Facatativá, octubre de 2025

CUENTA DE COBRO No 001

El **INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE FACATATIVÁ - IDRF**
Nit 800.215.793-8

DEBE A:

YURI PAOLA TORRES DIAZ
C.C. 1.070.964.985 DE FACATATIVÁ

LA SUMA DE:

SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($720.000 M/CTE)

Por concepto del **primer pago** del Contrato de Prestación de Servicios No CPSP 096-2025, cuyo Objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO COORDINADOR DEL PROGRAMA DE APOYO EDUCATIVO DEL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE FACATATIVÁ "IDRF"** durante el período comprendido entre el 23 de septiembre y el 30 de septiembre de 2025.

Favor consignar estos recursos en la Cuenta de **AHORROS** No. 453855632 del Banco AV Villas.

Nota: Me permito solicitar aplicar lo dispuesto en el Art. 206, 329, 330, 332, 387 y 383 del E.T. que modificó la Ley 1819 de 2016 en al Art. 17, al igual que lo dispuesto en el artículo cuarto del decreto 2271 de 2009, Decreto 099 de 2013, decreto 1070 de 2013, Decreto 780 de 2016, Decreto 1990 de 2016; Manifiesto que:

- Me clasifico en la cédula de rentas de trabajo teniendo en cuenta la definición del art. 103 del E.T.
- No he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.
- El IBC de la seguridad social presentada corresponde al 40% del valor mensual contratado.
- **SOY DECLARANTE. SI ( ) NO (X)**

Atentamente,

Firma:
Nombre: YURI PAOLA TORRES DIAZ
Documento de Identificación: 1.070.964.985 de Facatativá
Dirección: Calle 10ª #2a-06 sur Torres de san Carlos
Correo Electrónico: paolatorres131122@gmail.com
Teléfono: 3132577184

Powered by CamScanner

Declaración Juramentada para efectos tributarios – Ley 1819 de 2016
Sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales.

Señores
INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE FACATATIVÁ
I.D.R.F.
Ciudad.

Yo, **YURI PAOLA TORRES DIAZ identificada** con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1.070.964.985** expedida en la ciudad de **FACATATIVÁ**, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que:

La Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios,** establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes.

Es así como para dar cumplimiento a la ley certifico que:

1. Soy Residente Fiscal Colombiano Si (**X**) No ( )
2. **Por Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales). Percibo **($720.000 MIL PESOS M/CTE) Valor Mensual**
3. Soy de Régimen Simplificado Si (**X**) No ( )
4. Soy Pensionado Según Resolución _____ anexo Copia Si ( ) No (**X**)
5. Soy Declarante de Renta Si () No (X)
6. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI ( ) NO (**X**) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.
7. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma en el mes de octubre de 2025

Firma:
Nombre: YURI PAOLA TORRES DIAZ
Documento de Identificación: 1.070964.985 de Facatativá
Dirección: Calle 10 2ª-06 sur Torres de san Carlos
Correo Electrónico: paolatorres131122@gmail.com
Teléfono:3132577184

Powered by CamScanner

Nota 1: Recuerde que en desarrollo del decreto 1070 de 2013 toda persona está en obligación de auto clasificarse dentro de la categoría tributaria que le corresponda e informar por escrito a sus pagadores. Es importante que antes de diligenciar este formato usted valide e identifique efectivamente a qué categoría tributaria pertenece conforme a las descritas en el Art 329 del E.T.

Nota 2: ARTÍCULO 18°. Adiciónese el artículo 388 Estatuto Tributario el cual quedará así: **ARTÍCULO 388. DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE.** Para obtener la base de retención en la fuente sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo efectuados a personas naturales, se podrán detraer los siguientes:

1. Los ingresos que la ley de manera taxativa prevé como no constitutivos de renta ni ganancia ocasional.
2. Las deducciones a que se refiere el artículo 387 Estatuto Tributaría y rentas que la ley manera taxativa prevé como exentas. todo caso, la suma total de deducciones y rentas exentas no podrá superar el cuarenta por ciento (40%) del resultado de restar del monto del pago o abono en cuenta no constitutivos de renta ni ganancia ocasional imputables. Esta limitación no aplicará en el caso del pago de pensiones de jubilación, invalidez, vejez, sobrevivientes y profesionales, las indemnizaciones sustitutivas de las pensiones y devoluciones ahorro pensional.

