

INFORME DE SUPERVISIÓN

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
Nombre del Contratista: LUIS JAVIER DEL RÍO LOAIZA		Documento de Identidad/NIT: 15.425.632		Número del Contrato: 2025PS011011
Marque con una X el tipo de contrato:			Supervisor: ALEJANDRA MARTINEZ BOTERO DIRECTORA DE DEPORTE Y RECREACIÓN	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SUMINISTRO	OBRA PÚBLICA	CONVENIO	Plazo inicial del contrato: El plazo establecido para la ejecución del objeto del contrato será, a partir de la puesta en ejecución en la Plataforma SECOP II, hasta el 31 de diciembre de 2025
X				
Fecha de suscripción del contrato: Día: 22 Mes: 01 Año: 2025		Fecha de inicio del contrato: Día: 22 Mes: 01 Año: 2025		Fecha de terminación del contrato: Día: 31 Mes: 12 Año: 2025
OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en servicios generales para el Instituto Cejeño de la Recreación y El Deporte				
Factura o documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar N°. 9	Pago número: 9	Valor del pago: \$2.200.000	Fecha de recibido de factura con soportes Mes: 10 Año: 2025	Periodo de Cobro: Mes: 10 Año: 2025
2. EVENTOS DEL CONTRATO				
Valor Inicial del contrato:		\$24.860.000 (VEINTICUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL PESOS)		Disponibilidad Presupuestal N°: 36
				Registro presupuestal N°: 43
Adición N°:		Valor:		Disponibilidad Presupuestal N°:
				Registro presupuestal N°:

Valor total del contrato con adiciones:	Valor: \$24.860.000 000 (VEINTICUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL PESOS)
Cesión del Contrato (SI/NO):	Nombre del Cedente:
Suspensión del Contrato (SI/NO):	Tiempo de Suspensión del Contrato:
Prórroga N°.	Tiempo de la Prórroga:

3. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

3.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o coordinador verifican el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50

HONORARIOS A COBRAR E INGRESO BASE DE COTIZACION	PERIODO DE COTIZACION	VALOR DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE LA PLANILLA
OCTUBRE \$1.423.500	CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE	OCTUBRE \$469.000	OCTUBRE: N° 81148092

3.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. Las Garantías se encuentran suscritas a favor del Instituto por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra.

SI NO
NO APLICA
X

4. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

1. Valor Inicial del Contrato	\$24.860.000
-------------------------------	--------------

2. Adición N°	\$0
3. Valor de la cuota (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	\$2.200.000
4. Valor Ejecución del Contrato a la fecha del Informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista más el anticipo si lo hubo).	\$20.460.000

4.1 CONTROL DE PAGOS

NUMERO DE PAGO	NUMERO DE FACTURA/CUENTA DE COBRO	VALOR DE FACTURA/CUENTA DE COBRO	NUMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	SALDO
1	1	\$2.860.000	0105	\$22.000.000
2	2	\$ 2.200.000	0242	\$19.800.000
3	3	\$2.200.000	0294	\$17.600.000
4	4	\$2.200.000	0419	\$15.400.000
5	5	\$2.200.000	0512	\$13.200.000
6	6	\$2.200.000	0610	\$11.000.000
7	7	\$2.200.000	0791	\$8.800.000
8	8	\$2.200.000	0844	\$6.600.000
9	9	\$2.200.000		\$4.400.000

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE AVANCE EN EJECUCION FISICA	82,3%
Descripción de las obligaciones específicas del contratista	Estado de avance de las obligaciones específicas del contratista para el periodo del presente informe

1. Realizar las actividades en servicios generales en las instalaciones del Incerde y los diferentes escenarios deportivos que se encuentran a cargo del Instituto cejeño de la Recreación y el deporte, en el Municipio de la Ceja (mantenimiento locativo, cuidado de prados y jardines, aseo, servicios generales y demás actividades complementarias referentes al mantenimiento de las instalaciones antes mencionadas), con el fin de mantener el buen estado de las instalaciones y velando por el cuidado, organización y buen funcionamiento de los espacios mencionados, de acuerdo al cronograma acordado con la institución, teniendo en cuenta la necesidad que esta tenga de la prestación del servicio. 2. El contratista se compromete a responder por todos y cada uno de los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que le sean puestos a disposición para la prestación de servicios realizados y responderá por ellos, autorizando que el valor de lo extraviado sea descontado automáticamente de los honorarios pactados en caso de pérdida o extravió injustificado, de acuerdo con el deber de cuidado y diligencia inmerso en el contrato. 3. Acompañamiento en las actividades complementarias o eventos Institucionales del INCERDE desde su inicio hasta su terminación. 4. Presentar informe final consolidado que de cuenta del cumplimiento íntegro de la prestación del servicio contratado, en el mismo periodo de radicación de los respectivos documentos de la última cuenta de cobro. dicho documento, será imprescindible para el trámite del último pago. 5. Realizar y producir dos (2) o tres (3) registros audiovisuales (fotografía o video) semanalmente, de las diferentes actividades realizadas, y enviarlo oportunamente al área de comunicaciones para su respectiva difusión. 6. Asistir puntualmente a las reuniones que programe el INCERDE.

Descripción del Avance: El contratista cumplió con el desarrollo de las obligaciones específicas # 1,4,

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)

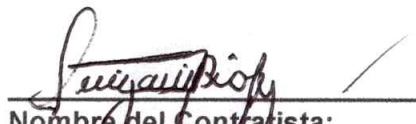
Nº	Problemas o hallazgos identificados que afectan la ejecución del Contrato	Causas	Acciones a implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados
1	N/A		
¿Se harán efectivas Pólizas/Multas?		SI	NO

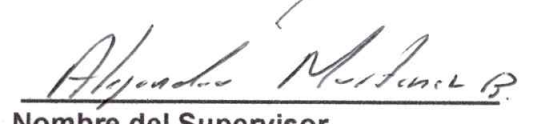
¿Por qué?

Nota: A la fecha del informe, aún no se requiere hacerlas efectivas

5.3. LIQUIDACIÓN					
1	Se liquida el Contrato:	SI		NO	
2	Una vez revisados los documentos arriba señalados las partes acuerdan la liquidación del Contrato haciendo constar que el valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales fue de \$ _____ Más el valor de adición de \$ _____ (si la hubiere). El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de \$ _____. En virtud del análisis efectuado al balance anterior, se concluye, que, exceptuando el saldo a favor del Contratista, las partes de común acuerdo se declaran a paz y salvo y se da por terminado el Contrato Nro. _____ renunciando a cualquier reclamación posterior.				
5.4. RECOMENDACIONES					
1	N/A				
6. ANEXOS					
1	Informe, documento soporte, planilla seguridad social mes de octubre, declaración juramentada				

Se firma en el municipio de La Ceja en el mes de octubre del 2025


Nombre del Contratista:
 LUIS JAVIER DEL RÍO LOAIZA
 C.C. 15.425.632


Nombre del Supervisor
 ALEJANDRA MARTINEZ BOTERO
 DIRECTORA DE DEPORTE Y RECREACIÓN.
 CC. 1.040.044.023

Elaborado por: Alejandra Martínez Botero/Directora de deporte y recreación.
 Revisado Por: Luis Adrian Chica Rios / Gerente
 Aprobado Por: Luis Adrian Chica Rios / Gerente

LUIS JAVIER DEL RÍO LOAIZA

EL INFORME DE ACTIVIDADES Y SUS
ANEXOS CORRESPONDIENTE AL
PERIODO DEL MES DE 5 OCTUBRE DEL
2025 DEL CONTRATISTA
ANTERIORMENTE MENCIONADO SE
ENCUENTRAN DE MANERA DIGITAL
EN LA SIGUIENTE RUTA DE ACCESO:

<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.36853339&isFromPublicArea=True&isModal=False>

Elaborado por: Alejandra Martínez Botero/Directora de deporte y recreación.

Revisado Por: : Luis Adrián Chica Ríos / Gerente

Aprobado Por: Luis Adrián Chica Ríos / Gerente

LA CEJA DEL TAMBO, OCTUBRE DE 2025

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Nº9

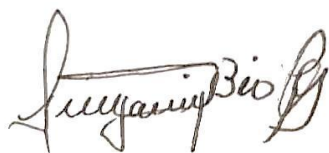
INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE –INCERDE

NIT: 811002944-9

DEBE A:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS JAVIER DEL RIO LOAIZA
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	15425632
DIRECCIÓN:	CALLE 10 N°17ª-21
N° DE CONVENIO O CONTRATO:	2025PS011011
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN SERVICIOS GENERALES PARA EL INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$24.860.000
VIGENCIA DEL CONTRATO:	22 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE 2025
PERIODICIDAD DEL PAGO:	MENSUAL
PERIODO DE PAGO:	OCTUBRE DE 2025
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DEPORTIVA Y RECREATIVA
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ALEJANDRA MARTÍNEZ BOTERO
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	\$2.200.000
PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	81148092 CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE
BANCO:	BANCO DE BOGOTÁ
TIPO DE CUENTA:	CUENTA DE AHORROS
N° DE CUENTA BANCARIA:	267181782

Yo, el abajo firmante certifico bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo a lo preceptuado en el artículo 499 del estatuto tributario, declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que no soy responsable del impuesto sobre las ventas, y no estoy obligado a facturar electrónicamente, además, me comprometo a informar oportunamente al INCERDE, cualquier cambio que se presente frente a mis responsabilidades tributarias.



