17

CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR EL CERRITO
NIT 800.209.138-9
CARRERA PRINCIPAL LA VARIANTE
Tel: (602) 3188982701
El Cerrito - Colombia
Parquerecreacionalcerrito@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. CPR 11

Señores	MUNICIPIO DE EL CERRITO		
NIT	800.100.533-5	**Teléfono**	(602) 2565244 - Ext. 000
Dirección	CALLE 7 # 11 - 62	**Ciudad**	El Cerrito - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/12/2024, 00:47
Expedición	30/12/2024, 00:48
Vencimiento	30/12/2024

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NUMERO 248 - 1-17-003 -2024 OBJETO: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE GRATUIDAD EN EL DESARROLLO INTEGRAL DEL DEPORTE, EN SUS ETAPAS DE INICIACION, RECREACION Y FORMACION A NIVEL RECREATIVO, COMPETITIVO Y TERAPEUTICO PARA LA REPRESENTACION DEL MUNICIPIO DE EL CERRITO EN TORNEOS DEL ORDEN MUNICIPAL, DEPARTAMENTAL, NACIONAL E INTERNACIONAL. TERCER Y FINAL DESEMBOLSO POR 10% DEL CONVENIO.	1.00	18,000,000.00

Total items: 1

Total Bruto	18,000,000.00
Total a Pagar	18,000,000.00

Valor en Letras:
Dieciocho millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Otro - tranferencia $ 18,000,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764067019407 aprobado en 20240307 prefijo CPR desde el número 1 al 100 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 19f9b5c795bfadc43e806100e521e92b554aec3486566fcfd9d7641c79c998c11a4f6d3c43bfa822261ccdab9d24a67d

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

58

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
19f9b5c795bfadc43e806100e521e92b554aec3486566fcfd9d7641c79c998c11a4f6d3c43bfa822261ccdab9d24a67d

Número de Factura: CPR-11
Fecha de Emisión: 30/12/2024
Fecha de Vencimiento: 30/12/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR EL CERRITO
Nombre Comercial: CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR EL CERRITO
Nit del Emisor: 800209138
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9499
País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: El Cerrito
Dirección: CARRERA PRINCIPAL LA VARIANTE
Teléfono / Móvil: 602|3188982701|
Correo: Parquerecreacionalcerrito@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: No aplica / MUNICIPIO DE EL CERRITO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800100533
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: El Cerrito
Dirección: CALLE 7 # 11 - 62
Teléfono / Móvil: 6022565244000
Correo: tesoreria@elcerrito-valle.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	2	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NUMERO 248 - 1-17-003 -2024 OBJETO: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE GRATUIDAD EN EL DESARROLLO INTEGRAL DEL DEPORTE, EN SUS ETAPAS DE INICIACION, RECREACION Y FORMACION A NIVEL RECREATIVO, COMPETITIVO Y TERAPEUTICO PARA LA REPRESENTACION DEL MUNICIPIO DE EL CERRITO EN TORNEOS DEL ORDEN MUNICIPAL, DEPARTAMENTAL, NACIONAL E INTERNACIONAL. TERCER Y FINAL DESEMBOLSO POR 10% DEL CONVENIO.	ZZ	1,00	$ 18.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 18.000.000,00

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Aviso de Recibo		

6/44

Datos Totales

Documento generado el:
30/12/2024 00:48:00
Documento validado por la DIAN:
30/12/2024 00:48:01
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
830048145
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	18.000.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	18.000.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	18.000.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $18.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764067019407 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2025-03-08

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141043709808

(415)7707212489984(8020) 000014104370980 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 0 9 1 3 8	9	Impuestos y Aduanas de Palmira	5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona jurídica 1			

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

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

35. Razón social
CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR EL CERRITO

36. Nombre comercial	37. Sigla
	CORREGREAR EL CERRITO

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	El Cerrito 2 4 8

41. Dirección principal
CARR PRINCIPAL LA VARIANTE

42. Correo electrónico parquerecreacionalcerrito@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 8 9 8 2 7 0 1	

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
9 4 9 9	1 9 9 8 0 1 2 1	9 3 1 9	2 0 2 4 0 3 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 5	7	1 4	1 6	4 2	5 2	5 5																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 ☒ 60. No. de Folios: 0

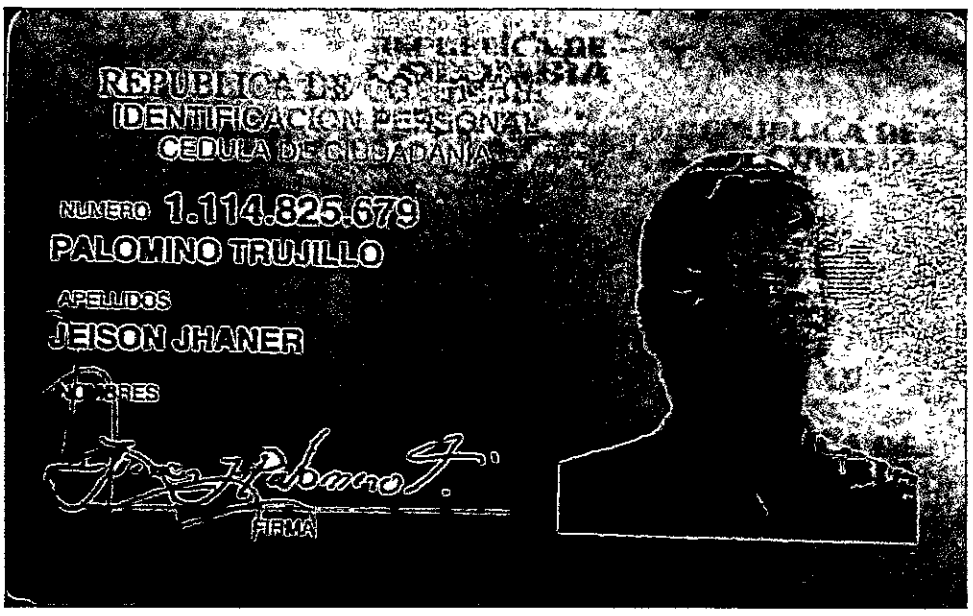
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios 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 PALOMINO TRUJILLO JEISON JHANER
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 27-12-2024 08:06:09PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.114.825.679
PALOMINO TRUJILLO
APELLIDOS
JEISON JHANER
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO
09-NOV-1991
EL CERRITO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
26-NOV-2009 EL CERRITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-310*001-00207*3-M-1114825679-20091231
0019529970A 1
33828874

9/44

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
NIT 800209138	9	CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR DE EL CERRITO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRETERA PRINCIPAL VARIANTE KL 15	EL CERRITO-VALLE	2571304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	9465582933	9465582933	E	2024/04/09	2024/04/12	BANCO DE BOGOTA	3	$1;258,500

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 (2 Afiliados)						$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$3,300,000	$132,000			$3,300,000	$17,300		$3,300,000	$165,000
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (2 Afiliados)						$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$3,300,000	$132,000			$3,300,000	$17,300		$3,300,000	$165,000
Ciudad: EL CERRITO Depto: VALLE (2 Afiliados)						$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$3,300,000	$132,000			$3,300,000	$17,300		$3,300,000	$165,000
1	CC	16860846	DIAZ PEDRO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
2	CC	1114825679	PALOMINO JEISON	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS018	30	$2,000,000	$250,000	CCF57	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	$10,500	30	$2,000,000	$100,000
Total Afiliados(2)						$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$3,300,000	$132,000			$3,300,000	$17,300		$3,300,000	$165,000

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
NIT 800209138	9	CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR DE EL CERRITO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRETERA PRINCIPAL VARIANTE KL 15	EL CERRITO-VALLE	2571304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	9465582933	9465582933	E	2024/04/09	2024/04/12	BANCO DE BOGOTA	3	$1,258,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$528,000	$1,500	$0	$529,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$600	$0	$208,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$900	$0	$320,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$17,300	$100	$0	$17,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$17,300	$100	$0	$17,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$132,000	$400	$0	$132,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	2	$132,000	$400	$0	$132,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$412,500	$1,200	$0	$413,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$500	$0	$163,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$250,000	$700	$0	$250,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$99,000	$300	$0	$99,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$99,000	$300	$0	$99,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$66,000	$200	$0	$66,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$66,000	$200	$0	$66,200
TOTAL				2	$1,254,800	$3,700	$0	$1,258,500

2024/04/12 10:34 AM

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
NIT 800209138	9	CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR DE EL CERRITO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRETERA PRINCIPAL VARIANTE KL 15	EL CERRITO-VALLE	2571304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	66157677	9466157677	E	2024/05/10	2024/05/07	BANCO AV VILLAS	0	$1,073,900

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 (2 Afiliados)						$2,823,334	$451,800			$2,823,334	$353,000			$2,823,334	$113,000			$2,823,334	$14,800		$2,823,334	$141,300
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (2 Afiliados)						$2,823,334	$451,800			$2,823,334	$353,000			$2,823,334	$113,000			$2,823,334	$14,800		$2,823,334	$141,300
Ciudad: EL CERRITO Depto: VALLE (2 Afiliados)						$2,823,334	$451,800			$2,823,334	$353,000			$2,823,334	$113,000			$2,823,334	$14,800		$2,823,334	$141,300
1	CC	16860846	DIAZ PEDRO	25-14	19	$823,334	$131,800	EPS037	19	$823,334	$103,000	CCF57	19	$823,334	$33,000	14-23	19	$823,334	$4,300	19	$823,334	$41,300
2	CC	1114825679	PALOMINO JEISON	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS018	30	$2,000,000	$250,000	CCF57	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	$10,500	30	$2,000,000	$100,000
Total			**Afiliados(2)**			$2,823,334	$451,800			$2,823,334	$353,000			$2,823,334	$113,000			$2,823,334	$14,800		$2,823,334	$141,300

2024/05/07 08:34 AM

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
NIT 800209138	9	CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR DE EL CERRITO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRETERA PRINCIPAL VARIANTE KL 15	EL CERRITO-VALLE	2571304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-03	66157677	9466157677	E	2024/05/10	2024/05/07	BANCO AV VILLAS	0	$1,073,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$451,800	$0	$0	$451,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$131,800	$0	$0	$131,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$14,800	$0	$0	$14,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$14,800	$0	$0	$14,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$113,000	$0	$0	$113,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	2	$113,000	$0	$0	$113,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$353,000	$0	$0	$353,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$103,000	$0	$0	$103,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$84,800	$0	$0	$84,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$84,800	$0	$0	$84,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$56,500	$0	$0	$56,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$56,500	$0	$0	$56,500
TOTAL				2	$1,073,900	$0	$0	$1,073,900

2024/05/07 08:34 AM

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
NIT 800209138	9	CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR DE EL CERRITO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRETERA PRINCIPAL VARIANTE KL 15	EL CERRITO-VALLE	2571304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	717084845	9467668791	E	2024/06/13	2024/06/20	BANCOLOMBIA	7	$765,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,500		$2,000,000	$100,000
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,500		$2,000,000	$100,000
Ciudad: EL CERRITO Depto: VALLE (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,500		$2,000,000	$100,000
1	CC	1114825679	PALOMINO JEISON	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS018	30	$2,000,000	$250,000	CCF57	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	$10,500	30	$2,000,000	$100,000
Total Afiliados(1)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,500		$2,000,000	$100,000

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
NIT 800209138	9	CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR DE EL CERRITO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRETERA PRINCIPAL VARIANTE KL 15	EL CERRITO-VALLE	2571304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	717084845	9467668791	E	2024/06/13	2024/06/20	BANCOLOMBIA	7	$765,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$1,800	$0	$321,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$1,800	$0	$321,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$100	$0	$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$100	$0	$10,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,000	$500	$0	$80,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$80,000	$500	$0	$80,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$1,400	$0	$251,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$250,000	$1,400	$0	$251,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,000	$400	$0	$60,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$60,000	$400	$0	$60,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$300	$0	$40,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$40,000	$300	$0	$40,300
TOTAL				1	$760,500	$4,500	$0	$765,000

2024/06/19 06:34 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
NIT 800209138	9	CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR DE EL CERRITO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRETERA PRINCIPAL VARIANTE KL 15	EL CERRITO-VALLE	2571304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	755364577	9469043986	E	2024/07/10	2024/07/05	BANCOLOMBIA	0	$760,500

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)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,500		$2,000,000	$100,000
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,500		$2,000,000	$100,000
Ciudad: EL CERRITO Depto: VALLE (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,500		$2,000,000	$100,000
1	CC	1114825679	PALOMINO JEISON	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS018	30	$2,000,000	$250,000	CCF57	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	$10,500	30	$2,000,000	$100,000
Total Afiliados(1)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,500		$2,000,000	$100,000

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
NIT 800209138	9	CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR DE EL CERRITO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRETERA PRINCIPAL VARIANTE KL 15	EL CERRITO-VALLE	2571304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	755364577	9469043986	E	2024/07/10	2024/07/05	BANCOLOMBIA	0	$760,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,000	$0	$0	$80,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$80,000	$0	$0	$80,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,000	$0	$0	$60,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$60,000	$0	$0	$60,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$40,000	$0	$0	$40,000
TOTAL				1	$760,500	$0	$0	$760,500

