Moniquirá, 23 de mayo de 2023

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO PARA LA CULTURA, EL TURISMO, EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN – ICUTUDER MONIQUIRÁ

DEBE A:

JORGE MAURICIO RAMIREZ MOLANO
C.C 1.054.681.990 DE MONIQUIRÁ

LA SUMA DE:

UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS $1.550.000

POR CONCEPTO DE:

PRIMER PAGO DEL CONTRATO 043-23 CUYO OBJETO ES **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE CICLISMO DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN MULTIDEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ"**.

Nota: agradezco consignar a la cuenta de Ahorros o corriente N° 0550488410005232 del Banco Davivienda.

Jorge Ramirez

JORGE MAURICIO RAMIREZ MOLANO
C.C. No. 1.054.681.990 de Moniquirá (Boy)
e-mail: jmauro18@hotmail.es
Dirección: cara 9 n. 19-92
Número de Celular: 3202534037

ICUTUDER
06 JUN 2023
Radicado 119 Recibí

DATOS DEL INFORME		
Fecha de presentación: 23 de mayo 2023	**PERIODO DEL INFORME**	
	Desde: **Marzo** 27 de 2023	**Hasta:** **Abril** 26 de 2023
Nombre del Contratista: JORGE MAURICIO RAMIREZ MOLANO		
Nombre Supervisor: NESDY YURANI GALVIS CASTILLO		
Apoyo Supervisión: ROSA ANGELICA BELTRAN TORRES		
DATOS DEL CONTRATO		
Contrato No.	043-23	
Objeto: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE CICLISMO DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN MULTIDEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ"		
Valor del Contrato:	TRES MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE ($3.100.000)	
N° Certificado de Disponibilidad:	DIS-2023000063	
Fecha CDP:	24 DE MARZO 2023	
N° Registro Presupuestal:	REG- 2023000067	
Fecha RP:	27 DE MARZO 2023	
Plazo Ejecución: 02 Meses	**Fecha de Iniciación**: 27 DE MARZO DE 2023	
Fecha de Terminación: 26 DE MAYO DE 2023		
MODIFICACION AL CONTRATO: N/A		
En Valor: N/A		
En Plazo: N/A		
EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		

1. Impartir instrucciones pedagógico-deportivas, a los niños y niñas matriculados entre las edades de 5 a 17 años en la disciplina deportiva de Ciclismo, cumpliendo con los protocolos de bioseguridad y la prestación del servicio como instructor con una duración mínima de 56 horas mensuales.

2. Prestar el apoyo como instructor a la disciplina de ciclismo de manera presencial, a los niños matriculados entre las edades de 6 a 15 años, cumpliendo con los protocolos de bioseguridad.

3. velar por el buen uso y por el cuidado de los escenarios deportivos existentes en el municipio de Moniquirá.

4. Realizar cronograma de actividades, horarios de clase, y llevar control de asistencia de los matriculados en las actividades programadas por la escuela de formación multideportiva.

5. Apoyar a la escuela de formación multideportiva a recibir inventariada la implementación deportiva, velar por el buen uso del material, hacer entrega en forma oportuna una vez culmine el plazo de ejecución el contrato.

6.Realizar reuniones con padres de familia de la disciplina de Ciclismo.

7. Elaborar informe de las actividades realizadas mensualmente y presentar las evidencias fotográficas y anexos para cuenta de cobro.

8.Iniciar y mantener los procesos de iniciación deportiva de la disciplina de ciclismo, programada por el docente o instructor.

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Impartir instrucciones pedagógico-deportivas, a los niños y niñas matriculados entre las edades de 5 a 17 años en la disciplina deportiva de Ciclismo, cumpliendo con los protocolos de bioseguridad y la prestación del servicio como instructor con una duración mínima de 56 horas mensuales.

- **Se realizaron sesiones deportivas donde el trabajo se vio enfocado en ejercicios de coordinación, equilibrio y motricidad, esto con el fin de mejorar cada una de las cualidades deportivas de los niños y niñas inscritos en el área de ciclismo.**
- **Se realizaron semanalmente salidas pedagógico practicas con el grupo de 10 a 17 años, con el objetivo de mejorar la resistencia física, la fuerza y mejor la destreza en campo abierto.**
- **En cada una de las Sesiones se manejaron simulación de carreras, preparando a los niños y niñas para competencias futuras.**








2. Prestar el apoyo como instructor a la disciplina de ciclismo de manera presencial, a los niños matriculados entre las edades de 6 a 15 años, cumpliendo con los protocolos de bioseguridad.

