Funza, Cundinamarca - **15 de septiembre de 2025**

CUENTA DE COBRO No. 008/012 -2025

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE - CUNDEPORTES FUNZA
NIT 832.000.829 – 7

DEBE A:
ALICIA LADINO GARCÍA
C.C 52.664.119 DE FUNZA

LA SUMA DE:
TRES MILLONES QUINIENTOS MIL M/CTE
$3.500.000

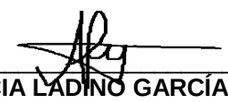
POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SUBDIRECCIÓN TÉCNICA EN LOS PROGRAMAS DE DEPORTE ADAPTADO A CARGO DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA. CONTRATO 081 -2025

PERIODO A COBRAR: 15 DE AGOSTO DEL 2025 AL 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2025.

De acuerdo con los artículos 10,103,383 y 499 del E.T y el Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023 y bajo gravedad de Juramento declaro:

Marcar con una X el punto que determine:		**SI**	**NO**
1	Soy declarante de renta en Colombia		X
2	Tengo dependientes económicos	x	
3	En mi declaración de renta mis ingresos serán depurados en la cédula de rentas de trabajo tomando el beneficio del 25% de renta exenta y no descontaré costos y gastos - artículo 103 ET (retefuente art. 383 ET)	X	
4	En mi declaración de renta mis ingresos serán depurados en la cédula de rentas de trabajo y no tomaré el beneficio del 25% de renta exenta y descontaré costos y gastos - artículo 103 ET (retención tarifa general)		X
5	Me encuentro afiliado al Sistema de Seguridad Social y cumplo con el pago de aportes tomando como IBC el 40% de la presente cuenta.	X	

Entidad bancaria: BANCO CAJA SOCIAL
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 24140909241



ALICIA LADINO GARCÍA
3123356974
CARRERA 3ª # 7-45 PORVENIR –
Correo: aliladino_23@yahoo.es

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14917908472

(415)7707212489984(8020) 000001491790847 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 6 6 4 1 1 9	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 6 6 4 1 1 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Funza 2 8 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LADINO	GARCIA	ALICIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Funza 2 8 6

41. Dirección principal
CR 3 A 7 45 BRR PORVENIR

42. Correo electrónico aliladino_23@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 3 5 6 9 7 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 2	2 0 1 3 0 1 0 2	9 3 1 9	2 0 2 3 0 6 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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		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 [X] 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 LADINO GARCIA ALICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52664119		LADINO GARCIA ALICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 03A N 07 45	FUNZA-CUNDINAMARCA	8219608	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1697429254	9489196547	I	2025/09/04	2025/08/13	NEQUI	0	$440,500

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
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
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 52664119	LADINO ALICIA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52664119		LADINO GARCIA ALICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 03A N 07 45	FUNZA-CUNDINAMARCA	8219608	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1697429254	9489196547	I	2025/09/04	2025/08/13	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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

¡Hola, Alicia Ladino Garcia !

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 440.500

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9489196547

Fecha de la transacción: 12/08/2025

CUS: 1697429254

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

CUNDEPORTES FUNZA	**INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**	ALCALDÍA DE FUNZA

Número del Contrato:	**081-2025**		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SUBDIRECCIÓN TÉCNICA EN LOS PROGRAMAS DE DEPORTE ADAPTADO A CARGO DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA.		
Contratista:	ALICIA LADINO GARCÍA		
No. de cédula:	52.664.119 de Funza		
Número de informe:	008	**Fecha de elaboración informe:**	15- 09-2025
Fecha inicial periodo de cobro:	15-08-2025	**Fecha final periodo de cobro:**	14-09-2025

