2025 sep 29 2,233,300.00

ORLANDO ALEGRIA CASAS

DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS MC.

INSDEPORTES CAJICÁ

Egresos

Número: 2025001440
Fecha: 29/09/2025
Nit: 1075875350
Tipo Ident.: Cédula de ciudadanía

A Favor de: ORLANDO ALEGRIA CASAS
Dirección: CL 5 A 3 25
Código Postal: 999999
Cheque No.: Fecha de Pago: 29/09/2025 Cheque por valor de: 2,233,300.00
Por valor de: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS MC.
Concepto: COBRO No. 8 CPS:090_2025 PRESTACION DE SERVICIOS Canc. O.Pago 2025001392
Detalle: COMO ENTRENADOR DEPORTIVO DE DE FUTBOL CESPED DEL PROCESO MISIONAL DEPORTE FORMATIVO ESCOLAR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CAJICÁ.....

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro presupuestal	Código	Fuente de Recurso	Nombre de la cuenta	Valor
2025000092	2025000097	2.3.01.01.01.02.02.02.009.01	1.2.3.1.18	Adquisición de bienes y servicios para el fortalecimiento y funcionamiento de las escuelas de formación deportivas/Fomentoalarecreacion,laactividadfisicayeldeporte/DEPORTEYRECREACION/SERVICIO DE ESCUELAS DEPORTIVAS/TASA PRODEPORTE Y RECREACION	2,300,000.00
				TOTAL	2,300,000.00

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24010102	Adquisición de Servicios/ORLANDO ALEGRIA CASAS	2,233,300.00	00.00
11100609	TASA PROD DAVIVIENDA 462500072261	00.00	2,233,300.00
	Débitos	Créditos	Valor Cheque
	2,233,300.00	2,233,300.00	2,233,300.00

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
EST	RETENCION ESTAMPILLAS	2.00	2,300,000.00	46,000.00	COM	2025001392
ICA	RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.90	2,300,000.00	20,700.00	COM	2025001392

No Contrato:

Elaboró:	Revisó:	Cargo:	Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

ESTE COMPROBANTE HACE LA VEZ DE CERTIFICADO DE RETENCIONES SEGÃºN ARTÃ-CULO 381 PARÃ¡GRAFO 1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. LAS RETENCIONES SON CANCELADAS EN LA ADMINISTRACIÃ³N DE IMPUESTOS DE

INSDEPORTES CAJICÁ

ORDEN DE PAGO

No.: 2025001392

Fecha: 26/09/2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: ORLANDO ALEGRIA CASAS

CC o Nit: 1075875350 **Teléfonos:** 3152856747

Dirección: CL 5 A 3 25

Concepto: COBRO No. 8 CPS:090_2025 PRESTACION DE SERVICIOS

Detalle: COMO ENTRENADOR DEPORTIVO DE DE FUTBOL CESPED DEL PROCESO MISIONAL DEPORTE FORMATIVO ESCOLAR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CAJICÁ,.....

No. documento : 001 **Vencimiento:** 25/11/2025 **Valor:** 2,300,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Registro Presupuestal	No. Com Presupuestal	FUENTE	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR	SALDO
2025000097	2025001392	1.2.3.1.18-TASA PRODEPORTE Y RECREACION	2.3.01.01.01.02.02.009.01	Adquisición de bienes y servicios para el fortalecimiento y funcionamiento de las escuelas de formación deportivas/Fomentoalarecreacion, laactividadfisicayeldeporte/DEPORTEYRECREACION/SERVICIO DE ESCUELAS DEPORTIVAS/TASA PRODEPORTE Y RECREACION	2,300,000.00	4,600,000.00
				TOTAL	2,300,000.00	

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
55050802	Prestación de Servicios Programa Formativo / ORLANDO ALEGRIA CASAS / Varios	99999999999999999999 / VARIOS	2,300,000.00	00.00
24010102	Adquisición de Servicios / ORLANDO ALEGRIA CASAS / Varios	99999999999999999999 / VARIOS	00.00	2,233,300.00
24362706	8552 Enseñanza deportiva y recreativa / ORLANDO ALEGRIA CASAS / Varios	99999999999999999999 / VARIOS	00.00	20,700.00
24403505	Estampilla Adulto Mayor 2% / ORLANDO ALEGRIA CASAS / Varios	99999999999999999999 / VARIOS	00.00	46,000.00
		Sumas Iguales	2,300,000.00	2,300,000.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2.000	2,300,000.00
8552 ENSEÑANZA DEPORTIVA Y RECREATIVA	0.900	2,300,000.00

Revisó:

Neto a Pagar : $ 2,233,300.00

Valor Neto a pagar en letras: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS MC.

ELABORÓ	REVISÓ
ELABORO	REVISO

DOCUMENTO EQUIVALENTE PARA PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS A FACTURAR

(En cumplimiento de los requisitos de un documento equivalente según el articulo 3 del decreto 522 de 2003)

Ciudad:	Cajicá	Fecha Elaboración	2025-09-25

DATOS DEL ACREEDOR (Prestador Servicio o Venta Bien).			
Nombre Completo:	ORLANDO ALEGRIA CASAS		
Identificación	CC	No.	1075875350
Dirección de residencia:	Calle 5a #3-25		
Celular:	3167396126		
Correo Electronico:	orlandohappy53@gmail.com		

DATOS DEL DEUDOR (Adquiriente del Bien o Servicio)			
Razón Social:	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CAJICÁ		
Identificación	TIPO: 31 - NIT	No.	800.185.515-7

Concepto	Periodo	Valor
CUENTA DE COBRO NO. 8 DEL CONTRATO CUYO OBJETO CORRESPONDE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMOENTRENADOR DEPORTIVO DE FÚTBOL CÉSPED PARA EL PROCESOMISIONAL DEPORTE FORMATIVO ESCOLAR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEDEPORTES Y RECREACIÓN DE CAJICÁ	Septiembre	$2,300,000
Número de Contrato:	Cps_090_2025	

Realizar transferencia a:			
Entidad Bancaria:	DAVIVIENDA		
No. Cuenta	489500007617	Tipo:	AHORROS

USO EXCLUSIVO PARA ENTIDAD ADQUIRIENTE DEL SERVICIO

VENTANILLA ÚNICA
INSDEPORTES
Recibido por: Laura Niño
Fecha:25/09/2025 Hora 09:28 AM
Folios 3 R. 202503175
Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Cajicá

FIRMA

INSDEPORTES

ORLANDO ALEGRIA CASAS

INSDEPORTES
25 SEP 2025

No responsable de iva, no responsable de expedir factura (artículo 616-2 del Estatuto Tributario)

AREA FINANCIERA
HORA:
RECIBIDO: REVISADO:
OBSERVACIONES:

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-22, 03:03:04 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 79576834

Periodo Cotización: agosto de 2025 | Periodo Servicio: agosto de 2025 | Referencia pago (PIN): 8909790940

PAGADO 19/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ORLANDO ALEGRIA CASAS		
Documento	CC1075875350	**Dirección**	CL 1 #1 - 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	IGE	IRL	TDE	TDP	TAE	TAP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	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 Mineducación	Total
CC 1075875350	ORLANDO ALEGRIA CASAS	M	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 176.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(N34CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 422.700

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	$ 176.000	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 2.200	$ 422.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

EXPERTOS en PILA

INSDEPORTES CAJICÁ	**INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CAJICÁ** **GESTIÓN CONTRACTUAL** **INFORME DE SUPERVISIÓN**
NÚMERO DE CONTRATO	90
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMOENTRENADOR DEPORTIVO DE FÚTBOL CÉSPED PARA EL PROCESOMISIONAL DEPORTE FORMATIVO ESCOLAR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEDEPORTES Y RECREACIÓN DE CAJICÁ
FECHA DE INICIO	2025-02-07
FECHA DE TERMINACIÓN	2025-11-30
NUMERO DE INFORME	8
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	79.38%
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ROXÁN ELENA GONZÁLEZ TAPIA
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE DE OFICINA JURÍDICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ORLANDO ALEGRIA CASAS
NIT / CC	1075875350
FECHA DEL INFORME	2025-09-25 09:06:57

OBJETIVO

Verificar y analizar la información suministrada por el contratista y demás documentos que soportan la ejecución del contrato, según los documentos entregados para la fecha del presente informe al supervisor de contrato, con el fin de determinar el cumplimiento del objeto contractual y de las obligaciones específicas del mismo.

DOCUMENTACIÓN RECIBIDA
(Marcar con una x)

DOCUMENTOS	DOCUMENTOS ALLEGADOS
Factura o cuenta de cobro	x
Informe de actividades	x
Planilla de pago a seguridad social	x
Otros documentos (Anexos)	x

PROCEDIMIENTO DE SUPERVISIÓN

Se realizó la revisión respectiva a la documentación recibida y demás soportes, además de análisis confrontando con el objeto y obligaciones específicas, enmarcadas en el CONTRATO de la referencia.

De conformidad con el informe del contratista y el acompañamiento efectuado por parte del supervisor, se estableció que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el contrato en el periodo correspondiente al presente informe.

El contrato se está ejecutando dentro del plazo establecido en el contrato.

PAGOS DE SEGURIDAD PERSONA NATURAL

Valor Honorarios a pagar en el Mes	IBC (40%)	Valor pago de seguridad social (28,5%+ARL)
$2,300,000	$1,423,500	$420,700

DATOS DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

No. CDP	VALOR DEL CDP

2025000092			$22,310,000
INFORMACIÓN FINANCIERA			
Registro presupuestal N.º	2025000096	**Fecha:**	2025-02-07
Nombre y Código rubro presupuestal a afectar en el presente pago	2.3.01.01.01.02.02.009.01 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LS ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVAS/ SGP- PROPOSITO GENERAL DEPORTE/ DEPORTE Y RECREACION/ FOMENTO A LA RECREACION LA ACTIVIDAD FISICA Y EL DEPORTE / SERVICIO DE ESCUELAS DEPORTIVAS / S		
Nombre y Código fuente presupuestal a afectar en el presente pago	1.2.3.1.18- TASA PRODEPORTE Y RECREACION		
Adición Registro presupuestal N.º		**Fecha:**	
Nombre y Código rubro presupuestal (ADICION)a afectar en el presente pago			
Nombre y Código fuente presupuestal (ADICION)a afectar en el presente pago			
FORMA DE PAGO (CLAUSULA CONTRATO)	UN (1) PRIMER PAGO POR LA SUMA DE UN MILLON SEISCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE ($1.610.000) Y NUEVE (09) PAGOS SUBSIGUIENTES CADA UNO POR LA SUMA DE DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.300.000)		

COMPORTAMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO	
DESCRIPCIÓN	**VALORES EN PESOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$22,310,000
ADICIONES	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$22,310,000
VALOR PAGO N° 1	$1,610,000
VALOR PAGO N° 2	$2,300,000
VALOR PAGO N° 3	$2,300,000
VALOR PAGO N° 4	$2,300,000
VALOR PAGO N° 5	$2,300,000
VALOR PAGO N° 6	$2,300,000
VALOR PAGO N° 7	$2,300,000
VALOR PAGO N° 8	$2,300,000
VALOR PAGO N° 9	$0
VALOR PAGO N° 10	$0
VALOR PAGO N° 11	$0
VALOR PAGO N° 12	$0
VALOR EJECUTADO CONTRATO:	$17,710,000
VALOR POR EJECUTAR (O LIBERAR):	$4,600,000

FALENCIAS		
CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN:		
OBSERVACIONES ADICIONALES		
LAURA DANIELA BALLÉN MORENO PROFESIONAL UNIVERSITARIA DEL ÁREA ADMINISTRATIVA SUPERVISOR		FIRMA: 
DOCUMENTO ELABORADO POR:	MARIA FERNANDA VALENTIN NIETO	FIRMA: 

