MUNICIPIO DE LA CALERA
AUTORIZACIÓN DE TRAMITE DEL CONTRATO

MES RADICACIÓN A CONTABILIDAD	SEPTIEMBRE	PERIODO A COBRAR	SEPTIEMBRE

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO - UNIDAD DE DEPORTES

Autoriza el trámite de la siguiente cuenta

CONTRATISTA	**LISETTE CATERINE MORENO AVILA**		**CEDULA: 1071162424**
CONTRATO No.	077	**FECHA:** 04 DE FEBRERO DEL 2025	**TIPO DE CONTRATO:** PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR EN ACTIVIDAD FISICA Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO EN LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA EN VOLEIBOL PREJUVENIL Y JUVENIL PARA TODOS LOS GRUPOS POBLACIONALES EN EL MUNICIPIO DE LA CALERA CUNDINAMARCA SEGUN PLAN DE ACCION 2025.

CONCEPTO DE PAGO				
ANTICIPO	**PAGO PARCIAL** X	**LIQUIDACIÓN**	**ÚLTIMO PAGO**	**ÚNICO PAGO**

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

TIPO DE DOCUMENTO	MEDIO DE RADICACIÓN	FOLIOS
PLANILLA N° 1075110863	FISICO - SECOP II	1
INFORME DE ACTIVIDADES MES SEPTIEMBRE	SECOP II	5
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
SUPERVISOR UNIDAD DE DEPORTES

Elaboró: Lisette Caterine Moreno Avila - Contratista Unidad de Deportes
Reviso: Angelica Moreno - Coordinadora Escuelas de Formación Deportiva
Aprobó: Henry Alberto Escobar - Auxiliar Administrativo Oficina De Deportes

INFORMACION GENERAL				
NOMBRE CONTRATISTA:	LISETTE CATERINE MORENO AVILA			
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1071162424		LUGAR DE EXPEDICION:	LA CALERA
TELEFONO:	3118623184			
CORREO ELECTRONICO:	lisettemoreno19@hotmail.com			
BANCO:	Davivienda			
NÚMERO DE CUENTA:	000 1700111501		TIPO DE CUENTA:	AHORROS NOMINA
INFORMACIÓN CONTRATO				
NUMERO DE CONTRATO:	CPS 077 DE 2025			
OBJETO:	"PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR EN ACTIVIDAD FISICA Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO EN LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA EN VOLEIBOL PREJUVENIL Y JUVENIL PARA TODOS LOS GRUPOS POBLACIONALES EN EL MUNICIPIO DE LA CALERA CUNDINAMARCA SEGUN PLAN DE ACCION 2025"			
CDP NO.	2025000113		RP NO.	2025000103
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:	martes, 4 de febrero de 2025			
FECHA FINALIZACION CONTRATO:	domingo, 5 de octubre de 2025			
PLAZO EJECUCION CONTRATO:	240			DIAS
VIGENCIA DEL CONTRATO:	360	DIAS	HASTA	lunes, 2 de febrero de 2026
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO		NUMERO POLIZA	21-46-101107086
VALOR ASEGURADO:	1680000		NUMERO DE ANEX(	0
MODIFICATORIOS: ADICIONES Y PRÓRROGAS (SI APLICA)				
OBJETO MODIFICACION:	NO APLICA			
PRORROGA EN TIEMPO:				DIAS
NUEVA FECHA FINALIZACION:				
CDP NO.			RP NO.	
VALOR ADICIÓN:				
NUEVO VALOR CONTRATO:				
NUEVO VALOR ASEGURADO:				
VIGENCIA DEL CONTRATO:	120	DIAS	HASTA	domingo, 29 de abril de 1900
OBLIGACION DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTA				
COMPAÑÍA DE SALUD	SANITAS	VALOR DEL PAGO	$ 178.000,00	APORTE 12.5%
FONDO DE PENSION	PORVENIR		$ 227.800,00	APORTE 16%
RIESGOS LABORALES (ARL)	POSITIVA		$ 37.400,00	APORTE 0.522%
VALOR TOTAL PAGADO	$ 443.200,00			
NUMERO DE PLANILLA	1075110863	FECHA PAGO DE PLANILLA		22/09/2025
PLANILLA ARL (SI APLICA)	1075110863	FECHA PAGO DE PLANILLA		22/09/2025
VALOR A COBRAR PERIODO				
MES A COBRAR	SEPTIEMBRE			
NUMERO DE PAGO	8	DE 1/09/2025	HASTA	30/09/2025
NUMERO DE DIAS A COBRAR	30		DIAS	
VALOR A COBRAR	$ 2.100.000,00			
VALOR EN LETRAS	DOS MILLONES CIEN MIL PESOS			
FACTURA ELECTRONICA	NO APLICA			