2024/07/05 11:52 AM

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
NIT 800209138	9	CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR DE EL CERRITO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRETERA PRINCIPAL VARIANTE KL 15	EL CERRITO-VALLE	2571304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	829579267	9470423232	E	2024/08/12	2024/08/08	BANCOLOMBIA	0	$760,500

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)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,500		$2,000,000	$100,000
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,500		$2,000,000	$100,000
Ciudad: EL CERRITO Depto: VALLE (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,500		$2,000,000	$100,000
1	CC	1114825679	PALOMINO JEISON	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS018	30	$2,000,000	$250,000	CCF57	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	$10,500	30	$2,000,000	$100,000
Total Afiliados(1)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,500		$2,000,000	$100,000

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
NIT 800209138	9	CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR DE EL CERRITO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRETERA PRINCIPAL VARIANTE KL 15	EL CERRITO-VALLE	2571304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	829579267	9470423232	E	2024/08/12	2024/08/08	BANCOLOMBIA	0	$760,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,000	$0	$0	$80,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$80,000	$0	$0	$80,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,000	$0	$0	$60,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$60,000	$0	$0	$60,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$40,000	$0	$0	$40,000
TOTAL				1	$760,500	$0	$0	$760,500

2024/08/07 11:11 AM

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
NIT 800209138	9	CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR DE EL CERRITO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRETERA PRINCIPAL VARIANTE KL 15	EL CERRITO-VALLE	2571304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	878312708	9471814840	E	2024/09/10	2024/08/30	BANCOLOMBIA	0	$760,500

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
1	CC	1114825679	PALOMINO TRUJILLO JEISON JHANER	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS018	30	$2,000,000	$250,000	CCF57	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	$10,500	30	$2,000,000	$100,000
Total	**Afiliados(1)**					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,500		$2,000,000	$100,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,000	$0	$0	$80,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$80,000	$0	$0	$80,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,000	$0	$0	$60,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$60,000	$0	$0	$60,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$40,000	$0	$0	$40,000
TOTAL				1	$760,500	$0	$0	$760,500

2024/11/01 09:25 AM

24

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
NIT 800209138	9	CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR DE EL CERRITO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRETERA PRINCIPAL VARIANTE KL 15	EL CERRITO-VALLE	2571304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1000001148	9474213931	E	2024/10/09	2024/10/03	BANCO DE BOGOTA	0	$760,500

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
1	CC	1154825679	PALOMINO TRUJILLO JEISON JHANER	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS018	30	$2,000,000	$250,000	CCF57	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	$10,500	30	$2,000,000	$100,000
Total	**Afiliados(1)**					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,500		$2,000,000	$100,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,000	$0	$0	$80,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$80,000	$0	$0	$80,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,000	$0	$0	$60,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$60,000	$0	$0	$60,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$40,000	$0	$0	$40,000
TOTAL				1	$760,500	$0	$0	$760,500

2024/10/24 11:09 AM

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
NIT 800209138	9	CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR DE EL CERRITO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRETERA PRINCIPAL VARIANTE KL 15	EL CERRITO-VALLE	2571304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1050908176	9476275610	E	2024/11/13	2024/11/15	NEQUI	2	$761,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1114825679	PALOMINO TRUJILLO JEISON JHANER	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS018	30	$2,000,000	$250,000	CCF57	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	$10,500	30	$2,000,000	$100,000
Total	**Afiliados(1)**					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,500		$2,000,000	$100,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$500	$0	$320,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$500	$0	$320,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$100	$0	$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$100	$0	$10,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,000	$200	$0	$80,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$80,000	$200	$0	$80,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$400	$0	$250,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$250,000	$400	$0	$250,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,000	$100	$0	$60,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$60,000	$100	$0	$60,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$100	$0	$40,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$40,000	$100	$0	$40,100
TOTAL				1	$760,500	$1,400	$0	$761,900

2024/11/14 10:01 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
NIT 800209138	9	CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR DE EL CERRITO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRETERA PRINCIPAL VARIANTE KL 15	EL CERRITO-VALLE	2571304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	77782323	9477782323	E	2024/12/10	2024/12/05	BANCO AV VILLAS	0	$760,500

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
1	CC	1114825679	PALOMINO TRUJILLO JEISON JHANER	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS018	30	$2,000,000	$250,000	CCF57	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	$10,500	30	$2,000,000	$100,000
Total	**Afiliados(1)**					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,500		$2,000,000	$100,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,000	$0	$0	$80,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$80,000	$0	$0	$80,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,000	$0	$0	$60,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$60,000	$0	$0	$60,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$40,000	$0	$0	$40,000
TOTAL				1	$760,500	$0	$0	$760,500

2024/12/09 10:46 AM

aportes en línea

Resumen General Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800209138	9	CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR DE EL CERRITO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRETERA PRINCIPAL VARIANTE KL 15	EL CERRITO-VALLE	2571304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1157773939	9479350455	E	2025/01/13	2024/12/30	NEQUI	0	$760,500

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)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,500		$2,000,000	$100,000
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,500		$2,000,000	$100,000
Ciudad: EL CERRITO Depto: VALLE (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,500		$2,000,000	$100,000
1	CC	1114825679	PALOMINO JEISON	230301 30	$2,000,000	$320,000	EPS018	30	$2,000,000	$250,000	CCF57	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	$10,500	30	$2,000,000	$100,000
Total Afiliados(1)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,500		$2,000,000	$100,000

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
NIT 800209138	9	CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR DE EL CERRITO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRETERA PRINCIPAL VARIANTE KL 15	EL CERRITO-VALLE	2571304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1157773939	9479350455	E	2025/01/13	2024/12/30	NEQUI	0	$760,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,000	$0	$0	$80,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$80,000	$0	$0	$80,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,000	$0	$0	$60,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$60,000	$0	$0	$60,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$40,000	$0	$0	$40,000
TOTAL				1	$760,500	$0	$0	$760,500

2024/12/27 08:13 PM

78

CIELO RODRIGUEZ
CONTADOR PÚBLICO
Asesorías Contables

El suscrito contador público con tarjeta profesional vigente No. 260566 – T

Con destino a:

MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE

CERTIFICO Y HAGO CONSTAR

Que, **LA CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR DE EL CERRITO (CORRECREAR EL CERRITO)**, con NIT 800.209.138 – 9. De El Cerrito Valle. De acuerda a la información suministrada y obrando en su buena fe, se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales y seguridad social, correspondiente al mes de diciembre de 2024.

Para constancia se firma en El Cerrito Valle del Cauca, en el mes de diciembre de Dos Mil Veinticuatro (2024).

