Funza, Cundinamarca - diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO No 01

Municipio de Funza – NIT 899.999.433-5

DEBE AL

INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA

NIT. 832000829-7

LA SUMA DE: QUINIENTOS NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS ($509.989.930) M/CTE

POR CONCEPTO DE: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, HUMANOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS CON EL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE - CUNDEPORTES FUNZA, PARA REALIZAR LAS OLIMPIADAS PARA LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD Y ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO, EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO FUNZA EVOLUCIONA 2024-2027.

PERIODO A COBRAR: DICIEMBRE DEL 2024

Entidad bancaria: Banco AV villas
Tipo de cuenta: Ahorros
Número de cuenta: 079135877

INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA
DIRECTORA JENNI VASQUEZ FIGUEROA
CC. 1073.504.658
Celular: 3002490980
Carrera 6 # 15-85 Barrio México
cundeportes@funza-cundinamarca.gov.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14983342317

(415)7707212489984(8020) 000001498334231 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 2 0 0 0 8 2 9	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	CUNDEPORTES FUNZA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Funza 2 8 6

41. Dirección principal
CR 6 15 85

42. Correo electrónico cundeportes@funza-cundinamarca.gov.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 8 2 6 9 9 0 5	3 0 0 2 4 9 0 9 8 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 4 1 2	1 9 9 5 1 2 0 4							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	9	1 4																							

07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 20 / 12 : 45: 59

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VASQUEZ FIGUEROA JENNI

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14983342317

(415)7707212489984(8020) **000001498334231 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 2 0 0 0 8 2 9	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	2 5
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 2	0 2
72. Número	0 3 5	4
73. Fecha	1 9 9 5 1 2 0 4	2 0 0 2 0 5 2 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 8	0 8
76. Fecha de registro	1 9 9 6 0 1 2 3	2 0 0 2 0 5 2 0
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	2 5	2 5
79. Ciudad/Municipio	2 8 6	2 8 6
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 5 1 2 0 4	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Contraloría Departamental 1 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14983342317

(415)7707212489984(8020) **000001498334231 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 2 0 0 0 8 2 9	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 1 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 7 3 5 0 4 6 5 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VASQUEZ	FIGUEROA	JENNI	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14983342317

(415)7707212489984(8020) **000001498334231 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 2 0 0 0 8 2 9	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 0 2 4 1 3 3	6	2 0 4 8 7 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BARBOSA	JUYO	LUIS	ENRIQUE

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 2 0 5

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	832000829
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CUNDEPORTES FUNZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNZA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 # 15-85 COLISEO CUBIERTO	TELÉFONO:	8223322
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7950195902**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1080146485

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	5	$ 3.410.700	$ 0	$ 0	$ 53.300	$ 53.300	$ 0	$ 0	$ 3.517.300	$ 0	$ 3.517.300
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 2.853.000	$ 0	$ 0	$ 89.300	$ 89.300	$ 0	$ 0	$ 3.031.600	$ 0	$ 3.031.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 3.884.400	$ 0	$ 0	$ 102.000	$ 102.000	$ 0	$ 0	$ 4.088.400	$ 0	$ 4.088.400
230201	230201- PROTECCION	4	$ 4.036.500	$ 0	$ 0	$ 83.800	$ 83.800	$ 0	$ 0	$ 4.204.100	$ 0	$ 4.204.100
SUBTOTALES:										**$ 14.841.400**	**$ 0**	**$ 14.841.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.622.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.622.100	$ 0	$ 0	$ 1.622.100
EPS017	EPS017-FAMISANAR	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 7.579.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.579.900	$ 0	$ 0	$ 7.579.900
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.193.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.193.600	$ 0	$ 0	$ 1.193.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 686.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 686.000	$ 0	$ 0	$ 686.000
SUBTOTALES:													**$ 11.081.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.081.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15		$ 0	$ 0		$ 0	$ 877.300	$ 877.300	$ 0	$ 0	$ 877.300
SUBTOTALES:									**$ 877.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 877.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	15	$ 3.546.800	$ 0	$ 3.546.800
SUBTOTALES:			**$ 3.546.800**	**$ 0**	**$ 3.546.800**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	15	$ 2.660.400	$ 0	$ 2.660.400
PASENA	PASENA - SENA	15	$ 1.773.700	$ 0	$ 1.773.700
SUBTOTALES:			**$ 4.434.100**	**$ 0**	**$ 4.434.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1000466785	GONZALEZ OVALLE MAYERLY KATHERINE	DEPEND		$ 9.548.569	FIJO			NO																	
2	CC 1010195949	CUBIDES BACHILLER JEISSON JAVIER	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO			NO									X								
3	CC 1015995573	PEÑA ORGANISTA ADRIANA PAOLA	DEPEND		$ 5.330.991	FIJO			NO									X								
4	CC 1073231651	GARZON MURILLO YAMILE ANDREA	DEPEND		$ 7.645.413	FIJO			NO																	
5	CC 1073504658	VASQUEZ FIGUEROA JENNI	DEPEND		$ 10.185.142	FIJO			NO																	

	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES							
	PENSIÓN										SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 9.548.569	$ 1.527.800	$ 47.800	$ 47.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.623.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 9.548.569	$ 1.193.600	$ 0	$ 1.193.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 9.548.569	1	$ 49.900	30	$ 9.548.569	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 382.000	$ 191.000	$ 286.500	$ 0	$ 0
2	230301-PORVENIR	30	$ 5.317.511	$ 850.900	$ 26.600	$ 26.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 904.100	EPS017-FAMISANAR	30	$ 5.317.511	$ 664.700	$ 0	$ 664.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.317.511	4	$ 231.400	30	$ 5.317.511	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 212.800	$ 106.400	$ 159.600	$ 0	$ 0
3	230201-PROTECCION	30	$ 7.196.838	$ 1.151.500	$ 36.000	$ 36.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.223.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 7.196.838	$ 899.700	$ 0	$ 899.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 7.196.838	1	$ 37.600	30	$ 7.196.838	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 287.900	$ 144.000	$ 216.000	$ 0	$ 0
4	231001-COLFONDOS	30	$ 7.645.413	$ 1.223.300	$ 38.300	$ 38.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.299.900	EPS008-COMPENSAR	30	$ 7.645.413	$ 955.700	$ 0	$ 955.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 7.645.413	1	$ 40.000	30	$ 7.645.413	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 305.900	$ 153.000	$ 229.400	$ 0	$ 0
5	231001-COLFONDOS	30	$ 10.185.142	$ 1.629.700	$ 51.000	$ 51.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.731.700	EPS017-FAMISANAR	30	$ 10.185.142	$ 1.273.200	$ 0	$ 1.273.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.185.142	1	$ 53.200	30	$ 10.185.142	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 407.500	$ 203.800	$ 305.600	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	832000829
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CUNDEPORTES FUNZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNZA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 # 15-85 COLISEO CUBIERTO	TELÉFONO:	8223322
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7950195902**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1080146485

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
6	CC 1073506084	RODRIGUEZ GOMEZ CARLOS JOSE	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO		NO									X								230201-PROTECCION	30	$ 4.298.319	$ 687.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 687.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 4.298.319	$ 537.300	$ 0	$ 537.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.298.319	1	$ 22.500	30	$ 4.298.319	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 172.000	$ 86.000	$ 129.000	$ 0	$ 0
7	CC 1073509632	GOMEZ LARA JOHNNATHAN CAMILO	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO		NO																		230301-PORVENIR	30	$ 3.183.940	$ 509.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 509.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.183.940	$ 398.000	$ 0	$ 398.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.183.940	1	$ 16.700	30	$ 3.183.940	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 127.400	$ 63.700	$ 95.600	$ 0	$ 0
8	CC 1073509714	PAREDES GUZMAN JENNY PAOLA	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO		NO									X									230301-PORVENIR	30	$ 4.298.319	$ 687.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 687.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 4.298.319	$ 537.300	$ 0	$ 537.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.298.319	1	$ 22.500	30	$ 4.298.319	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 172.000	$ 86.000	$ 129.000	$ 0	$ 0
9	CC 1073514834	PARRA BRAYAN ARLEY	DEPEND		$ 5.330.991	FIJO		NO																		230301-PORVENIR	30	$ 5.330.991	$ 853.000	$ 26.700	$ 26.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 906.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 5.330.991	$ 666.400	$ 0	$ 666.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.330.991	1	$ 27.900	30	$ 5.330.991	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 213.300	$ 106.700	$ 160.000	$ 0	$ 0
10	CC 1073522635	CHAVES CHAVES DIEGO NICOLAS	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO		NO																		230301-PORVENIR	30	$ 3.183.940	$ 509.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 509.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.183.940	$ 398.000	$ 0	$ 398.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.183.940	1	$ 16.700	30	$ 3.183.940	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 127.400	$ 63.700	$ 95.600	$ 0	$ 0
11	CC 39761444	GARZON CUENCA CLAUDIA ESPERANZA	DEPEND		$ 3.909.505	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.909.505	$ 625.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 625.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.909.505	$ 488.700	$ 0	$ 488.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.909.505	1	$ 20.500	30	$ 3.909.505	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 156.400	$ 78.200	$ 117.300	$ 0	$ 0
12	CC 52662850	RODRIGUEZ JIMENEZ MARYIN ASTRID	DEPEND		$ 5.330.991	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.330.991	$ 853.000	$ 26.700	$ 26.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 906.400	EPS008-COMPENSAR	30	$ 5.330.991	$ 666.400	$ 0	$ 666.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.330.991	1	$ 27.900	30	$ 5.330.991	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 213.300	$ 106.700	$ 160.000	$ 0	$ 0
13	CC 79753593	CARVAJAL SALAZAR FAUSTO	DEPEND		$ 4.183.334	FIJO		NO																		230201-PROTECCION	30	$ 4.183.334	$ 669.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 669.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 4.183.334	$ 523.000	$ 0	$ 523.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.183.334	1	$ 21.900	30	$ 4.183.334	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 167.400	$ 83.700	$ 125.600	$ 0	$ 0
14	CC 80495123	NAVARRETE SANDOVAL CARLOS JULIO	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO		NO									X									25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.487.321	$ 878.000	$ 27.500	$ 27.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 933.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.487.321	$ 686.000	$ 0	$ 686.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.487.321	4	$ 238.700	30	$ 5.487.321	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 219.500	$ 109.800	$ 164.700	$ 0	$ 0
15	CC 80657583	CRIOLLO PARRA JHONY FERNANDO	DEPEND		$ 9.548.569	FIJO		NO																		230201-PROTECCION	30	$ 9.548.569	$ 1.527.800	$ 47.800	$ 47.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.623.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 9.548.569	$ 1.193.600	$ 0	$ 1.193.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 9.548.569	1	$ 49.900	30	$ 9.548.569	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 382.000	$ 191.000	$ 286.500	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 34.781.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	832000829
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CUNDEPORTES FUNZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNZA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 # 15-85 COLISEO	TELÉFONO:	8223322
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7950195902**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1080146485

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 4.204.100
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 4.088.400
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 3.031.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	5	$ 3.517.300
		SUBTOTAL:	15	**$ 14.841.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	11	$ 7.579.900
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 1.193.600
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 686.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	$ 1.622.100
		SUBTOTAL:	15	**$ 11.081.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	15	$ 3.546.800
		SUBTOTAL:	15	**$ 3.546.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 877.300
		SUBTOTAL:	15	**$ 877.300**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	15	$ 1.773.700
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	15	$ 2.660.400
		SUBTOTAL:		**$ 4.434.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 34.781.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 34.781.200**





República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

20487-T

LUIS ENRIQUE
BARBOSA JUYO
C.C. 3024133
RESOLUCION INSCRIPCION 909 FECHA 28/04/88
UNIVERSIDAD JORGE TADEO LOZANO

PRESIDENTE
ELGA INES SANCHEZ CORTES

27941



FIRMA DEL TITULAR

000442

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

DUPLICADO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
3.024.133
NUMERO
BARBOSA JUYO
APELLIDOS
LUIS ENRIQUE
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 07-MAY-1958
FUNZA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
14-JUL-1977 FUNZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-1508800-39127712-M-0003024133-20040913
0170504257A 02 157602642

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6919740931512E5B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUIS ENRIQUE BARBOSA JUYO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 3024133 de FUNZA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 20487-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

FORMATO SUGERIDO DE INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

Número del Contrato:	CV202401343
Objeto del Contrato:	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS,HUMANOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS CON EL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE - CUNDEPORTES FUNZA, PARA REALIZAR LAS OLIMPIADAS PARA LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD Y ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO, EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO FUNZA EVOLUCIONA 2024-2027
Contratista:	INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA
No. de Cedula	832000829-7
Fecha Inicio del Contrato	12 DE NOVIEMBRE 2024
Fecha de elaboración del informe	26 DICIEMBRE 2024

Valor Total del Contrato	$ 509.989.930
Valor a Pagar en este periodo	$ 509.989.930
Saldo por Pagar	0
Pago No.	1 (UNICO PAGO)

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	**7950195902**	**NOVIEMBRE**	$ 11.081.600
Pensión			$ 14.481.400
ARL			$ 877.300
Colsubsidio			$ 3.546.800
Sena			$ 1.773.700
ICBF			$ 2.660.400

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el convenio Interadministrativo NO. CV202401343, me permito relacionar las actividades ejecutadas según convenio nombrado anteriormente mes de diciembre.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Suscribir de forma conjunta con el supervisor designado el acta de inicio del convenio.	Se realiza suscripción del acta de inicio del contrato el día 12 de noviembre de 2024 entre las partes interesadas, Ivonne Paola Salamanca Arévalo secretaria de desarrollo Social y Jenny Vásquez Figueroa, directora de Cundeportes Funza. **ANEXO 1: ACTA DE INICIO (DIGITAL)**

2. Realizar la contratación necesaria para realizar las olimpiadas para la población con discapacidad y adulto mayor, de acuerdo con las especificaciones acordadas entre las Entidades.	Se realiza contratación necesaria para la ejecución de olimpiadas de adulto mayor y programa de discapacidad de la siguiente manera. ✓ sonido grande inauguración ✓ sonido mediano clausura ✓ pantalla video mediano ✓ trofeos ✓ medallas ✓ juzgamiento individual por jornada ✓ juzgamiento en conjunto por jornada ✓ refrigerios ✓ hidratación ✓ sudaderas **ANEXO 2: REGISTRO FOTOGRAFICO**

3. Garantizar el personal idóneo mínimo para el juzgamiento en el desarrollo de las olimpiadas para la población con discapacidad y adulto mayor, de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas y el cronograma establecido, de acuerdo con cada una de las modalidades.	Se realiza contratación del personal para realizar juzgamiento en las diferentes disciplinas deportivas de la siguiente manera. **PROGRAMA ADULTO MAYOR: DISCIPLINAS INDIVIDUALES** se contratan 20 profesionales en los siguientes deportes ✓ Parqués ✓ Domino ✓ Billar ✓ Natación ✓ Ajedrez ✓ salto de lazo ✓ lanzamiento de pelota ✓ bolo criollo ✓ atletismo ✓ tenis de mesa ✓ frisbie **PROGRAMA DE DISCAPACIDAD: DISCIPLINA INDIVIDUAL** ✓ tiro con arco ✓ boccia ✓ atletismo ✓ salto largo ✓ lanzamiento de pelota ✓ ajedrez ✓ ciclismos ✓ triciclo ✓ slalom ✓ natación

	JUZGAMIENTO EN CONJUNTO POR PARTIDO DE ADULTO MAYOR se contratan 35 profesionales para las siguientes modalidades ✓ voleibol ✓ baloncesto ✓ futsal ✓ cucunuba ✓ boli rana ✓ rana ✓ mini tejo **JUZGAMIENTO EN CONJUNTO POR PARTIDO DE DISCAPACIDAD** en las modalidades: ✓ futsal ✓ baloncesto ✓ balón mano ✓ tenis ✓ competencias de cuidadores (boccia, atletismo, tenis baloncesto y marcha) Se cumple con los juzgamientos programados por disciplina deportiva. **ANEXO 3: REGISTRO FOTOGRAFICO**
4. Garantizar la entrega de los elementos contratados en el tiempo y lugar establecido por el supervisor del convenio.	Se realiza entrega de elementos contratados para el desarrollo de las olimpiadas de la siguiente manera **Adulto Mayor** ✓ Refrigerios: 3.645 ✓ Hidratación: 2.381 ✓ Trofeos: 60 ✓ Medallas: 240 ✓ Sudaderas: 1.400 **Discapacidad:** ✓ Refrigerios 646 ✓ Trofeos: 40 ✓ Medallas: 450 ✓ Sudaderas: 400 **ANEXO 4: REGISTRO FOTOGRAFICO**

5. Destinar todos los recursos que reciba por concepto de este convenio de manera eficiente y exclusiva a las olimpiadas de adulto mayor y las olimpiadas de discapacidad conforme a la propuesta presentada.	Se destinó el presupuesto para la compra de refrigerios – hidratación – sonido de inauguración - trofeos – medallas – juzgamiento - pago de parcial de sudaderas, 800 años 2024 y 1000 para el año 2025. **PROGRAMA ADULTO MAYOR** ✓ **Refrigerios:** $30.796.605 ✓ **Hidratación:** $3.333.400 ✓ **Sonido de inauguración:** $4.331.481 ✓ **Sonido mediano de clausura:** $3.934.854 ✓ **Pantalla de video mediano:** $1.374.450 ✓ **Trofeos:** $19.135.200 ✓ **Medallas:** $5.083.680 ✓ **Sudaderas:** $365.867.600 **PROGRAMA DISCAPACIDAD** ✓ **Refrigerios:** $5.458.054 ✓ **Sonido de inauguración:** $4.331.481 ✓ **Sonido mediano de clausura:** $3.934.854 ✓ **Pantalla de video mediano:** $1.374.450 ✓ **Trofeos:** $12.756.800 ✓ **Medallas:** $9.531.900 ✓ **Sudaderas:** $104.533.600 **JUZGAMIENTO INDIVIDUAL:** $9.400.000 **JUZGAMIENTO GRUPAL :** $2.975.000 **ANEXO 5: REGISTRO FOTOGRAFICO**

6. Ejecutar las actividades de manera concertada, ejerciendo su dirección y cumpliendo con la idoneidad de manejo a los participantes, presentando todos y cada uno de los soportes exigidos por el supervisor de cada una de las olimpiadas.	Se atendió el cronograma propuesto por la secretaria d desarrollo social para la realización de las olimpiadas de discapacidad y adulto mayor. **ADULTO MAYOR** 29-nov-2024: Inauguración. 02-dic-2024: Salto de lazo, tenis de mesa, billar tres bandas, billar Pool. 03-dic-2024: Natación, lanzamiento de pelota, atletismo, fresbie. 04-dic-2024: Voleibol, baloncesto, cucunuba, fútbol 5. 06-dic-2024: Parques, domino, bolo criollo. 09-dic-2024: Minitejo, rana, bolirana. 10-dic-2024: Minitejo, rana, bolirana. 11-dic-2024: Minitejo, rana, bolirana. 12-dic-2024: Clausura. **DISCAPACIDAD** 29-nov-2024: Inauguración. 02-dic-2024: Atletismo, lanzamiento de pelota, tiro con arco. 03-12-2024: natación, boccia. 04-12-2024: ciclismo , intelectuales 06-12-2024: fustal , slalom 10-12-2024: balonmano, baloncesto, ajedrez, tenis. 12-dic-2024: Clausura. **ANEXO 6: REGISTRO FOTOGRAFICO**

7. Cambiar de manera inmediata los bienes que resulten con defectos de fábrica o que resulten dañados por la mala manipulación de los operarios o personas diferentes a los funcionarios de la Administración.	Se atendió a todas las disposiciones impartidas por secretaria de desarrollo social cumpliendo con lo solicitado.
8. Garantizar el correcto embalaje de las sudaderas, medallas y refrigerios cumpliendo con todos los protocolos de bioseguridad.	Se hará entrega de las sudaderas en sus respectivos empaques cumpliendo con los protocolos establecidos. Sin embargo se solicita prorroga sustentada en el oficio de fecha 27 de noviembre de 2024, en el cual se solicita la entrega de las sudaderas previsto en el numeral 1. Sudaderas Deportivas (ítems 40 y 110) solicitaron 1.800 unidades, sobre este ítem manifestamos que, el veinte (28) de diciembre se entregarán 400 unidades; el treinta (30) de diciembre de 2024 se entregarán 400 unidades y a partir del diez y seis (16) de enero y hasta el treinta y uno (31) de enero de 2025 las mil restantes, lo anterior a fin de dar cumplimiento al convenio de la referencia, aunado a lo anterior los contratos SASI 002-2024 y LP-003-2024 fueron aprobados en vigencia futura mediante acuerdo de junta directiva No. 006-2024. **ANEXO 7: SOLICITUD DE PRORROGA (DIGITAL)**
9. Garantizar el desarrollo del evento con las especificaciones dadas por el supervisor de convenio	Se atendió el cronograma propuesto por la Secretaria de Desarrollo Social para la ejecución de olimpiadas de discapacidad.

JENNY VASQUEZ FIGUEROA
DIRECTORA INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
CUNDEPORTES FUNZA