CUENTA DE COBRO N° 001

Instituto Municipal de Recreación y Deporte -IMRD- de Tocancipá

Nit. 832.002.349-2

Debe a:

DIEGO ARMANDO MELGAREJO ZERDA

Cédula de Ciudadanía No. 1032409519 de BOGOTA

Contrato N° 028 Otro sí o Cesión No. 0

Periodo de cobro: Marzo Desde: 15 DE MARZO Hasta: 30 DE MARZO

La suma de: $ 2.933.333,00

(valor en letras): DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

Por concepto de: Pago al contrato de prestación de servicios suscrito entre las dos partes, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO METODÓLOGO DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE TOCANCIPÁ.

Servicios prestados en la Ciudad de: Tocancipá

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 18 de la ley 1122 de 2007, el artículo 50 de la ley 789 de 2002 , Parágrafo 1 del Artículo 4 de Decreto 2271 de 2009, el Artículo 126-1 del ET y el Artículo 15 del Decreto 836 de 1991, Certifico bajo la gravedad de juramento que dichos aportes corresponden al sistema obligario general de seguridad social de acuerdo a los ingresos que detallo a continuación:

ENTIDAD	CONTRATO No.	MES	PLANILLA	INGRESO	IBC	SALUD	PENSION	ARL
IMRD	028	MARZO	9465419890	2.933.333	1.173.333	146.700	187.800	6.200
OTROS								
TOTALES				**$ 2.933.333**	**$ 1.173.333**	**$ 146.700**	**$ 187.800**	**$ 6.200**

[NO] Recibí ingresos por gastos de viaje durante el período cobrado.

[NO] Entrego formato de solicitud de deducciones para la base del cálculo de retención en la fuente.

Favor girar a la cuenta de Ahorros del banco BANCOLOMBIA número 634-134184 55

La presente cuenta de cobro se expide en: Tocancipá el día: 1 DE ABRIL 2024

Cordialmente,

Diego A. Melgarejo Z.

Celular: 3013067252

Correo Electrónico: DMELGAREJO719@GMAIL.COM

IMRD TOCANCIPA	**CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN**	**Código: F-CRS-JUR-05**
		Versión: 1
		Fecha: 05/03/2024
		Página 1 de 1

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2024-028

CERTIFICA:

Que la directora general en calidad de supervisor del contrato, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO METODÓLOGO DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE TOCANCIPÁ.", recibió a satisfacción el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato por parte del contratista DIEGO ARMANDO MELGAREJO ZERDA identificada con C.C 1032409519 de Bogotá, durante el periodo comprendido entre el 15 de MARZO y el 30 de MARZO de 2024.

Para lo fines del presente, el contratista entregó el soporte de pago a la Seguridad Social emitido por el operador Aportes en línea, donde indica que ha cumplido con la obligación de pago de los aportes al sistema de seguridad social (pensión, salud y ARL), según lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 1° de la Ley 828 de 2003, cuyos pagos se ajustan a los porcentajes establecidos, así:

Mes y Año	No. Planilla	Pensión	Salud	Arl
Marzo de 2024	9465419890	$ 187.800	$ 146.700	$ 6.200

La presente certificación se expide para efectos de cancelar la cuenta de cobro No 2024-01, expedida el 1 de abril de 2024, por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE. ($2.933.333).

En constancia se firma en Tocancipá, el 1 de abril de 2024.

LUZ EMILCE MAMBUSCAY LÓPEZ
DIRECTORA GENERAL

aportes en línea

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 1032409519		MELGAREJO ZERDA DIEGO ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda casicasgo finca el manzan	SUESCA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	557757111	9465419890	I	2024/04/04	2024/04/05	BANCOLOMBIA	1	$341,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1032409519	MELGAREJO ZERDA DIEGO ARMANDO	230201	16	$1,173,334	$187,800	EPS005	16	$1,173,334	$146,700		0	$0	$0	14-23	16	$1,173,334	$6,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,173,334	$187,800			$1,173,334	$146,700			$0	$0			$1,173,334	$6,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,800	$200	$0	$188,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$187,800	$200	$0	$188,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,200	$100	$0	$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,200	$100	$0	$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$146,700	$200	$0	$146,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$146,700	$200	$0	$146,900
TOTAL				**1**	**$340,700**	**$500**	**$0**	**$341,200**

