CUENTA DE COBRO

FECHA: 23 Diciembre de 2022

No. 012 2022

ADQUIRENTE
N° CONTRATO : 043-2022

NOMBRE : CUNDEPORTES FUNZA
NIT : 832.000.829-7
DIRECCION : COLISEO CUBIERTO FUNZA

BENEFICIARIO DEL PAGO
NOMBRE : Cristhian Mauricio Rubiano Chavez
IDENTIFICACION : 1.073.239.355
TELEFONO : 3148480513

CONCEPTO:

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA ENTIDAD PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMO AUXILIAR DE RECREACION Y LOGISTICA PARA PARQUES, GIMNASIOS BIOSALUDABLES Y CICLO VIAS EN EL MUNICIPIO DE FUNZA.

PERIODO: 01 de Diciembre al 23 de Diciembre del 2022

VALOR A PAGAR: 1.169.933

SON: Un millón siento sesenta y nueve mil novecientos treinta y tres

FAVOR CONSIGNAR ESTOS RECURSOS A LA CUENTA DE AHORROS N° 082806568 BANCO AV VILLAS

INFORMACIÓN SEGURIDAD SOCIAL	
Planilla Pago Aportes No.	64328154
Base Liquidación Aporte:	1.000.000

Cristhian Mauricio Rubiano Chávez
1.073239.355

INFORME CONTRACTUAL Y RELACIÓN PAGO DE APORTES.

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CRISTHIAN MAURICIO RUBIANO CHAVEZ
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.073.239.355
NÚMERO DE CONTRATO	043-2022
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA ENTIDAD PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMO AUXILIAR DE RECREACION Y LOGISTICA PARA PARQUES, GIMNASIOS BIOSALUDABLES Y CICLO VIAS EN EL MUNICIPIO DE FUNZA.
PLAZO DE EJECUCIÓN	ONCE (11) MESES Y ONCE DIAS SIN SUPERAR EL 23 DE DICIEMBRE DEL 2022
VALOR DEL CONTRATO	DIECICIETE MILLONES TRECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE ($17, 396,400.00).
FECHA ACTA DE INICIO	26 DE ENERO DEL 2022
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	23 DE DICIEMBRE DEL 2022

2. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES (adjuntar los soportes de pago de: salud, pensión, riesgos laborales).

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE
PAGO APORTES SALUD	Compensar Eps	$125.000
PAGO APORTES PENSIÓN	Porvenir	$160.000
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	Positiva seguros	$5.300

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

No. DE PAGO	VALOR ($)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$17, 396,400.00
1	$254.333		
2	$1.526.000	VALOR EJECUTADO	$16.684.267
3	$1.526.000		
4	$1.526.000	SALDO POR EJECUTAR	$712.133
5	$1.526.000		
6	$1.526.000		
7	$1.526.000		
8	$1.526.000		
9	$1.526.000		
10	$1.526.000		
11	$1.526.000		
12	$1.169.933		
TOTAL	$16.684.267		

4. ESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

FECHA	ACTIVIDAD	LUGAR
05/12/2022	Bases ,Sonido, inflable Actividad recreativa	Oasis Funza
05/12/2022	Bases ,Sonido, inflable Actividad recreativa	Guali 4
05/12/2022	Bases ,Sonido, inflable Actividad recreativa	Guali 5
06/12/2022	Bases ,Sonido, inflable Actividad recreativa	Mimaditos
06/12/2022	Bases ,Sonido, inflable Actividad recreativa	Hato Renacer
08/12/2022	Servicio Social	Centro acuático
17/12/2022	Alistamiento campamento municipal	Coliseo
19/12/2022	Campamento municipal	Villa del sol
26/12/2022	Bases ,Sonido, inflable Actividad recreativa	Martínez Rico
26/12/2022	Bases ,Sonido, inflable Actividad recreativa	Villa Diana

26/12/2022	Sonido, inflable	Colegio Santa Ana

5. REGISTRO FOTOGRAFICO DE LAS ACTIVIDADES



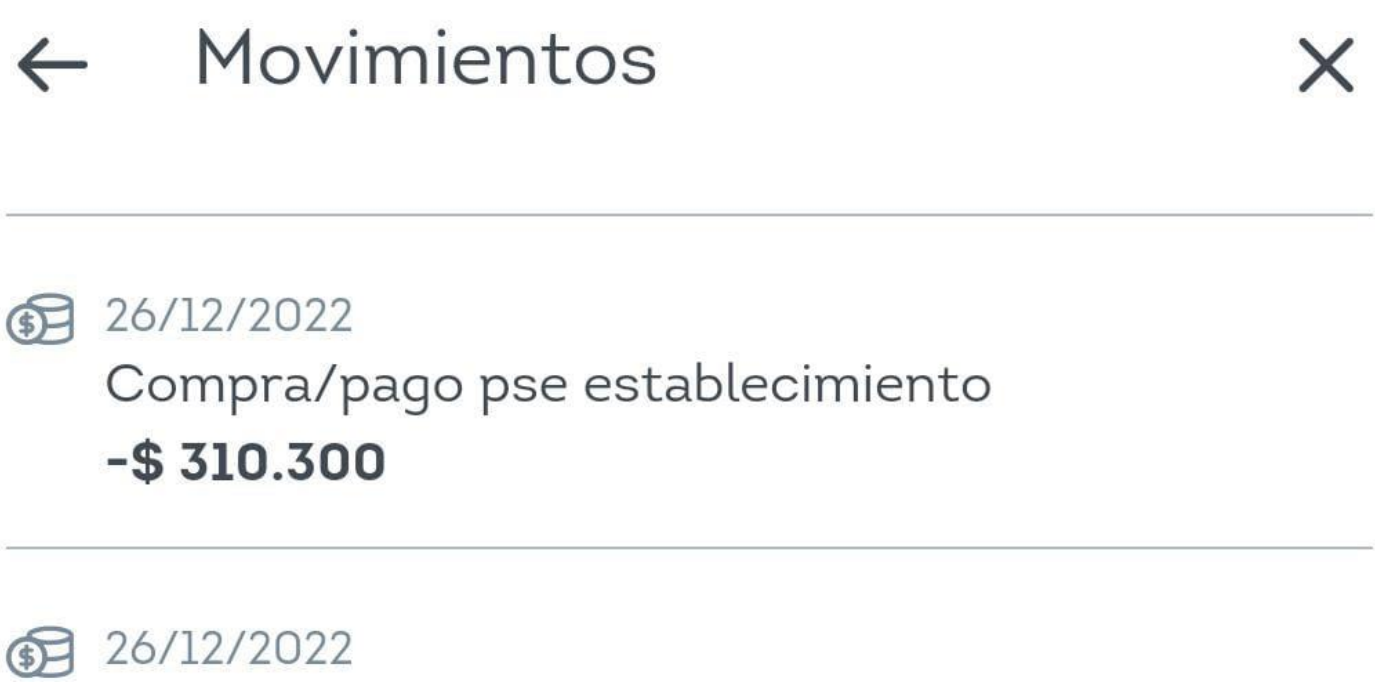









6. SOPORTE DE PAGO DE LA PLANILLA DE APORTES DEL MES CORRESPONDIENTE.



GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS
CERTIFICADO DE RETENCIONES

Funza, Cundinamarca___23_____de_____diciembre __del 2022

Señores
Instituto para la recreación y el deporte Cundeportes Funza
Ciudad

Nombre del prestador del servicio: CRISTHIAN MAURICIO RUBIANO CHAVEZ
Identificación: 1.073.239 de MOSQUERA
Periodo al que corresponde el pago: 01 DE diciembre AL 23 DE diciembre
DE 2022Declaración de ingresos mensuales: $1.169.933

1. ¿Es responsable de IVA (art. 437 del ETN)?

   SI_____ NO__X____

2. Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social del mes de:

No Planilla PILA	64328154
Aporte a salud:	$125.000
Aporte a pensión:	$160.000
Aporte a ARP:	$5.300
Total:	$290.300

   Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato No. 043-2022 materia del pago sujeto a retención, por concepto de: Prestación De Servicios De Apoyo A La Gestión De La Entidad Para Realizar Actividades Como Auxiliar De Recreación Y Logística Para Parques, Gimnasios Biosaludables Y Ciclo Vías En El Municipio De Funza.

3. ¿Es declarante del impuesto sobre la renta y complementarios?

   SI ___
   Régimen al que pertenece: Ordinario:_____Simple:_____X
   NO___x_

4. Para efectos de la retención en la fuente renta y en los términos del artículo 383 del ETN:
   ¿Contrató dos (2) o más trabajadores para la realización de la actividad para la que fue contratado(a) en el Municipio? (seleccione)
   SI_____ NO____X____

   DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACION CONTENIDA AQUI ES CIERTA Y ME COMPROMETO A INFORMAR A MI CONTRATANTE CUALQUIER CAMBIO.

Firma:_____