La exención prevista en el numeral 10 artículo 206 del Estatuto Tributario procede también para pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios obtenidos por personas informen que no han contratado o vinculado (2) o más trabajadores asociados a la actividad.
Los factores depuración de la base retención los trabajadores cuyos ingresos no provengan una relación laboral, o legal y reglamentaria, se determinarán mediante los soportes que adjunte el trabajador a la factura o documento equivalente o el documento expedido por las no obligadas a facturar en los términos del inciso del artículo 771-2 Estatuto Tributario.
PARÁGRAFO. Para efectos la aplicación la de retención en la fuente en el artículo 383 del Estatuto Tributario a las personas naturales cuyos pagos o abonos en cuenta no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, se deberá en cuenta la totalidad de los pagos o abonos en cuenta efectuados en el respectivo mes.

Powered by CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. CPSP-096-2025				
CORRESPONDIENTE AL PERIODO EJECUTADO COMPRENDIDO DEL 23/09/2025 AL 30/09/2025	**PAGO**	**1**	**DE**	**4**

Fecha de presentación o radicación:	**01/10/2025**		
I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Contrato No.	CPSP -096-2025		
Clase o tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
Nombre del(a) contratista:	YURI PAOLA TORRES DIAZ		
Identificación del(a) contratista:	C.C.		1.070.964 985
Dirección:	Calle 10 #2ª-06 sur Torres de san Carlos Facatativá.		
Teléfono	3132577184	**Correo Electrónico:**	paolatorres131122@gmail.com
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO COORDINADOR DEL PROGRAMA DE APOYO EDUCATIVO DEL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE FACATATIVÁ "IDRF".		
CDP Inicial:	2025000214	**Fecha**	01/09/2025
RP Inicial:	2025000261	**Fecha**	23/09/2025
CDP Adición:	N/A	**Fecha**	N/A
RP Adición:	N/A	**Fecha**	N/A
Valor Inicial Contrato:	OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL PESOS ($8.730.000) M/CTE.		
Valor Después Modificación:			
Póliza de Cumplimiento	CHU-100057445	**Fecha de Aprobación**	23/09/2025
Nombre Aseguradora	Compañía mundial de seguros S.A.		

Powered by CamScanner

ARL	SURA	**Fecha de Inicio Cobertura**	23/0/2025
Lugar de ejecución:	Facatativá – Cundinamarca		
Fecha de suscripción:	23/09/2025		
Plazo de ejecución inicial:	30/12/2025		
Fecha de inicio:	23/09/2025		
Fecha de terminación Inicial:	30/12/2025		
Prórroga(s)	SI **o** NO **X**		DEL DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA
Suspensión(es)	SI o NO **X**		DEL DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA
Cesión(es)	SI o NO **X**		DESDE EL O A PARTIR DEL DD/MM/AAAA
Fecha de terminación después de modificación:	N/A		
Nombre del(a) supervisor(a) del contrato:	ALEJANDRO VELASQUEZ MAYORGA		
Cargo del(a) supervisor(a) del contrato:	SUBDIRECTOR TÉCNICO DEPORTIVO "IDRF"		
Fecha de la Supervisión	Del 23/09/2025 al 30/12/2025		

II. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERIODO EJECUTADO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTRACTUALES:	ACTIVIDADES EJECUTADAS O REALIZADAS:	EVIDENCIAS O SOPORTES:
1. Revisar, analizar y proponer los ajustes que sean necesarios a las planificaciones de desarrollo deportivo de cada una de las instituciones educativas municipales apoyadas por el Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá "IDRF".	Se revisaron, analizaron y propusieron los ajustes necesarios a las planificaciones de desarrollo deportivo de cada una de las instituciones educativas municipales apoyadas por el IDRF. Se realizó a cabo una reunión VIRTUAL GOOGLE MEET Apoyo educativo Idrf septiembre Lunes, 29 septiembre · Temas a tratar 1. Entrega de informes mes de septiembre 2. Información general de eventos, actividades 3. Tamizaje – pruebas antropométricas	https://drive.google.com/drive/folders/1lGATzLvbQdYz6batm3Y6a8znEC1VrHDg?usp=drive_link

