

2025 oct 30

2,524,600.00

YURLEY TATIANA ZUÑIGA CABEZAS

DOS MILLONES QUINIENTOS VENTI CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS MC.

PÁGINA 1 DE 1

Formato ContC07

Elaboró:

CAROLINAB



Egresos

Número: 2025001707

Fecha: 30/10/2025

Nit: 63561208

Tipo Ident.: Cédula de ciudadanía

A Favor de: YURLEY TATIANA ZUÑIGA CABEZAS

Dirección: CL 3A 3 67

Código Postal: 999999

Cheque No.: Fecha de Pago: 30/10/2025 Cheque por valor de: 2,524,600.00

Por valor de: DOS MILLONES QUINIENTOS VENTI CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS MC.

Concepto: COBRO No. 9 CPS:098_2025 PRESTACION DE SERVICIOS Canc. O.Pago 2025001573

Detalle: COMO INSTRUCTOR DE ACTIVIDAD FISICA MUSICALIZADA DEL PROCESO MISIONAL DESARROLLO SOCIAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CAJICÁ.....

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
Disponibilidad Presupuestal	Registro presupuestal	Código	Fuente de Recurso	Nombre de la cuenta	Valor
2025000131	2025000112	2.3.01.01.03.02.02.0 2.009.01	1.2.4.3.03	Adquisición de bienes y servicios para la ejecución y promoción del deporte comunitario/Fomentoalarecreacion,laactividadfisicayelde porte/DEPORTEYRECREACION/SERVICIO DE ORGANIZACION DE EVENTOS DEPORTIVOS COMUNITARIOS/SGP - PROPÓSITO GENERAL LIBRE IN	2,600,000.00
TOTAL					2,600,000.00

MOVIMIENTO CONTABLE			
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24010102	Adquisición de Servicios/YURLEY TATIANA ZUNIGA CABEZAS	2,524,600.00	00.00
11100602	SGP MAESTRA 33549655055	00.00	2,524,600.00
		Débitos	Créditos
		2,524,600.00	2,524,600.00
		Valor Cheque	
		2,524,600.00	

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
EST	RETENCION ESTAMPILLAS	2.00	2,600,000.00	52,000.00	COM	2025001573
ICA	RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.90	2,600,000.00	23,400.00	COM	2025001573

No Contrato:

Elaboró:	Revisó:	Cargo:	Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

ESTE COMPROBANTE HACE LA VEZ DE CERTIFICADO DE RETENCIONES SEGÅN ARTÅ-CULO 381 PARÅGRAFO 1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. LAS RETENCIONES SON CANCELADAS EN LA ADMINISTRACIÅN DE IMPUESTOS DE

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía: INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREA
 NIT Compañía: 0800185515
 Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 08:56 AM

Número de cuenta:	00000024088541862	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO CAJA SOCIAL	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	YURLEY TATIANA ZU	Documento:	000000063561208
Valor:	2.524.600,00	Cheque:	0
Concepto:	311230101	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	30 de Octubre de 2025		

DOCUMENTO EQUIVALENTE PARA PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS A FACTURAR

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

Ciudad:	Cajicá	Fecha Elaboración	2025-10-28
---------	--------	-------------------	------------

DATOS DEL ACREEDOR (Prestador Servicio o Venta Bien)			
Nombre Completo:	Yurley Tatiana Zuñiga Cabezas		
Identificación	CC	No.	63561208
Dirección de residencia:	Carrera 2da Este # 9a - 37		
Celular:	3203084536		
Correo Electronico:	scarehoney@hotmail.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. 9 DEL CONTRATO CUYO OBJETO CORRESPONDE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE ACTIVIDAD FÍSICA MUSICALIZADA DEL PROCESOMISIONAL DE FOMENTO Y DESARROLLO SOCIAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CAJICÁ	Octubre	\$2,600,000
Número de Contrato:	Cps_098_2025	

Realizar transferencia a:			
Entidad Bancaria:	BANCO CAJA SOCIAL		
No. Cuenta	24088541862	Tipo:	AHORROS
USO EXCLUSIVO PARA ENTIDAD ADQUIRIENTE DEL SERVICIO		FIRMA	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="margin: 0;">VENTANILLA ÚNICA Recibido por: Laura Niño Fecha: 28/10/2025 Hora 11:15 AM Folios 3 R. 202503613 Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Cajicá</p> </div>		 Yurley Tatiana Zuñiga Cabezas	
No responsable de expedir factura (artículo 616-2 del Estatuto Tributario)			

