REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDÍA DE FACATATIVÁ

Instituto de Deportes
y Recreación de Facatativá

Facatativá, 06 de agosto 2024

CUENTA DE COBRO No 05

INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE FACATATIVA
Nit 800.215.793-8

DEBE A:
MARIA CAMILA ARIAS DUQUE
C.C. 1´070.958.705 de Facatativá

LA SUMA DE: DE DOS MILLONES DE PESOS M/CTE. (2'000.000.oo)

Quinto pago del Contrato No CPS 049,
Prestación de servicios de apoyo a la gestión como instructor de actividad física del instituto de deportes y recreación de Facatativá IDRF
durante el período del 1 de julio al 30 de julio de 2024.

Favor consignar estos recursos en la cuenta de ahorros banco Davivienda No 488424214705

Nota: Me permito solicitar aplicar lo dispuesto en el Art. 206, 329, 330, 332, 387 y 383 del E.T. que modificó 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: Maria Camila Arias Duque
Documento de Identificación: 1´070.958.705 de Facatativá
Dirección: Calle 2 # 1-61 Sur Torre C7 Apto 201
Correo Electrónico: Makarias90@gmail.com
Teléfono: 3213541520

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
Director General I.D.R.F.
Ciudad.

Yo, **Maria Camila Arias Duque** identificada con **CEDULA DE CIUDADANIA** número **1´070.958.705** expedida en la ciudad de Facatativá, 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 **($ 2´000.000.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 2023 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 06 de agosto de 2024

Firma:
Nombre: Maria Camila Arias Duque
Documento de Identificación: 1´070.958.705 de Facatativá
Dirección: Calle 2 # 1-61 Sur Torre C7 Apto 201
Correo Electrónico: Makarias90@gmail.com
Teléfono: 3213541520

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 informar por escrito a sus pagadores. Es importante que antes de diligenciar este formato usted valide e identifique efectivamente a qué categoría tributaria pertenece conforme a las descritas en el Art 329 del E.T.
Nota 2: ARTÍCULO 18°. Adiciónese el artículo 388 Estatuto Tributario el cual quedará así:
ARTÍCULO 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. En 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 pensional/.
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 respectivo mes.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-06, 10:06:31 A. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1065093417

Periodo Cotización: julio de 2024 Periodo Servicio: julio de 2024 Referencia pago 88 10530476

PAGADA 06/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CAMILA ARIAS DUQUE		
Documento	CC1070958705	**Dirección**	CLL 2 ESTE N 1A 85 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213541520
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	FACATATIVA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	**Apellidos y Nombres**	**Tipo Cotizante**	**Subtipo Cotizante**	**ING**	**RET**	**RET P**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**COR**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRP**	**Días APP**	**Días EPS**	**Días ARP**	**Días CCF**	**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 Ministerio**	**Total**
CC 1070958705	MARIA CAMILA ARIAS DUQUE	59	0																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$1.300.000	$208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1.300.000	$162.500	1.044	$1.300.000	$13.600	(CCF24) COMPENSAR CCF	$1.300.000	$26.000	$0	$0	$0	$0	$410.100

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	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$162.500	$13.600	$26.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$410.100	$1.400	$411.500

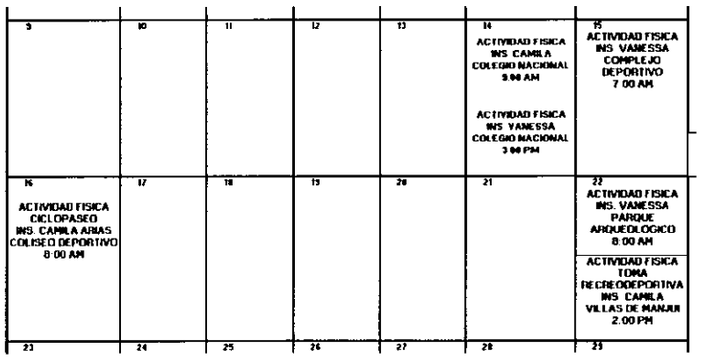
Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡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	1 DE JULIO AL 30 DE JULIO DE 2024	**CONTRATO No**	049	DE	2024	**PAGO**	5	De	6	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DE ACTIVIDAD FÍSICA 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 cuatro (6) pagos por un valor de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000), hasta finalizar el término de ejecución del contrato.									
C.D.P.	2024000161	**DE**	17/06/24	**C.D.P. ADICIÓN**	2024000161		17/06/2024			
R.P.	2024000185	**DE**	14/06/24	**R.P. ADICIÓN**	2024000185		14/06/2024			
FECHA DE INICIO	1/03/2024	**FECHA TERMINACIÓN**	30/08/24	**VALOR CONTRATO**	DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($10´000.000.oo)					
FECHA DE INICIO ADICIÓN	01 de julio 2024	**TERMINACIÓN ADICIÓN**	**30 de agosto**	**VALOR ADICION**	**Cuatro millones de pesos ($4.000.000)**					
PRORROGA EN TIEMPO	**2 meses**									
2. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA										
NOMBRES Y APELLIDOS:	MARIA CAMILA ARIAS DUQUE	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	C.C. 1´070.958.705							
DIRECCIÓN:	CALLE 2 # 1-61 SUR TORRE C7 APTO 201	**TELÉFONO FIJO:**	N/A							
CORREO ELECTRÓNICO:	Makarias90@gmail.com	**TELÉFONO CELULAR:**	3213541520							
3. INFORMACIÓN DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL										
No PLANILLA	**1065093417**	**No PAGO**	**8810530476**	**I.B.C.**	**$ 1'300.000.oo**					

SALUD ENTIDAD: FAMISANAR EPS	APORTE: **$162.500**	**PENSIÒN ENTIDAD:** PROTECCIÓN	APORTE: **$208.000**	**ARL ENTIDAD**: SURA	APORTE: **$13.600**
4. INFORMACIÒN FINANCIERA					
VALOR EJECUTADO	$10.000.000	**SALDO PENDIENTE**	$2'000.000	**VALOR A PAGAR**	$2'000.000

INFORME DE ACTIVIDADES			
No	**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS**	**ACTIVIDADES PARA CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA**	**EVIDENCIA**
1	Continuar con el desarrollo del proyecto deportivo enfocado al programa de actividad física con los parámetros establecidos por el "IDRF", este deberá ir siendo ejecutado mes a mes.	Durante el periodo del contrato, se ha seguido el proceso previamente establecido según lo estipulado en el proyecto deportivo. La ejecución del programa se ha fortalecido mediante una convocatoria más amplia, con el objetivo de aumentar la participación y el compromiso de la población.	**Se evidencia en el drive:** https://drive.google.com/drive/folders/1PsRWzVZvs6jWgoq9NGvwMyNLl0gDUlhe
2	Cumplir con el desarrollo y el seguimiento del programa de actividad física del "IDRF", cumpliendo y realizando (8) sesiones semanales de clase en todo su campo de acción, charlas, caminatas, promoción del uso de la bicicleta entre otros, previa coordinación y programación con el respectivo supervisor del contrato y/o metodólogo. Se aclara, que dentro de las dieciséis (16) horas estipuladas semanalmente, dos (2) deben estar disponibles para asuntos institucionales; teniendo un total de dieciocho (18) horas semanales. El no cumplimiento en el número de sesiones señaladas dará como consecuencia que el pago acordado para el respectivo período se realice de manera proporcional a las sesiones efectivamente realizadas.	Durante este periodo, se ejecutaron todas las actividades previstas para asegurar el desarrollo correcto y exitoso del programa de actividad física en los diversos puntos y barrios previamente autorizados para dicho propósito.  9 10 11 12 13 14 ACTIVIDAD FISICA INS CAMILA COLEGIO NACIONAL 9:00 AM ACTIVIDAD FISICA INS YANESSA COLEGIO NACIONAL 3:00 PM 15 ACTIVIDAD FISICA INS YANESSA COMPLEJO DEPORTIVO 7:00 AM 16 ACTIVIDAD FISICA CICLOPASEO INS. CAMILA ARIAS COLISEO DEPORTIVO 8:00 AM 17 18 19 20 21 22 ACTIVIDAD FISICA INS. YANESSA PARQUE ARQUEOLOGICO 8:00 AM ACTIVIDAD FISICA TOMA RECREODEPORTIVA INS CAMILA VILLAS DE MANJUI 2:00 PM 23 24 25 26 27 28 29	**Se evidencia en el drive:** https://drive.google.com/drive/folders/1PsRWzVZvs6jWgoq9NGvwMyNLl0gDUlhe

3	Establecer puntos de actividad física en los barrios y veredas del Municipio de Facatativá y establecerlos dentro de un cronograma semanal rotativo, el cual debe ser socializado con el supervisor del contrato y/o metodólogo	Se dio continuidad de los puntos de actividad física en los barrios previamente aprobados por los supervisores del contrato, tales como: - El polideportivo del barrio Nuevo Copihue. - El centro comercial El Pórtico. - La unidad de cuidado mental. Estos lugares fueron autorizados por los supervisores del contrato para realizar las diferentes actividades programadas dentro del buen desarrollo del contrato.	**Se evidencia en el drive:** https://drive.google.com/drive/folders/1PsRWzVZvs6jWgoq9NGvwMyNLl0gDUlhe
4	Crear estrategias de promoción de la práctica regular de actividad física, en los espacios adecuados para tal fin, ejemplo; parques bio-saludables, escenarios deportivos, comunitarios del municipio y medios digitales.	Durante este periodo, se ha promovido el uso eficiente de los espacios deportivos y escenarios disponibles durante las sesiones de actividad física. El objetivo ha sido asegurar un aprovechamiento adecuado de estos recursos para mejorar la calidad de vida y la participación en otros tipos de actividad física tales con baloncesto.	**Se evidencia en el drive:** https://drive.google.com/drive/folders/1PsRWzVZvs6jWgoq9NGvwMyNLl0gDUlhe
5	Tener una cobertura mínima de 20 personas por grupo, o una cobertura global de 60 beneficiarios activos durante el mes. Esta cobertura deberá ser invariable hasta la finalización del contrato.	Durante este mes, el programa de actividad física alcanzó una cobertura total de 123 usuarios inscritos. Entre ellos, hubo entre 25 y 38 usuarios activos en cada uno de los grupos establecidos, que incluyen la Unidad de Cuidado Mental, Nuevo Copihue y el Centro Comercial El Pórtico.	**Se evidencia en el drive:** https://drive.google.com/drive/folders/1PsRWzVZvs6jWgoq9NGvwMyNLl0gDUlhe
6	Solicitar al almacenista (si es de su necesidad) del "IDRF" el material correspondiente para realizar las sesiones de entrenamiento idóneo, y hacer la entrega de dichos elementos al finalizar la relación contractual, proceso que se ejecutará mediante acta, para efectos de paz y salvo y liquidación bilateral del contrato conforme lo establece la Ley 80 de 1993 y el Decreto 019 de 2012.	Durante este periodo, no se gestionó ni se solicitó la adquisición de materiales o suministros. Tampoco se registraron solicitudes formales para la obtención de recursos puesto que en cada uno de los escenarios se cuenta con material para realizar cada una de las sesiones.	Durante este periodo, no se gestionó ni se solicitó la adquisición de ningún material o suministro. No se registraron solicitudes formales para la obtención de recursos durante este tiempo.

10	Acatar las observaciones y sugerencias, que respecto a la ejecución del contrato sean impartidas por el supervisor.	Durante este mes se cumplió con todas las tareas y actividades necesarias para la correcta ejecución del contrato y se contó con total disposición frente a cualquier solicitud.	**Se evidencia en el drive:** https://drive.google.com/drive/folders/1PsRWzVZvs6jWgoq9NGvwMyNLl0gDUIhe
11	Las demás que conforme a la naturaleza del contrato le sean asignadas por el supervisor	Se prestó especial atención a todas las solicitudes emitidas por el Instituto de Deportes, provenientes de la dirección, subdirección y coordinación de actividad física del IDRF.	**Se evidencia en el drive:** https://drive.google.com/drive/folders/1PsRWzVZvs6jWgoq9NGvwMyNLl0gDUIhe
	OBSERVACIONES		

CC: 1'070.958.705	**APROBÓ (SUPERVISOR):**
CONTRATISTA: MARIA CAMILA ARIAS DUQUE	**SUBDIRECTOR TÉCNICO DEPORTIVO**

OBJETIVO	Promover grupos de actividad física en los diferentes escenarios del municipio.
LUGAR	Facatativá
FECHA	Evidencias periodo del 1 de julio al 30 de julio de 2024





OBLIGACION	1	**FECHA**	25 de JULIO 2024	**OBLIGACION**	2	**FECHA**	25 de JULIO 2024

DÍA	HORA	LUGAR
LUNES	9:00 A.M.	UNIDAD DE CUIDADO MENTAL
MARTES Y JUEVES	8:30 A.M	NUEVO COPIHUE
MARTES Y JUEVES	6:30 P.M.	CENTRO COMERCIAL EL PORTICO

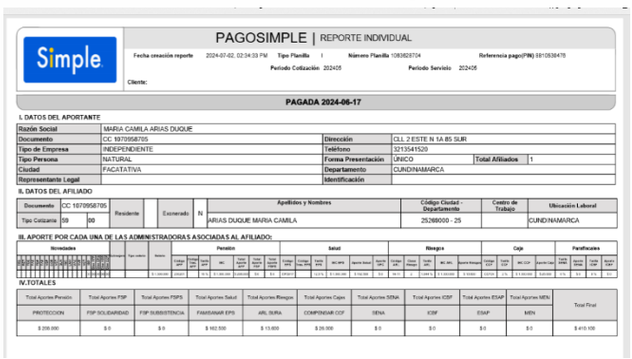


OBLIGACION	3	**FECHA**	20 de JULIO 2024	**OBLIGACION**	4	**FECHA**	18 de JULIO 2024





OBLIGACION	5	**FECHA**	22 de JULIO 2024	**OBLIGACION**	5	**FECHA**	4 de JULIO 2024



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Simple

Fecha creación reporte 2024-07-02, 02:34:33 PM Tipo Planilla I Número Planilla 108362874 Referencia pago(PIN) 8910838478
Periodo Cotización 202405 Periodo Servicio 202406
Cliente:

PAGADA 2024-06-17

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CAMILA ARIAS DUQUE				
Documento	CC 1070958705		Dirección	CLL 2 ESTE N 1A 85 SUR	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	3213541520	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	FACATATIVA		Departamento	CUNDINAMARCA	
Representante Legal			Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 1070958705	Residente	Exonerado N	ARIAS DUQUE MARIA CAMILA	25269000 - 25		CUNDINAMARCA
Tipo Cotizante 59	00					

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión	Salud	Riesgos	Caja	Parafiscales

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 13.600	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 410.100



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

PROGRAMACIÓN SEMANAL ACTIVIDA FISICA MUSICALIZADA IDRF 2024

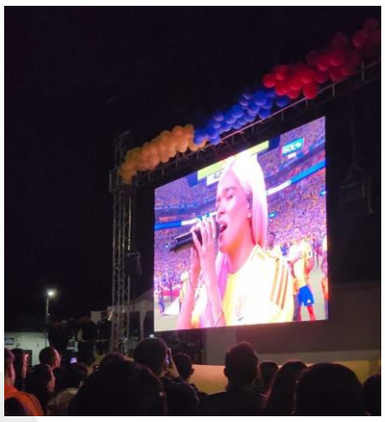
DEPORTE	ACTIVIDAD FISICA	Modalidad:	CLASES GRUPALES			
ETAPA		MES	JULIO	Numero de sesiones	6	Fecha

OBJETIVO DE LA SEMANA : MEJORAR COORDINACIÓN DINAMICA GENERAL

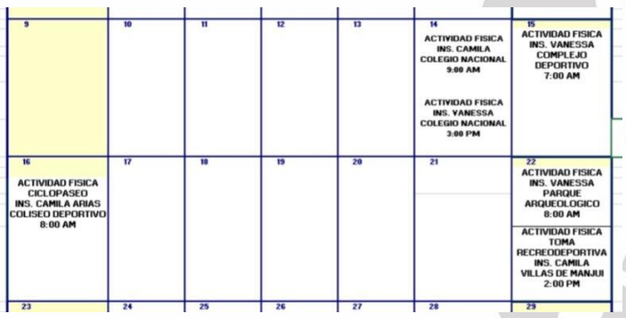
DURACION DE LA SESION	1:20					
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUGAR Y/O ESCENARIO	Unidad de Ciudado Mental	Nuevo Cupiloa y CC El Portico		Nuevo Cupiloa y CC El Portico			
HORARIO	8:00 a.m.	8:30 a.m a 9:30 a.m		8:30 a.m a 9:30 a.m			

OBLIGACION	07	FECHA	1 de JULIO

OBLIGACION	08	FECHA	1 de JULIO 2024



OBLIGACION	9	FECHA	14 de JULIO 2024



9	10	11	12	13	14	15
					ACTIVIDAD FISICA INS. CAMILA COLEGIO NACIONAL 9:00 AM ACTIVIDAD FISICA INS. VANESSA COLEGIO NACIONAL 3:00 PM	ACTIVIDAD FISICA INS. VANESSA COMPLEJO DEPORTIVO 7:00 AM
16	17	18	19	20	21	22
ACTIVIDAD FISICA CICLOPASEO INS. CAMILA ARIAS COLISEO DEPORTIVO 8:00 AM						ACTIVIDAD FISICA INS. VANESSA PARQUE ARQUEOLOGICO 8:00 AM ACTIVIDAD FISICA TOMA RECREODEPORTIVA INS. CAMILA VILLAS DE MANJUI 2:00 PM
23	24	25	26	27	28	29

OBLIGACION	10	FECHA	12 de JULIO 2024



OBLIGACION	11	FECHA	15 de JULIO 2024



OBLIGACION	11	FECHA	18 de JULIO 2024