Powered by CamScanner

2. Hacer el seguimiento de detección (TAMIZAJE), realizado por los formadores a los estudiantes de las instituciones educativas municipales.	Esta obligación no fue objeto de actividades en este periodo.	N/A
3. Consolidar una propuesta para trabajar el afianzamiento de los valores institucionales en las instituciones educativas municipales apoyadas por el Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá.	Se continuó con la propuesta del IDRF de fortalecer los programas, conjuntamente se realizaron con eventos de actividad física, recreación y en las Actividades organizadas en las sesiones de clase de Educación Física en las I. E. M para fomentar, expandir y organizar las actividades recreativas, de diversión y deportivas, subrayando la importancia en la comunidad educativa que recibe beneficios de los programas del IDRF. Se realizaron las siguientes actividades con el fin consolidar la propuesta de apoyo educativo. 29 DE SEPTIEMBRE Reunión I.E.M MANUELA AYALA DE GAITAN sede mancilla organización de Horarios sede mancilla para profesor Andres Fuentes	https://drive.google.com/drive/folders/1MGAZFzvW9kMmGs5IdmLr6Sv7eK2XHrZc?usp=drive_link
4. Realizar en la semana, seis (06) asistencias técnicas presenciales y/o virtuales de orientación a los procesos pedagógicos de las escuelas de formación deportivas, garantizando siempre la asistencia y acompañamiento metodológico.	Esta obligación no fue objeto de actividades en este periodo.	N/A

Powered by CamScanner

5. Apoyar a la Subdirección Técnica deportiva en la supervisión y verificación de cumplimiento contractual de los formadores que realizan el apoyo educativo en las diferentes instituciones educativas municipales.	Se apoyó en la supervisión y la verificación a la subdirección técnica con el cumplimento contractual de los Instructores contratados en el mes de septiembre, realizando las visitas y comprobando la asistencia a las clases y de las actividades programadas por el IDRF. • ALBERTO GARCIA • CAMILO OSORIO • DAIBER SACRISTAN • DANIEL VELASQUEZ • FREDY MANCIPE • JAVIER BERNAL • JHON ARLEY MONTES • JOHAN SALAZAR • JOSE BERNARDO VELANDIA • LIZ CUERVO • PAOLA CANTOR • YAIR HERRERA • YULY GARCIA	https://drive.google.com/drive/folders/1Oj6D_XtsV9-lJ7neTEE9EjhFxenk_5bQ?usp=drive_link
6. Verificar que la cobertura presentada por los formadores mensualmente esté acorde con la base de datos administrada por el Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá "IDRF".	Se confirmó con el formato de cobertura de Excel, presentados por cada uno de los Instructores y/o docentes I.E.M en el mes de septiembre y se consolidó para el formato correspondiente del plan de acción para la meta 125, conjuntamente se les solicitó el horario en cada institución, se verifica la información del consolidado de cobertura y la cantidad de estudiantes con las planillas de asistencias anexadas a cada drive, para tener la argumento y la prueba de la cobertura presentada mensualmente en la obligación de su contrato.	https://drive.google.com/drive/folders/1-5Zzzm36NtZrLfrNrkQPER5uqkZeVwqN?usp=drive_link
7. Apoyar los eventos institucionales y las reuniones organizadas y/o direccionadas por la Administración municipal y el Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá "IDRF", de manera presencial	Se brindó apoyo a los eventos institucionales y a las reuniones organizadas y/o direccionadas por la Administración Municipal y el IDRF, según los requerimientos de participación, sin importar la disciplina deportiva abordada en cada evento. Con el fin de cumplir y apoyar esta obligación se asistieron a estas actividades. SEPTIEMBRE 23	https://drive.google.com/drive/folders/1QdVrFg7mplGu8jwuViGBG659Cvw6n3ka?usp=drive_link

