REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDÍA DE FACATATIVÁ

Instituto de Deportes
y Recreación de Facatativá

Facatativá, 01 de marzo 2024

CUENTA DE COBRO No 01

INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE FACATATIVA
Nit 800.215.793-8

DEBE A:
CARLOS ALBERTO TORRES DAZA
C.C. 1.070.954.919 de Facatativá

LA SUMA DE: $ 460.000 MIL PESOS

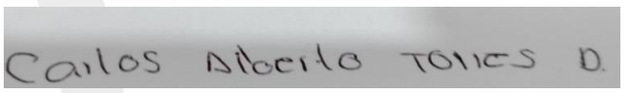
Primer pago del Contrato No CPS 031-2024, prestación de servicios de apoyo a la gestión como instructor en el programa de adulto mayor del instituto de deportes y recreación de Facatativá IDRF durante el período del 23 de febrero al 29 de febrero de 2024.

Favor consignar estos recursos en la Cuenta de 0550478200074076 de DAVIVIENDA

Nota: Me permito solicitar aplicar lo dispuesto El Art. 206, 329, 330, 332, 387 y 383 del E.T. que modifico la Ley 1819 de 2016 en al Art. 17, al igual que lo dispuesto en el artículo cuarto del decreto 2271 de 2009, Decreto 099 de 2013, decreto 1070 de 2013, Decreto 780 de 2016, Decreto 1990 de 2016; 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.
- **Especificar SOY DECLARANTE. SI ( ) NO (X)**

Atentamente,



Firma:
Nombre: CARLOS ALBERTO TORRES DAZA
Documento de Identificación: 1.070.954.919 de FACATATIVA
Dirección: AVENIDA 13 # 8 A 184 APARTAMENTO DE LA ESPERANZA
Correo Electrónico: carlos_torres2108@hotmail.com
Teléfono: 3107707347

Declaración Juramentada para efectos tributarios – Ley 1819 de 2016 sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales.

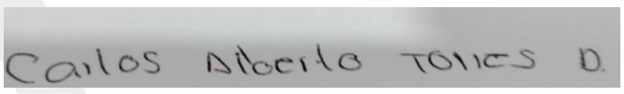
Profesional:
ALEJANDRO VELASQUEZ MAYORGA
Directora General I.D.R.F.
Ciudad.

Yo, CARLOS ALBERTO TORRES DAZA identificada[o] con **CEDULA DE CIUDADANIA** número 1.070.954.919 expedida en la ciudad de facatativa, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que:

La Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios,** establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como para dar cumplimiento a la ley certifico que:

1. Soy Residente Fiscal Colombiano Si (**X**) No( )
2. **Por Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales). Percibo **($ 0.oo PESOS M/CTE) Valor Mensual**
3. Soy Responsable de IVA Régimen Simplificado Si (**X**) No( )
4. Soy Pensionado Según Resolución _____anexo Copia Si () No (**X**)
5. Soy Declarante de Renta año 2024 Si ( ) No(**X**)
6. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI ( ) NO (**X**) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.
7. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma el 01 de marzo de 2024



_____
Firma:
Nombre: CARLOS ALBERTO TORRES DAZA
Documento de Identificación: 1.070.954.919 de Facatativá
Dirección: AVENIDA 13 # 8 A 184 APARTAMENTO DE LA ESPERANZA
Correo Electrónico: carlos_torres2108@hotmail.com
Teléfono: 3107707347

