



NIT 890.980.802-3

**GESTIÓN DOCUMENTAL
CUENTA COBRO**

CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 1 de 1

CUENTA DE COBRO N° 05

Ciudad o Municipio:	Fecha de emisión	Día: 31	Mes: julio	Año: 2025
Betania	Fecha de vencimiento	Día: 31	Mes: agosto	Año: 2025
El Municipio de Betania – Antioquia				
NIT. 890.980.802-3			Teléfono: 8435180 / 8435127	
Dirección: Calle 19 Fundadores N° 19 - 60				
Debe a:	Juan Camilo Isaza Ocampo			
Cedula:	98.452.556			
Dirección	Calle 20 # 19-18			
Correo electrónico:	juancamiloizasa@gmail.com	Celular	3113838432	
Valor Neto:	Dos Millones Cuatrocientos Cincuenta Mil Pesos M/L (\$2.450.000)			
IVA:	\$ 0			
Valor Total:	Dos Millones Cuatrocientos Cincuenta Mil Pesos M/L (\$2.450.000)			
Por concepto de:	<p>Resultado del Contrato N° 200-09-01-068-2025, suscrito entre el Municipio de Betania – Antioquia y Juan Camilo Isaza Ocampo que tiene como objeto: "Prestar los Servicios personales como monitor en la disciplina Fútbol de salón y sala, así como realizar acompañamiento al centro de actividad física y a los procesos deportivos y recreativos adelantados en el Municipio de Betania, Antioquia"</p> <p>Corresponde al quinto (05) pago, periodo comprendido entre el primero (01) y el treinta y uno (31) de julio del 2025.</p>			
Observaciones y declaraciones adicionales				
<ol style="list-style-type: none"> Favor consignar en la cuenta de ahorros número 11075461838 de Bancolombia Solicito NO REALIZAR retención a mis honorarios a cancelar, por concepto de retención en la fuente, conforme al artículo 392 del Estatuto Tributario Nacional. En caso de celebrar otros contratos de prestación de servicios y que la sumatoria de estos exceda los 100 UVT para el 2025 equivalente a \$ 49.799 mensuales, me obligo a realizar el respectivo reporte a fin de que se efectuó la respectiva retención. 				
 Contratista				

USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

FECHA DE RECEPCIÓN

FECHA DE APROBACIÓN

TURNO PARA PAGO

Calle 19 N. 21-60
 Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
 Código Postal: 056070
www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



NIT 890.980.802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 1 de 5

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

INFORME N°	05
MES	Julio
AÑO	2025
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión
CONTRATO N°	200-09-01-068-2025
OBJETO DEL CONTRATO:	<i>"Prestar los Servicios personales como monitor en la disciplina Fútbol de salón y sala, así como realizar acompañamiento al centro de actividad física y a los procesos deportivos y recreativos adelantados en el Municipio de Betania, Antioquia"</i>
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Juan Camilo Isaza Ocampo
DEPENDENCIA	Secretaría Educación, Cultura y Deportes
FECHA DE CONTRATACIÓN	08 de marzo de 2025
FECHA DE INICIO	10 de marzo de 2025
PERIODO A COBRAR	Del 01 al 31 de julio de 2025

EL CONTRATISTA, además del cumplimiento de las obligaciones generales del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, ejecuta a favor del Municipio de Betania – Antioquia las siguientes obligaciones específicas:

N°	Obligaciones específicas	Acciones realizadas	Evidencias
1	Contribuir en planear, desarrollar e implementar sesiones de práctica y entrenamientos con grupos de iniciación y formación deportiva y recreativa en la zona urbana con una periodicidad mínima de tres (03) encuentros semanales.	Entrenamiento de futbol de salón y futsal con categorías formativas vereda libia arriba	Registro fotográfico
2	Realizar la práctica de fútbol de salón y sala con los diferentes grupos conformados, con una periodicidad mínima de cuatro (04) encuentros semanales.	Entrenamiento de futbol de salón equipo copa elite preparación y formación táctica y técnica	Registro fotográfico
3	Coadyuvar operativamente en la planeación de las diferentes áreas deportivas en el Municipio para el correcto funcionamiento del deporte.	No realizado	

Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070

www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



NIT 890.980.802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 2 de 5

4	Acompañar en la actividad física y recreativa del centro deportivo del Municipio, con una periodicidad mínima de tres (03) encuentros semanales.	Se realiza actividad de entrenamiento deportivo en la vereda bellavista	Registro fotográfico
5	Realizar caracterización y base de datos de los grupos atendidos a través de fútbol de salón y sala.	Se alimenta la base de datos de los procesos deportivos en entrenamiento de futbol de salón	foto de planilla de asistencia
6	Prestar apoyo operativo y logístico a los eventos deportivos y recreativos organizados por la Administración Municipal, cada vez que sea requerido por la Entidad.	Entrenamiento arqueros de futbol fortalecimiento de sus habilidades	Registro fotográfico
7	Coadyuvar con la planeación y ejecución de los torneos y encuentros deportivos, y recreativos, cada vez que sea requerido por la Entidad.	Torneo copa elite enfrentamiento contra el municipio de urrao	Registro fotográfico
8	Prestar apoyo operativo y logístico a los eventos deportivos y recreativos organizadas por la Administración Municipal, cada vez que sea requerido por la Entidad.	No se realizo	
9	Las demás que le sean asignadas, siempre y cuando tengan relación con el objeto contractual y las exigencias legales.	No se realizo	