Diego A. Melgarejo Z

2024/04/05 03:03 PM

IMRD TOCANCIPA	**REPORTE DE DATOS GENERALES Y POSIBLES CONFLICTOS DE INTERÉS CONTRATISTA**	**Código: F-PCI-JUR-06** **Versión: 1** **Fecha: 05/03/2024** **Página 1 de 1**

Yo DIEGO ARMANDO MELGAREJO ZERDA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1032409519, en mi calidad de CONTRATISTA, actuando en nombre propio o en calidad de Representante Legal, mediante el presente documento declaro bajo la gravedad de juramento que la información que consigno a la fecha en la que suscribo este documento y relaciono a continuación es real y autorizo para que el Instituto Municipal de Recreación y Deporte –IMRD- de Tocancipá, bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma:

DATOS FAMILIARES					
Estado Civil:	CASADO	**Nombre y apellidos del cónyuge o compañero permanente**	EDNA ALEXANDRA ZAMBRANO RAMIREZ		
No. documento de identificación:	1078346707	**Dirección:**	SUESCA	**Ciudad:**	SUESCA
Teléfono fijo:		**Celular:**	3013067284	**Email:**	edalzara@gmail.com
Está vinculado bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado	SI ☐ NO ☐	**Tipo de Vinculación:**			
Nombre de la Entidad del Estado					
Tiene familiares hasta 2° grado de afinidad y 2° grado de consanguinidad vinculados bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado:			SI ☐ NO X☐		
Nombre y apellidos		**Tipo de vinculación**		**Entidad**	

CONTRATOS VIGENTES CON EL ESTADO					
Entidad	**Tipo de contrato**	**No. del contrato**	**Objeto**	**Plazo meses**	**Valor Total del contrato**
IMRDT	PRESTACION DE SERVICIOS	028		7	38.500.000

INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES		
Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad constitucional o legal	SI ☐ NO X☐	Causal:

Se firma en Tocancipá, El primer día del mes de ABRIL de 2024.

Diego A. Melgarejo Z

C.C. 1032409519

IMRD TOCANCIPÁ	**INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	**Código:F-IMS-JUR-03** **Versión: 1** **Fecha: 05/03/2024** **Página 1 de 3**

1

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	

2

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	LUZ EMILCE MAMBUSCAY LÓPEZ
DEPENDENCIA	ADMINISTRATIVA
CARGO	DIRECTOR GENERAL

3

DATOS DEL CONTRATO

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO METODÓLOGO DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE TOCANCIPÁ.	
NÚMERO DE CONTRATO	028
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	15 DE MARZO DE 2024
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN	15/03/2024
CONTRATISTA	DIEGO ARMANDO MELGAREJO ZERDA
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1032409519
VALOR (incluido IVA)	$ 38500000
PLAZO	7 MESES
FECHA DE INICIO	14 DE MARZO
FECHA DE FINALIZACIÓN	14 DE OCTUBRE
ADICIÓN (SI APLICA)	N/A
PRÓRROGA (SI APLICA)	N/A
SUSPENSIÓN (SI APLICA)	N/A

4

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN	**OBLIGACIÓN ESPECIFICAS (Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)**	**ASIGNADO PARA EL PERIODO (DE CORTE SEGÚN EL CONTRATO)**		**RECIBIDO A SATISFACCIÓN**	
		Si	**No**	**Si**	**No**
1	Realizar capacitaciones regulares en metodología del entrenamiento deportivo y ciencias aplicadas al deporte dirigida a entrenadores del IMRDT y desarrollada en cooperación con los profesionales miembros del grupo multidisciplinario.	X			
2	Asesorar a entrenadores de matrogimnasia, centros de iniciación, escuelas de formación deportiva, actividad física, coordinadores, directivos del IMRDT en el establecimiento de metodologías y estrategias para el desarrollo y control de los procesos de preparación deportiva.	X			
3	Asesorar metodológicamente a los entrenadores del IMRDT que tengan deportistas de alto rendimiento, clasificados o en proceso de clasificación a los juegos nacionales 2024 en el diseño y desarrollo de planes de entrenamiento, en donde su herramienta sea la creación de estrategias para la caracterización de los deportistas.	X			
4	Realizar el seguimiento a los procesos de preparación deportiva por medio de visitas técnicas a entrenamiento o competiciones de los procesos deportivos desarrollados por el IMRDT.	X			
5	Realizar reuniones regulares con los coordinadores de área del IMRDT para el apoyo y asesoría de los procesos liderados por cada coordinador	X			
6	Orientar y apoyar la creación del cronograma de competiciones del IMRDT coordinando su actualización por parte de los entrenadores implicados.	X			