Nota 1: Recuerde que en desarrollo del decreto 1070 de 2013 toda persona está en obligación de auto clasificarse dentro de la categoría tributaria que le corresponda e informarle por escrito a sus pagadores. Es importante que antes de diligenciar este formato usted valide e identifique efectivamente a que categoría tributaria pertenece conforme a las descritas en el Art 329 del E.T.
Nota 2: ARTICULO 18°. Adiciónese el artículo 388 Estatuto Tributario el cual quedará así:
ARTICULO 388. DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE. Para obtener la base de retención en la fuente sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo efectuados a personas naturales, se podrán detraer los siguientes
1. Los ingresos que la ley de manera taxativa prevé como no constitutivos de renta ni ganancia ocasional.
2. Las deducciones a que se refiere el artículo 387 Estatuto Tributaría y rentas que la ley manera taxativa prevé como exentas. todo caso, la suma total de deducciones y rentas exentas no podrá superar el cuarenta por ciento (40%) del resultado de restar del monto del pago o abono en cuenta no constitutivos de renta ni ganancia ocasional imputables. Esta limitación no aplicará en el caso del pago de pensiones de jubilación, invalidez, vejez, sobrevivientes y profesionales, las indemnizaciones sustitutivas de las pensiones y devoluciones ahorro pensiona/.
La exención prevista en el numeral 10 artículo 206 del Estatuto Tributario procede también para pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios obtenidos por personas informen que no han contratado o vinculado (2) o más trabajadores asociados a la actividad.
Los factores depuración de la base retención los trabajadores cuyos ingresos no provengan una relación laboral, o legal y reglamentaria, se determinarán mediante los soportes que adjunte el trabajador a la factura o documento equivalente o el documento expedido por las no obligadas a facturar en los términos del inciso del artículo 771-2 Estatuto Tributario.
PARÁGRAFO. Para efectos la aplicación la de retención en la fuente en el artículo 383 del Estatuto

Tributario a las personas naturales cuyos pagos o abonos en cuenta no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, se deberá en cuenta la totalidad de los pagos o abonos en cuenta efectuados en el respetivo mes.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-20, 01:25:36 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1061564783

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024 **Referencia pago (PIN):** 9810356508

PAGADO 20/02/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ALBERTO TORRES DAZA		
Documento	CC1070954919	**Dirección**	AV 13#8A-184 APTO 401 T11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3107707347
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	FACATATIVA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días IRP	Días PENSIÓN	Días SALUD	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte MINEDUCACION	Total
CC1070954919	CARLOS ALBERTO TORRES DAZA	59	00	X															30	30	30	[illegible]	$ 736.667	$ 117.900	[illegible]	$ 736.667	$ 92.100	1.044	$ 736.667	$ 7.700	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 736.667	$ 736.667	$ 736.667	$ 0	$ 117.900	$ 92.100	$ 7.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.700	$ 0	$ 217.700

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3613850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE FACATATIVA
FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES, APOYO A LA GESTIÓN, ASESOR Y ADMINISTRATIVO
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

PERIODO DEL INFORME	23 DE FEBRERO AL 29 DE FEBRERO DE 2023	**CONTRATO No**	031-2024	DE	2024	**PAGO**	01	De: 5	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR EN EL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR DEL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE FACATATIVÁ IDRF								
FORMA DE PAGO:	El Instituto de Deportes y Recreación del Municipio de Facatativá "IDRF", pagará al contratista el valor del contrato en cinco (05) pagos mensuales, el primero de ellos por un valor de **CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/TCE ($460.000**) y cuatro (4) pagos por valor de **UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.800.000)**, hasta finalizar el término de ejecución del contrato. Lo anterior, previa verificación de la prestación efectiva del servicio, presentación del informe de actividades, presentación de la factura o cuenta de cobro y pago de seguridad social, recibidos a satisfacción por parte del supervisor del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Para efectos del pago el contratista debe acreditar y presentar las constancias de recibo de pago de EPS, Pensión y ARL. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** En todo caso el pago queda sujeto al PAC del Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá "IDRF".								

C.D.P.	2024000039	**DE**	16/02/2024	**C.D.P. ADICIÓN**			
R.P.	2024000044	**DE**	23/02/2024	**R.P. ADICIÓN**			
FECHA DE INICIO	23/02/2024	**FECHA TERMINACIÓN**	30/0/2024	**VALOR CONTRATO**	SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($7.560.000)		
FECHA DE INICIO ADICIÓN		**TERMINACIÓN ADICIÓN**		**VALOR ADICION**			
PRORROGA EN TIEMPO							

2. INFORMACIÒN DEL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS:	CARLOS ALBERTO TORRES DAZA	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	C.C. 1.070.954.919
DIRECCION:	AVENIDA 13 # 8 a 184 APARTAMENTO DE LA ESPERANZA	**TELEFONO FIJO:**	N/A
CORREO ELECTRÓNICO:	Carlos_torres2108@hotmail.com	**TELEFONO CELULAR:**	3107707347

3. INFORMACIÓN DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

No PLANILLA	**1061564783**	**No PAGO**	**8810356508**	**I.B.C.**	1.3000.000

SALUD ENTIDAD: FAMISANAR	APORTE: $92.100	**PENSIÒN ENTIDAD:** PORVENIR	APORTE: $117.900	**ARL ENTIDAD**: POSITIVA	APORTE: $ 7.700
4. INFORMACIÒN FINANCIERA					
VALOR EJECUTADO	$7.560.000	**SALDO PENDIENTE**	$7.100.000	**VALOR A PAGAR**	$460.000

INFORME DE ACTIVIDADES

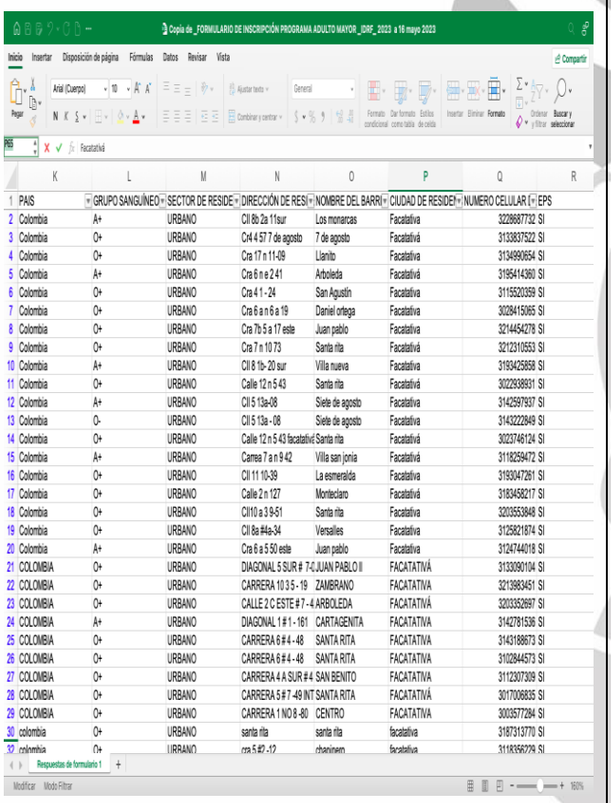
No	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES PARA CUMPLIMIENTO DE LA OBIGACIÓN ESPECIFICA	EVIDENCIA
1	Elaborar cronograma de actividades a realizar con las personas mayores pertenecientes al Programa y de sus acudientes.	Se desarrolló cronograma del mes de febrero para la convocatoria del grupo canas y ganas por medio de llamadas y mensajes de whatsapp.	**Reposa evidencia en el drive compartido** https://drive.google.com/drive/folders/1pv0DKet8muwxLcyr8v-jVKQiutcVGr7J
2	Realizar actividades físicas, recreativas y de interacción social a los beneficiarios del programa.	Se realizó la verificación de la base de datos que se tenía del grupo de canas y ganas invitándolos para la feria de empleos y las inscripciones del programa de actividad física del adulto mayor.	**Reposa evidencia en el drive compartido** https://drive.google.com/drive/folders/1pv0DKet8muwxLcyr8v-jVKQiutcVGr7J
3	Desarrollar actividades que favorezcan la salud de los beneficiarios teniendo en cuenta la presencia de patologías como hipertensión, diabetes, hiperlipidemias, hipotiroidismo, artritis, osteoporosis y demás.	Se desarrollaron las inscripciones del programa de actividad física del grupo de canas y ganas del IDRF en un horario de 8:00 am a 1:00 pm con una totalidad de 168 adultos mayores inscritos.	**Reposa evidencia en el drive compartido** https://drive.google.com/drive/folders/1pv0DKet8muwxLcyr8v-jVKQiutcVGr7J
4	Apoyar los diferentes eventos deportivos, lúdicos y recreativos del Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá ¨IDRF¨.	Se creó el grupo de whatsapp de los adultos mayores del grupo canas y ganas con un total a la fecha de 123 inscriptos para el inicio del programa.	**Reposa evidencia en el drive compartido** https://drive.google.com/drive/folders/1pv0DKet8muwxLcyr8v-jVKQiutcVGr7J
5	Realizar seguimiento y control de los beneficiarios del programa en la base de datos administrada por el Instituto de deportes y reportar cualquier anomalía que se presente.	Se ejecutó la feria del empleo del IDRF realizada el 25 de febrero del año en curso inscribiendo 168 adultos mayores a la fecha. En las inscripciones se evidenciaron que algunos adultos poseen algunas limitaciones físicas para el desarrollo de las actividades a realizar, por lo tanto se realiza seguimiento para el buen desarrollo de las actividades.	**Reposa evidencia en el drive compartido** https://drive.google.com/drive/folders/1pv0DKet8muwxLcyr8v-jVKQiutcVGr7J
6	Asistir a las diferentes reuniones y capacitaciones convocadas por el Supervisor, al igual que apoyar la realización de los eventos que el Instituto de Deporte y Recreación de	Se asistió y participó a las reuniones convocadas por parte IDRF para la planificación y organización del programa canas y ganas, organizando horarios,	**Reposa evidencia en el drive compartido** https://drive.google.com/drive/folders/1pv0DKet8muwxLcyr8v-jVKQiutcVGr7J

	Facatativá "IDRF", programe y requiera su apoyo o participación, independientemente de la disciplina deportiva de la que trate el evento.	fecha de inicio, y metodología del proceso.	
7	Presentar puntualmente según cronograma estipulado por el supervisor del contrato: Cuenta de cobro- Informe mensual pormenorizado de las actividades realizadas Planeaciones semanales y diarias- Planillas de asistencia y base de datos Planilla de pago a los aportes de salud, pensión y ARL. - Tabla de evidencias con sus respectivas fechas y fotografías en el que se vea reflejado el cumplimiento efectivo del servicio del contrato.	Se realizaron todos los informes entregados en los correos y carpetas de drive exigidos por el supervisor del contrato, realizando sus respectivas correcciones y así mismo, se anexaron, copia de la planilla de la seguridad social, informes del mes, cuenta de cobre y evidencias del periodo de trabajo del 23 de febrero al 29 de febrero de 2024.	**Reposa evidencia en el drive compartido** https://drive.google.com/drive/folders/1pv0DKet8muwxLcyr8v-jVKQiutcVGr7J
8	Las demás que conforme a su naturaleza le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Se ejecutaron las sugerencias realizadas por el supervisor del contrato para el buen desempeño de las personas mayores.	**Reposa evidencia en el drive compartido** https://drive.google.com/drive/folders/1pv0DKet8muwxLcyr8v-jVKQiutcVGr7J
	OBSERVACIONES		

Carlos Alberto TORRES D.	
C.C: 1.070.954.919	**APROBÓ: Jorge Galindo Ubaque**
CONTRATISTA: CARLOS ALBERTO TORRES DAZA	**SUBDIRECTOR TÉCNICO DEPORTIVO**

OBJETIVO	informar a los adultos mayores sobre las inscripciones del programa por medio de llamadas telefónicas, fichas de inscripción y grupos de whatsapp.
LUGAR	
FECHA	Evidencias del 23 de febrero al 29 de febrero 2024.

CRONOGRAMA	
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES	
1. Se realiza cronograma para el mes de febrero realizando las diferentes actividades mencionadas en el cronograma.	2. El día 23 de febrero se recibe Excel con una base de datos de adultos mayores participantes del 2023 donde se les realiza llamadas a 107 adultos mayores para invitarlos al concejo de inscripción al realizarse el 25 de febrero en la feria
3. El 26 de febrero se realizó proceso de inscripción en el coliseo en un horario de 9 am a 1 pm en donde por medio de este formulario se inscribieron un total de 168 adultos mayores hasta la fecha.	4. El día 27 de febrero se solicita ser parte del grupo canas y ganas, donde cuenta con un total de 114 adultos mayores que pertenecen a este grupo desde los años anteriores a la fecha dando la bienvenida e instrucciones para el inicio.
5. El 25 de febrero se realiza el proceso de inscripción en el coliseo municipal	6. El día 24 de febrero se asiste a la primera reunión del proceso de contratación.



Copia de _FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA ADULTO MAYOR _IDRF_ 2023 a 16 mayo 2023

	K	L	M	N	O	P	Q	R
1	PAIS	GRUPO SANGUÍNEO	SECTOR DE RESIDE	DIRECCIÓN DE RES	NOMBRE DEL BARRI	CIUDAD DE RESIDEI	NUMERO CELULAR	EPS
2	Colombia	A+	URBANO	Cll 8b 2a 11sur	Los monarcas	Facatativa	3226687732	SI
3	Colombia	O+	URBANO	Cr4 4 57 7 de agosto	7 de agosto	Facatativá	3133837522	SI
4	Colombia	O+	URBANO	Cra 17 n 11-09	Llanito	Facatativa	3134990654	SI
5	Colombia	A+	URBANO	Cra 6 n e 2 41	Arboleda	Facatativá	3195414360	SI
6	Colombia	O+	URBANO	Cra 4 1 - 24	San Agustín	Facatativa	3115520359	SI
7	Colombia	O+	URBANO	Cra 6 a n 6 a 19	Daniel ortega	Facatativa	3028415065	SI
8	Colombia	O+	URBANO	Cra 7b 5 a 17 este	Juan pablo	Facatativa	3214454278	SI
9	Colombia	O+	URBANO	Cra 7 n 10 73	Santa rita	Facatativá	3212310553	SI
10	Colombia	A+	URBANO	Cll 8 1b- 20 sur	Villa nueva	Facatativa	3193425858	SI
11	Colombia	O+	URBANO	Calle 12 n 5 43	Santa rita	Facatativá	3022938931	SI
12	Colombia	A+	URBANO	Cll 5 13a-08	Siete de agosto	Facatativa	3142597937	SI
13	Colombia	O-	URBANO	Cll 5 13a - 08	Siete de agosto	Facatativa	3143222849	SI
14	Colombia	O+	URBANO	Calle 12 n 5 43 facatativá	Santa rita	Facatativá	3023746124	SI
15	Colombia	A+	URBANO	Carrea 7 a n 9 42	Villa san jonia	Facatativá	3118259472	SI
16	Colombia	O+	URBANO	Cll 11 10-39	La esmeralda	Facatativa	3193047261	SI
17	Colombia	O+	URBANO	Calle 2 n 127	Monteclaro	Facatativá	3183458217	SI
18	Colombia	O+	URBANO	Cll10 a 3 9-51	Santa rita	Facatativa	3203553848	SI
19	Colombia	O+	URBANO	Cll 8a #4a-34	Versalles	Facatativa	3125821874	SI
20	Colombia	A+	URBANO	Cra 6 a 5 50 este	Juan pablo	Facatativa	3124744018	SI
21	COLOMBIA	O+	URBANO	DIAGONAL 5 SUR # 7-0	JUAN PABLO II	FACATATIVÁ	3133090104	SI
22	COLOMBIA	O+	URBANO	CARRERA 10 3 5 - 19	ZAMBRANO	FACATATIVA	3213983451	SI
23	COLOMBIA	O+	URBANO	CALLE 2 C ESTE # 7 - 4	ARBOLEDA	FACATATIVÁ	3203352897	SI
24	COLOMBIA	A+	URBANO	DIAGONAL 1 # 1 - 161	CARTAGENITA	FACATATIVA	3142781536	SI
25	COLOMBIA	O+	URBANO	CARRERA 6 # 4 - 48	SANTA RITA	FACATATIVA	3143188673	SI
26	COLOMBIA	O+	URBANO	CARRERA 6 # 4 - 48	SANTA RITA	FACATATIVA	3102844573	SI
27	COLOMBIA	O+	URBANO	CARRERA 4 A SUR # 4	SAN BENITO	FACATATIVA	3112307309	SI
28	COLOMBIA	O+	URBANO	CARRERA 5 # 7 -49 INT	SANTA RITA	FACATATIVÁ	3017006835	SI
29	COLOMBIA	O+	URBANO	CARRERA 1 NO 8 -80	CENTRO	FACATATIVA	3003577284	SI
30	colombia	O+	URBANO	santa rita	santa rita	facatativa	3187313770	SI
31	colombia	O+	URBANO	cra 5 #7 -12	chaninero	facatativa	3118356228	SI

