidencias en el informe mensual. Participar en los procesos de test físicos, antropométricos y técnicos iniciales y de seguimiento periódico para instructores deportivos del IMDERS en el que se evidencie los avances individuales; planificado y liderado por el supervisor del contrato o a quien designe.





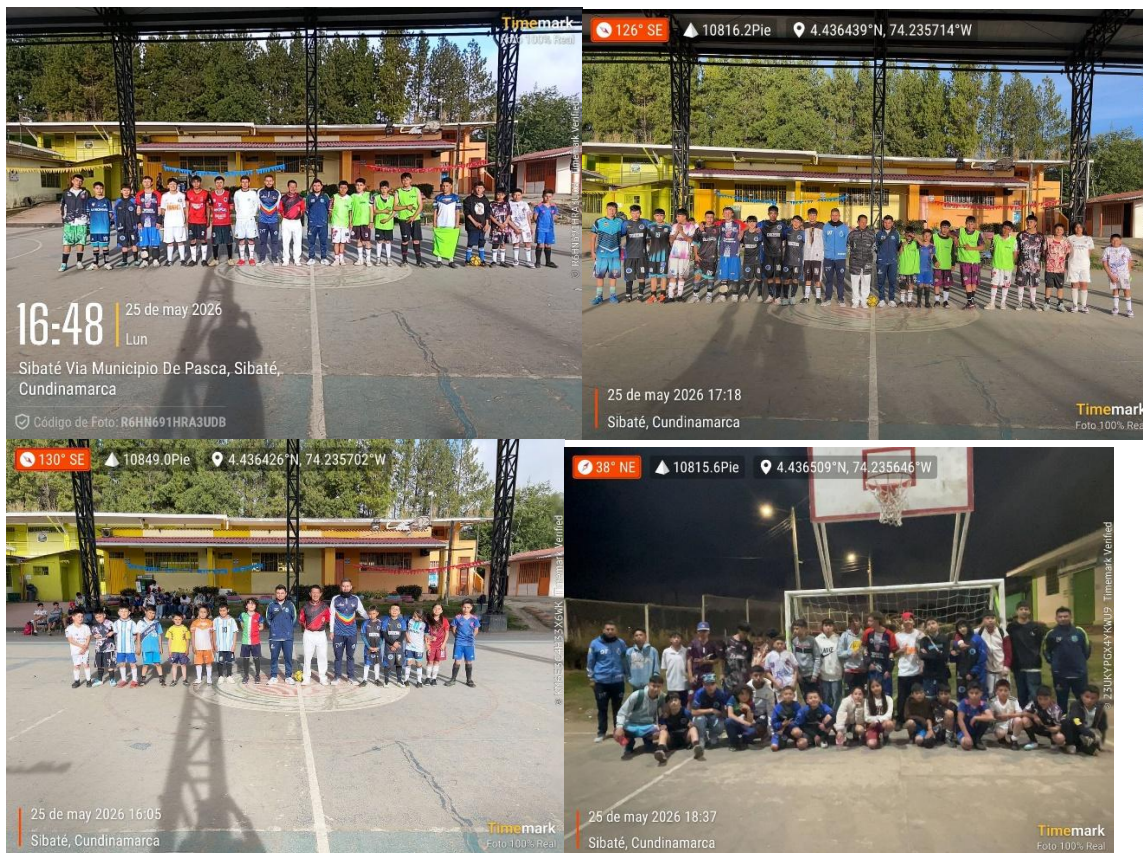
ALCALDÍA DE
SIBATÉ

Instituto Municipal del
DEPORTE Y LA RECREACIÓN

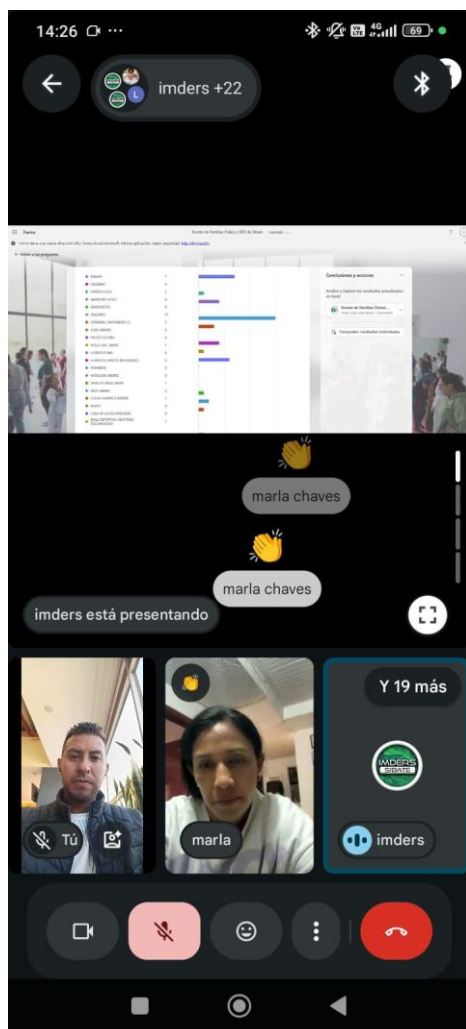
Instituto Municipal para Deporte y la Recreación de Sibaté
Email: imders@sibate-cundinamarca.gov.co

OBLIGACIÓN N° 8

Planear, organizar y desarrollar mínimo: a) Dos (2) eventos deportivos competitivos (festivales), que permita la participación de los deportistas inscritos y/o asignados. b) Dos (2) eventos deportivos y/o recreativos de integración familiar con las familias de los deportistas inscritos y/o asignados, durante el término de ejecución del contrato y atendiendo las indicaciones técnicas y pedagógicas acordadas y programadas previamente con el IMDEERS- SIBATÉ y entregar el informe respectivo una vez finalice cada evento.



Multideportivo Sibaté Calle 10 No 4 – 98
(Urbanización La Reserva 12, barrio La Inmaculada frente a la biblioteca)



OBLIGACIÓN N° 9