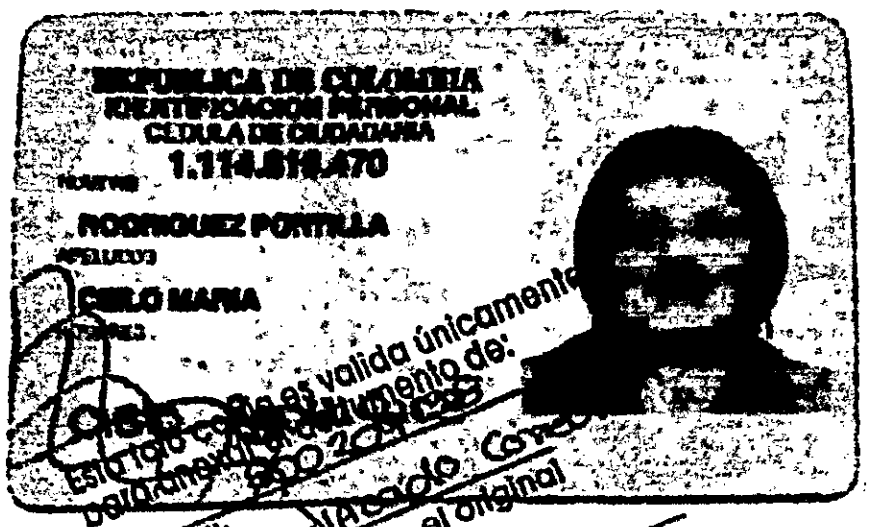
Contador Público
Cielo Rodriguez 260 566-T

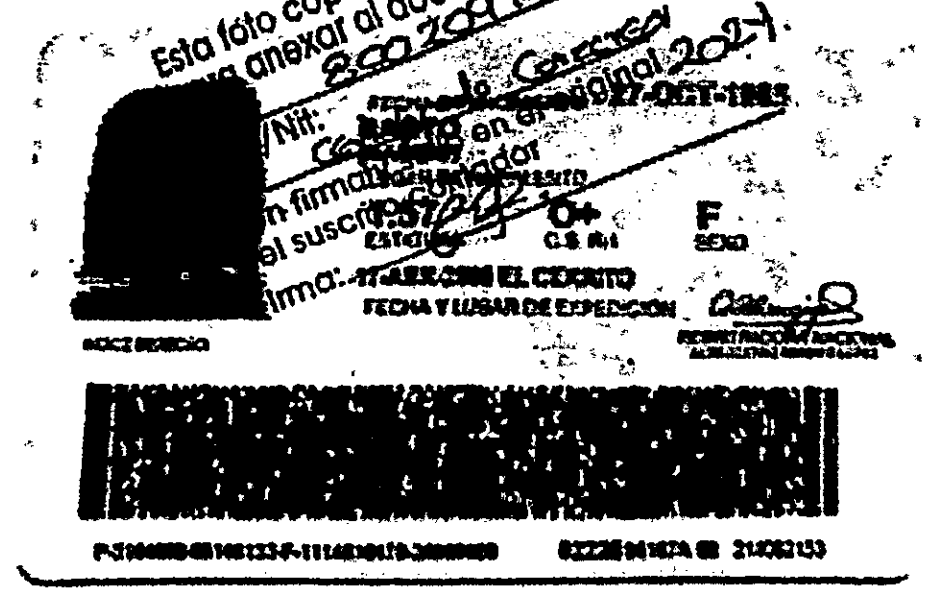
CIELO RODRIGUEZ
C.C 1.114.816.470 El Cerrito V
T.P. 260566 – T

Cel. 3165281233

20

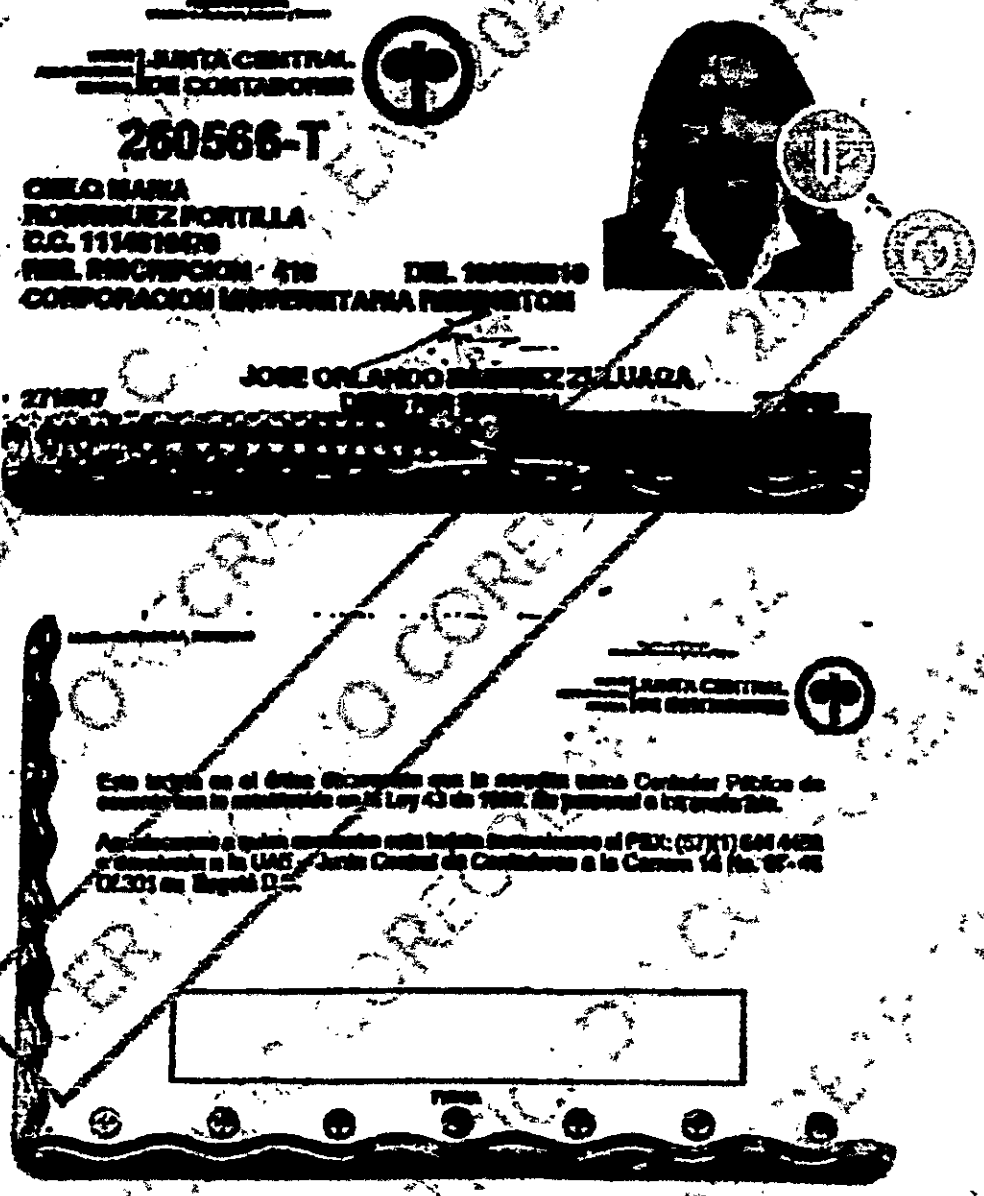
79


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.114.818.470
RODRIGUEZ PORTILLA
CIELO MARIA
Esta foto copia es valida únicamente
para anexar al documento de:
C.C./Nit:
Con firma y sello en el original
del suscrito contador
Firma:


Esta foto copia es valida únicamente
anexar al documento de:
Nit:
en el original
contador
del suscrito
Estatura
G.S. RH
F
SEXO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

27/44

CIELO RODRIGUEZ
CONTADOR PÚBLICO
Asesorías Contables



Cel. 3165281233

28/44

81

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7F4CC10AE19D9C7D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CIELO MARIA RODRIGUEZ PORTILLA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1114816470 de EL CERRITO (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 260566-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 04 días del mes de diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

29/44

Anexo del Convenio Nro. 248-1-17-003-2024

CLAUSULA PRIMERA: OBJETO: *AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE GRATUIDAD EN EL DESARROLLO INTEGRAL DEL DEPORTE, EN SUS ETAPAS DE INICIACION, RECREACION Y FORMACION A NIVEL RECREATIVO, COMPETITIVO Y TERAPEUTICO PARA LA REPRESENTACION DEL MUNICIPIO DE EL CERRITO EN TORNEOS DEL ORDEN MUNICIPAL, DEPARTAMENTAL, NACIONAL E INTERNACIONAL.* **CLAUSULA SEGUNDA. VALOR TOTAL DEL PROYECTO:** CIENTO OCHENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($185.000.000,00) **APORTE MUNICIPIO:** CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS ($ 180.000.000,00), **APORTE CORRECREAR:** CINCO MILLONES DE PESOS ($ 5.000.000). **FORMA DE DESEMBOLSO**: El Municipio entregará el valor de los aportes así: PAGO ANTICIPADO: Equivalente al Cincuenta por Ciento (50%) del valor total del convenio, previa aprobación de la Garantía Única. Por noventa millones de pesos m/cte. ($ 90.000.000), un segundo desembolso del 40% representado en setenta y dos millones de pesos ($ 72.000.000) en el mes de mayo, y un último desembolso del 10% representado en dieciocho millones ($ 18.000.000) en el mes de diciembre, para cada pago debe presentarse informe de avance y ejecución, certificación de supervisión e informe final. **CLAUSULA TERCERA. APROPIACION PRESUPUESTAL:** El Municipio de El Cerrito se obliga a reservar el valor total del valor del presente convenio, con cargo a la disponibilidad presupuestal Nro. 351 de fecha 29 de febrero de 2024. **CLAUSULA CUARTA. TÉRMINO:** El Término de ejecución será de diez (10) mese días a partir del perfeccionamiento. **CLAUSULA QUINTA. OBLIGACIONES DE LAS PARTES: OBLIGACIONES DEL MUNICIPIO: 1.** Garantizar la aprobación de los recursos económicos para la ejecución del contrato. **2.** Realizar el seguimiento o supervisión de cumplimiento del objeto a contratar. **3.** Cancelar el valor del contrato, según la forma de pago, y previa certificación de recibido a satisfacción por parte del supervisor designado. **4.** Las demás establecidas en el Artículo 4ª y 5ª respectivamente, de la ley 80 de 1993. **DE LA CORPORACION: 1.** El conveniente deberá presentar para el respectivo pago, la copia del recibo de pago de la seguridad social integral y parafiscal si hay lugar a estos últimos, lo cual deberá ser necesario para los pagos que deban efectuarse a su favor. **2.** El conveniente deberá acatar las recomendaciones que imparta el municipio a través del funcionario designado para ejercer el control y vigilancia del contrato. **3.** El conveniente deberá hacer uso racional de los recursos e insumos que se le pongan a disposición para la ejecución del proyecto. **4.** Poner a disposición de la Administración Municipal el equipo de trabajo que se requiera y además correrán por su propia cuenta los recursos de desplazamiento que se demanden en la ejecución del objeto contractual.

- Cumplir con las siguientes actividades:

ACTIVIDADES	Total, entradas en 1 mes	Total, entradas en 10 meses	Valor unitario	Valor Total
Practica en Iniciación deportiva en diferentes disciplinas (futbol, atletismo, natación, voleibol)	670	6700	$6.000	$40.200.000
Práctica deportiva formativa (futbol, atletismo, natación, voleibol)	980	9800	$6.000	$58.800.000

Práctica deportiva competitiva (futbol, atletismo, natación, voleibol)	650	6500	$6.000	$ 39.000.000
Terapias y Fisioterapias (futbol, atletismo, natación, voleibol,)	102	1020	$6.000	$6.120.000
Práctica deportiva recreativas, y/o lúdicas	598	5980	$6.000	$35.880.000
TOTAL	3000	30000	$30.000	$180.000.000

La corporación realizara su aporte en:

DESCRIPCIÓN		CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	V. UNITARIO	V. TOTAL
GLOBOS	Globo mil figuras en látex de colores, en diferentes tamaños, paquete 50 unidades, de buena calidad.	50	paquete	$39.270	$1.963.500
TEMPERAS PARA PINTUCARITAS	Pintura Pinta Caritas Pinturita - unidad de 6 Colores X Packs	100	paquete	$15.470	$1.547.000
KIT PINCELES	juego de pinceles de nailon para pintar cara 12 unidades/set	10	paquete	$29.750	$297.500
LÀPIZ DE OJOS	Elaborado con agua, copolímero de acrilatos, vaselina, hexamidina, es redondo para tener un mejor manejo a la hora de su uso.	30	paquete	$3.067	$92.000
KIT JUEGOS DIDÁCTICOS	kit de 25 unidades entre: Cubos con diferentes, medidas, piezas elaboradas en madera, Juegos de habilidades mental para el desarrollo de la motricidad fina como laberintos en madera - Parques, domino de diferentes diseños, rompecabezas, juegos de mesa.	1	paquete	$1.100.000	$1.100.000