RELACION DE PAGOS			
VALOR CONTRATO	$ 16.800.000,00		
NUMERO PAGO	VALOR PAGO	PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	$ 1.750.000,00	$ 1.750.000,00	$ 15.050.000,00
PAGO 02	$ 2.100.000,00	$ 3.850.000,00	$ 12.950.000,00
PAGO 03	$ 2.100.000,00	$ 5.950.000,00	$ 10.850.000,00
PAGO 04	$ 2.100.000,00	$ 8.050.000,00	$ 8.750.000,00
PAGO 05	$ 2.100.000,00	$ 10.150.000,00	$ 6.650.000,00
PAGO 06	$ 2.100.000,00	$ 12.250.000,00	$ 4.550.000,00
PAGO 07	$ 2.100.000,00	$ 14.350.000,00	$ 2.450.000,00
PAGO 08	$ 2.100.000,00	$ 16.450.000,00	$ 350.000,00
PAGO 09	$ 350.000,00	$ 16.800.000,00	$ 0,00

FORMA DE PAGO
CLAUSULA TERCERA: VALOR Y FORMA DE PAGO VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO: Para todos los efectos legales y fiscales el valor del contrato será de El valor del contrato se estima hasta en la suma de DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($16.800.000), 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 de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($2.100.000), así: 1) Un (01) 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) Un (1) último pago proporcional al valor de los honorarios mensuales por los días de prestación efectiva del servicio. Previa certificación del supervisor del contrato y verificación del cumplimiento de la obligación contenida en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.
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 DE DEPORTES

ELABORO	Lisette Caterine Moreno	CARGO	CONTRATISTA UNIDAD DE DEPORTES
REVISO	Angelica Moreno		AUXILIAR ADMINISTRATIVO
APROBO	Henry Escobar Lara		AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-23, 09:04:33 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075110863

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 22/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LISETTE CATERINE MORENO AVILA		
Documento	CC1071162424	**Dirección**	CLL 64 C N 71 B 27
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118623184
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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 1071162424	LISETTE CATERINE MORENO AVILA	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.100

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	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.100	$ 0	$ 449.100

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!

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

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

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	CPS-077-2025	2/28/2025 3:07:00 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	2/28/2025 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	1,750,000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	CPS-077-2025 02	3/30/2025 3:17:00 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	3/30/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	2,100,000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	CPS-077-2025 03	4/30/2025 10:24:00 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	4/30/2025 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	2,100,000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	CPS-077-2025 04	5/30/2025 7:08:00 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	5/30/2025 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	2,100,000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	CPS-077-2025 05	6/30/2025 2:50:00 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	6/30/2025 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	2,100,000 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	CPS-077-2025 06	7/30/2025 3:48:00 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	7/30/2025 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	2,100,000 COP	Pagado	Detalle
Pago 007	CPS-077-2025 07	26 días de tiempo transcurrido *(8/30/2025 11:44:00 AM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	26 días de tiempo transcurrido *(8/30/2025 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	2,100,000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 008	CPS-077-2025 08	5 días para terminar *(9/30/2025 9:56:00 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	-	2,100,000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
ARL LISETT KATERINE MORENO AVILA 2025.pdf	ARL LISETT KATERINE MORENO AVILA 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
RP 077-2025.pdf	RP 077-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
VERIFICACION DE GARANTIA.jpeg	VERIFICACION DE GARANTIA.jpeg	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo