Funza, Cundinamarca - **17 de marzo de 2025**

CUENTA DE COBRO No. 002/012 -2025

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE - CUNDEPORTES FUNZA
NIT 832.000.829 – 7

DEBE A:
ALICIA LADINO GARCÍA
C.C 52.664.119 DE FUNZA

LA SUMA DE:
TRES MILLONES QUINIENTOS MIL M/CTE
$3.500.000

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SUBDIRECCIÓN TÉCNICA EN LOS PROGRAMAS DE DEPORTE ADAPTADO A CARGO DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA. CONTRATO 081 -2025

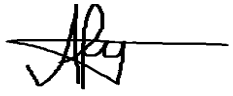
PERIODO A COBRAR: 15 DE FEBRERO DEL 2025 AL 14 DE MARZO DEL 2025.

De acuerdo con los artículos 10,103,383 y 499 del E.T y el Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023 y bajo gravedad de Juramento declaro:

	Marcar con una X el punto que determine:	**SI**	**NO**
1	Soy declarante de renta en Colombia		X
2	Tengo dependientes económicos	x	
3	En mi declaración de renta mis ingresos serán depurados en la cédula de rentas de trabajo tomando el beneficio del 25% de renta exenta y no descontaré costos y gastos - artículo 103 ET (retefuente art. 383 ET)	X	
4	En mi declaración de renta mis ingresos serán depurados en la cédula de rentas de trabajo y no tomaré el beneficio del 25% de renta exenta y descontaré costos y gastos - artículo 103 ET (retención tarifa general)		X
5	Me encuentro afiliado al Sistema de Seguridad Social y cumplo con el pago de aportes tomando como IBC el 40% de la presente cuenta.	X	

Ilustración 1

Entidad bancaria: BANCO CAJA SOCIAL
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 24140909241



ALICIA LADINO GARCÍA
3123356974
CARRERA 3ª # 7-45 PORVENIR – Correo: aliladino_23 @yahoo.es

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14917908472

(415)7707212489984(8020) 000001491790847 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 6 6 4 1 1 9	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 6 6 4 1 1 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Funza 2 8 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LADINO	GARCIA	ALICIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 3 A 7 45 BRR PORVENIR

42. Correo electrónico aliladino_23@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 3 5 6 9 7 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 2	2 0 1 3 0 1 0 2	9 3 1 9	2 0 2 3 0 6 0 1					

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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

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

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 LADINO GARCIA ALICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52664119		LADINO GARCIA ALICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 03A N 07 45	FUNZA-CUNDINAMARCA	8219608	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1328990155	9482028188	I	2025/03/06	2025/03/11	NEQUI	5	$442,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
1	CC	52664119 LADINO ALICIA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total		**Afiliados(1)**																				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52664119		LADINO GARCIA ALICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 03A N 07 45	FUNZA-CUNDINAMARCA	8219608	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1328990155	9482028188	I	2025/03/06	2025/03/11	NEQUI	5	$442,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$800	$0	$228,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$800	$0	$228,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$200	$0	$34,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$200	$0	$34,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$600	$0	$178,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$600	$0	$178,600
TOTAL				**1**	**$440,500**	**$1,600**	**$0**	**$442,100**



¡Hola, Alicia Ladino Garcia !

Gracias por utilizar los servicios de NEQUI y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1328990155
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9482028188
Valor de la Transacción: $ 442.100
Fecha de Transacción: 11/03/2025

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

ACH Colombia Oficial
@ACHColombia_
ACHColombiaOficial
ACH Colombia Oficial

CUNDEPORTES FUNZA	**INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**	ALCALDÍA DE FUNZA

Número del Contrato:	**081-2025**		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SUBDIRECCIÓN TÉCNICA EN LOS PROGRAMAS DE DEPORTE ADAPTADO A CARGO DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA.		
Contratista:	ALICIA LADINO GARCÍA		
No. de cédula:	52.664.119 de Funza		
Número de informe:	002	**Fecha de elaboración informe:**	17-03-2025
Fecha inicial periodo de cobro:	15-02-2025	**Fecha final periodo de cobro:**	14-03-2025

INFORME DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Obligaciones específicas del contratista	Actividades desarrolladas y evidencias	Observaciones del Supervisor
Formular y sugerir a la dirección general estrategias para el fortalecimiento de la misión institucional de Cundeportes Funza.	Propuse a la directora, al subdirector y al coordinador interdisciplinario estrategias, para consolidar el buen desempeño de la misión del Instituto Cundeportes Funza.	La contratista participó de las reuniones en las cuales seguiré estrategias para el fortalecimiento de la misión institucional de Cundeportes Funza.
Apoyar a la Dirección General en la planeación, organización y realización de los eventos y actividades del Instituto, disponiendo del personal de apoyo y la logística necesaria para llevarlos a cabo.	Apoyé en la segunda jornada de entrega de uniformes de los deportistas de diferentes escuelas deportivas. .	La contratista apoyó en la segunda jornada de entrega de uniformes de los deportistas de diferentes escuelas deportivas. .
Revisar, evaluar y aprobar junto con el equipo interdisciplinario y el subdirector técnico los programas y planes de entrenamiento de los entrenadores y seleccionadores a su cargo, realizando un seguimiento permanente.	Participé de la reunión con el grupo interdisciplinario, para definir las tareas y el grupo evaluador.	La contratista participó de la reunión con el grupo interdisciplinario, para definir las tareas y el grupo evaluador.
Presentar un plan de acción de las actividades y eventos de las escuelas de formación a cargo y velar por su cumplimiento.	Presenté el plan de acción correspondiente al primer semestre y envíe el formato de seguimiento correspondiente al mes de febrero al área de planeación.	La contratista presentó el plan de acción correspondiente al primer semestre y envió el formato de seguimiento correspondiente al mes de febrero al área de planeación.
Realizar acompañamiento a la realización de los test iniciales y periódicos de los deportistas, revisando que los procedimientos sean aplicados correctamente para evaluar las capacidades del deportista.	Acompañe y verifique la aplicación de test que los profesores de para atletismo y para tiro con arco llevaron a cabo.	La contratista acompañó y verificó la aplicación de test que los profesores de para atletismo y para tiro con arco llevaron a cabo.
Verificar el cumplimiento de las sesiones de formación programadas por los entrenadores y seleccionadores a su cargo, verificando su cumplimiento y reportando cualquier novedad al subdirector técnico.	Solicite los planes de clase correspondiente del mes de marzo, los cuales cada profesor de deporte adaptado los comparte en la carpeta, para verificarlos y reportar cualquier novedad al subdirector técnico.	La contratista solicitó los planes de clase correspondiente del mes de marzo, los cuales cada profesor de deporte adaptado los comparte en la carpeta, para verificarlos y reportar cualquier novedad al subdirector técnico.
Consolidar y dar seguimiento al cronograma de torneos y/o eventos deportivos para la participación de las escuelas de formación a su cargo durante el año en vigencia	Solicite el calendario deportivo a las escuelas de deporte adaptado, y elabore el cronograma de actividades de los eventos del programa de deporte adaptado.	La contratista solicitó el calendario deportivo a las escuelas de deporte adaptado, y elaboró el cronograma de actividades de los eventos del programa de deporte adaptado.
Consolidar y hacer seguimiento de las bases de datos y listados de asistencia de los deportistas inscritos en las escuelas a cargo, reportando las novedades que se presenten a la subdirección técnica.	Consolidé la base de datos de los deportistas que renovaron carnet y los deportistas nuevos, reportando las novedades que surgieron a la directora.	La contratista realizó el seguimiento de la formación deportiva de los deportistas de escuelas de deporte adaptado, para su avance.
Emitir concepto técnico junto con el equipo interdisciplinario para la participación de las escuelas de formación a cargo, en eventos	Me reuní con el equipo interdisciplinario para definir los	La contratista se reunió con el equipo interdisciplinario para definir los conceptos que se

deportivos, para evaluar los alcances y objetivos del mismo para la motivación y proyección del deportista.	conceptos que se tendrán en cuenta para el comité evaluador.	tendrán en cuenta para el comité evaluador.
Realizar seguimiento y control a los bienes y elementos entregados a los entrenadores y seleccionadores a su cargo, para el cumplimiento de las actividades propias de las escuelas de formación.	Realicé seguimiento a los profesores que faltaron por recibir material y se adecuó la bodega en la cual se guarda el material de la escuela de para tiro con arco y habilidades.	La contratista realizó seguimiento a los profesores que faltaron por recibir material y adecuó la bodega en la cual se guarda el material de la escuela de para tiro con arco y habilidades.
Entregar un informe final de la ejecución contractual, indicando los resultados obtenidos, avances y proyecciones de la escuela de formación.	Se entrega el informe final cuando se ejecute por completo el contrato.	La contratista entregará el informe final cuando se ejecute por completo el contrato.
Asistir a todas las reuniones programadas por la Directora, Subdirector, supervisor de contrato u/o coordinador	Asistí a la capacitación convocada por la subdirección financiera, para informar y capacitar el nuevo sistema de entrega de cuentas.	La contratista asistió a la capacitación convocada por la subdirección financiera, para informar y capacitar el nuevo sistema de entrega de cuentas.
Asistir y participar de las actividades institucionales en que sea convocado por el supervisor del contrato	Participé de la conmemoración del día de la mujer y la actividad de rumba en el barrio Oasis.	La contratista participó de la conmemoración del día de la mujer y la actividad de rumba en el barrio Oasis.
Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que tengan relación directa con el objeto contractual.	Visité la oficina de Indeportes, para solicitar información de los programas y demás servicios por parte de ellos	La contratista visitó Indeportes, para solicitar información de los programas y demás servicios por parte de ellos
Diseñar e implementar actividades recreativas y deportivas que fomenten el desarrollo físico y bienestar durante el desarrollo de las mismas.	Se informa a los profesores de deporte adaptado en diseñar e implementar actividades recreativas garantizando el bienestar de los deportistas.	La contratista informa a los profesores de deporte adaptado en diseñar e implementar actividades recreativas garantizando el bienestar de los deportistas.
Las demás que sea, asignadas por el supervisor del contrato y que tenga relación directa con el objeto contractual.	Organicé junto con el grupo de profesores a la reunión con los cuidadores para dar directrices en los grupos de trabajo y el manejo que se dará en competencias y su participación.	Convocó a la primera reunión con los cuidadores para dar directrices en los grupos de trabajo y el manejo que se dará en competencias y su participación.

Espacio exclusivo para uso del supervisor

El suscrito supervisor, en cumplimiento de las obligaciones a su cargo, en desarrollo de las actividades de vigilancia y control sobre el contrato, presenta el siguiente informe, respecto de las actividades ejecutadas por el contratista:

OPORTUNIDAD				CALIDAD	
Oportuno		Pendientes		Idoneidad en el cumplimiento de las obligaciones	
SI ___x_	NO ____	SI ____	NO __x__	SI _____x__	NO _____

De igual manera se procede a dejar a continuación constancia de la revisión del informe presentado por el contratista, así:

Fecha revisión informe del contratista:	17/03/2025
Soportes del informe:	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1ScYBFrYm5gcGeRvGAihFRMHpioWIHBpD
Porcentaje de avance:	18%

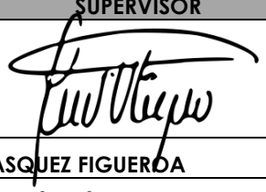
En virtud de lo anterior, aprueba el informe de actividades presentado por el contratista, que se adjunta al presente informe:
SI ___x__ NO ____

VERIFICACIÓN - PAGO APORTES SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El contratista declara bajo la gravedad de juramento que los aportes realizados por concepto de seguridad social son equivalentes a un ingreso base de cotización (IBC) correspondiente al 40% de la suma del total de los pagos salariales y los pagos no salariales y en ningún caso es inferior al salario mínimo legal mensual vigente. Así mismo, manifiesta que los pagos fueron liquidados y pagados a través de los operadores electrónicos habilitados para tal fin y que los soportes presentados para el cobro, corresponden a la realidad, conociendo de antemano las sanciones legales que acarrea la presentación de información errónea en los pagos de seguridad social.

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de los aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y ARL) y verificó que para el periodo de tiempo al que corresponde el

presente informe existe la correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

CONTRATISTA			
FIRMA:			
NOMBRE:	ALICIA LADINO GARCIA		
CARGO:	COORDINADORA DEPORTE ADAPTADO		
APOYO A LA SUPERVISIÓN		**SUPERVISOR**	
FIRMA:		**FIRMA:**	
NOMBRE:		**NOMBRE:**	**JENNI VASQUEZ FIGUEROA**
CARGO:		**CARGO:**	**SUBDIRECCIÓN TÉCNICA**