    - **Se prestaron los servicios como instructor en el área de ciclismo con clases presenciales los días jueves y viernes de 3:00 pm a 7:00 pm y los días sábados de 6:00 am a 12:00 pm.**








3. Velar por el buen uso y por el cuidado de los escenarios deportivos existentes en el municipio de Moniquirá

- **Con anterioridad a cada entrenamiento se realizan charlas pedagógicas con el fin de concientizar y promover el sentido de pertenencia por el espacio que utilizamos como herramienda de prácticas y trabajo.**





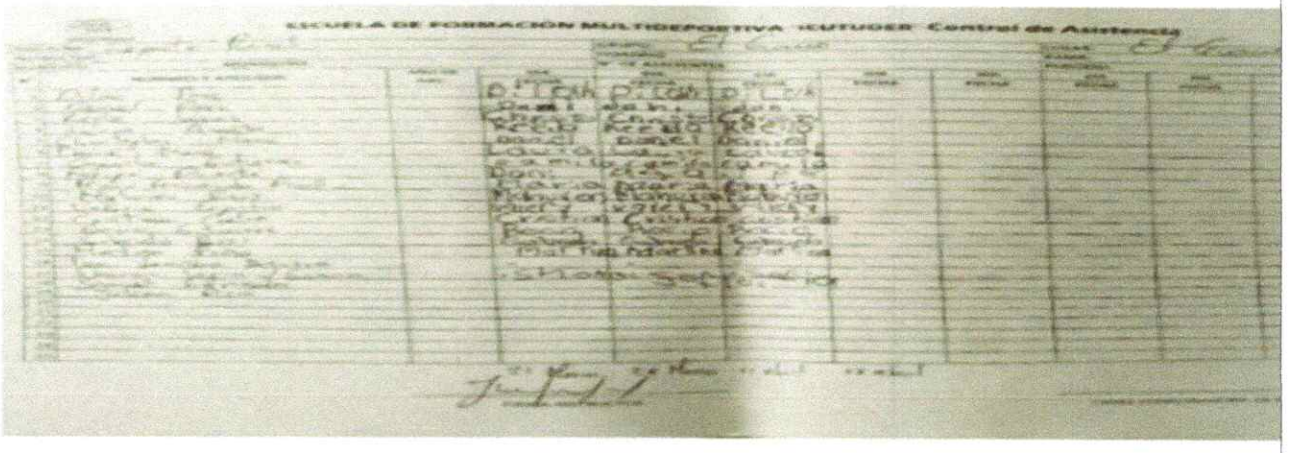
C

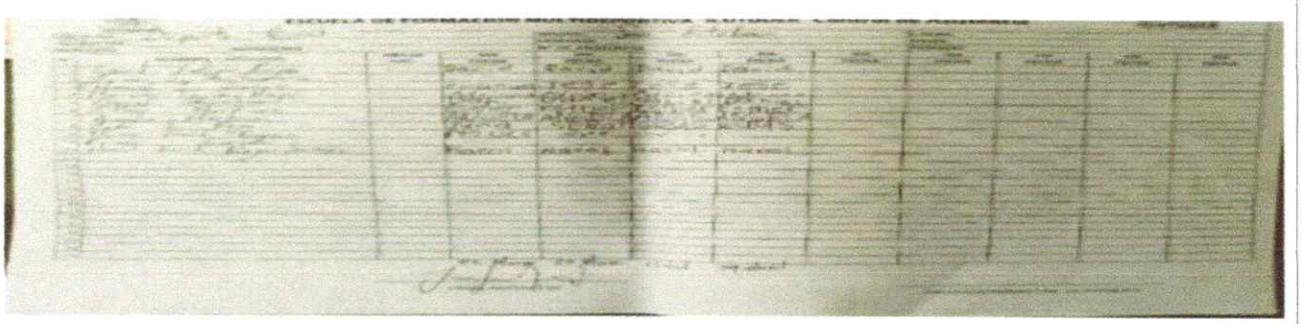


4. Realizar cronograma de actividades, horarios de clase, y llevar control de asistencia de los matriculados en las actividades programadas por la escuela de formación multideportiva.