TOTAL	$5.000.000

CLAUSULA SEXTA. CONTROL Y VIGILANCIA: La supervisión será ejercida en por quien delegue el ordenador del gasto, quien deberá controlar su correcta ejecución y cumplimiento, y vigilará el desarrollo del objeto del contrato. **CLAUSULA SEPTIMA.** De acuerdo con lo indicado en el Estudio Previo, y con ceñimiento al art. 7 de la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 DE 2015, la Administración Municipal no exigirá la constitución póliza de Cumplimiento en este convenio. **CLAUSULA OCTAVA. PUBLICIDAD.** Este convenio debe ser ampliamente publicitado a la comunidad. **CLAUSULA NOVENA:** Este convenio estará sujeto a la vigilancia y control ciudadano en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. **CLAUSULA DECIMA: NORMAS APLICABLES:** Para todos los efectos, el convenio se regirá por lo dispuesto en la Ley 1150 de 2007, su legislación complementaria y la normatividad civil y comercial aplicable. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA. LIQUIDACION:** El presente convenio será objeto de liquidación de común acuerdo entre las partes dentro de los términos legales. PARAGRAFO: En caso de no llegar a ningún acuerdo, la liquidación será practicada directa y unilateralmente por el Municipio del Cerrito, Departamento del Valle del Cauca y se adoptará por acto administrativo susceptible de recurso de reposición. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA. GARANTÍAS:** Garantías: De conformidad con la disposición del artículo 2.2.1.2.1.4.5 del decreto 1082 de 2015,

no es requisito la exigencia de garantía única y en este caso preciso, teniendo en cuenta el tipo de servicio y la forma de pago estipulada, esto es pago parcial en cada mes vencido tras la prestación del servicio, no se considera necesario que el contratista constituya garantía única. **CLAUSULA DECIMA CUARTA DOMICILIO:** Para todos los efectos legales a que haya lugar en el cumplimiento y desarrollo del presente convenio, las partes acuerdan la designación del Municipio del Cerrito Valle del Cauca como domicilio.

El presente documento se entiende fechado y firmado una vez sea aprobado por ambas partes el convenio electrónico a través del sistema electrónico para la contratación pública – SECOP II

Certificación
Bancaria

Lunes, 30 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LA CORPORACIÓN PARA LA RECREACIÓN POPULAR EL CERRITO, identificado(a) con NIT No 800209138, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	85800002090	2021-12-15	ACTIVO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. establecimiento Bancario

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ◉ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ SI ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	CPR 1	13/03/2024 2:37:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	90.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	CPR 3	20/06/2024 9:30:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	72.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	CPR 11	2 minutos de tiempo transcurrido *(30/12/2024 12:53:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	18.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. INFORME parcial marzo 2024.pdf	1. INFORME parcial marzo 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. INFORME parcial abril 2024.pdf	2. INFORME parcial abril 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3. INFORME parcial mayo 2024.pdf	3. INFORME parcial mayo 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4.. Informe final dic 30 - 2024 gr.pdf	4.. Informe final dic 30 - 2024 gr.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. APORRTES EN LINEA P.MARZ .SALUD.ABRIL.pdf	1. APORRTES EN LINEA P.MARZ .SALUD.ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. APORTES EN LINEA SALUD MAYO.pdf	2. APORTES EN LINEA SALUD MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3. APORTES EN LINEA MAYO - JUNIO.pdf	3. APORTES EN LINEA MAYO - JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4. aportes en linea salud junio - JULIO.pdf	4. aportes en linea salud junio - JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5. aportes en linea julio - agosto.pdf	5. aportes en linea julio - agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	6. aportes en linea agost -sep...pdf	6. aportes en linea agost -sep...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	7. aportes en linea sep - oct.pdf	7. aportes en linea sep - oct.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	8. aportes en linea oct - nov.pdf	8. aportes en linea oct - nov.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	9. APORTES EN LINEA NOV - DIC.pdf	9. APORTES EN LINEA NOV - DIC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	10. aportes en linea dici - ener.pdf	10. aportes en linea dici - ener.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	scaner acta de entrega aportes gratuidad._page-0001.pdf	scaner acta de entrega aportes gratuidad._page-0001.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR
DE EL CERRITONIT 800.209.138-9

El cerrito 30 de diciembre de 2024

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA
Alcaldía Municipal de El Cerrito
L.C

Cordial saludo.

Asunto: radicación de cuenta para el tercer y final desembolso del convenio número 248-1-17-003-2024.

LA CORPORACIÓN PARA LA RECREACIÓN POPULAR EL CERRITO, SIGLA CORRECREAR EL CERRITO con Nit 800209138-9 representada legalmente por el señor JEISON JHANER PALOMINO TRUJILLO mayor de edad identificada con número de cedula 1.114.825.679, de conformidad con las condiciones que se estipulan en los documentos contractuales, presentamos radicación para el tercer y final desembolso del convenio interadministrativo, con los documentos relacionados a continuación.

- Factura número 011 - 2024
- Validación factura de la Dian.
- Pantallazo SECOP II
- Copia RUT
- Copia de cedula representante legal
- Planilla de Pago de Aportes a Seguridad Social
- Certificado aportes de seguridad por contador. (copia de cedula, tarjeta profesional, cedula, certificado junta de contadores)
- Minuta de contratación
- Copia de certificado bancario
- Copia de oficio información general del convenio
- Copia del certificado de certificado para pago
- Copia de acta de finalización y recibo

Atentamente,

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los treinta (30) días de diciembre de 2024.

LA CORPORACIÓN PARA LA
RECREACIÓN POPULAR EL CERRITO
SIGLA CORRECREAR EL CERRITO
Nit 800209138-9
JEISON JHANER PALOMINO TRUJILLO
GERENTE
CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR
DE EL CERRITO
Contratista

248-3.9.11-358

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:

TIPO DE CONVENIO: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

NUMERO CONVENIO: 248-1-17-003-2024

OBJETO CONTRACTUAL: **"AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE GRATUIDAD EN EL DESARROLLO INTEGRAL DEL DEPORTE, EN SUS ETAPAS DE INICIACION, RECREACION Y FORMACION A NIVEL RECREATIVO, COMPETITIVO Y TERAPEUTICO PARA LA REPRESENTACION DEL MUNICIPIO DE EL CERRITO EN TORNEOS DEL ORDEN MUNICIPAL, DEPARTAMENTAL, NACIONAL E INTERNACIONAL."**

CONTRATISTA: CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR DE EL CERRITO

SUPERVISOR: EDUAR RICARDO OCAMPO RODRIGUEZ

CDP:	Nº 351 DEL 29 DE FEBRERO 2024
RPC:	Nº 327 DEL 09 DE MARZO 2024

Objetivo del informe: El contratista cumple con las actividades referentes a las obligaciones contractuales desde el inicio del convenio hasta el momento:

El contratista cumplió con las actividades contractuales desde el inicio del convenio hasta el momento de finalizar las actividades para el tercer desembolso:

ITEM	ACTIVIDAD/PRODUCTO	AVANCE TOTAL	SOPORTES DEL AVANCE
01	Practica en Iniciación deportiva en diferentes disciplinas (futbol, atletismo, natación, voleibol)	100%	El desarrollo de esta fase durante el convenio se realizó, con la invitación y socialización del proyecto, para todos aquellos que querían iniciar una práctica deportiva lo podría hacer en el espacio destinado por el municipio, se atendieron pequeños en diferentes actividades, jóvenes y

			adultos, todos con la ilusión de iniciar un cambio en sus vidas de una manera mucho más productiva, asiendo mejor utilización del tiempo libre
02	Práctica deportiva formativa (futbol, atletismo, natación, voleibol)	**100%**	El desarrollo de esta fase durante el convenio se realizó, con la atención de todas las personas que ya tienen o cuentan con una actividad física establecida, por lo cual utilizan el espacio para realizar sus entrenamientos tanto como formativos, competitivos y otros por salud. Además, se realizó apertura a las institucione Educativas que requerían el espacio para la formación física de sus estudiantes.
03	Práctica deportiva competitiva (futbol, atletismo, natación, voleibol)	**100%**	El desarrollo de la fase de practica deportiva competitiva durante el convenio se realizó, con la atención de todas las personas que participaron activamente en las competiciones, asegurando el cumplimiento de los objetivos establecidos y fomentando el trabajo en equipo, el desarrollo de habilidades y el respeto por las normas.
04	Terapias y Fisioterapias (futbol, atletismo, natación, voleibol,)	**100%**	se realizó, con la atención de todas las personas que requerían de un espacio para hacer trabajo fisco, de relación o de descanso porque en algún momento tuvieron alguna lesión o

37/44

			sufrieron algún tipo de trauma físico, de igual manera las personas que nacieron con alguna condición médica que requieran trabajar en alguno de los espacios de la corporación. La fisioterapia es el tratamiento de lesiones, enfermedades y trastornos a través de métodos físicos, como ejercicio, masajes, manipulación y otros tratamientos, sobre medicamentos y cirugía.
05	Práctica deportiva recreativas, y/o lúdicas	**100%**	El desarrollo de esta fase durante el convenio se llevó a cabo con la participación de todas aquellas personas que deseaban un tiempo de recreación y sano esparcimiento, niños, jóvenes, adultos, adulto mayor etc.... que a través del deporte y la lúdica, en los espacios de la corporación.
TOTAL	100%		

JUSTIFICACIÓN/OBSERVACIÓN
Durante la ejecución del convenio, la contratista ha cumplido a satisfacción con las actividades sujetas en el contrato y los requerimientos que la administración ha hecho a los servicios prestados.

OTRAS CONSIDERACIONES
Cumple con los documentos requeridos para presentar la respectiva factura, presento los demás requisitos administrativos y legales para el pago de EPS S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD, AFP Porvenir, la cual se confirmó por parte del supervisor.

38/44

91

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE						
COSTOS DEL CONTRATO			**PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA**			
Concepto	***Valor***		**Concepto (Anticipo, avances, pagos)**	**Fecha DD/MM/AA**	**Valor**	**Observaciones**
Valor inicial del contrato	$180.000.000		Anticipo		$ 90.000.000	N/A
Valor Adiciones	0		Segundo desembolso		$ 72.000.000	N/A
Reajustes (a través de Otro si se disminuyó el valor del contrato)	0					
Actualización de precios	0					
Valor Total del Contrato	$ 180.000.000					
Valor pagado	$ 162.000.000					
Valor causado que no se ha pagado	$ 18.000.000					
Valor total ejecutado	$ 180.000.000					
Valor saldo por ejecutar	$ 0					
Intereses moratorios						

- Seguimiento de la gestión financiera del contrato, incluyendo el registro presupuestal, la planeación de los pagos previstos y la disponibilidad de caja: El contrato se ejecuta financieramente como se perfeccionó, con el Registro Presupuestal y los pagos se ejecutan de acuerdo con lo pactado.
- Documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes o servicios objeto del contrato: El presente informe es suficiente para efectuar el pago correspondiente; puesto que, se da plena constancia de las actividades ejecutadas por la contratista según el objeto y sus especificaciones.
- Pagos y ajustes que se hagan y balance presupuestal del contrato para efecto de pago y de liquidación de este: se realizó ajuste al valor del contrato (disminución), a través de otrosí.
- Entrega de los anticipos pactados al contratista, y la adecuada amortización de este, en los términos de la ley y del contrato: N/A

39/44

92

- Actividades adicionales que impliquen aumento del valor o modificación del objeto del contrato cuentan con autorización y se encuentran justificados técnica, presupuestal y jurídicamente: N/A
- Trámites para la liquidación del contrato y entrega de los documentos soporte que correspondan para efectuarla: N/A
- Costo de actividades por entregables: N/A porque el contrato no contiene entregables

INFORME TECNICO O DE EJECUCIÓN: N/A

Se ejecutaron actividades en un cien (100%) de la totalidad del convenio de acuerdo con lo programado en el Plan de Trabajo durante el período supervisado.

Por lo que se concluye que las obligaciones contractuales, fueron cumplidas a cabalidad y recibidas a entera satisfacción por El Municipio de El Cerrito a traves de la supervisión designada.

Eduar R. Ocampo R.

EDUAR RICARDO OCAMPO
Director Técnico-Secretaria de Educación-Promoción Deporte
C.C. 1114828242 de El Cerrito
Supervisor

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó:	EDUAR RICARDO OCAMPO RODRIGUEZ	DIRECTOR TECNICO-SECRETARIA DE EDUCACION-PROMOCION DE DEPORTE	Eduar R. Ocampo R.
Elaboró:	EDUAR RICARDO OCAMPO RODRIGUEZ	DIRECTOR TECNICO-SECRETARIA DE EDUCACION-PROMOCION DE DEPORTE	Eduar R. Ocampo R.
Revisó:	EDUAR RICARDO OCAMPO RODRIGUEZ	DIRECTOR TECNICO -SECRETARIA DE EDUCACION-PROMOCION DE DEPORTE	Eduar R. Ocampo R.