INFORME DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Obligaciones específicas del contratista	Actividades desarrolladas y evidencias	Observaciones del Supervisor
1.Formular y sugerir a la dirección general estrategias para el fortalecimiento de la misión institucional de Cundeportes Funza.	Participé de las reuniones convocadas por parte de la subdirección técnica y la dirección en las cuales aporta para el fortalecimiento de las actividades institucionales con el grupo de coordinadores. Se llevó a cabo la reunión con el subdirector para tratar temas referentes a la meta 173 y de las actividades de los meses septiembre y octubre del presente año.	La contratista participó de las reuniones convocadas por parte de la subdirección técnica y la dirección en las cuales aporta para el fortalecimiento de las actividades institucionales con el grupo de coordinadores. Se llevó a cabo la reunión con el subdirector para tratar temas referentes a la meta 173 y de las actividades de los meses septiembre y octubre del presente año.
2.Apoyar a la Dirección General en la planeación, organización y realización de los eventos y actividades del Instituto, disponiendo del personal de apoyo y la logística necesaria para llevarlos a cabo.	Apoyé el día del 31 de agosto en el festival del viento en villa del Sol con grupo de profesores de deporte adaptado.	La contratista apoyó el día del 31 de agosto en el festival del viento en villa del Sol con grupo de profesores de deporte adaptado.
3.Revisar, evaluar y aprobar junto con el equipo interdisciplinario y el subdirector técnico los programas y planes de entrenamiento de los entrenadores y seleccionadores a su cargo, realizando un seguimiento permanente.	Revisé los planes de entrenamientos, los cuales cada entrenador sube al drive de deporte adaptado. Se realizó seguimiento a los profesores que no han cumplido con sus obligaciones a cabalidad.	La contratista reviso los planes de entrenamientos, los cuales cada entrenador sube al drive de deporte adaptado. Se realizó seguimiento a los profesores que no han cumplido con sus obligaciones a cabalidad.
4. Presentar un plan de acción de las actividades y eventos de las escuelas de formación a cargo y velar por su cumplimiento.	Se llevó a cabo con el coordinador de discapacidad de Desarrollo Social el tema de las Olimpiadas Municipales de Discapacidad. Los días 26 y 27 de agosto se llevaron a cabo las inscripciones para dar inauguración el día 22 de septiembre.	La contratista llevó a cabo con el coordinador de discapacidad de Desarrollo Social el tema de las Olimpiadas Municipales de Discapacidad. Los días 26 y 27 de agosto se llevaron a cabo las inscripciones para dar inauguración el día 22 de septiembre..
5. Realizar acompañamiento a la realización de los test iniciales y periódicos de los deportistas, revisando que los procedimientos sean aplicados correctamente para evaluar las capacidades del deportista.	Acompañé y verifiqué la aplicación de test que los profesores de para atletismo tenis de campo.	La contratista acompañó y verificó la aplicación de test que los profesores de para atletismo tenis de campo.
6. Verificar el cumplimiento de las sesiones de formación programadas por los entrenadores y seleccionadores a su cargo, verificando su	Solicité los planes de clase correspondiente del mes de septiembre, los cuales cada	La contratista solicitó los planes de clase correspondiente del mes de septiembre, los cuales cada

