MUNICIPIO DE LA CALERA
AUTORIZACIÓN DE TRAMITE DEL CONTRATO

MES RADICACIÓN A CONTABILIDAD	JUNIO	PERIODO A COBRAR	JUNIO

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO- UNIDAD DE DEPORTES

Autoriza el trámite de la siguiente cuenta

CONTRATISTA	Fabian Andrés Garzón Diaz	CEDULA: 1018434214
CONTRATO No. 252	FECHA: 9 DE ABRIL DEL 2025	TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO COMO INSTRUCTOR EN EDUCACION FISICA Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO EN LA ESCUELA DE FORMACION EN CICLOMONTAÑISMO Y CICLISMO DE RUTA, PARA TODO EN EL MUNICIPIO DE LA CALERA - CUNDINAMARCA, SEGÚN PLAN DE ACCION 2025"

CONCEPTO DE PAGO

ANTICIPO	PAGO PARCIAL	LIQUIDACIÓN	ÚLTIMO PAGO	ÚNICO PAGO
	X			

Para el trámite de la siguiente cuenta se anexan los siguientes soportes

TIPO DE DOCUMENTO	MEDIO DE RADICACIÓN	FOLIOS
PLANILLA N° 1072949427	SECOP II	1
INFORME DE ACTIVIDADES MES JUNIO	SECOP II	6
INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	Físico	1
AUTORIZACIÓN TRAMITE DE CUENTA	Físico	1
HOJA DE SECOP II EVIDENCIA CARGUE INFORME DE ACTIVIDADES Y PLANILLA DE APORTES	Físico	1

HENRY ALBERTO ESCOBAR LARA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD DE DEPORTES

Elaboró: Fabian Andrés Garzón Diaz - Contratista Unidad de Deportes
Reviso: Angelica Moreno - coordinadora EDF Oficina De Deportes
Aprobó: Henry Alberto Escobar - Auxiliar Administrativo Oficina De Deportes

INFORMACION CONTRATO					
NUMERO DE CONTRATO:	CPS 252 DE 2025				
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO COMO INSTRUCTOR EN EDUCACION FISICA Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO EN LA ESCUELA DE FORMACION EN CICLOMONTAÑISMO Y CICLISMO DE RUTA, PARA TODO EN EL MUNICIPIO DE LA CALERA - CUNDINAMARCA, SEGÚN PLAN DE ACCION 2025"				
CDP NO.	2025000515		RP NO.		2025000515
VALOR DEL CONTRATO INICIAL:	$ 16.800.000,00		HONORARIOS MENSUALES		$ 2.100.000,00
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO:	HENRY ALBERTO ESCOBAR LARA				
CARGO SUPERVISOR:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD DE DEPORTES				
NOMBRE APOYO SUPERVISIÓN:	NO APLICA				
CARGO APOYO SUPERVISIÓN:	NO APLICA				
FECHA INICIO CONTRATO:	miércoles, 9 de abril de 2025				
FECHA FINALIZACION CONTRATO:	lunes, 8 de diciembre de 2025				
PLAZO EJECUCION CONTRATO:	240				DIAS
VIGENCIA DEL CONTRATO:	360	DIAS	HASTA	martes, 7 de abril de 2026	
ASEGURADORA:	SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO			NUMERO POLIZA	21-46-101114047
VALOR ASEGURADO:	1680000			NUMERO DE ANEX(	0
MODIFICATORIOS: ADICIONES Y PRÓRROGAS (SI APLICA)					
OBJETO MODIFICACION:	NO APLICA				
PRORROGA EN TIEMPO:	NO APLICA				DIAS
NUEVA FECHA FINALIZACION:	NO APLICA				
CDP NO.			RP NO.		
VALOR ADICIÓN:					
NUEVO VALOR CONTRATO:					
NUEVO VALOR ASEGURADO:					
VIGENCIA DEL CONTRATO:	#¡VALOR!	DIAS	HASTA	#¡VALOR!	
OBLIGACION DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTA					
COMPAÑÍA DE SALUD	FAMISANAR		VALOR DEL PAGO	$ 178.000,00	APORTE 12.5%
FONDO DE PENSION	COLPENSIONES			$ 227.800,00	APORTE 16%
RIESGOS LABORALES (ARL)	SURA			$ 14.900,00	APORTE 0.522%
VALOR TOTAL PAGADO	$ 420.700,00				
NUMERO DE PLANILLA	1072949427		FECHA PAGO DE PLANILLA		24/06/2025
PLANILLA ARL (SI APLICA)	1072949427		FECHA PAGO DE PLANILLA		24/06/2025
VALOR A COBRAR PERIODO					
MES A COBRAR	JUNIO				
NUMERO DE PAGO	3	DE	1/06/2025	HASTA	30/06/2025
NUMERO DE DIAS A COBRAR	30			DIAS	
VALOR A COBRAR	$ 2.100.000,00				
VALOR EN LETRAS	DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE				
FACTURA ELECTRONICA	NO APLICA				
RELACION DE PAGOS					
VALOR CONTRATO	$ 16.800.000,00				