- **Se realizo cronograma de actividades a seguir, se establecieron horarios de clase consensuados para la ejecución de cada una de las actividades programadas.**

	HORARIO DE CLASE GRUPO DE CICLISMO ICUTUDER 2023		
	JUEVES	**VIERNES**	**SABADO**
HORA	3:00 PM A 7:00 PM	3:00 PM A 7:00 PM	6:00 AM A 12:00 M





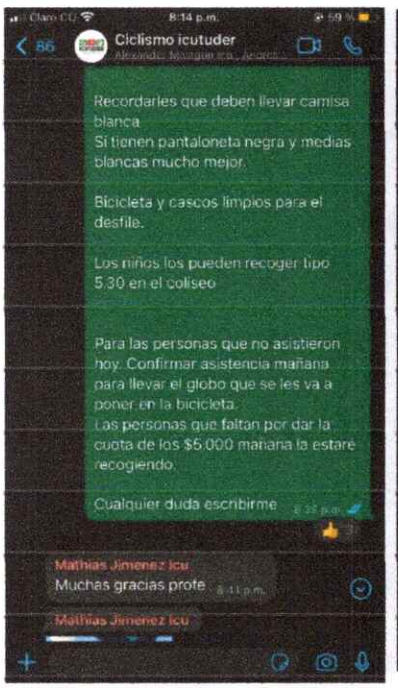
5. Apoyar a la escuela de formación multideportiva a recibir inventariada la implementación deportiva, velar por el buen uso del material, hacer entrega en forma oportuna una vez culmine el plazo de ejecución el contrato.

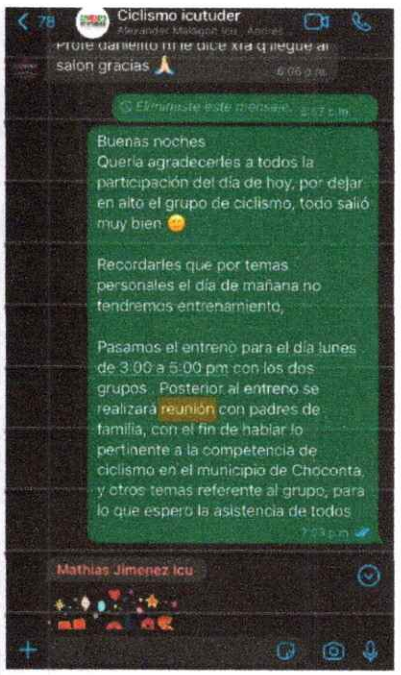
- **Se recibió inventariado el material aportado por el ICUTUDER con el cual se llevaron a cabo los entrenamientos semanales**



6. Realizar reuniones con padres de familia de la disciplina de Ciclismo.

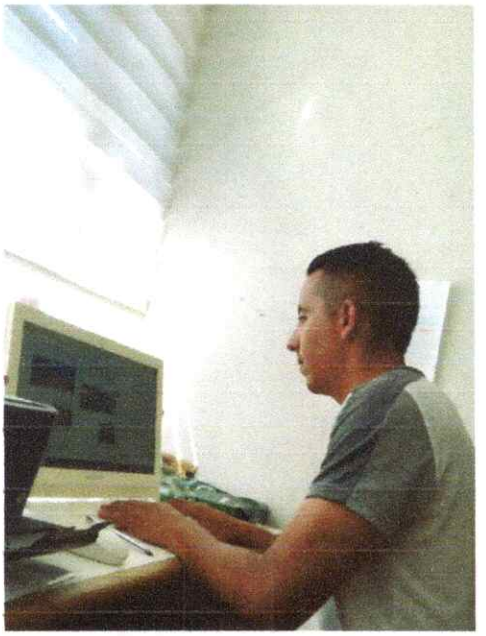
- **Se realizaron convocatorias a reuniones vía Whatsapp, las cuales tenían como objetivo, darles a conocer a los padres de familias la propuesta a la participación del FESTIVAL DE CICLISMO en el municipio de Choconta.**





7. Elaborar informe de las actividades realizadas mensualmente y presentar las evidencias fotográficas y anexos para cuenta de cobro.

- **Se realizó el informe de actividades pertinente al trascurso del 27 de marzo al 12 de abril**



8. Iniciar y mantener los procesos de iniciación deportiva de la disciplina de ciclismo, programada por el docente o instructor.

- **Durante este periodo se ha contado con una gran participación de los niños y niñas inscritos, y se han venido sumando nuevos integrantes al grupo de ciclismo, se ha fomentado la asistencia inculcando el gusto por el deporte.**









50% ejecución del contrato

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Jorge Ramirez **JORGE MAURICIO RAMIREZ MOLANO**	**NESDY YURANI GALVIS CASTILLO**
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	**SUPERVISIÓN**
ROSA ANGELICA BELTRAN TORRES **FIRMA APOYO SUPERVISÓN**	