IMRD TOCANCIPÁ	INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Código:F-IMS-JUR-03 Versión: 1 Fecha: 05/03/2024 Página 2 de 3

NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS (Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)	ASIGNADO PARA EL PERIODO (DE CORTE SEGÚN EL CONTRATO)		RECIBIDO A SATISFACCIÓN	
		Si	No	Si	No
7	Emitir conceptos técnicos metodológicos frente a la solicitud de apoyos que los entrenadores del IMRDT realicen y cuyo fin sea solicitar la aprobación de la participación en competencias.	X			
8	Presentar informes mensuales tanto al director del IMRDT como al área encargada de su recepción.	X			
9	Apoyar los eventos del IMRDT cuando sea requerido por parte de director.	X			
10	Realizar planes y estrategias para cumplir con las metas del Plan de Desarrollo que le competen a su área.	X			
11	Apoyar el desarrollo y puesta en marcha del observatorio deportivo a través del análisis y organización de la información.	X			
12	Actualizar y orientar los planes pedagógicos de las diferentes escuelas de formación deportiva, centros de iniciación deportiva y matrogimnasia.	X			
13	Apoyar el diseño, implementación, seguimiento y evaluación de la política pública del deporte en el municipio de Tocancipá.	X			
14	Apoyo en la adopción en los sistemas de gestión de calidad y la implementación de MIPG y MECI.	X			
15	Las demás que le sean asignadas, por el supervisor del contrato.	X			

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

5

PRODUCTOS ENTREGABLES

NÚMERO DE PRODUCTO	ENTREGABLES (Relacionar los entregables relacionados en el Contrato)	ENTREGADO	NO ENTREGADO
1	INFORME DE ACTIVIDADES MES DE MARZO AÑO 2024.	X	
2	CUENTA DE COBRO	X	
3	PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL	X	

OBSERVACIONES: EL CONTRATISTA CUMPLE CON LOS ENTREGABLES DEL CONTRATO

6

¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI	X	NO	
EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO.			

7

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (SI APLICA)

Aporte al sistema de seguridad social (salud, pensión y ARL) Planilla N. 9465419890 DEL MES DE MARZO DE 2024

8

¿ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES?

SI	X	NO		NO APLICA	

	INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Código:F-IMS-JUR-03
		Versión: 1
		Fecha: 05/03/2024
		Página 3 de 3

9

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

	VIGENCIA *(2024)*
VALOR DEL CONTRATO	$38.500.000
VALOR ADICIÓN (Si aplica)	$ 0
VALOR A PAGAR **(Si aplica)**	$ 2.933.333
VALOR EJECUTADO	$ 2.933.333
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$35.566.667

10

ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

¿DURANTE LA EJECUCIÓN SE MATERIALIZÓ ALGÚN RIESGO?

SI ____ NO ___X__

Si la respuesta es afirmativa, diligencie el número del evento del riesgo radicado en vigía:

11

REEVALUACIÓN DE CONTRATISTAS / PROVEEDORES:

En caso de ser último pago diligencie la siguiente información de acuerdo con los siguientes parámetros:

2 MALO	3 REGULAR	4 ACEPTABLE	5 EXCELENTE

ASPECTO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE
CUMPLIMIENTO	Las actividades desarrolladas durante el contrato cumplieron con las obligaciones establecidas, los requerimientos técnicos y procedimentales de acuerdo con los lineamientos de la Entidad.	N.A.
	Las actividades fueron entregadas con oportunidad según las fechas previstas en el contrato o solicitadas por el supervisor.	N.A.
CALIDAD	Los productos o entregables cumplen con especificaciones técnicas establecidas en el Contrato	N.A.
	El personal asignado fue suficiente y tenía las competencias necesarias para ejecutar todas las actividades del contrato.	N.A.
OPORTUNIDAD DE LA INFORMACIÓN	Todas las facturas / cuentas de cobro y sus soportes, la documentación contractual requerida durante la ejecución y la documentación postcontractual fueron entregados y/o publicados de acuerdo con lo establecido en el contrato, procesos y procedimientos internos y normatividad legal vigente.	N.A.
	Entregó informe definitivo de acuerdo con el numeral 2 de la cláusula "Entregables" contemplado dentro del contrato	N.A.
REEVALUACIÓN GENERAL		
OBSERVACIONES A LA REEVALUACIÓN		

FECHA DE ELABORACIÓN: 1/04/2024

FIRMA DEL SUPERVISOR

IMRD TOCANCIPÁ	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MARCO DEL OBJETO Y SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Código: F-IME-JUR-04 Versión: 1 Fecha: 04/03/2024 Página 1 de 2

Contrato N.028 Detalle de actividades realizadas entre el 15 de MARZO al 30 de MARZO de 2024

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	EVIDENCIA
1. Realizar capacitaciones regulares en metodología del entrenamiento deportivo y ciencias aplicadas al deporte dirigida a entrenadores del IMRDT y desarrollada en cooperación con los profesionales miembros del grupo multidisciplinario.	Se realiza capacitación con todos los entrenadores del IMRDT, el tema a tratar es, modelos de planificación, formatos de planificación y proyecto de rendimiento a realizar durante los 4 años.	
2. Asesorar a entrenadores de matrogimnasia, centros de iniciación, escuelas de formación deportiva, actividad física, coordinadores, directivos del IMRDT en el establecimiento de metodologías y estrategias para el desarrollo y control de los procesos de preparación deportiva.	Se realiza asesorías por áreas de trabajo, CID, matrogimnasia y grupos de formación	
3. Asesorar metodológicamente a los entrenadores del IMRDT que tengan deportistas de alto rendimiento, clasificados o en proceso de clasificación a los juegos nacionales 2024 en el diseño y desarrollo de planes de entrenamiento, en donde su herramienta sea la creación de estrategias para la caracterización de los	Se realiza asesoría a los grupos de proyección de patinaje, baloncesto y fútbol	 

	deportistas.		
4.	Realizar el seguimiento a los procesos de preparación deportiva por medio de visitas técnicas a entrenamiento o competiciones de los procesos deportivos desarrollados por el IMRDT.	Se realiza acompañamiento a las sesiones de baloncesto, gimnasia y fútbol	
5.	Realizar reuniones regulares con los coordinadores de área del IMRDT para el apoyo y asesoría de los procesos liderados por cada coordinador	Se realiza reunión con el área de coordinación de escuelas y de matrogimnasia	
6.	Orientar y apoyar la creación del cronograma de competiciones del IMRDT coordinando su actualización por parte de los entrenadores implicados.	Se realiza calendario de competencias de patinaje y atletismo.	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ZeLFsKaVc5xOSThO9Y04HBCSt-XHNthz/edit?usp=drive_link&ouid=104658210651325678542&rtpof=true&sd=true
7.	Emitir conceptos técnicos metodológicos frente a la solicitud de apoyos que los entrenadores del IMRDT realicen y cuyo fin sea solicitar la aprobación de la participación en competencias.	Se recibieron solicitudes de las escuelas de atletismo, ciclismo y ajedrez	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1cVGVH2OOatTf9T0y59Rz-_IhQtWdr9-IAfxaVO3_EPA/edit?usp=drive_link

8. Presentar informes mensuales tanto al director del IMRDT como al área encargada de su recepción.	Se realiza el primer informe mensual de las competencias a las cuales se asistió durante el primer periodo, evidenciado en el informe de los primeros 100 días de gobierno.	Informe de los 100 días de gobierno
9. Apoyar los eventos del IMRDT cuando sea requerido por parte de director.	Se realiza apoyo a la carrera de la mujer	
10. Realizar planes y estrategias para cumplir con las metas del Plan de Desarrollo que le competen a su área.	Se realiza documento para realizar cofinanciación con el ministerio del deporte, enfoque HEVS	Se envió documento al correo de la directora.
11. Apoyar el desarrollo y puesta en marcha del observatorio deportivo a través del análisis y organización de la información.	El primer paso para el observatorio del deporte es la creación del documento "caracterización de ciudadanos, usuarios y grupos de interés"	https://docs.google.com/document/d/1vaCxoVeGlYA4A921YCF8wO6-uPptXKHj/edit?usp=drive_link
12. Actualizar y orientar los planes pedagógicos de las diferentes escuelas de formación deportiva, centros de iniciación deportiva y matrogimnasia.	Se realiza reuniones para aclarar dudas y ajustes a los diferentes planes pedagógicos, se encuentra terminando el plan del área de matrogimnasia, los planes de: patinaje, fútbol, baloncesto se encuentran en revisión	
13. Apoyar el diseño, implementación, seguimiento y evaluación de la política pública del deporte en el municipio de Tocancipá.	Se realiza reunión con el contratista del año 2023, encargado de generar la política pública, se evidencia una base.	