Asistir, participar y apoyar activamente en la planeación, organización y desarrollo de las reuniones, capacitaciones, eventos, encuentros deportivos y/o recreativos del IMDERS-SIBATÉ contemplados en el cronograma de actividades institucionales establecidas por el supervisor del contrato. Además, apoyar la difusión y promoción por redes sociales de todos los contenidos que se deriven de dichas actividades.

NO SE REALIZARON ACTIVIDADES PARA ESTA OBLIGACION EN EL PERIODO INFORMADO



OBLIGACIÓN N° 10

Gestionar el apoyo a las instituciones educativas cuando el supervisor del contrato lo indique buscando acciones de orientación, asesoría y acompañamiento en representación del IMDERS-SIBATÉ en los procesos de preparación y desarrollo de los juegos Intercolegiados, juegos escolares y juegos preescolares de manera presencial y/o virtual, y que sean inherentes al objeto contractual dentro o fuera del municipio.

NO SE REALIZARON ACTIVIDADES PARA ESTA OBLIGACION EN EL PERIODO INFORMADO

OBLIGACIÓN N° 11

Cumplir las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y/o el nombrado ejecutivo del IMDERS-SIBATÉ, que sean inherentes, conexas y afines al objeto contractual.

NO SE REALIZARON ACTIVIDADES PARA ESTA OBLIGACION EN EL PERIODO INFORMADO

OBLIGACIÓN N° 12

Dar cumplimiento a las obligaciones con el sistema de seguridad social en salud y pensiones y presentarlos documentos respectivos que así lo acrediten, conforme a lo establecido en el decreto 1703 de 2002, decreto 510 de 2003, la ley 789 de 2002, ley 828 de 2003 y demás que las adicionen, complementen o modifiquen.