INSDEPORTES
 29 OCT 2025
 AREA FINANCIERA
 RECIBIDO: REVISADO: _____
 OBSERVACIONES: _____

INSDEPORTES
 28 OCT 2025
 AREA CONTABLE
 RECIBIDO: REVISADO: _____
 OBSERVACIONES: _____

 INSDEPORTES CAJICÁ	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CAJICÁ	
	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	INFORME DE SUPERVISIÓN	
NÚMERO DE CONTRATO	98	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE ACTIVIDAD FÍSICA MUSICALIZADA DEL PROCESOMISIONAL DE FOMENTO Y DESARROLLO SOCIAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CAJICÁ	
FECHA DE INICIO	2025-02-07	
FECHA DE TERMINACIÓN	2025-11-30	
NUMERO DE INFORME	9	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	89,69%	
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ROXÁN ELENA GONZÁLEZ TAPIA	
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE DE OFICINA JURÍDICA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Yurley Tatiana Zuñiga Cabezas	
NIT / CC	63561208	
FECHA DEL INFORME	2025-10-28 11:12:34	

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)
\$2,600,000	\$1,423,500	\$440,500

DATOS DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

No. CDP	VALOR DEL CDP

2025000131		\$25,220,000	
INFORMACIÓN FINANCIERA			
Registro presupuestal N.º	2025000112	Fecha:	2025-02-07
Nombre y Código rubro presupuestal a afectar en el presente pago	2.3.01.01.03.02.02.02.009.01- ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN Y PROMOCIÓN DEL DEPORTE COMUNITARIO		
Nombre y Código fuente presupuestal a afectar en el presente pago	1.2.4.3.03- SGP - PROPÓSITO GENERAL LIBRE IN		
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 OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$1.820.000) Y SEIS (06) PAGOS SUBSIGUIENTES CADA UNO POR LA SUMA DE DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.600.000)		
COMPORTAMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO			
DESCRIPCIÓN	VALORES EN PESOS		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$25,220,000		
ADICIONES	\$0		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$25,220,000		
VALOR PAGO N° 1	\$1,820,000		
VALOR PAGO N° 2	\$2,600,000		
VALOR PAGO N° 3	\$2,600,000		
VALOR PAGO N° 4	\$2,600,000		
VALOR PAGO N° 5	\$2,600,000		
VALOR PAGO N° 6	\$2,600,000		
VALOR PAGO N° 7	\$2,600,000		
VALOR PAGO N° 8	\$2,600,000		
VALOR PAGO N° 9	\$2,600,000		
VALOR PAGO N° 10	\$0		
VALOR PAGO N° 11	\$0		
VALOR PAGO N° 12	\$0		
VALOR EJECUTADO CONTRATO:	\$22,620,000		
VALOR POR EJECUTAR (O LIBERAR):	\$2,600,000		

FALENCIAS

CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN:

OBSERVACIONES ADICIONALES

ROXÁN ELENA GONZÁLEZ TAPIA
JEFE DE OFICINA JURÍDICA
SUPERVISOR

FIRMA:



DOCUMENTO ELABORADO POR:

MARIA FERNANDA VALENTIN
NIETO

FIRMA:





Contribución Solidaria Certificado de aportes Declaración de renta Número de planilla Pago electrónico Soporte de pago Verificar planilla

Instructivo
Verificar planilla
Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	63561208
EPS	
EPS SURA (ANTES SJSALUD)	
Valor aportado a EPS	
178300	
Clave de pago	
5483168540	
Período de cotización (años)	
2026	10



Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.




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

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



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	28/04/2025 5:54 PM	25/02/2025 12:00 PM	1.820.000 COP	1.820.000 COP	1.820.000 COP	Pagado
Pago 002	002	28/04/2025 5:57 PM	28/03/2025 12:00 PM	2.600.000 COP	2.600.000 COP	2.600.000 COP	Pagado
Pago 003	003	28/04/2025 6:01 PM	28/04/2025 12:00 AM	2.600.000 COP	2.600.000 COP	2.600.000 COP	Pagado
Pago 004	004	30/05/2025 10:00 PM	27/05/2025 12:00 AM	2.600.000 COP	2.600.000 COP	2.600.000 COP	Pagado
Pago 005	005	25/06/2025 1:01 PM	25/06/2025 12:00 PM	2.600.000 COP	2.600.000 COP	2.600.000 COP	Pagado
Pago 006	006	29/07/2025 3:39 PM	28/07/2025 12:00 AM	2.600.000 COP	2.600.000 COP	2.600.000 COP	Pagado
Pago 007	007	28/08/2025 8:29 PM	28/08/2025 12:00 PM	2.600.000 COP	2.600.000 COP	2.600.000 COP	Pagado
Pago 008	008	7/10/2025 5:19 PM	8/10/2025 12:00 AM	2.600.000 COP	2.600.000 COP	2.600.000 COP	Aprobado
Pago 009	009	28/10/2025 10:13 PM	28/10/2025 12:00 AM	2.600.000 COP	2.600.000 COP	2.600.000 COP	Aprobado


INSDESPORTES
AREA JURIDICA
28 OCT 2025
 Revisión para trámite de pago
 previo informe que rinde el
 supervisor (s) del contrato.
 Fecha: 28/10/2025 10:13 PM