Moniquirá, 23 de Mayo de 2023

Señores
ICUTUDER MONIQUIRÁ
NIT. 820003746-4

Cordial saludo,

La presente tiene por objeto solicitarles me sea aplicada la retención en la fuente a título de impuesto de renta, de acuerdo con lo indicado en el artículo 173 de la Ley 1450 de junio 16 de 2011, en razón de que en mi calidad de trabajador independiente responsable del régimen simplificado, de acuerdo con el R.U.T a ustedes anexado, devengo un valor inferior al exigido por la misma. Es así como, en cumplimiento del Decreto 3590 de 2011, Decreto 099 del 25 de enero de 2013, para la aplicación del artículo declaro que el monto de mis ingresos mensuales por ejecución del contrato de prestación de servicios, que tengo en la actualidad con el ICUTUDER NIT: 820003746-4 es de ***UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($1.550.000.oo MCTE)*** y no cuento con contratos de prestación de servicios adicionales al presente. Por lo anterior, mis ingresos mensuales no superan las 300 UVTs mensuales establecidas en la norma referida. De tal manera, solicito la aplicación de la liquidación de mi retención en la fuente de acuerdo con el artículo 383 del Estatuto Tributario.

En el momento en que inicie otro contrato o en que mis ingresos mensuales, superen el monto de las 300 UVTs, me comprometo a darles el aviso oportuno. La anterior declaración la realizo bajo la gravedad de juramento.

Atentamente,

Jorge Ramirez

JORGE MAURICIO RAMIRES MOLANO
C.C. No. 1054.681.990 de Moniquirá (Boy)
e-mail: jmauro18@hotmail.es
Dirección: cra 9 n. 19-92
Número de Celular: 3202534037

Moniquirá 23 de Mayo de 2023.

Señores
ICUTUDER
Municipio de Moniquirá
Ciudad.

Yo, JORGE MAURICIO RAMÍREZ MOLANO identificado con cedula de ciudadanía número 1.054.681.990 de Moniquirá como aparece al pie de mi firma, certifico bajo gravedad de juramento que:

De conformidad estipulado con los decretos 2271/2009, 129/2010 y 1273/2018 certifico los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema general de seguridad (en salud, pensión y riegos laborales) mes de Abril del año 2023 corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 043-23 suscrito con el ICUTUDER, materia del pago sujeto a la retención.

La anterior certificación la adjunto con el propósito de que sea tenida en cuenta en el momento del pago para efectos de la deducción de la base de la retención de la fuente y la aplicación del Decreto 099 del 25 de enero de 2013.

Agradezco la atención.

Jorge Ramirez

JORGE MAURICIO RAMIREZ MOLANO
C.C. No. 1.054.681.990 de Moniquirá (Boy)
e-mail: jmauro18@hotmail.es
Dirección: cara 9 n. 19-92
Número de Celular: 3202534037

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8

29/05/2023 16:12:42 Cajero: sufajard

Oficina: 1551 - MONIQUIRA
Terminal: B1551CJ0426M Operacion: 94069948

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: $339,700.00
Costo de la transacción: $0.00
Iva del Costo: $0.00
GMF del Costo:

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA -ASOPAGO
Ref 1: 8625010000
Ref 2: 01054681990202304
Ref 3:

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO AGRARIO
DO GENERACIÓN PLANILLA

Banco Agrario de Colombia

ASOPAGOS

JORGE MAURICIO RAMIREZ MOLANO
CC-1054681990
0

JORGE MAURICIO RAMIREZ MOLANO
2023-05-29

202304
202304

Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago

Número de identificación
1054681990
Período pensión
202304
Cantidad de registros
3

gar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
$339.700	$339.700	$0	I	Lista para pago en banco

(415)7709998013483(8020)8625010000802001054681990202304390000003397009620230530

Señor(a) aportante

Para garantizar un mejor servicio, Asopagos le solicita diligenciar la siguiente información

Nombre consignante	
Tel. Cel.	
Tel. Fijo	
Período Pagado	

Banco Agrario de Colombia Cód. Of. 1551 Of. Monquira - Boyacá CAJA 01 29 MAYO 2023 PROCESADO

Banagrario

ASOPAGOS

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: JORGE MAURICIO RAMIREZ MOLANO
Identificación CC - 1054681990
Sucursal 0
Período Pensión 2023-04
Período Salud 2023-04
Fecha Pago Planilla

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1054681990
Nombre	JORGE MAURICIO RAMIREZ MOLANO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	8625010000
Referencia de Pago(PIN)	8613195629
Tipo Planilla	I
Periodo Pensión	2023-04
Periodo Salud	2023-04
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,160,000	0,1250000	$ 145,000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,160,000	0,1600000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,160,000	0,0052200	$ 6,100	22

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MONIQUIRA,
BOYACA,
COLOMBIA,

29/05/2023

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JORGE MAURICIO RAMIREZ MOLANO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1054681990**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488410005232**
Fecha de apertura	**09/10/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO