26,dic,2024 **$ 1,201,250.00**

OMAR AUGUSTO GOMEZ ZAMORA

UN MILLON DOSCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS MC.

INSDEPORTES CAJICÁ

COMPROBANTE DE EGRESO

Número: 2024001993

Fecha: 26/12/2024

A Favor de OMAR AUGUSTO GOMEZ ZAMORA **NIT** 1073533769

Dirección **Tipo Ident.** Cédula de ciudadanía

Código Postal 999999

Cheque No. TRANSFERENCIA **Fecha** 25/01/2025 **Cheque por valor de** 1,201,250.00

Por valor de UN MILLON DOSCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS MC.

Concepto Detalle O.P No. 2024001908-PAGO 4 CPS # 190 SERVICIOS PROFESIONALES COMO DE BALONCESTO PARA EL PROCESO MISIONAL DEL INSTITUTO.. -

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro presupuestal	Codigo	Nombre de la cuenta	Cod DANE	Valor
2024000432	2024000336	2.4.01.01.01.3.2.02.02.009.01 1.2.3.1.10 4301007 96620	Adquisición de bienes y servicios para el fortalecimiento y funcionamiento de las escuelas de formación deportivas / Participacion del impuesto al consumo de cigarrillos / ServiciodeEscuelasDeportivas / Serviciosdeapoyorelacionadosconeldeporteylarecreacio	96620	1,250,000.00
			TOTAL		**1,250,000.00**

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24010102	Adquisición de Servicios / OMAR AUGUSTO GOMEZ ZAMORA	1,201,250.00	00.00
11100613	Bancolombia 33500005414 Indeportes CI-0276-2024 / OMAR AUGUSTO GOMEZ ZAMORA	00.00	1,201,250.00
		Débitos 1,201,250.00	**Créditos** 1,201,250.00	**Valor Cheque** 1,201,250.00

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
EST	RETENCION ESTAMPILLAS	3.00	1,250,000.00	37,500.00	COM	2024001908
ICA	RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.90	1,250,000.00	11,250.00	COM	2024001908

No Contrato 0

Elaboró:		APROBÓ	Firma y Sello Beneficiario
JULIANDE			c.c ó Nit

Este comprobante hace la vez de certificado de retenciones según Artículo 381 parágrafo 1 del Estatuto Tributario. Las retenciones son canceladas en la Administración de Impuestos de Cajicá

INSDEPORTES CAJICÁ

ORDEN DE PAGO

No.: 2024001908

Fecha: 18/dic./2024

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre OMAR AUGUSTO GOMEZ ZAMORA

CC o Nit: 1073533769 **Teléfonos:**

Dirección:

Concepto: PAGO 4 CPS # 190 SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR

Detalle: DE BALONCESTO PARA EL PROCESO MISIONAL DEL INSTITUTO..

No. documento : **Valor:** 1,250,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	CODIGO	VALOR	Saldo Registro Presupuestal
2024000432	2024000336	2.4.01.01.01.3.2.02.02.009.01 1.2.3.1.10 4301007 96620	Adquisición de bienes y servicios para el fortalecimiento y funcionamiento de las escuelas de formación deportivas / Participacion del impuesto al consumo de cigarrillos / ServiciodeEscuelasDeportivas / Serviciosdeapoyorelacionadosconeldeporteylarecreacio	96620	1,250,000.00	0

TOTAL 1,250,000.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Tercero	Concepto	Débito	Crédito	Base Gravable
55050602	Prestación de Servicios Programa Formativo / OMAR AUGUSTO GOMEZ ZAMORA		OMAR AUGUSTO GOMEZ ZAMORA	PAGO 4 CPS # 190 SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR	1,250,000.00	00.00	00.00
24010102	Adquisición de Servicios / OMAR AUGUSTO GOMEZ ZAMORA		OMAR AUGUSTO GOMEZ ZAMORA	PAGO 4 CPS # 190 SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR	00.00	1,201,250.00	00.00
24362706	8552 Enseñanza deportiva y recreativa / OMAR AUGUSTO GOMEZ ZAMORA		OMAR AUGUSTO GOMEZ ZAMORA	PAGO 4 CPS # 190 SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR	00.00	11,250.00	1,250,000.00
24403501	Estampilla Adulto Mayor / OMAR AUGUSTO GOMEZ ZAMORA		OMAR AUGUSTO GOMEZ ZAMORA	PAGO 4 CPS # 190 SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR	00.00	37,500.00	1,250,000.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravab
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 3%	3.00	1,250,000.0
8552 ENSEÑANZA DEPORTIVA Y RECREATIVA	0.90	1,250,000.0

Sumas Iguales 1,250,000.00 1,250,000.00

Neto a Pagar : $ 1,201,250.00

Valor Neto a pagar en letras: UN MILLON DOSCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS MC.

YENNY CAROLINA BELLO CLAVIJO ELABORÓ	REVISÓ

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

ART 1.6.1.4.12. DECRETO 1625 DE 2016 DOCUMENTO SOPORTE PARA OPERACIONES CON **PERSONAS NATURALES** NO RESPONSABLES DE IVA

FECHA DE ELABORACIÓN
19 12 2024

NÚMERO
004 / 2024

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO				
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DOCUMENTO		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
Omar Augusto Gomez Zamora	CC		1073533769	9
DIRECCIÓN	CIUDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA	
Vda Roble Centro	Cajica	3107816033	omarbicy@hotmail.com	

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE DEL BIEN Y/O SERVICIO			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE CAJICÁ	X	800.185.515	7
DIRECCIÓN	CIUDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	
VILLA DEPORTIVA FORTALEZA DE PIEDRA	CAJICÁ	8 89 87 46	

CONCEPTO	**PERIODO**	**VALOR**
Prestación De Servicios Profesionales Como Entrenador De Baloncesto En El Marco Del Programa Del Deporte Formativo En El Cumplimiento De Las Metas Del Instituto Departamental Para La Recreación Y El Deporte de Cundinamarca	Diciembre	$1,250,000
	TOTAL	**$1,250,000**

Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto Único Reglamentario No. 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

SI	**NO**	**Pregunta**
	x	Presento declaración de renta y complementarios por el año gravable 2023.
	x	De acuerdo a lo previsto en el en el decreto 1951 de 2017 Articulo 1.6.1.13.2.7., soy responsable del impuesto a las ventas (IVA).
	x	Durante el año fiscal anterior celebré contratos de servicios o de otro tipo cuya cuantía haya superado los 3.500 UVT (para el 2023 fue equivalente a: 3.500 x $42.412=$148.442.000, articulo 508-1 estatuto tributario nacional)
	x	Durante el presente año fiscal mis ingresos totales proyectados superan los 3.500 UVT (para el 2024 equivalente a: 3.500 x $47.065=$164.727.500, articulo 508-1 estatuto tributario nacional) o 4.000 UVT (para 2024 $188.260.000) para aquellos prestadores de servicios personas naturales que derivan sus ingresos de contratos con el Estado. Art 437 parágrafo 5 E.T
	x	De conformidad con el parágrafo 3 del Artículo 383 del Estatuto Tributario, autorizo se aplique una tarifa de retención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6% ,4% según aplique) a la determinada en el punto anterior (Depuración).
	x	Estoy inscrito como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación – SIMPLE
	x	Soy responsable de IVA, de acuerdo con lo dispuesto en el Artículo 437 del Estatuto Tributario Nacional.

VENTANILLA UNICA

Recibido por: Laura Natalia Niño Malaver
Fecha: 2024-12-16 **Hora** 12:31:06
Folios: 4 **R:** 202403550
Instituto Municipal de Deporte y Recreación De Cajicá

FIRMA

Omar Augusto Gomez Zamora

VENTANILLA ÚNICA
Recibido por: Laura Niño
Fecha:16/12/2024 Hora 12:30 PM
Folios 6 R. 202403550
Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Cajicá

INSDEPORTES
19 DIC 2024
AREA FINANCIERA
HORA: 5:17 pm
RECIBIDO: REVISADO:
OBSERVACIONES:

INSDEPORTES
17 DIC 2024
AREA JURIDICA
HORA:
RECIBIDO: REVISADO:
OBSERVACIONES:

INSDEPORTES CAJICÁ	**INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CAJICÁ** **GESTIÓN CONTRACTUAL** **INFORME DE SUPERVISIÓN**
NÚMERO DE CONTRATO	190
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación De Servicios Profesionales Como Entrenador De Baloncesto En El Marco Del Programa Del Deporte Formativo En El Cumplimiento De Las Metas Del Instituto Departamental Para La Recreación Y El Deporte de Cundinamarca
FECHA DE INICIO	2024-09-16
FECHA DE TERMINACIÓN	2024-12-15
NUMERO DE INFORME	4
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	100.00%
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ROXAN ELENA GONZALEZ TAPIA
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE OFICINA JURÍDICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Omar Augusto Gomez Zamora
NIT / CC	1073533769
FECHA DEL INFORME	2024-12-16 16:24:33

OBJETIVO

Verificar y analizar la información suministrada por el contratista y demás documentos que soportan la ejecución del contrato, según los documentos entregados para la fecha del presente informe al supervisor de contrato, con el fin de determinar el cumplimiento del objeto contractual y de las obligaciones específicas del mismo.

DOCUMENTACIÓN RECIBIDA
(Marcar con una x)

DOCUMENTOS	DOCUMENTOS ALLEGADOS
Factura o cuenta de cobro	x
Informe de actividades	x
Planilla de pago a seguridad social	x
Otros documentos (Anexos)	x

PROCEDIMIENTO DE SUPERVISIÓN

Se realizó la revisión respectiva a la documentación recibida y demás soportes, además de análisis confrontando con el objeto y obligaciones específicas, enmarcadas en el CONTRATO de la referencia.

De conformidad con el informe del contratista y el acompañamiento efectuado por parte del supervisor, se estableció que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el contrato en el periodo correspondiente al presente informe.

El contrato se está ejecutando dentro del plazo establecido en el contrato.

PAGOS DE SEGURIDAD PERSONA NATURAL

Valor Honorarios a pagar en el Mes	IBC (40%)	Valor pago de seguridad social (28,5%+ARL)
$1,250,000	$1,300,000	$384,100

DATOS DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

No. CDP	VALOR DEL CDP
2024000432	$7,500,000

INFORMACIÓN FINANCIERA			
Registro presupuestal N.º	2024000336	**Fecha:**	2024-09-13
Nombre y Código rubro presupuestal a afectar en el presente pago	2.4.01.01.01.3.2.02.02.009.01 - Adquisicion De Bienes Y Servicios Para El Fortalecimiento Y Funcionamiento De Las Escuelas De Formacion Deportivas		
Nombre y Código fuente presupuestal a afectar en el presente pago	1.2.3.1.10 - Participacion Del Impuesto Al Consumo De Cigarrillos		
Adición Registro presupuestal N.º	0	**Fecha:**	0000-00-00
Nombre y Código rubro presupuestal (ADICION)a afectar en el presente pago			
Nombre y Código fuente presupuestal (ADICION)a afectar en el presente pago			
FORMA DE PAGO (CLAUSULA CONTRATO)	Un Primer Pago Por Un Valor De Ún Millón Doscientos Cincuenta Mil Pesos M/cte ($1.250.000), Dos (2) Pagos Iguales Cada Uno Por Un Valor De Dos Millones Quinientos Mil Pesos M/cte ($2.500.000) Y Ún Último Pago Por Un Valor De Ún Millón Doscientos Cincuenta Mil Pesos M/cte (1.250.000)		

COMPORTAMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO	
DESCRIPCIÓN	**VALORES EN PESOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$7,500,000
ADICIONES	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$7,500,000
VALOR PAGO N° 1	$1,250,000
VALOR PAGO N° 2	$2,500,000
VALOR PAGO N° 3	$2,500,000
VALOR PAGO N° 4	$1,250,000
VALOR PAGO N° 5	$0
VALOR PAGO N° 6	$0
VALOR PAGO N° 7	$0
VALOR PAGO N° 8	$0
VALOR PAGO N° 9	$0
VALOR PAGO N° 10	$0
VALOR PAGO N° 11	$0
VALOR PAGO N° 12	$0
VALOR EJECUTADO CONTRATO:	$7,500,000
VALOR POR EJECUTAR (O LIBERAR):	$0

FALENCIAS		
CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN:		
OBSERVACIONES ADICIONALES		
ROXAN ELENA GONZALEZ TAPIA JEFE OFICINA JURÍDICA SUPERVISOR		FIRMA: 
DOCUMENTO ELABORADO POR:	ROXAN ELENA GONZALEZ TAPIA	FIRMA: 

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 1073533769		GOMEZ ZAMORA OMAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	verda robles centro	GACHANCIPA-CUNDINAMARCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1104838272	9476749190	I	2024/12/16	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$13,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: GACHANCIPA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$13,600**		**$0**	**$0**
1	CC 1073533769	GOMEZ OMAR	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$13,600**		**$0**	**$0**

2024/12/05 10:15 PM

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 1073533769		GOMEZ ZAMORA OMAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	verda robles centro	GACHANCIPA-CUNDINAMARCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1104838272	9476749190	I	2024/12/16	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

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 1073533769		GOMEZ ZAMORA OMAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	verda robles centro	GACHANCIPA-CUNDINAMARCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1105152763	9478583303	I	2025/01/17	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$13,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: GACHANCIPA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC	1073533769	GOMEZ OMAR	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$13,600**		**$0**	**$0**

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREA
NIT: 800185515
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: pagos5414DIC26
Secuencia: A
Número de cuenta a debitar: 33500005414

Fecha: 07-01-2025 **Hora:** 14:26:44
Fecha de Generación: 07-01-2025

Fecha de envío del pago: 26-12-2024
Fecha para Procesar el pago: 26-12-2024

Impreso por: 800185515dep

Total Registros del Lote: 5	**Registros Procesados:** 5	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $14,815,422.00	**Valor Registros Procesados:** $14,815,422.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00550488401126666	Ahorros	1018409641	ANGELICA MARIA GUA	3,523,672.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	26-12-2024
00000024121171540	Ahorros	1070022608	ESTEBAN RODRIGUEZ	2,883,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	26-12-2024
33572312351	Ahorros	1193223071	PAULA JULIANA ALMO	3,603,750.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	26-12-2024
00000000444213417	Ahorros	80047993	YAIR ROLANDO GOMEZ	3,603,750.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	26-12-2024
41657680697	Ahorros	1073533769	OMAR AUGUSTO GOMEZ	1,201,250.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	26-12-2024