cumplimiento y reportando cualquier novedad al subdirector técnico.	profesor de deporte adaptado los comparte en la carpeta, para verificarlos y reportar cualquier de igual manera se envió el nuevo formato de asistencia, para que los profesores a partir de la fecha diligencie los datos solicitados los cuales cada profesor de deporte adaptado los comparte en la carpeta, para verificarlos y reportar cualquier novedad al subdirector técnico, se realizó acompañamiento a las escuelas de deporte adaptado y seguimiento al compromiso al entrenador Jhonathan Chacón,	profesor de deporte adaptado los comparte en la carpeta, para verificarlos y reportar cualquier de igual manera se envió el nuevo formato de asistencia, para que los profesores a partir de la fecha diligencie los datos solicitados los cuales cada profesor de deporte adaptado los comparte en la carpeta, para verificarlos y reportar cualquier novedad al subdirector técnico, se realizó acompañamiento a las escuelas de deporte adaptado y seguimiento al compromiso al entrenador Jhonathan Chacón
7. Consolidar y dar seguimiento al cronograma de torneos y/o eventos deportivos para la participación de las escuelas de formación a su cargo durante el año en vigencia	Se verificó y se dio seguimiento en el mes de septiembre para la escuela de Para atletismo que fue a participar en el Municipio de Facatativá	La contratista verificó y se dio seguimiento en el mes de septiembre para la escuela de Para atletismo que fue a participar en el Municipio de Facatativá
8. Consolidar y hacer seguimiento de las bases de datos y listados de asistencia de los deportistas inscritos en las escuelas a cargo, reportando las novedades que se presenten a la subdirección técnica.	Consolidé la base de datos con el último reporte que se enviaron los instructores y de igual manera se solicitó la base de datos del centro acuático, que ya hasta el día 08 de septiembre no recibe más inscripciones para personas con discapacidad.	La contratista consolidó base de datos con el último reporte que se enviaron los instructores y de igual manera se solicitó la base de datos del centro acuático, que ya hasta el día 08 de septiembre no recibe más inscripciones para personas con discapacidad.
9. Emitir concepto técnico junto con el equipo interdisciplinario para la participación de las escuelas de formación a cargo, en eventos deportivos, para evaluar los alcances y objetivos del mismo para la motivación y proyección del deportista.	Se llevó a cabo la reunión con el comité evaluador para verificar los documentos de los deportistas que se postularon para la entrega de incentivos, se programó nueva reunión el día 16 de septiembre.	La contratista llevó a cabo la reunión con el comité evaluador para verificar los documentos de los deportistas que se postularon para la entrega de incentivos, se programó nueva reunión el día 16 de septiembre.
10. Realizar seguimiento y control a los bienes y elementos entregados a los entrenadores y seleccionadores a su cargo, para el cumplimiento de las actividades propias de las escuelas de formación.	Realicé seguimiento a las escuelas de formación verificando el buen estado de los materiales deportivos y se reportó nuevamente el estado del escenario de para tiro con arco, lo cual se solicitó una carpa, para ser instalada en el campo de entrenamiento y la adecuación de la zona de disparo	La contratista seguimiento a las escuelas de formación verificando el buen estado de los materiales deportivos y se reportó nuevamente el estado del escenario de para tiro con arco, lo cual se solicitó una carpa, para ser instalada en el campo de entrenamiento y la adecuación de la zona de disparo
11.Entregar un informe final de la ejecución contractual, indicando los resultados obtenidos, avances y proyecciones de la escuela de formación.	Se entrega el informe final cuando se ejecute por completo el contrato.	La contratista entregará el informe final cuando se ejecute por completo el contrato.
12. Asistir a todas las reuniones programadas por la Directora, Subdirector, supervisor de contrato u/o coordinador	Se realizó reunión virtual con el grupo de profesores, para informar acerca de las Olimpiadas Municipales y las Olimpiadas U.M.B que se llevaran a cabo n el mes de septiembre y octubre. Asistí a la reunión convocada por la subdirección para socializar las actividades a desarrollarse.	La contratista realizó reunión virtual con el grupo de profesores, para informar acerca de las Olimpiadas Municipales y las Olimpiadas U.M.B que se llevaran a cabo n el mes de septiembre y octubre.

		Asistí a la reunión convocada por la subdirección para socializar las actividades a desarrollarse
13. Asistir y participar de las actividades institucionales en que sea convocado por el supervisor del contrato	Asistí en la reunión por parte de Desarrollo Social para Olimpiadas de Discapacidad. Asistí con el abogado que está de las olimpiadas Municipales corregir el documento de las olimpiadas Municipales de Discapacidad.	La contratista asistió a la reunión por parte de Desarrollo Social para Olimpiadas de Discapacidad. Asistí con el abogado que está de las olimpiadas Municipales corregir el documento de las olimpiadas Municipales de Discapacidad.
14. Entregar un informe mensual al subdirector técnico que indique cuántos deportistas están adscritos al programa, cuántos se mantienen a la fecha y cuántos están asegurados.	Se verificó con la lista de asistencia de cada una de las escuelas de deporte adaptado la participación, las excusas médicas e incapacidades de los deportistas.	La contratista verificó con la lista de asistencia de cada una de las escuelas de deporte adaptado la participación, las excusas médicas e incapacidades de los deportistas.
15. Diseñar e implementar actividades recreativas y deportivas que fomenten el desarrollo físico y bienestar durante el desarrollo de las mismas.	Se participó con el grupo de instructores de deporte adaptado en las actividades de Funza Camp en el mes de julio.	La contratista participo con el grupo de instructores de deporte adaptado en las actividades de Funza Camp en el mes de julio.
16.Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato y que tenga relación directa con el objeto contractual.	Asistí a la reunión informativa con la secretaria de desarrollo social para realizar la planificación de las Olimpiadas Municipales de discapacidad. Se realizó embellecimiento a la villa Recreo deportiva junto con el grupo de profesores de deporte adaptado	La contratista asistió a la reunión informativa con la secretaria de desarrollo social para realizar la planificación de las Olimpiadas Municipales de discapacidad. Se realizó embellecimiento a la villa Recreo deportiva junto con el grupo de profesores de deporte adaptado

Espacio exclusivo para uso del supervisor

El suscrito supervisor, en cumplimiento de las obligaciones a su cargo, en desarrollo de las actividades de vigilancia y control sobre el contrato, presenta el siguiente informe, respecto de las actividades ejecutadas por el contratista:

OPORTUNIDAD				**CALIDAD**	
Oportuno		**Pendientes**		**Idoneidad en el cumplimiento de las obligaciones**	
SI __x__	NO ____	SI ____	NO __x__	SI ____x___	NO _____

De igual manera se procede a dejar a continuación constancia de la revisión del informe presentado por el contratista, así:

Fecha revisión informe del contratista:	15/09/2025
Soportes del informe:	https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1n4AlWb75vSPccP08BYkA24gpTVJHjkZI
Porcentaje de avance:	71%

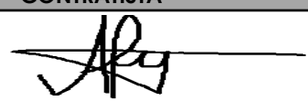
En virtud de lo anterior, aprueba el informe de actividades presentado por el contratista, que se adjunta al presente informe: SI ____x_ NO ____

VERIFICACIÓN - PAGO APORTES SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CUNDEPORTES FUNZA	**INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**	ALCALDÍA DE FUNZA

El contratista declara bajo la gravedad de juramento que los aportes realizados por concepto de seguridad social son equivalentes a un ingreso base de cotización (IBC) correspondiente al 40% de la suma del total de los pagos salariales y los pagos no salariales y en ningún caso es inferior al salario mínimo legal mensual vigente. Así mismo, manifiesta que los pagos fueron liquidados y pagados a través de los operadores electrónicos habilitados para tal fin y que los soportes presentados para el cobro, corresponden a la realidad, conociendo de antemano las sanciones legales que acarrea la presentación de información errónea en los pagos de seguridad social.

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de los aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y ARL) y verificó que para el periodo de tiempo al que corresponde el presente informe existe la correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

CONTRATISTA			
FIRMA:			
NOMBRE:	ALICIA LADINO GARCIA		
CARGO:	COORDINADORA DEPORTE ADAPTADO		
APOYO A LA SUPERVISIÓN		**SUPERVISOR**	
FIRMA:		**FIRMA:**	
NOMBRE:		**NOMBRE:**	**OMAR ALEXANDER LAGOS DIÁZ**
CARGO:		**CARGO:**	**SUBDIRECCIÓN TÉCNICA**