LUIS JAVIER DEL RIO LOAIZA

CC: 15.425.632

INFORME N°	9
CONTRATO N°	2025PS011011
VIGENCIA DEL CONTRATO	22 de enero al 31 de diciembre de 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUIS JAVIER DEL RIO LOAIZA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	15425632
PERIODO DEL INFORME	OCTUBRE DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN SERVICIOS GENERALES PARA EL INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE
PROYECTO	SERVICIOS GENERALES
SUPERVISOR	ALEJANDRA MARTÍNEZ BOTERO

ASPECTOS GENERALES:

El presente informe tiene como objetivo detallar las actividades realizadas por el equipo de Servicios Generales durante el mes de Octubre. Este documento resume las labores de mantenimiento, limpieza, vigilancia, control de acceso, apoyo logístico y demás tareas operativas necesarias para el adecuado funcionamiento de las instalaciones y el bienestar de los usuarios.

Durante este periodo, se llevaron a cabo acciones enfocadas en garantizar la seguridad, el orden y la funcionalidad de los espacios deportivos, atendiendo tanto a las rutinas establecidas como a situaciones imprevistas que requirieron intervención inmediata. Asimismo, se incluyen observaciones, necesidades detectadas y propuestas de mejora para optimizar los procesos y recursos disponibles. Este informe sirve como herramienta de evaluación y seguimiento, y busca contribuir al fortalecimiento de la gestión operativa y a la mejora continua del servicio ofrecido a la comunidad deportiva.

Los horarios de prestación del servicio son los siguientes:

- 7:00 a.m. a 11:00 a.m y 3:00 p.m a 7:00 p.m
- 6:00 a.m a 2:00 p.m
- 2:00 p.m a 10:00 p.m

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Realizar las actividades en servicios generales en instalaciones del INCERDE y en los diferentes escenarios deportivos que se encuentran a cargo del Instituto Cejeño de la Recreación y el Deporte, y en el Municipio de La Ceja (Mantenimiento locativo, cuidado de prados y jardines, aseo, servicios generales y demás actividades complementarias referentes al mantenimiento de las instalaciones antes mencionadas), con el fin de mantener en buen estado de las instalaciones y velando por el ciudadano, organización y buen funcionamiento de los espacios mencionados, de acuerdo al cronograma acordado con las instituciones, teniendo en cuenta la necesidad que esta tenga de la prestación del servicio

De acuerdo a las actividades propias del contrato, se realizaron las siguientes acciones:

- Limpieza de vestuarios (camerinos)
- Realizar la limpieza del gimnasio al aire libre. Barrido, limpieza máquinas y lubricación
- Mantenimiento de zonas verdes. Podar el césped y recoger de la cancha de futbol y las diferentes zonas verdes cuando corresponda.
- Encendido y apagado de sistemas de iluminación.
- Limpieza de canchas, barrido de la placa polideportiva, de la cancha de tenis de campo y de los diferentes andenes. Incluye demarcación con pintura de las canchas cuando se requiera.
- Limpieza de graderías.
- Limpieza de baños públicos
- Ronda de inspección a toda la unidad deportiva, para detectar posibles situaciones.
- Pintura y reparación de las instalaciones, embellecimiento, corrección de imperfectos, daños
- Limpieza y desyerbe de áreas verdes incluido jardín y árboles.
- Realizar la separación de las basuras de acuerdo a la clasificación estipulada por la normatividad vigente.
- Barrido y recolección de las basuras en todo el escenario deportivo



2. El contratista se compromete a responder por todos y cada uno de los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales, que le sean puestos a disposición para la prestación de servicios realizados y responderá por ellos, autorizando que el valor de lo extraviado sea descontado automáticamente de los honorarios pactados en caso de pérdida o extravío injustificado, de acuerdo con el deber de cuidado y diligencia inmerso en el contrato
 - En el momento no se ha hecho entrega de los inventarios de cada una de las Unidades Deportivas
3. Acompañamiento en las actividades complementarias o eventos institucionales del INCERDE, desde su inicio hasta su terminación
 - No se realizan en el mes de octubre

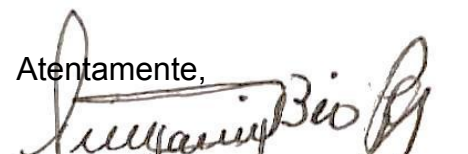
4. Realizar y producir dos (2) o tres (3) registros audiovisuales (fotografía o video) semanalmente, de las diferentes actividades realizadas, y enviarlo oportunamente al área de comunicaciones para su respectiva difusión
 - Se comparten en el drive y en el grupo de whatsapp, los registros audiovisuales (fotografías y videos)
5. Asistir puntualmente a las reuniones que programe el INCERDE
 - No se realizan reuniones en el mes de octubre

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS

- El uso por parte de la comunidad del escenario deportivo, se da por grupos organizados, torneos y solicitud de personas particulares en las oficinas del INCERDE.