EVIDENCIAS

Obligación específica 1



Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070

www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



NIT 890.980.802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 3 de 5

Obligación específica 2



Obligación específica 4



Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070

www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



NIT 890.980.802-3

GESTIÓN DOCUMENTAL INFORME DEL CONTRATISTA

CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 5 de 5

Obligación específica 7



Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y copia de la planilla de pago N° 7977595589 discriminando los aportes a salud, pensión y ARL expedido por SOI correspondiente al mes de julio del año 2025.

CONTRATISTA


JUAN CAMILO ISAZA OCAMPO
Contratista

Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268
Código Postal: 056070

www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION: NOMBRE O RAZON SOCIAL: NOMBRE Y APELLIDO: DIRECCION: TIPO EMPRESA: TIPO IDENTIFICACION: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	CEDELA DE CIUDADANIA: NÚMERO DE IDENTIFICACION: MESELLIN DEPARTAMENTO: CLL 18 SAN VICENTE TELEFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNIG	NÚMERO PLANILLA: 7977995589 TIPO DE PLANILLA: 2025 PERIODO COTIZACION SALUD: 2025 PERIODO COTIZACION SALUD: 1652186980	MES: julo. AÑO: MES: julo. AÑO: I-INDEPENDIENTES 2025 1652186980
DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
IDENTIFICACION: NOMBRE Y APELLIDO: DIRECCION: TIPO EMPRESA: TIPO IDENTIFICACION: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	CEDELA DE CIUDADANIA: NÚMERO DE IDENTIFICACION: MESELLIN DEPARTAMENTO: CLL 18 SAN VICENTE TELEFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNIG	NÚMERO PLANILLA: 7977995589 TIPO DE PLANILLA: 2025 PERIODO COTIZACION SALUD: 2025 PERIODO COTIZACION SALUD: 1652186980	MES: julo. AÑO: MES: julo. AÑO: I-INDEPENDIENTES 2025 1652186980

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION	
CODIGO	VALOR	CODIGO	VALOR	CODIGO	VALOR
25-14	\$ 227.800	25-14	\$ 227.800	25-14	\$ 227.800
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
	\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	VALOR	CODIGO	VALOR	CODIGO	VALOR
EP3037	\$ 178.000	EP3037	\$ 178.000	EP3037	\$ 178.000
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
	\$ 178.000		\$ 178.000		\$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CODIGO	VALOR	CODIGO	VALOR	CODIGO	VALOR
14-25	\$ 34.700	14-25	\$ 34.700	14-25	\$ 34.700
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
	\$ 34.700		\$ 34.700		\$ 34.700

LIQUIDACION DETALLADA APORTES		LIQUIDACION DETALLADA APORTES		LIQUIDACION DETALLADA APORTES	
NOVEDADES	VALOR	NOVEDADES	VALOR	NOVEDADES	VALOR
NOVEDADES		NOVEDADES		NOVEDADES	
	\$ 178.000		\$ 178.000		\$ 178.000

TOTAL PAGADO: \$ 440.500



NIT 890.980.802-3

**GESTIÓN DOCUMENTAL
CERTIFICACIÓN**

CÓDIGO: GD-000

VERSION: 003

PÁGINA 1 de 1

Betania - Antioquia, 31 de julio del 2025

Señores

**Municipio de Betania
Secretaría de Hacienda**

Referencia: CERTIFICACIÓN DECRETO 2271 DE JUNIO 18 DE 2009

Cordial saludo,

En atención a la referencia, obrando en nombre propio e identificado como aparece al pie de mi firma, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que los pagos aportados a Seguridad Social, correspondientes al mes de julio de 2025, corresponden a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como trabajador independiente como contratista del Municipio de Betania - Antioquia, con la cual tengo suscrito el Contrato N° 200-09-01-068-2025; Iniciando el 10 de marzo de 2025 y finalizando el 19 de agosto de 2025 por valor de Trece Millones Ochocientos Mil Pesos M/L (\$13.800.00).

Los ingresos correspondientes al pago del 01 al 31 de julio de 2025, ascienden a la suma de **Dos Millones Cuatrocientos Cincuenta Mil Pesos M/L (\$2.450.000)**.

Certifico que pertenezco al Régimen Simplificado.

Igualmente certifico, que de conformidad al párrafo N° 2 del Art. 383 E.T., no tengo contratados ni vinculados a mi cargo dos o más personas, asociados a este contrato.

Para constancia se firma en el Municipio de Betania -Antioquia, el 31 de julio de 2025.


Juan Camilo Isaza Ocampo

C.C. 98.452.556

Contratista Municipio de Betania

Calle 19 N. 21-60
Conmutador 843-51-80/843-51-27 Fax. 8435268

Código Postal: 056070

www.betania-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE BETANIA