IMRD TOCANCIPÁ	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MARCO DEL OBJETO Y SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Código: F-IME-JUR-04 Versión: 1 Fecha: 04/03/2024 Página 4 de 2

14. Apoyo en la adopción en los sistemas de gestión de calidad y la implementación de MIPG y MECI.	Se asiste a capacitación virtual.	
15. Las demás que le sean asignadas, por el supervisor del contrato.		

Entregado 1 de abril -2024

DIEGO ARMANDO MELGAREJO ZERDA

Contratista:

Recibí a satisfacción:

LUZ EMILCE MAMBUSCAY LÓPEZ

Supervisor

SOLICITUD DE DEDUCCIONES PARA LA BASE DEL CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES NO RESPONSABLES DE IVA - Versión AÑO 2024

Yo DIEGO ARMANDO MELGAREJO ZERDA

persona natural residente en Colombia, identificada como aparece al pie de mi firma, solicito detraer de la base de retención en la fuente, de acuerdo con el artículo 388 del Estatuto Tributario, los factores relacionados a continuación:

INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA NI DE GANANCIA OCASIONAL

Deducción máxima igual a la suma del valor de los aportes obligatorios y voluntarios del contratista de que trata el artículo 126-1 del E.T. (Deducción de contribuciones a fondos de pensiones de jubilación e invalidez y fondos de cesantías), menor o igual al 30% del ingreso tributario y hasta un monto máximo de 3.800 UVT (178.847.000) por año.

ANEXO		CONCEPTO
	NO	Formulario cuentas AFC (mensual)
	NO	Formulario cuentas pensiones voluntarias (mensual)

INTERESES EN CRÉDITOS DE VIVIENDA DE HABITACIÓN

Deducción máxima hasta 100 UVT al mes ($4.706.500).

ANEXO		CONCEPTO
	NO	Certificado a mi nombre, expedido por la entidad financiera vigilada por la Superfinanciera, mediante la cual hago constar el valor pagado por intereses por o corrección monetaria, en virtud del préstamos para la adquisición de vivienda. Del año inmediatamente anterior.

MEDICINA PREPAGADA O PLANES COMPLEMENTARIOS DE SALUD Y/O SEGUROS DE SALUD

Deducción máxima hasta 16 UVT al mes ($753.040). (certificado de pago anual o mensual)

ANEXO		CONCEPTO
	NO	Medicina Prepagada
	NO	Seguros de Salud
	NO	Planes complementarios.

DEPENDIENTES

Deducción máxima hasta el 10% del valor de factura/documento equivalente, no mayor a 32 UVT al mes ($1.506.080).

ANEXO		CONCEPTO
SI		Certificado y copia del registro civil mi Hijo menor de 18 años.
	NO	Certificado/recibo de pago a nombre de mi hijo, quien se encuentra entre los 18 y 23 años, es estudiante y a quien financio su educación, en instituciones formal de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente (o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente).
	NO	certificado emitido por Medicina Legal a nombre de mi hijo, mayor de 23 años, quien se encuentran en situación de dependencia originada en factores físicos.
	NO	certificado emitido por Medicina Legal a nombre de mi cónyuge o compañero permanente, quien se encuentran en situación de dependencia originada en factores físicos.
	NO	certificado emitido por Medicina Legal a nombre de mi Padres y/o hermanos, quien se encuentran en situación de dependencia originada en factores físicos.
	NO	Certificado emitido por Contador Público, mediante el cual informo que mi Cónyuge -o compañero permanente- se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT (equivalentes a $12.236.900,00 anual y mensual $1.019.742,00).
	NO	Certificado emitido por Contador Público, mediante el cual informo que mi Padres y/o hermanos se encuentra (n) en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT (equivalentes a $12.236.900,00 anual y mensual $1.019.742,00).

Por lo anterior, y para los fines de la presente, certifico bajo la gravedad de juramento, que las deducciones aquí solicitadas, corresponden a pagos efectivamente realizados.

Los soportes adjuntos, no serán presentados ante otra entidad para la depuración de la base de renta y cualquier cambio en las condiciones que impidan su aplicación lo notificaré de inmediato.

He suministrado toda la información para mi adecuada clasificación y tengo conocimiento de que la Entidad de acuerdo con la norma no está facultada para hacer ajustes a retenciones de forma posterior por efecto de la incorrecta o incompleta información suministrada de mi parte.

Para tal efecto suscribo el presente documento en la ciudad de: TOCANCIPÁ a los : 1/4/2024

Diego A Melgarejo Z

NOMBRE Y FIRMA: DIEGO ARMANDO MELGAREJO ZERDA

C.C. 1032409519

INSTRUCTIVO:

Se deben llenar los campos que se encuentran marcados con letra roja asi:

1. En la casilla: "NOMBRE", se ingresa el nombre del contratista.

2. de acuerdo con los anexos que tenga el contratista para solicitar la deduccion se requiere que marque SI o NO aplica para la deducción.

3. En la casilla: "CONTRIBUCIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL" pregunta los datos de cada uno de los contratos los cuales tiene el contratista identificando el ingreso y el valor del IBC que corresponde al 40% del ingreso.

4. en la casilla: "Para tal efecto, suscribo el presento documento en la Ciudad de:", se debe ingresar la Ciudad en la cual se encuentra prestando el servicio.

Compras y Cuentas por Pagar

No.: 2024000084
Fecha: 30/mar/2024

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: MELGAREJO ZERDA DIEGO ARMANDO

Nit: 1032409519 Teléfonos:

Dirección:

Concepto: CAUSACIÓN CPS - 028 - 2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO METODÓLOGO DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁCAUSACIÓN DEL

Detalle:

No. documento: Vencimiento: 09/abr/2024 Valor: 2,933,333.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado de Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR
2024000028	2024000048	23.43.4302.430200 1.2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales/TASA PRODEPORTE Y RECREACION	2,933,333.00
			TOTAL	2,933,333.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
24072201	Estampilla Procultura/MELGAREJO ZERDA DIEGO ARMANDO/Varios	99999999999999999999 / Varios	00.00	14,670.00
24072201	Estampilla Procultura/MELGAREJO ZERDA DIEGO ARMANDO/Varios	99999999999999999999 / Varios	00.00	14,700.00
[illegible]18001	Servicios/MELGAREJO ZERDA DIEGO ARMANDO/Varios	99999999999999999999 / Varios	2,933,333.00	00.00
24[illegible]002	Adquisicion de servicios/MELGAREJO ZERDA DIEGO ARMANDO/Varios	99999999999999999999 / Varios	00.00	2,903,963.00
		Sumas Iguales	2,933,333.00	2,933,333.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable
ESTAMPILLA PRO - CULTURA 0.5%	0.500	2,933,333.00
Contratistas prestación servicios Administrativos 0.5%	0.500	2,933,333.00

Reviso:

Vo. Bo. Presupuesto ☐

Neto a Pagar: $ 2,903,963.00

Valor en letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MC.

LUZ EMILCE MAMBUSCAY LOPEZ

CLAUDIA ISABEL RODRIGUEZ OLAYA

Elaborado por: YADIRAB

87

2024 abr 10 2,903,963.00

MELGAREJO ZERDA DIEGO ARMANDO

DOS MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MC.

PÁGINA 1 DE 1 Formato ContC07 Elaboró: YADIRAB

Egresos

Número: 2024000140
Fecha: 10/04/2024
Nit: 1032409519
Tipo Cédula de

A Favor de: MELGAREJO ZERDA DIEGO ARMANDO
Dire
Código Postal: 251010
Cheq e N Fecha 10/05/2024 Cheque por valor 2,903,963.00
Por valor de: S MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MC.
Concep BO CPS - 028 - 2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO METODÓLOGO DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁCAUSACIÓN DEL Canc. O.Pago 2024000084
Deta

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
Disponibilidad Presupuestal	Registro presupuestal	Código	Fuente de Recurso	Nombre de la cuenta	Valor
2024000029	024000048	23.43.4302.4302001 2.3.2.02.02.009	006	Servicios para la comunidad, sociales y personales/TASA PRODEPORTE Y RECREACION	2,933,333.00
				TOTAL	2,933,333.00

MOVIMIENTO CONTABLE			
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
240101	Adquisicion de servicios/MELGAREJO ZERDA DIEGO ARMANDO	2,903,963.00	00.00
1110	Bancolombia Cta. No. 338-000036-07	00.00	2,903,963.00
		Débitos	Créditos	Valor Cheque
		2,903,963.00	2,903,963.00	2,903,963.00

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
EPC	ESTAMPILLA PRO - CULTURA	0.50	2,933,333.00	14,670.00	COM	2024000084
ICA	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.50	2,933,333.00	14,700.00	COM	2024000084

No Contrato:

Elaboró	Revisó:	Cargo:	Firma y Sello Beneficiario
ELABORÓ	DIRECTOR GENERAL	TESORERO 477177	Diego A. Melgarejo Z.

C.C ó Nit 1032409519