Respuestas de formulario 1

OBLIGACIÓN	01	**FECHA**	24-02-2024.	**OBLIGACIÓN**	2	**FECHA**	23-02-2024





OBLIGACION	3	**FECHA**	26-02-2024.	**OBLIGACION**	4	**FECHA**	27-02-2024



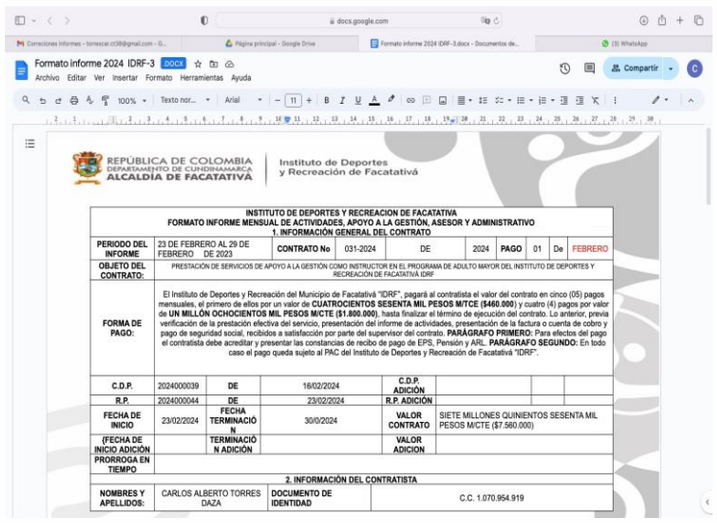
REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDÍA DE FACATATIVÁ
Instituto de Deportes
y Recreación de Facatativá

REGISTRO DE ASIENCIA: REUNIÓN SOCIALIZACION FORMATOS ESCUELAS -CONTRATISTAS MARZO 01 DE 2024

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yuli Paola Torres Diaz	1070870085	3135371184	ptorres0115@hotmail.com	
2	Juan Felipe Bonilla Gonzalez	1070877287	3012894460	[illegible]	
3	Mario Camilo Arias Duque	1070958705	3213541520	[illegible]	
4	Carmen Doris Benitez Bermudez	1070.948.059	3132088452	[illegible]	
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
7	Margori Yolitza Pulido M	35533965	3103266579	[illegible]	
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
9	Diana Carolina Montes Jaraj	1070962484	3114672849	[illegible]	
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
12	Adelmo Betancourt Toro	80548610	3164428858	[illegible]	
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

NIT. 800.215.793-8
Cll. 5 Nº 7A - 19 - Coliseo Central
Teléfonos: (57+1) 312 306 54 44
www.idrf-facatativa-cundinamarca.gov.co
e-mail: idrfacatativa@hotmail.com

OBLIGACION	5	**FECHA**	25-02-2024	**OBLIGACION**	6	**FECHA**	24-02-2024



Formato informe 2024 IDRF-3 DOCX

Archivo Editar Ver Insertar Formato Herramientas Ayuda

Compartir

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDÍA DE FACATATIVÁ

Instituto de Deportes
y Recreación de Facatativá

INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE FACATATIVA
FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES, APOYO A LA GESTIÓN, ASESOR Y ADMINISTRATIVO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

PERIODO DEL INFORME	23 DE FEBRERO AL 29 DE FEBRERO DE 2023	**CONTRATO No**	031-2024	DE	2024	**PAGO**	01	De	FEBRERO
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR EN EL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR DEL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE FACATATIVÁ IDRF								
FORMA DE PAGO:	El Instituto de Deportes y Recreación del Municipio de Facatativá "IDRF", pagará al contratista el valor del contrato en cinco (05) pagos mensuales, el primero de ellos por un valor de **CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/TCE ($460.000)** y cuatro (4) pagos por valor de **UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.800.000)**, hasta finalizar el término de ejecución del contrato. Lo anterior, previa verificación de la prestación efectiva del servicio, presentación del informe de actividades, presentación de la factura o cuenta de cobro y pago de seguridad social, recibidos a satisfacción por parte del supervisor del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Para efectos del pago el contratista debe acreditar y presentar las constancias de recibo de pago de EPS, Pensión y ARL. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** En todo caso el pago queda sujeto al PAC del Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá "IDRF".								

C.D.P.	2024000039	**DE**	16/02/2024	**C.D.P. ADICIÓN**			
R.P.	2024000044	**DE**	23/02/2024	**R.P. ADICIÓN**			
FECHA DE INICIO	23/02/2024	**FECHA TERMINACIÓN**	30/0/2024	**VALOR CONTRATO**	SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($7.560.000)		
(FECHA DE INICIO ADICIÓN		**TERMINACIÓN ADICIÓN**		**VALOR ADICION**			
PRORROGA EN TIEMPO							

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS:	CARLOS ALBERTO TORRES DAZA	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	C.C. 1.070.954.919

OBLIGACIÓN 7 FECHA 05-02-2024