Atentamente,


LUIS JAVIER DEL RIO LOAIZA

DECLARACIÓN JURAMENTADA

La Ceja, Octubre 30 de 2025

Señores:

INSTITUTO CEJEÑO PARA RECREACIÓN Y EL DEPORTE INCERDE

La Ceja

Asunto: Declaración juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente a título de renta.

De manera atenta, y de acuerdo con lo establecido en el artículo 4, parágrafo 1 del decreto nacional 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que se realizó al sistema de seguridad social por el contrato N° 2025PS011011 de enero 22 de 2025

Para tal efecto de manera libre y espontánea certifico bajo la gravedad de juramento que:

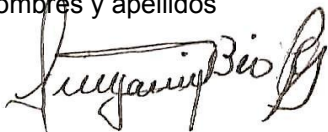
- Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios de seguridad social corresponden, a los ingresos provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención
- El valor a disminuir de base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del mes de octubre de 2025
- Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla N° 81148092 correspondiente al mes de octubre, las cuales adjunto, corresponde a este contrato en la proporción que abajo relaciono.
- El monto para disminuir la base de la retención en la fuente por concepto de salud, pensión y ARL por este contrato es:

CONCEPTO	VALOR
Salud	\$ 178.000
Pensión	\$ 227.800
ARL	\$ 34.700
Caja de Compensación Familiar	\$ 28.500
TOTAL	\$ 469.000

“De conformidad con el Parágrafo 4, del artículo 11 del Decreto Reglamentario 2231 de diciembre 22 de 2023, le solicito a mi Agente Retenedor, practicar la retención en la fuente contemplada en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, ya que para efectos de la declaración de Renta del ejercicio 2024, en caso de tener dicha obligación, no tomaré los costos y gastos asociados a mi actividad económica, según lo previsto en el Artículo 1.2.4.1.6 de este Decreto 2231”.

LUIS JAVIER DEL RIO LOAIZA

Nombres y apellidos



Firma

CC: 15.425.632

OCTUBRE

	SuAporte		AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA
	Fecha creación reporte: 2025-10-16, 03:48:09 PM	Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES	Número Planilla: 81148092
Periodo Cotización: octubre de 2025		Periodo Servicio: octubre de 2025	
PAGADO 16/10/2025			

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS JAVIER DEL RIO LOAIZA		
Documento	CC15425632	Dirección	CL 10 #17 A - 21 BARRIO LA ANTIOQUEÑITA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	5535451
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	LA CEJA	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total						
Identificación	Apellido y Nombre	Tipo Costeado	Subtipo Costeado	RECE	RECE	RECE	RECE	RECE	RECE	RECE	RECE	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte CEB	EGAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1546362	LUIS JAVIER DEL RIO LONDA	SI	00									CC-14) COLPENSIONES	\$ 1.423.500	\$ 227.800	EPS010) EPS SURA	\$ 1.423.500	\$ 170.000	2.436	\$ 1.423.500	\$ 34.760	CCSF4) CONFAMIA	\$ 1.423.500	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 468.000

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, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FIN
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 469.000	\$ 0	\$ 469.000

Pago Seguridad Social Octubre

Valor neto * Valor antes de IVA

Valor total

Notas

Fecha de recepción original 22/10/2025 3:31 PM

Número de radicación

Anexar

	Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo	Fecha de pago	Periodo	IBC	Salud	Pensión	Riesgos	Fondo Solidaridad	Fondo subsistencia	Estado	
☐	81148092	59- Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	No aplica	2025-10-16	2025-10	1,423,500	178,000	227,800	34,700	0	0	Consulta exitosa	Validar

CERTIFICADO EPS

EPS



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **LUIS JAVIER DEL RIO LOAIZA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **15425632** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 15425632
NOMBRES Y APELLIDOS	LUIS JAVIER DEL RIO LOAIZA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	27/10/2014
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	1154
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51
EMPLEADOR(ES)	CC 15425632 LUIS DEL RIO DESDE 01/03/2020

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 16/10/2026

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

VERIFICACIÓN DE LA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

 Planillas de seguridad social Se registró tu respuesta. Enviar otra respuesta Google no creó ni aprobó este contenido. - Comunicarse con el propietario del formulario - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad ¿El formulario parece sospechoso? Informe Google Formularios	Nombre completo * LUIS JAVIER DEL RIO LOAIZA
	Fecha de diligenciamiento del formulario * 01/10/2025
	Número de identificación (C.C) * 15425632
	Número del Contrato * 011011