

 ALCALDÍA MUNICIPAL MANÍ - CASANARE	ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE NIT: 800008456-3		CÓDIGO STCD-110	VERSIÓN: 02
			FECHA: NOVIEMBRE 27/18	Página 1 de 4
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD			
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
	ACTA DE LIQUIDACION			

**ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A
LA GESTION No. 0079 DEL 28 DE ENERO DE 2025**

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MANÍ
NIT	800.008.456-3
CESIONARIO DE CONTRATO	JERSON ALEXIS JOROPA CARDENAS
CEDULA DE CIUDADANIA No	1.116.614.623 EXPEDIDA EN MANÍ – CASANARE
NIT	1.116.614.623-6
OBJETO	FORTALECER LOS PROCESOS FORMATIVOS EN LA MODALIDAD DE FUTBOL SALA PARA LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALIANZA EN LA INICIACIÓN Y FORMACIÓN DE NNJA DEL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE MANI.
VALOR DEL CONTRATO	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$8.800.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	VEINTIOCHO (28) DE ENERO DE 2025
SUPERVISION	SECRETARIO TURISMO CULTURA Y DEPORTE
FECHA ACTA DE INICIO	VEINTIOCHO (28) DE ENERO DE 2025
PRÓRROGA N°1	N/A
ADICION	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	VEINTISIETE (27) DE MAYO DE 2025
FECHA PRESENTE ACTA	SEIS (06) DE JUNIO DEL 2025
PERIODO EJECUTADO	VEINTIOCHO (28) DE ENERO AL VEINTISIETE (27) DE MAYO DE 2025

En Maní Casanare, a los seis (06) días del mes de junio de dos mil veinticinco (2025); se reunieron en la Secretaría Turismo, Cultura y Deporte el Dr. **OSMAR BARRERA BARRERA**, Secretario de Turismo, Cultura y Deporte, en calidad de Supervisor y el Señor **JERSON ALEXIS JOROPA CARDENAS**, en calidad cesionario del contrato; con el fin de suscribir la presente **ACTA DE LIQUIDACIÓN** del contrato de prestación de Servicios apoyo a la gestión No. 0079 del 28 de enero de 2025, teniendo en cuenta lo siguiente:

1. Que mediante oficio de fecha veintiocho (28) de febrero de 2025 el señor **YIYE ALBERTO HERNÁNDEZ ARÉVALO** solicitó autorización para realizar la cesión del contrato 0079 del 28 de enero de 2025 al señor **JERSON ALEXIS JOROPA CÁRDENAS**, la cual fue aprobada mediante resolución No 0228 del veintiocho (28) de febrero de 2025, haciéndose efectiva a partir del veintiocho (28) de febrero de 2025 y hasta el veintisiete (27) de mayo de 2025, fecha de terminación del contrato.
2. Que el cesionario de contrato presenta informe de actividades del periodo comprendido del veintiocho (28) de abril al veintisiete (27) de mayo de 2025.
3. Que con la suscripción de la presente acta, la ejecución del contrato se encuentra en el 100% de avance de ejecución.

 ALCALDÍA MUNICIPAL MANÍ - CASANARE	ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE NIT: 800008456-3		CÓDIGO STCD-110 FECHA: NOVIEMBRE 27/18	VERSIÓN: 02 Página 2 de 4
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD			
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
	ACTA DE LIQUIDACION			

4. Que el supervisor realizó la verificación de los pagos de seguridad social del cesionario de contrato para el periodo comprendido entre veintiocho (28) de abril al veintisiete (27) de mayo de 2025, realizado sobre un ingreso base de cotización del \$1.423.500 correspondiente al salario mínimo mensual vigente SMLLV.

INGRESO MENSUAL O VALOR DEL ACTA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN SMLLV	APORTES SALUD 12.5% (03 DÍAS)		APORTES PENSIÓN 16% (03 DÍAS)		RIESGOS LABORALES 0.522% (03 DÍAS)				PLANILLA No.	PERIODO	FECHA DE PAGO
		VALOR	EPS	VALOR	FONDO	TIPO	BASE	VALOR	ARL			
\$2.200.000	\$ 1.423.500	\$17.800	NUEVA EPS	\$22.800	PORVENIR	1	\$142.350	\$800	SURA	9485579224	28 AL 30 DE ABRIL DEL 2025	2025/05/02
	INTERESES			VALOR TOTAL A PAGAR		\$41.400				VALOR TOTAL PAGADO		\$440.500

INGRESO MENSUAL O VALOR DEL ACTA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN SMLLV	APORTES SALUD 12.5% (27)		APORTES PENSIÓN 16% (27)		RIESGOS LABORALES 0.522% (27)				PLANILLA No.	PERIODO	FECHA DE PAGO
		VALOR	EPS	VALOR	FONDO	TIPO	BASE	VALOR	ARL			
\$2.200.000	\$ 1.423.500	\$160.200	NUEVA EPS	\$205.000	PORVENIR	1	\$1.281.150	\$6.700	SURA	9486769520	01 AL 27 MES DE MAYO DE 2025	2025/06/03
	INTERESES			VALOR TOTAL A PAGAR		\$371.900						

1. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

DESCRIPCIÓN	VALOR DEL CONTRATO	VALOR PAGO ANTICIPADO	VALOR EJECUTADO
		VALOR ANTICIPO	
Valor total del contrato	\$8.800.000		
Acta parcial No. 1			\$2.200.000
Acta parcial No. 2			\$2.200.000
Acta parcial No. 3			\$2.200.000
Valor a pagar presente acta			\$2.200.000
Saldo por ejecutar			\$0
Sumas iguales (Valor contratado y ejecutado)	\$8.800.000		\$8.800.000

2. El valor de la presente acta, se cancelará con cargo a:

REGISTRO PRESUPUESTAL	RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO
2025000089 del 28 de enero de 2025	2.3.1.43.01.01	2024851390027 proyecto: fortalecimiento a la práctica del deporte y de la actividad física en el municipio de maní casanare/SGP-proposito general-Deporte Y

 ALCALDÍA MUNICIPAL MANÍ - CASANARE	ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE NIT: 800008456-3		CÓDIGO STCD-110 FECHA: NOVIEMBRE 27/18	VERSIÓN: 02 Página 3 de 4
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD			
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
	ACTA DE LIQUIDACION			

3. PAGO APORTES SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL:

Como supervisor, certifico que verifiqué que el contratista **YIYE ALBERTO HERNANDEZ AREVALO**, identificado con cedula de ciudadanía No. **80.213.416** expedida en Maní-Casanare, realizó todos los aportes de seguridad social durante el periodo del veintiocho (28) de enero de 2025 al veintisiete (27) de febrero del 2025, conforme a la siguiente tabla:

INGRESO BASE DE COTIZACIÓ N 40%	VALOR A PAGAR EN SALUD 12,5%	VALOR A PAGAR PENSIÓN 16%	VALOR A PAGAR RIESGOS P.	VALOR TOTAL OBLIGADO A PAGAR	VALOR TOTAL PAGADO	OPERAD OR A TRAVÉS DEL CUAL SE HACE EL PAGO	ADMINISTRADORA	PLANILLA No.	PERIODO COMPRENDIDO	FECHA DE PAGO (AA-MM-DD)
\$1.423.500	\$17.800	\$22.800	\$800	\$41.400	\$55.200	SOI	NUEVA EPS COLPENSIONES POSITIVA	4589750881	ENERO	03-02-2025
\$1.423.500	\$160.200	\$205.000	\$6.700	\$371.900	\$371.900	SOI	NUEVA EPS COLPENSIONES POSITIVA	4593012046	FEBRERO	27-02-2025

4. De la misma manera, como supervisor, certifico que verifiqué que el cesionario del contrato **JERSON ALEXIS JOROPA CARDENAS**, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.116.614.623** expedida en Maní-Casanare, realizó todos los aportes de seguridad social durante la ejecución del contrato del 28 de febrero de 2025 al 27 de mayo del 2025, conforme a la siguiente tabla:

INGRESO BASE DE COTIZACIÓ N 40%	VALOR A PAGAR EN SALUD 12,5%	VALOR A PAGAR PENSIÓN 16%	VALOR A PAGAR RIESGOS P.	VALOR TOTAL OBLIGADO A PAGAR	VALOR TOTAL PAGADO	OPERAD OR A TRAVÉS DEL CUAL SE HACE EL PAGO	ADMINISTRADORA	PLANILLA No.	PERIODO COMPRENDIDO	FECHA DE PAGO (AA-MM-DD)
\$1.423.500	\$17.800	\$22.800	\$800	\$41.400	\$51.100	APORTES EN LINEA	NUEVA EPS PORVENIR SURA	94833038182	FEBFRERO	17-03-2025
\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$7.500	\$413.300	\$504.900	APORTES EN LINEA	NUEVA EPS PORVENIR SURA	9483788872	MARZO	31-03-2025
\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$7.500	\$413.300	\$440.500	APORTES EN LINEA	NUEVA EPS PORVENIR SURA	9485579224	ABRIL	02-05-2025
\$1.423.500	\$160.200	\$205.000	\$6.700	\$371.900	\$440.500	APORTES EN LINEA	NUEVA EPS PORVENIR SURA	9486769520	MAYO	03-06-2025

 ALCALDÍA MUNICIPAL MANÍ - CASANARE	ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE NIT: 800008456-3		CÓDIGO STCD-110	VERSIÓN: 02
			FECHA: NOVIEMBRE 27/18	Página 4 de 4
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD			
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
ACTA DE LIQUIDACION				

CONSTANCIAS

En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta final, dejamos las siguientes constancias:

Que el Secretario de Turismo, Cultura y Deporte, en calidad de supervisor, manifiesta que **JERSON ALEXIS JOROPA CARDENAS** en calidad de cesionario del contrato, cumplió en su totalidad con el objeto y demás obligaciones contractuales, presentó informe de actividades correspondiente al periodo en ejecución, pagos a seguridad social, los cuales fueron recibidos a satisfacción por el supervisor designado por el Municipio, en virtud de las cláusulas contractuales y especificaciones señaladas en la invitación del Municipio y propuesta del contratista.

- Que el cesionario del contrato manifiesta que el Municipio cumplió con todas sus obligaciones y que por lo tanto renuncia a toda acción, reclamación o demanda contra el Municipio respecto con la ejecución del contrato y la presente acta de liquidación.
- Una vez la Administración Municipal pague al cesionario del contrato el valor de la presente Acta de Liquidación por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$2.200.000) M/CTE, las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto, con respecto a la ejecución del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° 0079 del 28 de enero de 2025.
- Que a la fecha no existe saldo a favor del municipio.

Para constancia se firma la presente acta en Maní a los seis (06) días del mes de junio de dos mil veinticinco (2025) por quienes en ella intervinieron.


OSMAR BARRERA BARRERA
 Secretario de Turismo, Cultura y Deporte
 Supervisor.


JERSON ALEXIS JOROPA CARDENAS
 C.C. No. 1.116.614.623 de Maní Casanare
 Contratista.

PROYECTO
 DOLLY MARITZA SANCHEZ FERNANDEZ
 Apoyo Administrativo STCD

REVISÓ:
 DIEGO ROBERTO ZORRERO GOMEZ
 Abogado contratado OCU

 ALCALDÍA MUNICIPAL MANÍ - CASANARE	ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE NIT: 800008456-3	CÓDIGO STCD-110 FECHA: NOVIEMBRE 27/18	VERSIÓN: 02 Página 2 de 2
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		
	CERTIFICADO		

Maní, 06 de junio de 2025

LA SECRETARÍA DE TURISMO CULTURA Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE MANÍ

CERTIFICA:

Qué **JERSON ALEXIS JOROPA CARDENAS**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.116.614.623 expedida en Maní- Casanare, cumplió totalmente con las obligaciones contractuales del Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No. 0079 del 28 de enero de 2025, Suscrito con el Municipio de Maní Casanare.

OBJETO: FORTALECER LOS PROCESOS FORMATIVOS EN LA MODALIDAD DE FUTBOL SALA PARA LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALIANZA EN LA INICIACIÓN Y FORMACIÓN DE NNJA DEL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE MANI.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$8.800.000) M/CTE
ADICIÓN	N/A
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES
PRÓRROGA	N/A
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$2.200.000) M/CTE
PERIODO CERTIFICADO	VEINTIOCHO (28) DE ABRIL AL VEINTISIETE (27) DE MAYO DE 2025

FORMA DE PAGO DEL CONTRATO: El Municipio de Maní Casanare, cancelara el 100% del valor del contrato al contratista mediante mensualidades vencidas, de la siguiente manera: actas parciales mensuales de ejecución a razón de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2'200.000), previa presentación de informe de actividades realizadas, certificado de cumplimiento por parte del supervisor y el pago de aportes al sistema de seguridad social integral de conformidad con las normas que rigen la materia; y un (1) último pago con la suscripción del acta de terminación y liquidación por valor de los días restantes, previa presentación de informe de actividades realizadas, certificado de cumplimiento por parte del supervisor y el pago de aportes al sistema de seguridad social integral de conformidad con las normas que rigen la materia e informe de supervisión.

La anterior se expide a solicitud del interesado, como requisito para suscribir el **ACTA DE LIQUIDACIÓN** del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 0079 del 28 de enero de 2025.


PROYECTO
 DOLLY MARITZA BELISARIO FERNANDEZ
 Apoyo Administrativo STCD


REVISÓ:
 DIEGO ROBERTO ZORRO GOMEZ
 Abogado contratado OAJ


OSMAR BARRERA BARRERA
 SECRETARIO DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	80213416	NÚMERO PLANILLA	4589750881	TIPO DE PLANILLA	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero AÑO	2025	INDEPENDIENTES	2025														
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	MANI	DEPARTAMENTO	YIYE ALBERTO HERNANDEZ AREVALO	FECHA DE COTIZACIÓN OTROS	01/01/2025	PERIODO DE COTIZACIÓN	01/01/2025	MES	enero	AÑO	2025	999-516623														
Ciudad/Municipio	CARRERA 6 CON CALLE 9 NO 15 BARRIO ESPER	TELÉFONO	CASANARE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/02/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN																				
DIRECCIÓN	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE																							
TIPO APORTANTE	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per																							
TIPO EMPRESA	UNICO																									
FORMA DE PRESENTACIÓN																										
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO																									

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
APORTES VOLUNTARIOS					LICENCIA MATERNIDAD					INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD					PAGO A OTROS RIESGOS				
EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
COTIZACIÓN					COTIZACIÓN					COTIZACIÓN					COTIZACIÓN				
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
MORA					MORA					MORA					MORA				
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
APORTES					APORTES					APORTES					APORTES				
\$ 30.400	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 23.800	\$ 23.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 23.800	\$ 23.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 23.800	\$ 23.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0
MORA					MORA					MORA					MORA				
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
DESCUENTO					DESCUENTO					DESCUENTO					DESCUENTO				
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
VALOR PAGADO					VALOR PAGADO					VALOR PAGADO					VALOR PAGADO				
\$ 30.400	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 23.800	\$ 23.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 23.800	\$ 23.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 23.800	\$ 23.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL					SUBTOTAL					SUBTOTAL					SUBTOTAL				
\$ 30.400	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 23.800	\$ 23.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 23.800	\$ 23.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 23.800	\$ 23.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD IRP					PAGO A OTROS RIESGOS					INCAPACIDAD IRP					PAGO A OTROS RIESGOS				
EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
COTIZACIÓN					COTIZACIÓN					COTIZACIÓN					COTIZACIÓN				
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
MORA					MORA					MORA					MORA				
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
APORTES					APORTES					APORTES					APORTES				
\$ 1.000	\$ 1.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0
MORA					MORA					MORA					MORA				
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
DESCUENTO					DESCUENTO					DESCUENTO					DESCUENTO				
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
VALOR PAGADO					VALOR PAGADO					VALOR PAGADO					VALOR PAGADO				
\$ 1.000	\$ 1.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL					SUBTOTAL					SUBTOTAL					SUBTOTAL				
\$ 1.000	\$ 1.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL				
ADMIN	IBIC	COTIZACIÓN	FSP	SUBSISTENCIA	ADMIN	IBIC	COTIZACIÓN	FSP	SUBSISTENCIA	ADMIN	IBIC	COTIZACIÓN	FSP	SUBSISTENCIA	ADMIN	IBIC	COTIZACIÓN	FSP	SUBSISTENCIA
\$ 189.800	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 189.800	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 189.800	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 189.800	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0
MORA					MORA					MORA					MORA				
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
DESCUENTO					DESCUENTO					DESCUENTO					DESCUENTO				
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
VALOR PAGADO					VALOR PAGADO					VALOR PAGADO					VALOR PAGADO				
\$ 189.800	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 189.800	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 189.800	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 189.800	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL					SUBTOTAL					SUBTOTAL					SUBTOTAL				
\$ 189.800	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 189.800	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 189.800	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 189.800	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 55.200

[illegible]

ADMINISTRADORA	Nº. COTIZANTES	TOTAL MONEDAS A PENSION				TOTAL MONEDAS A PENSION			
		AFORTES VOLUNTARIOS		AFORTES		AFORTES VOLUNTARIOS		AFORTES	
MONEDA	COTIZACION	EMPLADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUSISTENCIA	COTIZACION	FSP	AFORTES	MONEDA
25-14	1	\$ 200,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200,000	\$ 0
CONGO								\$ 200,000	\$ 0
25-14 COL PENSIONES								\$ 200,000	\$ 0
SUB-TOTALES								\$ 200,000	\$ 0

[illegible][illegible][illegible]

TOTAL	\$ 371.900
-------	------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116614623		JOROPA CARDENAS JERSON ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 N 16-113	MANI-CASANARE	3212510111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-02	2025-02	1343118293	9483038182	I	2025/03/07	2025/03/17	NEQUI	10	\$51,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	lge	ima	vac	avp	vct	tri	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$142,350	\$22,800			\$142,350	\$17,800			\$0	\$0			\$142,350	\$10,000		\$0	\$0	\$50,600	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$142,350	\$22,800			\$142,350	\$17,800			\$0	\$0			\$142,350	\$10,000		\$0	\$0	\$50,600	
Ciudad: MANI Depto: CASANARE (1 Afiliados)																						\$142,350	\$22,800			\$142,350	\$17,800			\$0	\$0			\$142,350	\$10,000		\$0	\$0	\$50,600	
1	CC	1116614623	JOROPA JERSON	X														230301	3	\$142,350	\$22,800	EPS037	3	\$142,350	\$17,800		0	\$0	\$0	14-11	3	\$142,350	6.960%	\$10,000	0	\$0	\$0	No	\$50,600	
Total		Afiliados(1)																				\$142,350	\$22,800			\$142,350	\$17,800			\$0	\$0			\$142,350	\$10,000		\$0	\$0		\$50,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
1. NOMBRE COMPLETO	_____
2. DNI	_____
3. FECHA DE NACIMIENTO	_____
4. LUGAR DE NACIMIENTO	_____
5. DISTRITO	_____
6. PROFESIÓN	_____
7. ESTADO CIVIL	_____
8. TIPO DE APORTA	_____
9. VALOR DE LA APORTA	_____
10. MONEDA	_____
11. FECHA DE DEPÓSITO	_____
12. LUGAR DE DEPÓSITO	_____
13. FIRMA DEL APORTANTE	_____
14. FIRMA DEL APOYADO	_____
15. FIRMA DEL APOYADO	_____
16. FIRMA DEL APOYADO	_____
17. FIRMA DEL APOYADO	_____
18. FIRMA DEL APOYADO	_____
19. FIRMA DEL APOYADO	_____
20. FIRMA DEL APOYADO	_____
21. FIRMA DEL APOYADO	_____
22. FIRMA DEL APOYADO	_____
23. FIRMA DEL APOYADO	_____
24. FIRMA DEL APOYADO	_____
25. FIRMA DEL APOYADO	_____
26. FIRMA DEL APOYADO	_____
27. FIRMA DEL APOYADO	_____
28. FIRMA DEL APOYADO	_____
29. FIRMA DEL APOYADO	_____
30. FIRMA DEL APOYADO	_____
31. FIRMA DEL APOYADO	_____
32. FIRMA DEL APOYADO	_____
33. FIRMA DEL APOYADO	_____
34. FIRMA DEL APOYADO	_____
35. FIRMA DEL APOYADO	_____
36. FIRMA DEL APOYADO	_____
37. FIRMA DEL APOYADO	_____
38. FIRMA DEL APOYADO	_____
39. FIRMA DEL APOYADO	_____
40. FIRMA DEL APOYADO	_____
41. FIRMA DEL APOYADO	_____
42. FIRMA DEL APOYADO	_____
43. FIRMA DEL APOYADO	_____
44. FIRMA DEL APOYADO	_____
45. FIRMA DEL APOYADO	_____
46. FIRMA DEL APOYADO	_____
47. FIRMA DEL APOYADO	_____
48. FIRMA DEL APOYADO	_____
49. FIRMA DEL APOYADO	_____
50. FIRMA DEL APOYADO	_____
51. FIRMA DEL APOYADO	_____
52. FIRMA DEL APOYADO	_____
53. FIRMA DEL APOYADO	_____
54. FIRMA DEL APOYADO	_____
55. FIRMA DEL APOYADO	_____
56. FIRMA DEL APOYADO	_____
57. FIRMA DEL APOYADO	_____
58. FIRMA DEL APOYADO	_____
59. FIRMA DEL APOYADO	_____
60. FIRMA DEL APOYADO	_____
61. FIRMA DEL APOYADO	_____
62. FIRMA DEL APOYADO	_____
63. FIRMA DEL APOYADO	_____
64. FIRMA DEL APOYADO	_____
65. FIRMA DEL APOYADO	_____
66. FIRMA DEL APOYADO	_____
67. FIRMA DEL APOYADO	_____
68. FIRMA DEL APOYADO	_____
69. FIRMA DEL APOYADO	_____
70. FIRMA DEL APOYADO	_____
71. FIRMA DEL APOYADO	_____
72. FIRMA DEL APOYADO	_____
73. FIRMA DEL APOYADO	_____
74. FIRMA DEL APOYADO	_____
75. FIRMA DEL APOYADO	_____
76. FIRMA DEL APOYADO	_____
77. FIRMA DEL APOYADO	_____
78. FIRMA DEL APOYADO	_____
79. FIRMA DEL APOYADO	_____
80. FIRMA DEL APOYADO	_____
81. FIRMA DEL APOYADO	_____
82. FIRMA DEL APOYADO	_____
83. FIRMA DEL APOYADO	_____
84. FIRMA DEL APOYADO	_____
85. FIRMA DEL APOYADO	_____
86. FIRMA DEL APOYADO	_____
87. FIRMA DEL APOYADO	_____
88. FIRMA DEL APOYADO	_____
89. FIRMA DEL APOYADO	_____
90. FIRMA DEL APOYADO	_____
91. FIRMA DEL APOYADO	_____
92. FIRMA DEL APOYADO	_____
93. FIRMA DEL APOYADO	_____
94. FIRMA DEL APOYADO	_____
95. FIRMA DEL APOYADO	_____
96. FIRMA DEL APOYADO	_____
97. FIRMA DEL APOYADO	_____
98. FIRMA DEL APOYADO	_____
99. FIRMA DEL APOYADO	_____
100. FIRMA DEL APOYADO	_____

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116614623		JOROA CARDENAS JERSON ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 N 16-113	MANI-CASANARE	3212510111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-02	2025-02	1343118293	9483038182	I	2025/03/07	2025/03/17	HEQUI	10	\$51,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,800	\$200	\$0	\$23,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$22,800	\$200	\$0	\$23,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,000	\$100	\$0	\$10,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$10,000	\$100	\$0	\$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,800	\$200	\$0	\$18,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$17,800	\$200	\$0	\$18,000
TOTAL				1	\$50,600	\$500	\$0	\$51,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116614623		JOROPA CARDENAS JERSON ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 N 16-113	MANI-CASANARE	3212510111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-03	2025-03	1374438021	9483788872	I	2025/04/07	2025/03/31	NEQUI	\$504,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	lri	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)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116614623		JOROPA CARDENAS JERSON ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 N 16-113	MANI-CASANARE	3212510111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-03	2025-03	1374438021	9483788872	I	2025/04/07	2025/03/31	NEQUI	\$504,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$504,900	\$0	\$0	\$504,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116614623		JOROPA CARDENAS JERSON ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 N 16-113	MANI-CASANARE	3212510111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1450765146	9485579224	I	2025/05/08	2025/05/02	NEQUI	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lri	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)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												</

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116614623		JOROPA CARDENAS JERSON ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 N 16-113	MANI-CASANARE	3212510111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1450765146	9485579224	I	2025/05/08	2025/05/02	NEQUI	\$440,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGOS	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116614623		JOROPA CARDENAS JERSON ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 N 16-113	MANI-CASANARE	3212510111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1527272946	9486769520	I	2025/06/09	2025/06/03	NEQUI	0	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	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: MANI Depto: CASANARE (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	1116614623	JOROPA JERSON	R															23030	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	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	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116614623		JOROPA CARDENAS JERSON ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 N 16-113	MANI-CASANARE	3212510111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-05	2025-05	1527272946	9486769520	I	2025/06/09	2025/06/03	NEQUI	0	\$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500

Maní, 06 de junio de 2025.

Señor(es):

MUNICIPIO DE MANÍ

Ciudad

REF: CERTIFICADO DE NO UTILIZACIÓN DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, JERSON ALEXIS JOROPA CÁRDENAS, con documento de identificación No. 1.116.614.623, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Estoy vinculado al Municipio de Maní, mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que no haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023

La presente se realiza a los seis (06) días del mes de junio del año 2025.

Atentamente,



JERSON ALEXIS JOROPA CARDENAS

CC. 1.116.614.623 expedida en Maní Casanare

Maní, 06 de junio del 2025

Doctor:

OSMAR BARRERA BARRERA

Secretario Turismo, Cultura y Deporte

Supervisor del Contrato de Prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 0079 del 28 de enero del 2025.

Alcaldía Municipal.

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES No. 04 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN NO. 0079 DEL 28 DE ENERO DEL 2025.

Cordial saludo.

En cumplimiento a la cláusula tercera del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión no. 0079 del 28 de enero del 2025, me permito presentar el informe número cuatro (04) de actividades correspondiente del periodo comprendido del veintiocho (28) de abril al veintisiete (27) de mayo del año 2025.

Igualmente anexo planilla No. **9485579224, 9486769520** pago de salud, pensión y riesgos laborales.

Sin otro particular,



JERSON ALEXIS JOROPA CARDENAS

Cedula No. 1.116.614.623 de Maní – Casanare
Contratista

CONTRATO No. 0079 del 28 de enero del 2025.

OBJETO: "FORTALECER LOS PROCESOS FORMATIVOS EN LA MODALIDAD DE FÚTBOL SALA PARA LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALIANZA EN LA INICIACIÓN Y FORMACIÓN DE NNJA DEL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE MANÍ"

1. Realizar convocatoria a través de los diferentes medios informativos (redes sociales, carteles publicitarios entre otros), donde se invite a niños, niñas, adolescentes y jóvenes; para que se inscriban al proceso de formación deportiva de Fútbol Sala.

100%

Realicé la convocatoria a través de diversos medios informativos, incluyendo redes sociales y carteles publicitarios, invitando a niños, niñas, adolescentes y jóvenes a inscribirse en el proceso de formación deportiva de Fútbol Sala.

https://drive.google.com/file/d/1453Gq-FxJxawe3tR2uAuVSmKQnIKCa2S/view?usp=drive_link

2. Conformar cuatro grupos en las diferentes categorías como mínimo de 10 deportistas.

100%

Para dar cumplimiento a esta actividad conformé cuatro grupos en las diferentes categorías, quedando de la siguiente manera los grupos, Iniciación: doce deportistas, sub doce: quince deportistas, sub quince: once deportistas, durante la ejecución del contrato esperamos que se unan mas deportistas.

https://drive.google.com/file/d/1pWOKwYgPMpDhFcNlgL9tQWDIQOr_AoHy/view?usp=drive_link

3. Realizar y entregar al supervisor del contrato el plan de trabajo metodológico y pedagógico adecuado a la enseñanza del Fútbol Sala, con un contenido técnico, táctico y físico. Se deberá presentar durante los primeros ocho días después de firmada el acta de inicio

100%

Elaboré y entregué al supervisor del contrato el plan de trabajo metodológico y pedagógico dentro del plazo establecido, incluyendo contenido técnico, táctico y físico para la enseñanza del Fútbol Sala, de acuerdo a la etapa del deportista.

https://drive.google.com/file/d/1fg4-CCH8M0SEKGNUUCr7oGMAxZyDNt4Z/view?usp=drive_link

4. Enseñar los aspectos técnicos, tácticos y físicos del Fútbol Sala, de acuerdo con las edades de los NNJA de la escuela de formación.

100%

Enseñé los aspectos técnicos, tácticos y físicos del Fútbol Sala, adaptados a las edades de los NNJA de la escuela de formación Alianza de acuerdo a los planes de entrenamiento radicados en la secretaría de turismo, cultura y deporte.

https://drive.google.com/file/d/1Y2wIS1Y3Iljv6YGyXxmhaKPKYbVL2CPP/view?usp=drive_link

5. Desarrollar dos (02) socializaciones dirigidas a los padres de familia, la primera se debe realizar antes de finalizar el primer mes de ejecución del contrato, donde se den a conocer los alcances, Objetivos propuestos, horarios y cronograma de actividades, la segunda se debe realizar antes de finalizar el contrato, con el fin de presentar avances del desarrollo, seguimiento y evaluación al proceso de formación, dando a conocer el desarrollo deportivo por deportista a cargo, se debe realizar control de asistencia firmada por los padres de familia y registro fotográfico.

100%

Dando cumplimiento a esta actividad ya se realizó las dos reuniones con los padres de familia en los tiempos establecidos, informando sobre los objetivos, horarios, avances y seguimiento del proceso de formación, Además, realicé el control de asistencia y el registro fotográfico correspondiente.

https://drive.google.com/file/d/1MLX4TewMVEXqNYznjAsXyrQnowCGsQl/view?usp=drive_link	
6. Entregar al supervisor del contrato los listados de los grupos conformados con fotocopia del documento de identidad, certificación activa de la eps, ficha de inscripción y consentimiento informado.	100%
Entregué al supervisor del contrato los listados de los grupos conformados con la documentación requerida, incluyendo fotocopia del documento de identidad, certificación activa de la EPS, ficha de inscripción y consentimiento informado.	
https://drive.google.com/file/d/1LItEXaIM9pHwkXYA9BIItNZJrCsRIP47I/view?usp=drive_link	
7. Realizar y aplicar una planilla de asistencia por cada uno de los grupos conformados, y diligenciar el formato de caracterización de la población.	100%
Realicé y apliqué la planilla de asistencia para cada grupo conformado y diligencié el formato de caracterización de la población de acuerdo con la cantidad de niños que están entrenando y los que llegan nuevos.	
https://drive.google.com/file/d/1jQXBicBVmoL2wSfni64ydJvHz5NbZ_n-/view?usp=drive_link https://drive.google.com/file/d/1Q3yJI70253pALIW736ydoL7Y-zw7qJ/view?usp=drive_link	
8. Conformar, preparar y asistir a los diferentes torneos municipales, departamentales y nacionales con los deportistas de la escuela de formación.	100%
Prepare al grupo de deportistas para la participación en un evento departamental a realizarse en nuestro municipio, también nos preparamos para participar en cualquier evento que se llegue a realizar con las diferentes escuelas de maní.	
https://drive.google.com/file/d/1YKooMIz77YKT7J2RtW2M0g7kmCW52O1N/view?usp=drive_link https://drive.google.com/file/d/1zNZtRxUpTW9kEeJS8S31hn6-grMlfCIA/view?usp=drive_link	
9. Apoyar los eventos deportivos realizados por la secretaría de turismo, cultura y deporte.	100%
Para este periodo la secretaría de turismo, cultura y deporte no programó ningún evento deportivo.	
10. Apoyar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual y que sean asignadas por el supervisor.	100%
Apoye a la secretaria de turismo, cultura y deporte en la jornada de aseo que se le realizó al campo santo de nuestro municipio, dicha actividad se llevó a cabo el día cuatro de abril del presente año.	
https://drive.google.com/file/d/1cl5pVtDDLd3AGYR26_mflQDf2ZiO2YLj/view?usp=drive_link	



JERSON ALEXIS JOROPA CARDENAS

Cedula No. 1.116.614.623 de Maní – Casanare
Contratista

	ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE NIT. 800008456-3	CODIGO: 120	VERSION: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	FECHA: 27 NOV 2018	Página 1 de 4
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		
	REGISTRO FOTOGRAFICO		

ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. 0079 DEL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 28 DE ABRIL AL 27 DE MAYO DE 2025.

ACTIVIDAD 01: Realizar convocatoria a través de los diferentes medios informativos (redes sociales, carteles publicitarios entre otros), donde se invite a niños, niñas, adolescentes y jóvenes; para que se inscriban al proceso de formación deportiva de Fútbol Sala.



Jerson Joropa

2 feb · 🌐

Niños y niñas de 5 a 17 años.



Escuela Deportiva Alianza

2 feb · 🌐

¡FÚTBOL SALA!

INICIO DE ENTRENAMIENTOS LUNES 3 DE FEBRERO 2:00PM - CANCHA EL PROGRESO.

INFORMACIÓN 3212510111 - JERSON JOROPA



DESCRIPCIÓN: Convocatoria a través de redes sociales de la escuela de Fútbol Sala "Alianza" del municipio de Maní.

DESCRIPCIÓN: Imagen para redes

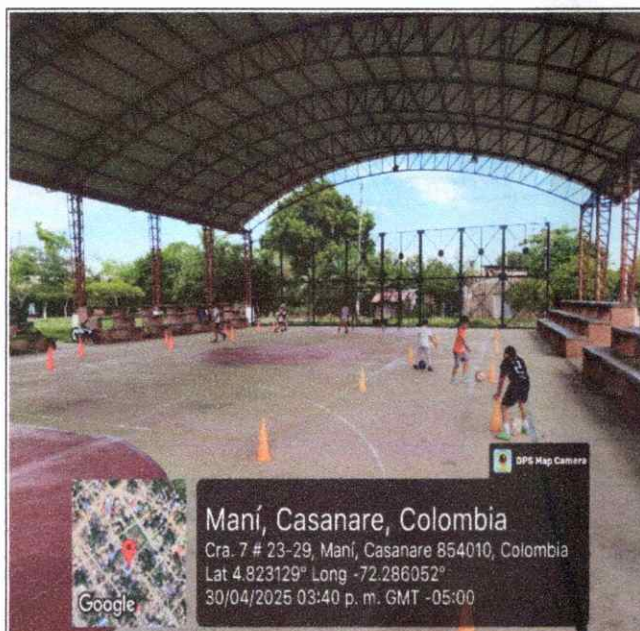
LUGAR: Maní - Casanare

FECHA: 03 de febrero

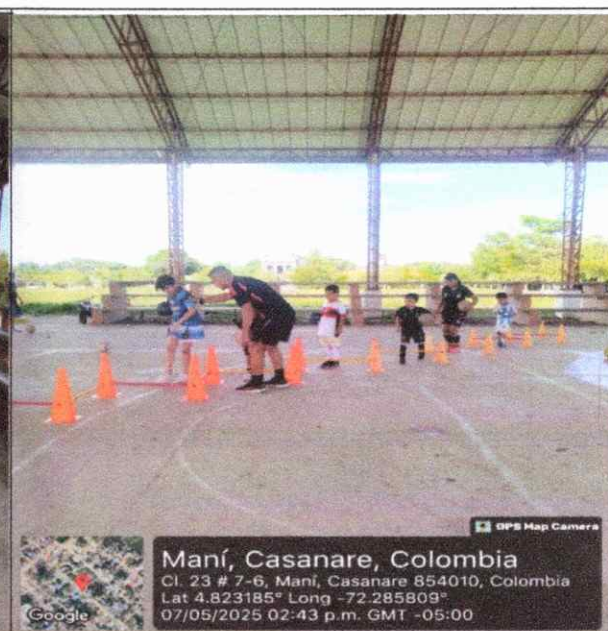
ACTIVIDAD 04: Enseñar los aspectos técnicos, tácticos y físicos del Fútbol Sala, de acuerdo con las edades de los NNJA de la escuela de formación.

Descripción: Sesiones de entrenamiento de acuerdo a las edades de los niños

	ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE NIT. 800008456-3		CODIGO: 120 FECHA: 27 NOV 2018	VERSION: 02 Página 2 de 4
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD			
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
	REGISTRO FOTOGRAFICO			



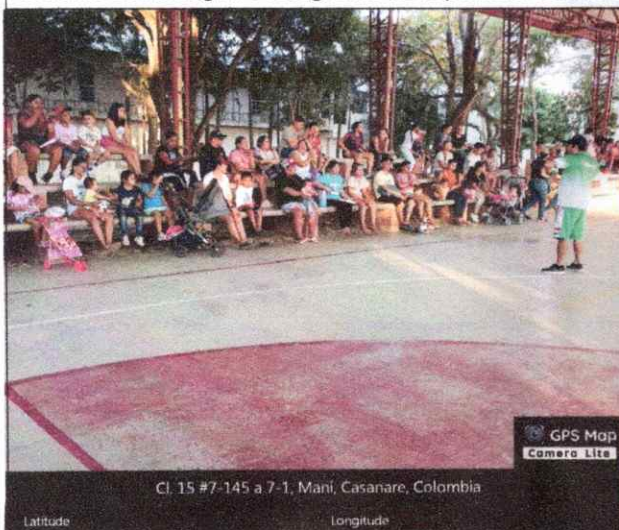
DESCRIPCIÓN: sesión técnica
LUGAR: cancha de progreso
FECHA: 30 de abril



DESCRIPCIÓN: sesión técnica
LUGAR: cancha de progreso
FECHA: 07 de mayo

ACTIVIDAD 05: Desarrollar dos (02) socializaciones dirigidas a los padres de familia, la primera se debe realizar antes de finalizar el primer mes de ejecución del contrato, donde se den a conocer los alcances, Objetivos propuestos, horarios y cronograma de actividades, la segunda se debe realizar antes de finalizar el contrato, con el fin de presentar avances del desarrollo, seguimiento y evaluación al proceso de formación, dando a conocer el desarrollo deportivo por deportista a cargo, se debe realizar control de asistencia firmada por los padres de familia y registro fotográfico.

DESCRIPCIÓN: Registro fotográfico de la primera reunión.



	ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE NIT. 800008456-3		CODIGO: 120	VERSION: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		FECHA: 27 NOV 2018	Página 3 de 4
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
	REGISTRO FOTOGRAFICO			

DESCRIPCIÓN: registro fotográfico reuniones padres de familia

LUGAR: Cancha el laguito – cancha el progreso

FECHA: 17 de febrero 2025 - 21 de abril 2025

ACTIVIDAD 08: Conformar, preparar y asistir a los diferentes torneos municipales, departamentales y nacionales con los deportistas de la escuela de formación.

Descripción: Sesiones de entrenamiento de preparación



DESCRIPCIÓN: sesión de preparación técnica y táctica - iniciación

LUGAR: cancha de progreso

FECHA: 12 de mayo de 2025

	ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE NIT. 800008456-3	CODIGO: 120	VERSION: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	FECHA: 27 NOV 2018	Página 4 de 4
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		
	REGISTRO FOTOGRAFICO		

ACTIVIDAD 10: Apoyar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual y que sean asignadas por el supervisor.

Descripción: Jornada de aseo a campo santo municipal.



DESCRIPCIÓN: Jornada de aseo campo santo. **LUGAR:** Cementerio Municipal **FECHA:** 4 de abril


JERSON ALEXIS JOROPA CARDENAS
 Cedula No. 1.116.614.623 de Maní – Casanare
 Contratista

EL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE
NIT 800.008.456-3

Debe a:

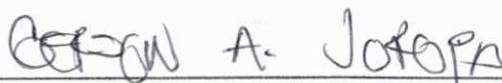
JERSON ALEXIS JOROPA CARDENAS
C.C 1.116.614.623 de Maní Casanare

LA SUMA DE: **DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$2.200.000)**
M/CTE.

POR CONCEPTO DE: Cumplimiento total del informe final del contrato de prestación de Servicios de apoyo a la gestión No. 0079 del 28 de enero del 2025, cuyo objeto es: **"FORTALECER LOS PROCESOS FORMATIVOS EN LA MODALIDAD DE FÚTBOL SALA PARA LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALIANZA EN LA INICIACIÓN Y FORMACIÓN DE NNJA DEL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE MANÍ"** Por haber laborado en el periodo comprendido entre el 28 de abril al 27 de mayo de 2025.

Consignar a la cuenta de ahorros **No. 91219134245 BANCO BANCOLOMBIA.**

Se firma, a los seis (06) días del mes de junio de 2025.



JERSON ALEXIS JOROPA CARDENAS
C.C 1.116.614.623 de Maní Casanare

 ALCALDÍA MUNICIPAL MANÍ - CASANARE	ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE NIT: 80008456-3		CÓDIGO STCD - 110	VERSIÓN : 02
			FECHA: NOVIEMBRE 27/18	Página 1 de 5
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD			
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
		INFORME DE SUPERVISIÓN		

INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATISTA	JERSON ALEXIS JOROPA CARDENAS
CEDULA DE CIUDADANIA No	1.116.614.623 EXPEDIDA EN MANI
NIT	1.116.614.623-6
OBJETO	"FORTALECER LOS PROCESOS FORMATIVOS EN LA MODALIDAD DE FÚTBOL SALA PARA LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALIANZA EN LA INICIACIÓN Y FORMACIÓN DE NNJA DEL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE MANÍ"
VALOR DEL CONTRATO	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$8.800.000) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	VEINTIOCHO (28) DE ENERO DE 2025
SUPERVISIÓN	SECRETARIA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE
FECHA ACTA DE INICIO	VEINTIOCHO (28) DE ENERO DE 2025
PRÓRROGA	N/A
ADICIÓN	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL	VEINTISIETE (27) DE MAYO DE 2025
FECHA PRESENTE ACTA	SEIS (06) DE JUNIO DE 2025
PERIODO EJECUTADO	DEL VEINTIOCHO (28) DE ENERO DE 2025 HASTA EL VEINTISIETE (27) DE MAYO DE 2025

1. VERIFICACIÓN ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	SUPERVISIÓN
1. Realizar convocatoria a través de los diferentes medios informativos (redes sociales, carteles publicitarios entre otros), donde se invite a niños, niñas,	El contratista cumplió con lo establecido en la actividad, realizando la convocatoria a través de diversos medios informativos como redes sociales, carteles publicitarios y otros canales de difusión. La invitación fue dirigida a niños, niñas, adolescentes y jóvenes, motivándolos a

 ALCALDÍA MUNICIPAL MANÍ - CASANARE	ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE NIT: 800008456-3		CÓDIGO STCD - 110	VERSIÓN : 02
			FECHA: NOVIEMBRE 27/18	Página 2 de 5
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD			
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
		INFORME DE SUPERVISIÓN		

adolescentes y jóvenes; para que se inscriban al proceso de formación deportiva de Fútbol Sala.	inscribirse en el proceso de formación deportiva de Fútbol Sala, todas las acciones se llevaron a cabo dentro de los tiempos previamente establecidos.
2. Conformar cuatro grupos en las diferentes categorías como mínimo de 10 deportistas.	El contratista cumplió con lo establecido en la actividad, conformando cuatro grupos en las diferentes categorías, cada uno con un mínimo de 10 deportistas, los grupos se organizaron de acuerdo a las edades y niveles correspondientes, garantizando una distribución adecuada y equitativa.
3. Realizar y entregar al supervisor del contrato el plan de trabajo metodológico y pedagógico adecuado a la enseñanza del Fútbol Sala, con un contenido técnico, táctico y físico. Se deberá presentar durante los primeros ocho días después de firmada el acta de inicio.	El contratista dio cumplimiento a lo solicitado en la actividad, realizando y entregando al supervisor del contrato el plan de trabajo metodológico y pedagógico, adecuado a la enseñanza del Fútbol Sala. El plan incluyó contenido técnico, táctico y físico, conforme a los lineamientos establecidos. La entrega se efectuó dentro de los primeros ocho días posteriores a la firma del acta de inicio, cumpliendo con los tiempos estipulados.
4. Enseñar los aspectos técnicos, tácticos y físicos del Fútbol Sala, de acuerdo con las edades de los NNJA de la escuela de formación.	El contratista cumplió con la actividad programada, desarrollando la enseñanza de los aspectos técnicos, tácticos y físicos del Fútbol Sala, de acuerdo con las edades y niveles de desarrollo de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes (NNJA) vinculados a la escuela de formación. Las sesiones se adaptan pedagógicamente para garantizar un aprendizaje progresivo y adecuado a cada grupo etario.
5. Desarrollar dos (02) socializaciones dirigidas a los padres de familia, la primera se debe realizar antes de finalizar el primer mes de ejecución del contrato, donde se den a conocer los alcances, Objetivos propuestos, horarios y cronograma de actividades, la segunda se debe realizar antes de finalizar el contrato, con el fin de presentar avances del desarrollo, seguimiento y	El contratista cumplió con lo establecido en la actividad, realizando dos (2) socializaciones dirigidas a los padres de familia, la primera se llevó a cabo antes de finalizar el primer mes de ejecución del contrato, en la cual se socializaron los alcances, objetivos propuestos, horarios y cronograma de actividades, la segunda se efectuó en el tercer mes de contrato, presentando los avances del proceso de formación, el seguimiento y la evaluación individual del desarrollo deportivo de cada deportista. En ambas socializaciones se realizó control de asistencia firmada por los padres de familia y se llevó a cabo el

 ALCALDÍA MUNICIPAL MANÍ - CASANARE	ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE NIT: 800008456-3		CÓDIGO STCD - 110	VERSIÓN : 02
			FECHA: NOVIEMBRE 27/18	Página 3 de 5
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD			
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
		INFORME DE SUPERVISIÓN		

evaluación al proceso de formación, dando a conocer el desarrollo deportivo por deportista a cargo, se debe realizar control de asistencia firmada por los padres de familia y registro fotográfico.	respectivo registro fotográfico, como soporte del cumplimiento.
6. Entregar al supervisor del contrato los listados de los grupos conformados con fotocopia del documento de identidad, certificación activa de la eps, ficha de inscripción y consentimiento informado.	El contratista dio cumplimiento a la actividad estipulada, entregando los listados de los grupos conformados, acompañados de la documentación requerida: fotocopia del documento de identidad, certificación activa de la EPS, ficha de inscripción y consentimiento informado de cada uno de los deportistas. Esta entrega se realizó de manera organizada y dentro de los tiempos establecidos, garantizando la correcta verificación y registro de la información.
7. Realizar y aplicar una planilla de asistencia por cada uno de los grupos conformados, y diligenciar el formato de caracterización de la población.	El contratista cumplió con lo establecido en la actividad, realizando y aplicando una planilla de asistencia para cada uno de los grupos conformados, la cual fue diligenciada de manera continua y ordenada durante el desarrollo del proceso de formación. Adicionalmente, se completó el formato de caracterización de la población, recopilando la información pertinente de los participantes, con el fin de contar con un registro detallado y actualizado.
8. Conformar, preparar y asistir a los diferentes torneos municipales, departamentales y nacionales con los deportistas de la escuela de formación.	El contratista cumplió con la actividad propuesta, conformando y preparando los equipos representativos de la escuela de formación para su participación en diferentes torneos de carácter municipal, departamental y nacional. Los deportistas fueron seleccionados y preparados técnica, táctica y físicamente para asistir a estas competencias, garantizando una adecuada representación y promoviendo su desarrollo integral en el ámbito deportivo.
9. Apoyar los eventos deportivos realizados por la secretaría de turismo, cultura y deporte.	El contratista cumplió con lo estipulado en la actividad nueve, brindando apoyo en los eventos deportivos organizados por la Secretaría de Turismo, Cultura y Deporte, entre los que se encuentra el verano fest 2025 realizado en las playas del río cusiana.

 ALCALDÍA MUNICIPAL MANÍ - CASANARE	ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE NIT: 800008456-3		CÓDIGO STCD - 110	VERSIÓN : 02
			FECHA: NOVIEMBRE 27/18	Página 4 de 5
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD			
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
INFORME DE SUPERVISIÓN				



10. Apoyar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual y que sean asignadas por el supervisor.	El contratista cumplió con esta actividad, apoyando de manera responsable y proactiva todas las demás tareas relacionadas con el objeto contractual que fueron asignadas por el supervisor, apoyo en la jornada de aseo al camposanto, asistencia a reunión de órganos deportivos en la biblioteca municipal.
--	---

2. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 8.800.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 6.600.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 2.200.000
SALDO POR EJECUTAR	\$ 0

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

OSMAR BARRERA BARRERA, quien actúa en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo contratado y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en las planillas Nro. 4589750881, 4593012046, 9483038182, 9483788872, 9485579224 y 9486769520 certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO DE PLANILLA	VALOR TOTAL DE LA PLANILLA
4589750881	2025/02/03	\$ 55.200
4593012046	2025/02/27	\$ 371.900

 ALCALDÍA MUNICIPAL MANÍ - CASANARE	ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE NIT: 800008456-3		CÓDIGO STCD - 110 FECHA: NOVIEMBRE 27/18	VERSIÓN : 02 Página 5 de 5
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD			
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
	INFORME DE SUPERVISIÓN			

9483038182	2025/03/07	\$51,100
9483788872	2025/03/31	\$ 504,900
9483788872	2025/03/31	\$ 504,900
9485579224	2025/05/02	\$ 440,500
9486769520	2025/06/03	\$440,500

Se firma en Maní Casanare a los seis (06) días del mes de junio de 2025.


OSMAR BARRERA BARRERA
 Secretario de Turismo, Cultura y Deporte
 Supervisor

ELABORO
 RONALD ROSALES
 prof uni área de promoción y apoyo al TCD

Revisó:
 DIEGO ROBERTO ZORRO GOMEZ
 Abogado Contratado OAJ

	ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE NIT: 800008456-3	CÓDIGO: STCD 110	VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	FECHA: NOVIEMBRE 27/18	PÁGINA 1 de 3
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		
	ACTA		

ACTA DE ENTREGA DE INFORMACIÓN

CONTRATANTE:	ALCALDÍA MUNICIPAL DE MANÍ CASANARE
NIT.	800008456-3
CONTRATISTA:	JERSON ALEXIS JOROPA CARDENAS
NIT.	1.116.614.623-6
C.C. No.	1.116.614.623
NÚMERO DE CONTRATO	0079 DE 2025
OBJETO:	"FORTALECER LOS PROCESOS FORMATIVOS EN LA MODALIDAD DE FÚTBOL SALA PARA LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALIANZA EN LA INICIACIÓN Y FORMACIÓN DE NNJA DEL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE MANÍ"
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$8.800.000) M/CTE
PLAZO DEL CONTRATO:	CUATRO (04) MESES
PRÓRROGA	NO APLICA
FECHA DEL CONTRATO:	VEINTIOCHO (28) DE ENERO DE 2025
FECHA ACTA DE INICIO:	VEINTIOCHO (28) DE ENERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	VEINTISIETE (27) DE MAYO DE 2025
SUPERVISIÓN:	SECRETARIA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE
PERIODO:	DEL 28 DE ENERO AL 27 MAYO DE 2025

En Maní Casanare, a los seis (06) días del mes de junio de 2025; en cumplimiento de mis actividades contractuales hago entrega de la información generada durante todo el tiempo de ejecución del contrato antes citado.

A continuación, relaciono información y elementos entregados:

1. INFORMACIÓN.

1. INFORMACIÓN EN MEDIO DIGITAL

Cuatro informes de cumplimiento parcial de actividades.
Un informe final de cumplimiento de actividades.
Planillas de caracterización de la población.

	ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE NIT: 800008456-3	CÓDIGO: STCD 110	VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	FECHA: NOVIEMBRE 27/18	PÁGINA 2 de 3
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		
	ACTA		

1.1 INFORMACIÓN EN MEDIO FÍSICO

Cuatro informes de cumplimiento parcial de actividades.
Un informe final de cumplimiento de actividades.
Planillas de caracterización de la población.

USO DE PLATAFORMAS

PLATAFORMAS	USUARIO	CONTRASEÑA
N/A	N/A	N/A

2. ACCIONES PENDIENTES A EJECUTAR.

ACCIÓN A EJECUTAR	FECHA LÍMITE PARA EJECUTAR LA ACCIÓN
N/A	N/A

En constancia de la presente entrega se firma a los seis (06) días del mes de junio de 2025.

Quien entrega:


JERSON ALEXIS JOROPA CARDENAS
 Contratista

Quien recibe:


OSMAR BARRERA BARRERA
 Supervisor



ALCALDÍA MUNICIPAL
MANÍ - CASANARE

ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE

NIT. 800008456 - 3

PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

ACTA DE ENTREGA DE CARGO Y/O ACTIVIDADES CONTRATO
DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Maní

CONTRATISTA:

JERSON ALEXIS JOROPA CARDENAS

CC: 1.116.614.623

Nº CONTRATO Y OBJETO

0079 28 DE ENERO DE 2025 "FORTALECER LOS PROCESOS FORMATIVOS EN LA MODALIDAD DE FÚTBOL SALA PARA LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALIANZA EN LA INICIACIÓN Y FORMACIÓN DE NNJA DEL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE MANÍ"

DEPENDENCIA:

SECRETARIA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE

AREA:

DEPORTE

ENTREGA DE INFORMACIÓN
DIGITAL

A. ENTREGA INFORMACIÓN DIGITAL:

INFORME DE ACTIVIDAD N° 01

INFORME DE ACTIVIDAD N° 02

INFORME DE ACTIVIDAD N° 03

INFORME DE ACTIVIDAD N° 04

INFORME DE ACTIVIDAD N° 05

SOPORTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ENTREGA DE INFORMACIÓN
FISICA

B. ENTREGA DE INFORMACIÓN FÍSICA:

EJECUCION DE ACTIVIDADES

SOPORTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

PLANILLAS DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICADO NO DECLARANTE

BOLETA FISCAL

PLANILLAS DE ASISTENCIA

INFORME DE SUPERVISION

INFORME FINAL

LINK DE ACCESO

LINK DE ACCESO PQRS

ENTREGA DE INFORMACIÓN EN CD
Y/O USB - PDF

PDF

PERIODO DE ENTREGA

DEL 28 DE ENERO AL 27 DE MAYO DE 2024

RECIBIDO: OSMAR BARRERA BARRERA

REVISADO: OSMAR BARRERA BARRERA

VERIFICADO

AUXILIAR ADMINISTRATIVO SECRETARIA

CODIGO DE FORMATO

TH.120.98.01.001

SUPERVISOR DEL CONTRATO

OSMAR BARRERA BARRERA

PROYECTO
CONTRATISTA /FUNCIONARIO

JERSON ALEXIS JOROPA CARDENAS

INFORME FINAL

"FORTALECER LOS PROCESOS FORMATIVOS EN LA MODALIDAD DE FÚTBOL SALA PARA LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALIANZA EN LA INICIACIÓN Y FORMACIÓN DE NIÑAS DEL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE MANÍ"

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 28 DE ENERO AL 27 DE MAYO DE 2025

INFORME FINAL DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0079 DEL 28 DE ENERO DEL 2025.				EVIDENCIAS DOCUMENTADAS	
ACTIVIDADES CONTRATADAS Y PROPUESTAS	PRODUCTOS O RESULTADOS OBTENIDOS	DOCUMENTOS SOPORTE	LUGAR DE UBICACIÓN	SI	NO
1. Realizar convocatoria a través de los diferentes medios informativos (redes sociales, carteles publicitarios entre otros), donde se invite a niños, niñas, adolescentes y jóvenes; para que se inscriban al proceso de formación deportiva de Fútbol Sala.	Elabore un flyer que se publicó por las diferentes redes sociales en donde invite a los deportistas del municipio a hacer parte del proceso de formación, de igual forma se hizo en las instituciones educativas del área urbana del municipio.	Registro fotográfico – flyer redes sociales.	Drive secretaria de turismo, cultura y deporte	X	
2. Conformar cuatro grupos en las diferentes categorías como mínimo de 10 deportistas.	Cumplí con la conformación de los cuatro grupos en las diferentes categorías establecidas, garantizando que cada uno contara con un mínimo de 10 deportistas. Realicé la selección y organización de los participantes de acuerdo con su edad y nivel, asegurando una distribución equilibrada y adecuada para el desarrollo del proceso de	Registro fotográfico y demás soportes	Drive secretaria de turismo, cultura y deporte	X	

	formación en Fútbol Sala.				
3. Realizar y entregar al supervisor del contrato el plan de trabajo metodológico y pedagógico adecuado a la enseñanza del Fútbol Sala, con un contenido técnico, táctico y físico. Se deberá presentar durante los primeros ocho días después de firmada el acta de inicio.	Realicé y entregué al supervisor del contrato el plan de trabajo metodológico y pedagógico dentro del plazo establecido, cumpliendo con los primeros ocho días después de la firma del acta de inicio. El plan incluye contenidos técnicos, tácticos y físicos, adecuados para la enseñanza del Fútbol Sala, y fue estructurado con base en los objetivos del proceso formativo y las características de los participantes.	Plan pedagógico y demás soportes	Drive secretaria de turismo, cultura y deporte	X	
4. Enseñar los aspectos técnicos, tácticos y físicos del Fútbol Sala, de acuerdo con las edades de los NNJA de la escuela de formación.	He enseñado los aspectos técnicos, tácticos y físicos del Fútbol Sala, adaptando cada contenido según la edad y nivel de desarrollo de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes (NNJA) de la escuela de formación.	Registro fotográfico	Drive secretaria de turismo, cultura y deporte	x	
5. Desarrollar dos (02) socializaciones dirigidas a los padres de familia, la primera se debe realizar antes de finalizar el primer mes de ejecución del contrato,	Realicé las dos socializaciones con los padres de familia conforme a lo establecido. La primera se llevó a cabo antes de finalizar el primer mes de ejecución del contrato, donde presenté los	Registro fotográfico	Drive secretaria de turismo, cultura y deporte	x	

donde se den a conocer los alcances, Objetivos propuestos, horarios y cronograma de actividades, la segunda se debe realizar antes de finalizar el contrato, con el fin de presentar avances del desarrollo, seguimiento y evaluación al proceso de formación, dando a conocer el desarrollo deportivo por deportista a cargo, se debe realizar control de asistencia firmada por los padres de familia y registro fotográfico.	objetivos, alcances, horarios y el cronograma de actividades del proceso de formación en Fútbol Sala. La segunda socialización se realizó antes de finalizar el contrato, en la cual expuse los avances, el seguimiento y la evaluación del proceso, incluyendo el desarrollo deportivo individual de cada deportista a mi cargo.				
6. Entregar al supervisor del contrato los listados de los grupos conformados con fotocopia del documento de identidad, certificación activa de la eps, ficha de inscripción y consentimiento informado.	Entregué al supervisor del contrato los listados completos de los grupos conformados, incluyendo la fotocopia del documento de identidad, certificación activa de la EPS, ficha de inscripción y el consentimiento informado de cada deportista, cumpliendo con todos los requisitos establecidos para formalizar su participación en el	Formatos diligenciados	Drive secretaria de turismo, cultura y deporte	X	

	proceso de formación deportiva.				
7. Realizar y aplicar una planilla de asistencia por cada uno de los grupos conformados, y diligenciar el formato de caracterización de la población.	Realicé y apliqué la planilla de asistencia para cada grupo conformado, y diligencié el formato de caracterización de la población de manera completa.	Planillas de asistencia	Drive secretaria de turismo, cultura y deporte	X	
8. Conformar, preparar y asistir a los diferentes torneos municipales, departamentales y nacionales con los deportistas de la escuela de formación.	Conformé, preparé y asistí con los deportistas de la escuela de formación a los diferentes torneos municipales, departamentales y nacionales, garantizando su participación activa y representativa en cada competencia.	Registro fotográfico	Drive secretaria de turismo, cultura y deporte	X	
9. Apoyar los eventos deportivos realizados por la secretaria de turismo, cultura y deporte.	Brindé apoyo en los eventos deportivos organizados por la Secretaría de Turismo, Cultura y Deporte, colaborando activamente en la logística, coordinación y desarrollo de las actividades programadas.	Registro fotográfico	Drive secretaria de turismo, cultura y deporte		
10. Apoyar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual y que sean asignadas por el supervisor.	Apoyé todas las actividades relacionadas con el objeto contractual que me fueron asignadas por el supervisor, cumpliendo con responsabilidad y disposición cada una de las tareas encomendadas.	Registro fotográfico	Drive secretaria de turismo, cultura y deporte		

**CONSOLIDACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIADA DURANTE
EL PRESENTE CONTRATO**

POBLACIÓN BENEFICIADA		
POR SEXO		TOTAL
HOMBRES	26	43
MUJERES	17	
POR CICLO VITAL		
TOTAL		
PRIMERA INFANCIA DE 0 A 5 AÑOS	00	43
INFANCIA 6 A 17 AÑOS	43	
ADOLESCENCIA DE 12 A 17 AÑOS	0	
ADULTOS DE 29 A 59 AÑOS	0	
ENFOQUE DIFERENCIAL		
VICTIMAS	0	43
RED UNIDOS	0	
DISCAPACIDAD	0	
FAMILIAS EN ACCION	21	
OTROS	22	
AREA		
URBANA	42	
RURAL	0	
TOTAL		43


JERSON ALEXIS JOROPA CARDENAS
 Contratista