40/44

93

CERTIFICACION PARA PAGO

1.CONTRATO

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS	No. DE CONTRATO	248-1-17-003-2024
OBJETO:	**"AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOY FINANCIEROS PARA LA EJECUCCION DEL PROGRAMA DE GRATUIDAD EN EL DESARROLLO INTEGRAL DEL DEPORTE, EN SUS ETAPASDE INICIACION, RECREACION Y FORMACION A NIVEL RECREATIVO, COMPETITIVO Y TERAPEUTICO PARA LA REPRESENTACION DEL MUNICIPIO DE EL CERRITO EN TORNEOS DEL ORDEN MUNICIPAL, DEPARTAMENTAL, NACIONAL E INTERNACIONAL"**		

2.DATOS

NOMBRE CONTRATISTA:	CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR DE EL CERRITO	NIT:	800.209.138-9
NOMBRE SUPERVISOR:	EDUAR RICARDO OCAMPO RODRIGUEZ	CEDULA:	1.114.828.242
VALOR	$180.000.000		
CDP:	Nº 351 DEL 29 DE FEBRERO 2024		
RPC:	Nº 327 DEL 09 DE MARZO 2024		

3. FORMA DE PAGO PAGO

primer pago a manera de anticipo por el 50% que representa noventa millones de pesos m/cte. ($ 90.000.000), un segundo desembolso del 40% representado en setenta y dos millones de pesos ($ 72.000.000) en el mes de mayo, y un último desembolso del 10% representado en dieciocho millones ($ 18.000.000) en el mes de diciembre, para cada desembolso debe presenta informe de avance, certificación de supervisión y para informe final, certificación final con evidencias y la firma de satisfacción por parte del supervisor.

PAGOS

DESCRIPCION	VALOR
Tercer desembolso del 10% representado en diesiocho millones de pesos	18.000.000

4.SEGUIMIENTO DE OBLIGACIONES

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, el pago de la planilla de seguridad social No: **9479350455,** mediante la modalidad de pago en (línea o punto físico), numero de transacción bancaria CUS 717084845 , periodo de Cotización diciembre 2024, según la cláusula octava del Contrato y Decretos 1273 de

44

94

23 de julio de 2018 y 948 de 2018, la Ley 1753, artículo 135 de 2015, el objeto se ha desarrollado de acuerdo a lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 190 de 1995, Ley 617 de 2000, Ley 821 de 2003, y el Decreto 1082 de 2015. El contratista a la fecha, no se halla en curso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para estar contratado, el Contratista no genera relación laboral alguna con el Municipio según el numeral 3 del Artículo 32 de la Ley 80.

5. INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL				
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO			9465582933	
VALOR CANCELADO		1.258.500	**DESDE: 01/03/2024**	**HASTA: 31/03/2024**
SALUD	**PENSION**	**ARL**	**FECHA DE PAGO**	12/04/2024
$412.500	$528.000	$17.300	**REVISADO Y APROBADO PARA PAGO**	SI

5. INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL				
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO			9466157677	
VALOR CANCELADO		1.073.900	**DESDE: 01/04/2024**	**HASTA: 30/04/2024**
SALUD	**PENSION**	**ARL**	**FECHA DE PAGO**	07/05/2024
$353.000	$451.800	$14.800	**REVISADO Y APROBADO PARA PAGO**	SI

5. INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL				
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO			**9467668791**	
VALOR CANCELADO		765.000	**DESDE: 01/05/2024**	**HASTA: 31/05/2024**
SALUD	**PENSION**	**ARL**	**FECHA DE PAGO**	20/06/2024
$251.000	$321.800	$10.600	**REVISADO Y APROBADO PARA PAGO**	SI

5. INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL				
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO			**9469043986**	
VALOR CANCELADO		760.500	**DESDE: 01/06/2024**	**HASTA: 30/06/2024**
SALUD	**PENSION**	**ARL**	**FECHA DE PAGO**	10/07/2024
$250.000	$320.000	$10.500	**REVISADO Y APROBADO PARA PAGO**	SI

5. INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO		**9470423232**	
VALOR CANCELADO	760.500	**DESDE: 01/07/2024**	**HASTA: 31/07/2024**

95

SALUD	**PENSION**	**ARL**	**FECHA DE PAGO**	12/08/2024
$250.000	$320.000	$10.500	**REVISADO Y APROBADO PARA PAGO**	SI
5. INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL				
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO			**9474213951**	
VALOR CANCELADO		760.500	**DESDE: 01/08/2024**	**HASTA: 31/08/2024**
SALUD	**PENSION**	**ARL**	**FECHA DE PAGO**	10/09/2024
$250.000	$320.000	$10.500	**REVISADO Y APROBADO PARA PAGO**	SI
5. INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL				
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO			**9471814840**	
VALOR CANCELADO		760.500	**DESDE: 01/09/2024**	**HASTA: 30/09/2024**
SALUD	**PENSION**	**ARL**	**FECHA DE PAGO**	03/10/2024
$250.000	$320.000	$10.500	**REVISADO Y APROBADO PARA PAGO**	SI
5. INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL				
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO			**9471814840**	
VALOR CANCELADO		760.500	**DESDE: 01/10/2024**	**HASTA: 30/10/2024**
SALUD	**PENSION**	**ARL**	**FECHA DE PAGO**	13/11/2024
$250.000	$320.000	$10.500	**REVISADO Y APROBADO PARA PAGO**	SI
5. INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL				
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO			**9477782323**	
VALOR CANCELADO		760.500	**DESDE: 01/11/2024**	**HASTA: 30/11/2024**
SALUD	**PENSION**	**ARL**	**FECHA DE PAGO**	05/12/2024
$250.000	$320.000	$10.500	**REVISADO Y APROBADO PARA PAGO**	SI
5. INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL				
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO			**9479350455**	
VALOR CANCELADO		760.500	**DESDE: 01/12/2024**	**HASTA: 31/12/2024**
SALUD	**PENSION**	**ARL**	**FECHA DE PAGO**	30/12/2024
$250.000	$320.000	$10.500	**REVISADO Y APROBADO PARA PAGO**	SI

43/44

MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE ALCALDIA MUNICIPAL NIT. 800-100-533-5	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO **COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN** DESPACHO DEL ALCALDE	Código: TS-DE-CI-01
		Versión: 0
	OFICIOS	Fecha de Aprobación: 14/03/2019
		Página 4 de 4

6.DOCUMENTOS ADJUNTOS	
RUT:	SI
CERTIFICACION:	NUMERO DE CUENTA
CERTIFICACION NO DECLARANTE:	SI APLICA (formato Hacienda)
DOCUMENTO:	EQUIVALENTE A FACTURA (Formato Hacienda)
DOCUMENTO:	PANTALLAZO DEL SECOP
DOCUMENTO:	CUENTA DE COBRO o FACTURA ELECTRONICA
DOCUMENTO:	COPIA DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

NOTA:	En calidad de supervisor (a), manifiesto que se está cumpliendo con el objeto contractual a satisfacción, por lo cual se considera procedente se realice el pago o desembolso y se da el visto bueno correspondiente.

FIRMA SUPERVISOR	Eduar D. Ocampo D **EDUAR RICARDO OCAMPO RODRIGUEZ**		
FECHA ENTREGA		FIRMA RECIBIDO:	