ORLANDO ALEGRIA CASAS **090**

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-09-24, 09:06:36 a. m. Tipo Planilla: I Número Planilla: 79570834 Referencia pago (PIN) 8909790940

Periodo Cotización: 202508 Periodo Servicio: 202508

PAGADA 2025-09-19 15:21:25.0

Se certifica que en la fecha 19/09/2025, la empresa ORLANDO ALEGRIA CASAS, con documento de identificación CC1075875350, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado ALEGRIA CASAS ORLANDO , con CC 1075875350, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
AFP	N800229739	230201	PROTECCION
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA EPS

ING.
NEIDA JOHANA MORENO FRANCO
APOYO SG-SST
CC 1097666552
FIRMA

Dirección: Calle 1 sur # 7 - 56.
Celular: (+57) 3133337759
www.insdeportes.gov.co
E-Mail: ventanillaunica@insdeportescajica.gov.co

ALCALDÍA DE CAJICÁ
INSDEPORTES CAJICÁ
CERTIFICA LAZ - 19

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado		
Pago 001	001	25/02/2025 1:40 PM	25/02/2025 12:00 PM	1.800.000 COP	1.800.000 COP	1.800.000 COP	Pagado	Detalle	
Pago 002	002	7/04/2025 12:44 PM	26/03/2025 12:00 PM	2.300.000 COP	2.300.000 COP	2.300.000 COP	Pagado	Detalle	
Pago 003	003	25/04/2025 11:08 PM	25/04/2025 12:00 AM	2.300.000 COP	2.300.000 COP	2.300.000 COP	Pagado	Detalle	
Pago 004	004	27/05/2025 10:43 PM	25/04/2025 12:00 AM	2.300.000 COP	2.300.000 COP	2.300.000 COP	Pagado	Detalle	
Pago 005	005	8/07/2025 8:15 PM	8/07/2025 12:00 PM	2.300.000 COP	2.300.000 COP	2.300.000 COP	Pagado	Detalle	
Pago 006	006	28/07/2025 12:37 PM	28/07/2025 12:00 PM	2.300.000 COP	2.300.000 COP	2.300.000 COP	Pagado	Detalle	
Pago 007	007	27/08/2025 10:51 PM	27/08/2025 12:00 AM	2.300.000 COP	2.300.000 COP	2.300.000 COP	Pagado	Detalle	
Pago 008	008	25/09/2025 11:32 AM	25/09/2025 12:00 AM	2.300.000 COP	2.300.000 COP	2.300.000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagado

Balance de pagos y balance de ejecución

INSEDEPORTES

AREA JURIDICA

5 SEP 2025

Revisado

Revisión para trámite de pago previo informe que rinde el supervisor (a) del contrato.

Verificó



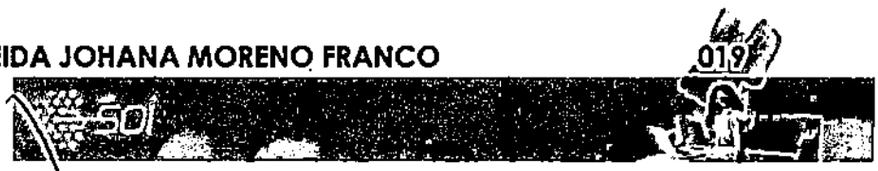
Comprobante de Pago

06/10/2025 - 11:51

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE CAJ
Nombre Proceso	22613009
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL - 550462500072261
Fecha del Pago	30/09/2025
Hora del Pago	11:45

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1075875350	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	489500007617	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.233.300,00	**Estado**	Pago Exitoso

NEIDA JOHANA MORENO FRANCO



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información exacta.

Datos del aportante:

Tipo de documento *: Cédula de ciudadanía

No. de documento *: 1097666552

Planillas disponibles para pago | Soportes de pago | Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *: 797771740

Administradora de riesgos *: 14-23

No cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
797771740	I	8449200	PAGADA	ONLINE	2025-06		

ING.
NEIDA JOHANA MORENO FRANCO
APOYO SG-SST
CC 1097666552
FIRMA