 **PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES** 
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:							1010187315	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	SIBATE DEPARTAMENTO:							EDUAR COBOS CHAVEZ	
CUIDAD/MUNICIPIO:	CRA 7 # 2-79 TELÉFONO:							7250113	
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:							I-INDEPENDIENTE	
TIPO APORTANTE:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:							Actividades financieras de fondos de	
TIPO EMPRESA:	ÚNICO								
FORMA DE PRESENTACIÓN:	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):							NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
NÚMERO PLANILLA:	6027449034							TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: julio							PERIODO COTIZACIÓN:		MES: julio	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026							SALUD:		AÑO: 2026	
DÍAS DE MORA:	0										
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/08							NÚMERO AUTORIZACIÓN:		463563294	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSION					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002297390	230201	230201-PROTECCIÓN		1	\$ 280.200
SUBTOTAL:				1	\$ 280.200
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	\$ 218.900
SUBTOTAL:				1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 42.700
SUBTOTAL:				1	\$ 42.700

VALOR SIN MORA:	\$ 541.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 541.800



OBLIGACIÓN N° 13

Presentar informes mensuales e informe final por escrito bajo los parámetros y formatos del IMDERS-SIBATÉ, que cumplan las metas establecidas en el plan de desarrollo y misionalidades del IMDERS durante el término de ejecución del contrato.

Agencia Nacional de Contratación Pública
Calentura Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 13:20:57
EDUAR COBOS CHAVEZ

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar

Escritorio Menú Administración de contratos Ver contrato

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	cps-042-imders-marzo	5/03/2026 4:30:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	5/03/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	2.092.640 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	cps-042-imders-02	8/04/2026 3:13:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	8/04/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	2.164.800 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	cps-042-imders-03	11/05/2026 1:20:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	11/05/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	2.164.800 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	cps-042-imders-04	27 días de tiempo transcurrido (10/06/2026 9:56:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	27 días de tiempo transcurrido (11/06/2026 10:25:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.164.800 COP	Aceptada	Detalle
Pago 005	cps-042-imders-05	2 días de tiempo transcurrido (8/07/2026 8:42:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2 días de tiempo transcurrido (8/07/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.164.800 COP	Aceptada	Detalle

Activar Windows
Ver la configuración para activar Windows.

ANEXOS

PLAN PEDAGOGICO (solo el primer informe, luego cuando se perfeccione), **PLANEACIÓN**, **HORARIO DEL MES**, **BENEFICIARIOS**, **ASISTENCIA**, **COBERTURA**.



PLAN SESIÓN DE TRABAJO					
FECHA	lunes, 4 de mayo de 2026		TIPO DE LUGAR	Escenario_Deportivo	
NUMERO DE SESION	1		NOMBRE	Polideportivo San Jorge	
CATEGORIA			DEPORTE	Futbol De Salon	
OBJETIVO FISICO		Reforzar la fuerza de los deportistas a través de ejercicios específicos, favoreciendo el desarrollo de sus capacidades físicas y el			
OBJETIVO TECNICO		Reforzar la técnica de pase de los deportistas mediante la práctica sistemática de ejercicios específicos, favoreciendo un desempeño			
OBJETIVO PSICOLOGICO					
FASE	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	VOLUMEN	INTENSIDAD	DESCANSO	V. TOTAL
INICIAL	MOVILIDAD ARTICULAR	5'	50-60 % FC	1'	6'
	JUEGO STOP	5'	50-60 % FC	6'	6'
	ABDOMINALES	4 REP DE 1'	70-80 % FC	1' ENTRE CADA REP	8'
CENTRAL	FLEXIONES	4 REP DE 1'	70-80 % FC	1' ENTRE CADA REP	8'
	PLANCHAS	4 REP DE 1'	80-90 % FC	1' ENTRE CADA REP	8'
	ESCALADORAS	4 REP DE 1'	80-90 % FC	1' ENTRE CADA REP	8'
	EJERCICIO DE PASE POR PAREJAS	10'	80-90% FC	4'	14'
FINAL	EJERCICIO DE PASE + REMATE	10'	80-90% FC	4'	14'
	JUEGO CORRECTIVO	10'	80-90% FC	4'	14'
	RETRO ALIMENTACION Y ESTIRAMIENTO	5'	60-70% FC		5'

INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DE SIBATE					
HORARIOS Y SITIOS DE ENTRENAMIENTOS Y ACTIVIDADES DE FORMADORES					
Documento	1010187315				
Nombre del formador	Eduar Cobos Chávez				
Deporte o Modalidad	Futbol De Salon				
Mes a programar	Julio				
Tipo de lugar	Nombre	Zona	Día	Hor Inicio	Hor Fin
Institucion_Educativa	I.E.D_Pablo_Neruda_sede_Pablo_Neruda	Rural	Lunes	7:00:00 a. m.	9:00:00 a. m.
Escenario_Deportivo	Polideportivo San Jorge	Urbana	Lunes	4:00:00 p. m.	5:30:00 p. m.
Escenario_Deportivo	Polideportivo San Rafael	Urbana	Lunes	5:30:00 p. m.	7:00:00 p. m.
Institucion_Educativa	I.E.D_Pablo_Neruda_sede_Pablo_Neruda	Rural	Miercoles	7:00:00 a. m.	9:00:00 a. m.
Escenario_Deportivo	Polideportivo San Jorge	Urbana	Miercoles	4:00:00 p. m.	5:30:00 p. m.
Escenario_Deportivo	Polideportivo San Rafael	Urbana	Miercoles	5:30:00 p. m.	7:00:00 p. m.
Escenario_Deportivo	Polideportivo San Jorge	Urbana	Viernes	4:00:00 p. m.	5:30:00 p. m.
Escenario_Deportivo	Polideportivo San Rafael	Urbana	Viernes	5:30:00 p. m.	7:00:00 p. m.

INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE SIBATÉ												 IMDERS SIBATÉ				
ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA Y RECREATIVA																
CONTROL DE ASISTENCIA Y % DE CUMPLIMIENTO - GRUPO UNICO																
No.	DOCUMENTO	APELIDIOS Y NOMBRES DEL DEPORTISTA	MES:	Julio	Digite el numero del día a registrar asistencia								# SESIONES PROGRAMADAS	# SESIONES CUMPLIDAS	# FALLAS MES	% CUMPLIMIENTO MES
1	79697016	RAMIREZ LABRADOR CARLOS GIOVANN	1										1	1	0	100%
2	1072189358	GARZON GONZALEZ MIGUEL RICARDO	1										1	1	0	100%
3	3186339	CLAVIJO EDGAR	1										1	1	0	100%
4	1003642644	MORENO TOVAR ANDRES FELIPE	1										1	1	0	100%
5	1024560302	NIETO PEREZ ROBINSON	1										1	1	0	100%
6	1007185708	CAMARGO ZARATE BRAYAN ALEJANDRO	1										1	1	0	100%
7	1019075624	DIAZ JUAN DAVID	1										1	1	0	100%
8	1072192246	PINEDA JUAN SEBASTIAN	1										1	1	0	100%
9	1072189170	AYALA BELTRAN CARLOS JULIO	1										1	1	0	100%
10	1069256613	COMBA COMBA BRAYAN CAMILO	1										1	1	0	100%
11	1033685544	FERNANDEZ SERNA NATALY	1										1	1	0	100%
12	1023381907	MORENO HAIDER ESTIVEN	1										1	1	0	100%



INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE SIBATÉ	
ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA Y RECREATIVA	
CONTROL DE ASISTENCIA Y % DE CUMPLIMIENTO - GRUPO 3	