FORMA DE PAGO

CLAUSULA TERCERA. VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO: Para todos los efectos legales y fiscales el valor del contrato se estima hasta en la suma de DIECISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($ 16.800.000) M/CTE, Cumplidos los requisitos de perfeccionamiento, e inicio de ejecución en la plataforma; la ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA CALERA pagará al contratista el valor del presente contrato en honorarios mensuales DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($2.100.000), así: 1) Un (1) primer pago proporcional al valor de los honorarios mensuales por los días de prestación efectiva del servicio, desde el inicio de ejecución y hasta el día 30 del mes correspondientes si aplica, 2) siete (7) pagos sucesivos mensuales, 3) y un último pago proporcional al valor de los honorarios mensuales por los días de prestación efectiva del servicio. Previa autorización del supervisor del contrato, quien debe vigilar el cumplimiento de las actividades y obligaciones, además deberá acreditar el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, y parafiscales cuando a ello hubiere lugar. Cuando el contratista sea un auto retenedor, deberá informar en la factura esta condición a fin de no efectuar la retención. Para el pago deberá presentar: •Factura o documento similar. •Informe pormenorizado de sus actividades. •Acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con los sistemas de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y demás parafiscales, según corresponda. Por su parte el supervisor del contrato deberá: •Suscribir informe y/o acta de recibido parcial o final a satisfacción respecto del cumplimiento de las obligaciones del contrato. •Verificar el cumplimiento para cada pago, de las obligaciones de que trata el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. ABONOS EN CUENTA: Los citado(s) pago(s) se efectuará(n) mediante consignación en la cuenta de EL CONTRATISTA.

CERTIFICACIÓN SUPERVISOR

El suscrito **AUXILIAR ADMINISTRATIVO HENRY ALBERTO ESCOBAR LARA**, en su condición de Supervisor del presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, certifican que el contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones del contrato de conformidad con el informe de actividades y soportes cargados en la plataforma SECOP II así como con el pago de sus obligaciones referidas en artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, durante el periodo a cobrar señalado en el presente documento.

OBSERVACIONES:

Para constancia se firma en La Calera, Cundinamarca.

HENRY ALBERTO ESCOBAR LARA
SUPERVISOR UNIDAD DEDEPORTES

ELABORO	Fabian Andres Garzon Diaz	CARGO	CONTRATISTA UNIDAD DE DEPORTES
REVISO	Angelica Moreno		COORDINACION EFD
APROBO	Henry Escobar Lara		AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-24, 10:03:43 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1072949427

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823167306

PAGADO 24/06/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FABIAN ANDRES GARZON DIAZ		
Documento	CC1018434214	**Dirección**	CARRERA 3 ESTE 4 30 MZ A CASA 06
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	504
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	GUASCA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1018434214	FABIAN ANDRES GARZON DIAZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.600	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 5.200	$ 425.900

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 | Fabian Andres Gar...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	30/04/2025 12:17:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	30/04/2025 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1.540.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 002	002	30/05/2025 12:28:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	30/05/2025 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	2.100.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 003	003	1 día de tiempo transcurrido (30/06/2025 1:33:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.100.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
RP_252-2025[1].pdf	RP_252-2025[1].pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ARL FABIAN GARZON.pdf	ARL FABIAN GARZON.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
VERIFICACION POLIZA CPS-252.pdf	VERIFICACION POLIZA CPS-252.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombi 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.