Powered by CamScanner

y/o virtual, según se requiera su apoyo o participación, independientemente de la disciplina deportiva de la que trate el evento.	Clásico RCN SEPTIEMBRE 27 y 28 Festival de Voleibol. SEPTIEMBE 29 Comité Primario	
8. Portar de manera adecuada y acorde a su ejercicio profesional las prendas distintivas al momento de la prestación del servicio y en los eventos organizados, apoyados y liderados por el Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá "IDRF".	Está obligación se portó el uniforme de forma adecuada en las actividades programadas por el IDRF y la prestación del Servicio.	https://drive.google.com/drive/folders/1Tm5x0OGExiM2T728o57QsKwu0wd1Dlde?usp=drive_link
9. Mantener alimentado el drive del Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá "IDRF" con la información requerida para dar cumplimento al desarrollo del Plan de Acción Municipal.	Se verificó la información de los Instructores de apoyo educativo para el mes de SEPTI, con el Excel enviado por el IDRF y realizando de nuevo el consolidado, conjuntamente se revisó las diapositivas de cada I.E.M para el cumplimento del plan de acción. COBERTURA, GRUPO POBLACIONALES EDADES GRUPOS ETARIOS Masculino Femenino RURAL URBANA Discapacidad PcD Víctimas del Conflicto Armado POBLACIÓN LGTBI+ NARP (Negros, Afro, Raizales, palenqueros)	https://drive.google.com/drive/folders/1FOlxgkRRn2y8Gg76V18uJb8I66Lb2kJk?usp=drive_link

Powered by CamScanner

	INDIGENA POBREZA EXTREMA INMIGRATE TOTALES	
10. Participar en representación del Instituto en los Comités, capacitaciones, visitas, reuniones y/o mesas técnicas a los cuales haya sido designado por el Supervisor y/u Ordenador del Gasto, en marco de los programas y proyectos de la entidad conducentes al cumplimiento de las metas establecidas en el plan de desarrollo.	Esta obligación no fue objeto de actividades en este periodo.	N/A
11. Consolidar y presentar a través de la plataforma SECOP II; informe de ejecución contractual con sus respectivos soportes y evidencias; de acuerdo con la forma de pago, condiciones técnicas y/o productos establecidos.	Se realiza la respectiva consolidación del informe contractual, evidencias y soportes respectivos de acuerdo a la forma de pago, previamente aprobados y cargados a través de la plataforma SECOP II. Para dar cumplimiento al mes julio de todas las obligaciones del mismo presentando: • CUENTA DE COBRO No 01 • INFORME DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES • INFORME DE EVIDENCIAS PLANILLA DE PAGO No. 1075581904	https://drive.google.com/drive/folders/1l0j8ceu4Oa4Dkm2AEW_v3R7vf19lF9SJ?usp=drive_link
12. Presentar informes mensuales ante el supervisor del contrato sobre la gestión realizada en ejecución de este junto con los comprobantes de pago al sistema general de seguridad social en salud y pensión (la	Se envió al respectivo supervisor del contrato los formatos de informe de ejecución contractual con sus respectivos soportes y evidencias realizadas durante el periodo del 23 al 30 de septiembre de 2025 de manera puntual según fecha estipulada de manera digital mediante el drive compartido. Se hace entrega al supervisor los siguientes documentos de ejecución del contrato	https://drive.google.com/drive/folders/1Cf6siaeU9wqv5zWjeuj7rmy16FRjGPad?usp=drive_link

Powered by CamScanner

cotización se realizará en su totalidad por parte del(a) CONTRATISTA, a través del mecanismo establecido para el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral. Sin embargo, esta obligación se actualizará de forma automática reflejando cualquier modificación o nueva disposición normativa que sea aplicable). Y para el informe final se deberá realizar la entrega de los documentos, estudios y demás productos elaborados durante la ejecución del contrato en formato digital y modificable.	• CARPETA DE EVIDENCIAS EN EL DRIVE (septiembre) • CUENTA DE COBRO No 01 • INFORME DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES • INFORME DE EVIDENCIAS • PLAN SEMANAL • ASISTENCIA • COBERTURA • Pagos de salud, pensión, y ARL mes de septiembre: **Número de planilla:** 1075581904 **Referencia de pago:** 8823440294	
13. Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y que garanticen su cabal y oportuna ejecución de conformidad con la naturaleza del servicio, los estudios previos y la propuesta presentada por el contratista	Se atendieron las demás actividades que se derivaron de la naturaleza del contrato, con el fin de garantizar su cabal y oportuna ejecución, en concordancia con la naturaleza del servicio, los estudios previos y la propuesta presentada por el contratista. • Festival gastronómico.	https://drive.google.com/drive/folders/157-KPEnudlMy1efyQ5W96NLqOoFZ5TGh?usp=drive_link

III. CONSTANCIA DE PAGO Y AFILIACIÓN COMO INDEPENDIENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES, SOPORTE DEL PERIODO EJECUTADO					
Planilla(s) de pago No(s).:	1075581904	**Número o Clave de Pago:**	8823440294	**Fecha (s) de pago:**	11/09/2025

Powered by CamScanner

Mes cotizado:	SEPTIEMBRE	**Valor IBC:**	$ 1.423.500		**Valor pagado:**		$ 449.200
EPS:	SI	COMPENSAR			**Valor Pagado:**		$ 178.000
Fondo de Pensión:	SI	PROTECCIÓN			**Valor Pagado:**		$ 227.800
ARL:	SI	SURA	**Nivel de Riesgo:**	2	**Valor Pagado:**		$ 14.900
ICBF:	N/A	N/A					
SENA:	N/A	N/A					
Caja(s) de Compensación Familiar:	N/A	COMPENSAR					

IV. CLÁUSULA DE VALOR Y FORMA DE PAGO

El Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá pagará al contratista el valor del contrato de la siguiente forma:

a) Un (01) primer pago proporcional a los días efectivamente ejecutados del periodo comprendido entre la fecha de suscripción del acta de inicio y el último día del mes calendario del inicio de ejecución del contrato, es decir, hasta el día treinta (30) para efectos contables, calculado con o sobre un valor mensual de DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.700.000,00 M/CTE) correspondiente a los días ejecutados del periodo comprendido entre la fecha de suscripción del acta de inicio y el último día del mes, incluidos todos los tributos, impuestos, tasas, contribuciones y/o gravámenes a que haya lugar previo al cumplimiento de los requisitos establecidos en el parágrafo.
b) Dos (02) pagos mensuales por la suma de DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.700.000,00 M/CTE) incluidos todos los, impuestos, tasas, contribuciones y/o gravámenes a que haya lugar, previo cumplimiento de los requisitos para el pago establecidos en el parágrafo.
c) Un (01) último pago proporcional al valor de los honorarios mensuales por los días efectivos de prestación de servicio del último mes del plazo de ejecución del contrato, calculado con base en o sobre un valor mensual de DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.700.000,00 M/CTE), incluidos todos los, impuestos, tasas, contribuciones y/o gravámenes a que haya lugar, previo cumplimiento de los requisitos para el pago establecidos en el parágrafo, junto con la presentación al supervisor de los documentos y demás productos elaborados y el informe final de las actividades ejecutadas durante el plazo del contrato en formato digital y modificable, así como los paz y salvos exigibles por la entidad (si aplica).

V. BALANCE FINANCIERO, COBRO DEL PERIODO EJECUTADO Y RELACIÓN DE LA EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO

Valor total del contrato inicial:		**$8.730.000**
Valor adición (es):	SI o NO X	**$ 0,00**
Valor disminución(es) o reducción(es):	SI o NO X	**$0**
		$8.730.000

Powered by CamScanner

Valor total (incluyendo adiciones y disminuciones o reducciones):	
Total, pagos efectivamente realizados (acumulados al último pago recibido):	**$0**
Valor a pagar en el presente periodo:	**$ 720.000**
Saldo (Valor total - (Total pagos efectivamente realizados + Valor a pagar en el presente periodo))	**$8.010.000**

Se diligencia cada pago cobrado y/o facturado de acuerdo con el periodo, a fin de relacionar la ejecución acumulada del contrato a la fecha de expedición de la presente certificación:

No. de Pago cobrado	PERIODO	No. RP	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR EJECUCIÓN	VALOR POR EJECUTAR	No. FACTURA DEL CONTRATISTA
PRIMER	23/09/2025 al 30/09/2025	2025000261	2.3.2.02.02.009.4301037.MP125.INV DEP	$ 720.000	$8.010.000	N/A
SEGUNDO						
TERCERO						
CUARTO						
QUINTO						
SEXTO						
SEPTIMO						
OCTAVO						
NOVENO						
DECIMO						
UNDECIMO						
DUODECIMO						
TOTALES				**$720.000**	**$ 8.010.000**	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO					**$ 8.730.000**	

Powered by CamScanner

VI. REVISIÓN Y CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES, FRENTE A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, POR PARTE DEL(A) SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO, DURANTE EL PERIODO EJECUTADO POR EL (LA) CONTRATISTA
En mi calidad de supervisor(a), realizado el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico, una vez revisadas detalladamente las actividades derivadas del objeto y de las obligaciones contractuales plasmadas en el presente informe, y verificado el avance en el cumplimiento de las mismas en el periodo ejecutado, hago constar que el (la) contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto del contrato y ejecutó las obligaciones contractuales, y que a la fecha se encuentra a paz y salvo con todos los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, exigidos y requeridos, según documentos soporte adjuntos, de conformidad con la normatividad vigente aplicable.
VII. AUTORIZACIÓN DE PAGO
Se autoriza el pago, con el cual se presenta un avance de ejecución del **8.25%** de los recursos aportados por el Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá "IDRF", previo cumplimiento de las actividades, correspondientes a la ejecución del período comprendido entre el **23-09-2025 al 30-09-2025,** así mismo el desembolso debe ser girado al Beneficiario Final **YURI PAOLA TORRES DÍAZ** a la Cuenta Bancaria de **AHORROS** No 453855632 del Banco AV Villas, la cual se encuentra activa en el sistema de información financiera y contable del IDRF.

Por todo lo anterior, se autoriza el pago por la suma de:	**$ 720.000**
SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE	
El presente informe de cumplimiento de obligaciones y actividades contractuales y la respectiva certificación de cumplimiento y autorización de pago son suscritas por las partes intervinientes, es decir, contratista y supervisor y se expide en Facatativá – Cundinamarca al mes de octubre del año **2025.**	
YURI PAOLA TORRES DIAZ C.C. 1.070.964.985 Contrato No. CPSP 012-2025	**ALEJANDRO VELASQUEZ MAYORGA** C.C. No 11.440.298 de Facatativá SUBDIRECTOR TÉCNICO DEPORTIVO "IDRF" Supervisor del Contrato

NIT. 800.215.793-8
Cll. 5 Nº 7A - 19 - Coliseo Central
Teléfonos: (57+1) 312 306 54 44
www.idrf-facatativa-cundinamarca.gov.co
e-mail: idrfacatativa@hotmail.com

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-09-22, 11:28:21 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1075581904 **Referencia pago(PIN)** 8823440294

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

Cliente:

PAGADA 2025-09-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YURI PAOLA TORRES DIAZ				
Documento	CC 1070964985	**Dirección**	CLL 9 N 1 - 76		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3132577184		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FACATATIVA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1070964985		**Residente**		**Exonerado**	**N**	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					TORRES DIAZ YURI PAOLA	25269000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**COR**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRP**	**Días AFP**	**Días EPS**	**Días ARP**	**Días CCF**					**Código AFP**	**Código Trasl. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Trasl. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	30			$ 1.423.500	230201		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	2	1,044 %	$ 1.423.500	$ 14.900	CCF24	2 %	$ 1.423.500	$ 28.500	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 14.900	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.200

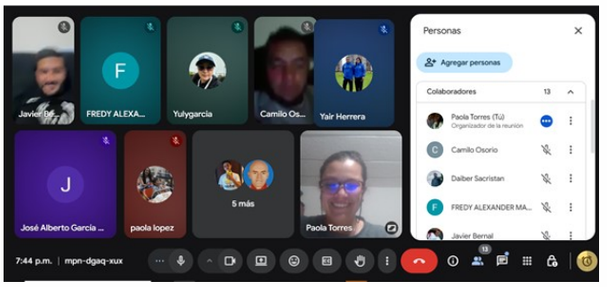
Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

xz

OBJETIVO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO COORDINADOR DEL PROGRAMA DE APOYO EDUCATIVO DEL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE FACATATIVÁ "IDRF".
LUGAR	FACATATIVÁ
FECHA	Evidencias periodo del 23 al 30 de septiembre 2025



N/A

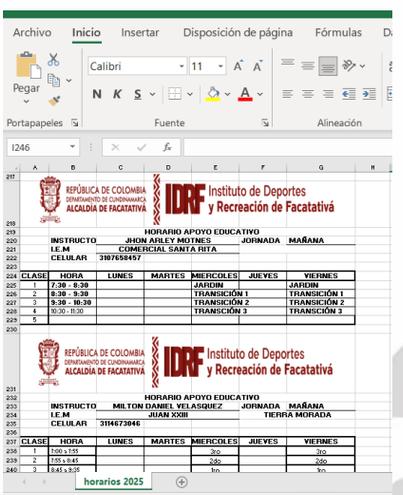
OBLIGACIÓN	01	**FECHA**	SEPTIEMBRE	**OBLIGACIÓN**	02	**FECHA**	SEPTIEMBRE



N/A

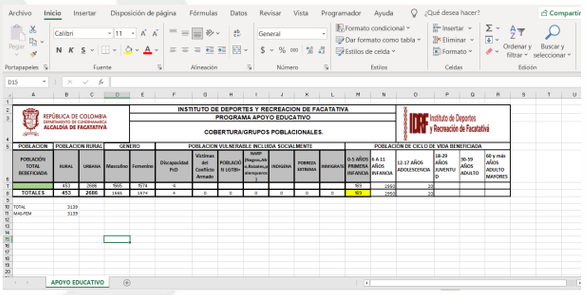
OBLIGACIÓN	03	**FECHA**	SEPTIEMBRE	**OBLIGACIÓN**	04	**FECHA**	SEPTIEMBRE





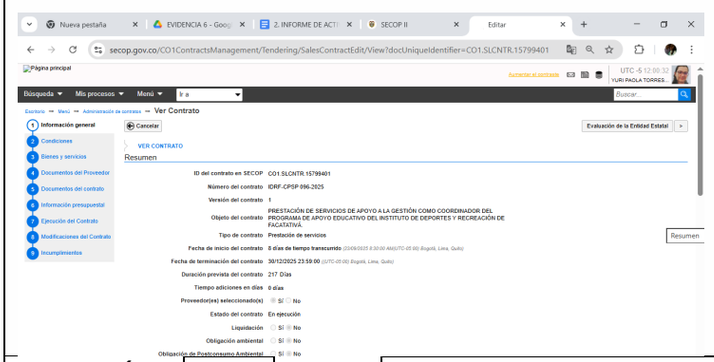
OBLIGACIÓN	05	**FECHA**	SEPTIEMBRE	**OBLIGACIÓN**	06	**FECHA**	SEPTIEMBRE

<table>
<tr>
<td>

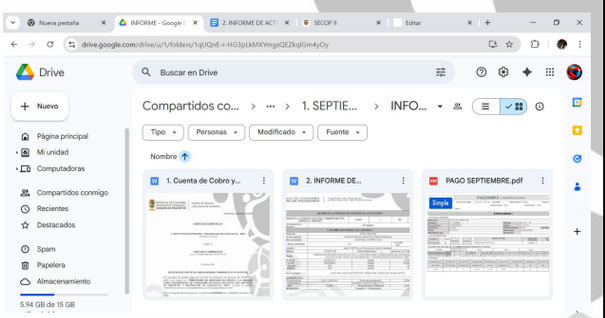
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>OBLIGACIÓN | 07 | FECHA | SEPTIEMBRE</td>
<td>OBLIGACIÓN | 08 | FECHA | SEPTIEMBRE</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>N/A</td>
</tr>
<tr>
<td>OBLIGACIÓN | 09 | FECHA | SEPTIEMBRE</td>
<td>OBLIGACIÓN | 10 | FECHA |</td>
</tr>
</table>

INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE FACATATIVA
PROGRAMA APOYO EDUCATIVO
COBERTURA/GRUPOS POBLACIONALES.

POBLACIÓN	POBLACION RURAL		GENERO		POBLACION VULNERABLE INCLUIDA SOCIALMENTE						POBLACION DE CICLO DE VIDA BENEFICIADA				
POBLACIÓN TOTAL BENEFICIADA	RURAL	URBANA	Masculino	Femenino	Discapacidad PcD	Victimas del Conflicto Armado	POBLACIÓN LGBTI+	Grupo Etnico (Negro,Afro Raizal,o palenquero)	INDIGENA	POBREZA EXTREMA	PRIMIGRAVIDAS	0-5 AÑOS PRIMERA INFANCIA	6 A 11 AÑOS INFANCIA	12-17 AÑOS ADOLESCENCIA	18-28 AÑOS JUVENTU D	30-59 AÑOS ADULTO	60 y más AÑOS ADULTO MAYORES
453	2686	995	1574														
TOTALES	453	2686	995	1574	0	0	0	0	0	0	0	503	2850	28			
TOTAL	3139																
MAS-FEM	3139																



OBLIGACIÓN	11	FECHA	SEPTIEMBRE



OBLIGACIÓN	12	FECHA	SEPTIEMBRE



OBLIGACIÓN	13	FECHA	SEPTIEMBRE

OBLIGACIÓN		FECHA	