No.	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DEPORTISTA	MES:	Julio	Digite el numero del día a registrar asistencia												# SESIONES PROGRAMADAS	# SESIONES CUMPLIDAS	# FALLAS MES	% CUMPLIMIENTO MES
1	1071143792	RUEDA RODRIGUEZ LEONARDO	1														1	1	0	100%
2	1072194043	TORRES MAYORGA WEIDER SANTIAGO	1														1	1	0	100%
3	1027289653	MURILLO CABALLERO JOSHUA JAIR	1														1	1	0	100%
4	1073691746	MEDINA RODRIGUEZ YORDI SANTIAGO	1														1	1	0	100%
5	1074815326	TORRES CHAVEZ DEIVID LEONARDO	1														1	1	0	100%
6	1072192083	GONZALEZ GUTIERREZ HAROLD	1														1	1	0	100%
7	1070328338	ZAMORA RAMIREZ JUAN DAVID	1														1	1	0	100%
8	1072192446	GONZALEZ JULIAN	1														1	1	0	100%
9	1072193703	GARCIA SIERRA JAMES STIVEN	1														1	1	0	100%
10	1074814069	GOMEZ PEREZ DUVEIMER LIBARDO	1														1	1	0	100%
11	1072192128	GONZALEZ MAYORGA JUAN DAVID	1														1	1	0	100%
12	1050610153	SANCHEZ GIL JOEL FELIPE	1														1	1	0	100%
13	1070327904	VALLEJO PAEZ JUAN MANUEL	1														1	1	0	100%
14	1072192012	GARZON SUAZA ANDRES FELIPE	1														1	1	0	100%
15	1072192083	JAIME PORTILLA JOHAN SANTIAGO	1														1	1	0	100%
16	1073689092	NAVIA RODRIGUEZ KEVIN DANIEL	1														1	1	0	100%
17	6562264	ROMERO TOVAR WILFER ENRIQUE	1														1	1	0	100%
18	1028700652	GARCIA GARZON DYLAN GARZON	1														1	1	0	100%
19	1072194206	MAHECHA PIZA GABRIEL	1														1	1	0	100%
20	1072193418	PEREZ RODRIGUEZ ANDRIW SEBASTIAN	1														1	1	0	100%
21	1072196003	SALARZA GONZALEZ DIEGO ALEJANDRO	1														1	1	0	100%
22	1023389918	PEÑALOZA GARZON JOAN STEVEN	1														1	1	0	100%
23	1016723670	DIAZ GRAZON KEVIN SANTIAGO	1														1	1	0	100%
24	1073698609	SANCHEZ AMAYA EDUAR	1														1	1	0	100%
25	1013648421	SANCHEZ PULIDO NICOLAS	1														1	1	0	100%
26	1025148955	MARTINEZ RAMIREZ JUAN DIEGO	1														1	1	0	100%
27	1072194459	CANO PACHON JAIRO	1														1	1	0	100%
28	1024551067	RODRIGUEZ AVILA EVAN	1														1	1	0	100%



Informe Final de Impacto de población

Consolidado de impacto de todo
el grupo de beneficiarios
atendidos en el mes



IMPACTO POR CICLO DE VIDA

Rango de edad	Total Beneficiados
PRIMERA INFANCIA	0
INFANCIA	1
ADOLESCENCIA	29
JUVENTUD	6
ADULTOS	4
ADULTOS MAYORES	0

IMPACTO POR GENERO

Rama	Total Beneficiados
Masculino	39
Femenino	1
Prefiero no decirlo	0

IMPACTO POR ENFOQUE DIFERENCIA

Grupo Poblacional	Total Beneficiados
Discapacidad	12
Victima del Conflicto Armado	0
LGBTIQ+	0
Indigenas	0
Afrodescendientes	0
Ninguno	28

IMPACTO POR LUGAR DE RESIDENCIA

Zona	Total Beneficiados
URBANO	37
RURAL	3
SECTOR	0



INFORME DE EJECUCION DE EVENTO
Festival deportivo o de familia



No. Even	21	Formad	EDUAR COBOS CHAVEZ	Me:	MAYO
Tipo de cobertur	EVENTO COMPETITIVO	Descripcio	FESTIVAL PREPARATORIO		
Lugar o grupo con quien se	selección de intercolegiad	Familias Impacta	0		
Población o entidad benefici	Escuela_de_Futbol_de_Salon	Personas Impact	40		

Metodologia y objetivo del evento

Se realizo un cuadrangular preparatorio con miras a los juegos intercolegiados intercolegiados categoria juvenil rama masculina, evento realizado el dia 25 de mayo de 2026 en la vereda de romeral, donde se conto con la participacion de 4 equipos, seleccion de la I.E.D. General sander, I.E.D Romeral, el club crizeiro y la escuela de formacion de futbol de salon de romeral, donde participaron 40 deportistas

A continuacion adjunte evidencias fotograficas del desarrollo del event





INFORME DE EJECUCION DE EVENTO		IMDERS SIBATÉ	
Festival deportivo o de familia			
No. Evento	27	Formador	Juan David Priero Diaz
Mes	JUNIO		
Tipo de cobertura	Evento_familias	Descripcion	Actividad realizada con familias
Lugar o grupo con quien se realizo	Escuela_de_formación	Familias Impactadas	24
Población o entidad beneficiada	EFD_CLUBES_SIBATE	Personas Impactadas	24
Metodología y objetivo del evento			
Evento realizado el 18/06/2026 en la casa de la juventud, apoyado con la secretaria de Salud y la Secretaria de Desarrollo Social de la Alcaldía Municipal. En el cual participaron 24 padres de familias de 24 escuelas y clubes deportivos del municipio de Sibaté pertenecientes a las disciplinas deportivas de Taekwondo, Futbol, Voleibol, Lucha olimpica, Natación, Parriso, Disco Volador, Futbol De Salon, Judo, Baloncesto, Tenis De Mesa, Ciclismo, Atletismo y Ajedrez. La actividad se desarrollo por medio de una tertulia haciendo uso de un video (cartometraje), para conocer la manera en como los padres de familia y deportistas manejan la frustracion bajo situaciones reales del entrenamiento y la competencia. Los padres de familia expresaron como se sienten, como logran identificar la frustracion en sus hijos y si logran manejar las emociones de tal manera que no afecte negativamente a su nucleo.			
A continuacion adjunte evidencias fotograficas del desarrollo del evento			

Juan David Priero Diaz

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1010187315
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EDUAR COBOS CHAVEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SIBATE DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA 7 # 2-70	TELÉFONO: 7250113
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades financieras de fondos de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6027449034	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 463563294

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 42.700
SUBTOTAL:			1	\$ 42.700

VALOR SIN MORA:	\$ 541.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 541.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010187315	NÚMERO PLANILLA:	6027449034	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DEPARTAMENTO:	EDUAR COBOS CHAVEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	SIBATE	TELÉFONO:	CUNDINAMARCA	DÍAS DE MORA:	julio AÑO 2026		julio AÑO 2026
DIRECCIÓN:	CRA 7 # 2-70	CLASE APORTANTE:	7250113	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	463563294
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			Actividades financieras de fondos de empleados y				
			NO				

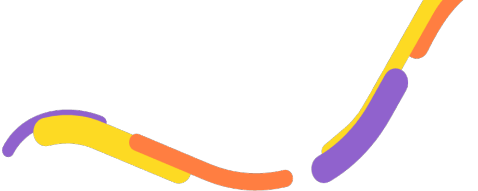
TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200	
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	
SUBTOTALES:										\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700			
SUBTOTALES:										\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 1010187315	COBOS CHAVEZ EDUAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.750.905				NO																		230201-PROTECCIÓN	30		\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30		\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30		\$ 1.750.905	\$ 101018731	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 541.800



Comprobante en línea

8 Jul 2026 13:39

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 463563294

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
8 Jul 2026 13:39

Referencia 2
CC

Número de factura
6027449034

Referencia 3
1010187315

Descripción del pago
**Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago
\$541.800

Número de comprobante
TR260708133944XwCWHM

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Cuenta de ahorros
**** 4958**

BOGOTA, Junio 17 de 2026

Señor:

COBOS CHAVEZ EDUAR

CC. 1010187315CR 7 2 70 - 5131643

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Enero 13 de 2026. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_c ot	Sem_A nt	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
COBOS CHAVEZ EDUAR	1010187315	C	Ene-13-2026	12	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
CHAVEZ AMEZQUITA GLORIA IMELDA	41542552	C	Ene-13-2026	12	26	PADRES	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
EDUAR COBOS CHAVEZ	1010187315	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE
EMPLEADOR SAT TEMPORAL	1010187315	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

Protección

Una empresa **SURA**

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **COBOS CHAVEZ EDUAR** identificado(a) con **CC** número **1.010.187.315** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 20 de enero de 2013 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 17 de junio de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php>



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
CERTIFICA QUE:

EDUAR COBOS CHAVEZ identificado con CC. 1010187315 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	Empresa Contratante 723 - INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA
Tipo y Numero de Documento	NI - 800195132

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/30	Fecha inicio contrato	2026/02/02
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/07/05
Riesgo	3	Código actividad económica	3931902 - Otras actividades deportivas, las actividades por cuenta propia de deportistas y atletas, arbitros, jueces,
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 17 días del mes de junio del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC17062026E1010187315C19050535**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

