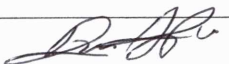


		RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO PARCIAL CONTRATOS/CONVENIOS														
El suscrito secretario(a) de despacho certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece la normatividad vigente. .																
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN		Día 26	Mes 11	Año 2025	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día 11	Mes 2	Año 2025	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Día 10	Mes 6	Año 2025				
OFICINA DE DESARROLLO SOCIAL																
CONTRATO N°		PRINCIPAL		ADICIONAL		CONTRATISTA - BENEFICIARIO			CÉDULA O NIT							
61		X				DIEGO HUMBERTO RAMÍREZ SEGURA			1072448024							
TELÉFONO FIJO		NÚMERO CELULAR				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			CORREO ELECTRÓNICO							
3208742253		3208742253				Calle 8 #8-57			diegoramirez101998@gmail.com							
OBJETO		PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO COMO INSTRUCTOR DEPORTIVO PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN DE CENTRO VIDA Y APOYO A LA CORDINACIÓN DE LAS DIFERENTES ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVAS EN EL MUNICIPIO DE MACHETA - CUNDINAMARCA														
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO		La Alcaldía Municipal de MACHETA pagará al contratista la suma de SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS (\$7.688.600) esto de la siguiente forma: CUATRO (04) pagos parciales cada uno por la suma de UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTIDÓS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MCTE (\$1.922.150).														
NÚMERO DE RUBRO A AFECTAR		2.3.2.02.02.009		NOMBRE DEL RUBRO		SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES			NÚMERO Y NOMBRE DE LA FUENTE		1.2.3.1.19-ESTAMPILLAS INVERSION					
NÚMERO DE RUBRO A AFECTAR		2.3.2.02.02.009		NOMBRE DEL RUBRO		SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES			NÚMERO Y NOMBRE DE LA FUENTE		1.2.4.3.03-SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION					
ENTIDAD BANCARIA						BANCO AGRARIO										
CUENTA N°				431462034718					AHORROS							
AFECTACION PRESUPUESTAL		VALOR				NÚMERO DE PAGOS			VALOR							
VALOR REGISTRO PRESUPUESTAL		\$ 7.688.600				PRIMERO			\$ 1.922.150							
						SEGUNDO			\$ 1.922.150							
						TERCERO			\$ 1.922.150							
						CUARTO			\$ 1.922.150							
						QUINTO										
						TOTAL DE PAGOS			\$ 7.688.600							
						SALDO POR EJECUTAR			\$ 0							
TOTAL		\$ 7.688.600				VALOR TOTAL			\$ 7.688.600							
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA						CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL										
DIA 11		MES 2		AÑO 2025		NÚMERO DE P 2025000086		DIA 1		MES 12		AÑO 2025		NÚMERO DE PLANILLA 4632253547		
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO				SI NO		X		PERIODO A CERTIFICAR			DEL			AL		
								Día 11			Mes 5			Año 2025		
								Día 10			Mes 6			Año 2025		
OBSERVACIONES (si se requiere)																
SUPERVISOR/INTERVENTOR				CONTRATISTA				ORDENADOR DEL GASTO								
NOMBRE:		OSCAR REINA BARRAGAN		NOMBRE:		DIEGO HUMBERTO RAMIREZ SEGURA		NOMBRE:		PABLO EMILIO ESPINOSA HERNADÉZ						
CARGO:		JEFE OFICINA DESARROLLO SOCIAL		CARGO:		INSTRUCTOR DEPORTIVO		CARGO:		Alcalde Municipal						
FIRMA:				FIRMA:				FIRMA:								

CORRIENTE
AHORROS X

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR Res. 42 UAE DIAN de Mayo 5/2020 Art.55		FECHA OPERAC 26/11/ 2025 N U M E R O 4	
DATOS DE LA ENTIDAD			
Razón Social: MUNICIPIO DE MACHETÁ CUNDINAMARCA			
Tipo de Documento: NIT		Número de Documento: 899.999.401-1	
Dirección: CARRERA 8 No. 5-35		Telefono:	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA			
Nombre y Apellidos: DIEGO HUMBERTO RAMÍREZ SEGURA			
Tipo de Documento: CC		Número de Documento: 1,072,448,024	
Fecha de actividad		dd/mm/aaaa	
Desde: 11/5/2025		Hasta: 10/6/2025	
Dirección: Calle 8 #8-57			
Ciudad: Machetá			
Teléfono fijo:		Celular: 3208742253	
Email: diegoramirez101998@gmail.com			
CONCEPTO DEL PAGO			
PAGO FINAL No. 04, BAJO EL CONTRATO NRO. 061 CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO COMO INSTRUCTOR DEPORTIVO PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN DE CENTRO VIDA Y APOYO A LA CORDINACIÓN DE LAS DIFERENTES ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVAS EN EL MUNICIPIO DE MACHETÁ - CUNDINAMARCA			
El contratista ha desarrollado las obligaciones objeto del contrato civil de prestación de servicios con total independencia y autonomía frente al Municipio de Machetá, razón por la cual éste no constituye vínculo laboral alguno, ni da lugar a ninguna clase de prestaciones sociales (artículo 2 de la ley 50 de 1990).			
Valor \$	\$ 1,922,150		
Valor en letras	UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTIDÓS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MCTE		
Nº Cuenta Bancaria:	431462034718		
Tipo Cuenta:	AHORROS	Banco:	Banco Agrario
Informes de actividades:		Si	No
Panilla Pago Salud, Pensión y ARL		Si	No
Para efectos de practicar la retención en la fuente de acuerdo al Art.383 del E.T., informar que el contratista no han vinculado 2 o mas trabajadores asociados a esta actividad.		Si	No
Firma del Contratista		Firma Autorizada Supervisor	

Machetá, 26 de Noviembre de 2025

Señores:

Municipio de Machetá, Cundinamarca
E. S. D.

CERTIFICACIÓN MENSUAL

DIEGO HUMBERTO RAMÍREZ SEGURA, identificado con la cédula de ciudadanía número 1072448024 me permito certificar, bajo la gravedad de juramento:

1. - En cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de mayo de 2013, Artículo 3 "Contribuciones al Sistema General de Seguridad Social. De acuerdo con lo previsto en el artículo 26 de la ley 1393 de 2010 y el artículo 108 del Estatuto Tributario, la disminución de la base de retención para las personas naturales residentes cuyos ingresos no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, por concepto de contribuciones al Sistema General de Seguridad Social, pertenezcan o no a la categoría de empleados, estará condicionada a su pago en debida forma, para lo cual se adjuntará a la respectiva factura o documento equivalente copia de la planilla o documento de pago"

El documento soporte de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, efectuados durante periodo **11 de MAYO 2025 al 10 de JUNIO de 2025**, corresponden a los ingresos provenientes del **CPSP N.º 061-2025** materia de pago sujeto a retención.

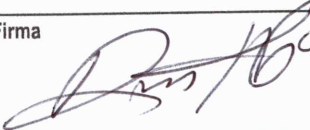
2.- En cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 "Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente" y el **Decreto número 099 de 2013**, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el art. 383 del E.T. (modificado por el art. 13 de la Ley 1607 de diciembre 26 de 2012) estableciendo que esa tabla de retención allí contenida, se podrá aplicar a toda persona natural perteneciente a la Categoría de Empleados, según el art.329 del E.T (adicionado por el art. 10 de la Ley 1607), **CERTIFICO QUE:** (Seleccione para cada concepto con una X según corresponda):

CONCEPTO	SI	N O	VALOR MENSUAL
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas		X	
A la fecha del presente efectúo aportes cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) (ANEXAR CERTIFICACIÓN)		X	
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión (DIFERENTES A LOS OBLIGATORIOS - ANEXAR CERTIFICACIÓN)		X	
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado (o el costo financiero en un contrato de leasing para adquirir vivienda del Empleado) valor pagado año: 2018 VALOR ANUAL \$ _____ No. Meses _____ (ANEXAR CERTIFICACIÓN)		X	
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: 2019 VALOR ANUAL \$ _____ No. Meses _____ (ANEXAR CERTIFICACIÓN)		X	
Según lo establecido en el artículo 388 del Estatuto Tributario Nacional, tengo dos (2) o más personas subcontratadas.		X	

Relación de Dependientes:

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

QUE EL 80% O MAS DE MIS INGRESOS, SON PRESTADOS DE MANERA PERSONAL Y CORRESPONDEN AL EJERCICIO DE UNA PROFESIÓN LIBERAL O SERVICIOS TÉCNICOS QUE NO REQUIEREN EL USO DE MATERIALES O EQUIPO ESPECIALIZADO.

DIEGO HUMBERTO RAMÍREZ SEGURA C. C. N° 1.072.448.024	Firma 
--	---



INFORME DEL CONTRATISTA			
CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 061-2025			
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO COMO INSTRUCTOR DEPORTIVO PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN DE CENTRO VIDA Y APOYO A LA CORDINACIÓN DE LAS DIFERENTES ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVAS EN EL MUNICIPIO DE MACHETÁ – CUNDINAMARCA		
DATOS DEL CONTRATO			
CONTRATISTA	DIEGO HUMBERTO RAMÍREZ SEGURA		
IDENTIFICACION	C.C. No. 1.072.448.024 DE MACHETÁ		
FECHA DEL INFORME	26/11/2025	NUMERO DE INFORME	CUATRO
SUPERVISOR DEL CONTRATO	OSCAR REINA BARRAGÁN		
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
DATOS PARA COBRO			
PERIODO COBRADO	DESDE EL 11 DE MAYO HASTA EL 10 DE JUNIO DE 2025		
VALOR A COBRAR	UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTIDÓS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MCTE (\$1.922.150).		
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
ACTIVIDAD CONTRATADA	DETALLE DEL AVANCE ACTIVIDAD CONTRATADA	SOPORTES	
1. Prestar el servicio como instructor para la promoción de la actividad física y la recreación del centro vida en el municipio de Machetá.	Se prestó el servicio como instructor en la promoción de la actividad física y la recreación en el Centro Vida del municipio de Machetá, desarrollando sesiones de ejercicio físico, recreación dirigida y dinámicas grupales con los adultos mayores. Las actividades se realizaron conforme a la programación establecida, promoviendo el bienestar físico y emocional de los participantes y cumpliendo con los objetivos del contrato.	Evidencia fotográfica #1	
2. Desarrollar dos sesiones deportivas en la semana de 90 a 120 minutos con las escuelas de formación deportivas en los diferentes sectores rurales e instituciones educativas del Municipio de Machetá.	Se vienen adelantando encuentros deportivos en las veredas de Santa librada y solana chiquito los días lunes y jueves en jornadas de una hora y media aproximadamente.	Evidencia fotográfica #2	
3. Promover y apoyar los diferentes planes, programas y proyectos deportivos adelantados en el Municipio.	En el mes se brinda apoyo al equipo de deportes en el desarrollo de los juegos comunales y todos los campeonatos realizados	Evidencia fotográfica #3	

4. Desarrollar un plan de formación pedagógico y técnico que responda a las necesidades de los adultos mayores, en cada una de las sedes.	De acuerdo con las necesidades y capacidades de los adultos mayores en cada una de las sedes, se han desarrollado ejercicios físicos adaptados utilizando diversos implementos como bandas elásticas, aros, bolsas y pelotas, los cuales permiten la ejecución tanto en posición de pie como sentada. Estas actividades contribuyen al fortalecimiento muscular, la movilidad articular y el bienestar general de los participantes.	Evidencia fotográfica #4
5. Planear, organizar y ejecutar acciones encaminadas al fomento y la práctica del deporte en el Municipio de Machetá.	Debido a la dispersión de algunas veredas se está realizando el acompañamiento como instructor en deportes en unas veredas previamente seleccionadas ejecutando ejercicios nuevos y dinámicos	Evidencia fotográfica #5
6. Elaborar y presentar al supervisor cronograma de actividades y plan pedagógico planeado para los adultos mayores	En el mes se presenta el cronograma de actividades y plan pedagógico planeado para los adultos mayores a la coordinadora del centro vida	Evidencia fotográfica #6
7. Realizar actividades dinámicas que atiendan a las necesidades y condiciones especiales que presentan algunos adultos mayores. (Centro de bienestar del adulto mayor)	Se realizan ejercicios en conjunto con el equipo interdisciplinario, generando diversión y trabajo en equipo con los abuelos.	Evidencia fotográfica #7
8. Prestar sus servicios personales al usuario en forma diligente, oportuna y eficaz.	Se crea un plan de trabajo en pro de prestar un servicio de forma diligente, oportuna y eficaz., en deporte como en el centro vida	No se adjunta evidencia fotográfica o documental, ya que se realiza de manera verbal y se soporta con las evidencias anteriores
9. Las demás que le sean asignadas por el señor alcalde.	Se cumple a cabalidad con todos los requerimientos solicitados por el supervisor del contrato	Evidencia fotográfica
10. Cumplir bien y fielmente el objeto del contrato.	Se ha cumplido a cabalidad el objeto del actual contrato promoviendo la actividad física, la recreación de centro vida y apoyo a la coordinación de las diferentes escuelas de formación deportivas	No se adjunta evidencia fotográfica o documental, ya que se realiza de manera verbal y se soporta con las evidencias anteriores
11. Acatar las observaciones y recomendaciones del SUPERVISOR, dirigidas al adecuado cumplimiento del objeto de este acto.	En pro de un buen desempeño de las obligaciones se establece un dialogo de buena relación entre el contratista y el supervisor del contrato	No se adjunta evidencia fotográfica o documental, ya que se realiza de manera verbal

12. Colaborar con las diferentes actividades de la Administración.	Se cumple a cabalidad con todos los requerimientos solicitados por el supervisor del contrato	Evidencia fotográfica
--	---	-----------------------

RELACION DE ANEXOS

D.SSD.OCUMENTOS	DOCUMENTO S ALLEGADOS	Nº DE FOLIOS
Factura o cuenta de cobro	X	1
Informe de actividades	X	3
Registro fotográfico	X	2
Planilla de pago a seguridad social	X	1
Anexos (describirlos si los hay)	X	-

OBSERVACIONES



DIEGO HUMBERTO RAMÍREZ SEGURA

C.C. 1.072.448.024 DE MACHETÁ

Contratista

Anexo de Registro de evidencias (fotos, planillas, actas u otros)

Evidencia fotográfica #1



Evidencia fotográfica #2 - 5

Evidencia fotográfica #3

Evidencia fotográfica #4



Evidencia fotográfica #6 - 8

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20
21	22	23	24	25
26	27	28	29	30
31				

Evidencia fotográfica # 7





República de Colombia
Departamento de Cundinamarca
Municipio de Machetá
Nit. 899.999.401-1

CÓDIGO POSTAL: 250840

GRUPO CENTRO VIDA ADULTO MAYOR

FECHA:	13 Mayo		Nº DOCUMENTO	Ocupacion	TELEFONO	FIRMA
LUGAR:	Vereda	Mutata				
ACTIVIDADES:	Asesoría Administrativa					
RESPONSABLE:	Idiana Sanabria	Piero Ramirez				
Concepcion Vargas			20729234	Hogar	314445770	Concepcion Vargas
Alicia Leon			41460609	Hogar	3182562465	Alicia Leon
Ana Elisa Caldas			51592053	Hogar	3106930158	Ana Elisa Caldas
Gonzalo Perilla			3090348	Agricultor	--	Gonzalo Perilla
Nely Oviedo			65729024	Hogar	3142605369	Marionella
Blanca Gomez			20729469	Hogar	3142584506	Blanca Gomez
Victor Duenez			316976		3	Victor Duenez
Jose Savalla			19475741	Agricultor	3114669474	Jose Savalla
Blanca Rosera Placer			41495567	Hogar	3112581913	Blanca Rosera Placer
Mariadel Carmen Chavarro			41304149	Hogar	--	Mariadel Carmen Chavarro
Miguel Orjuela			19091972	Hogar	3182985396	Miguel Orjuela
Mara Ena Castañeda			20728111		3148378049	Mara Ena Castañeda
Anita Gomez			20728362		--	Anita Gomez
Agustin Ramirez			3090039		3125058712	Juan Agustin Ramirez
Rosa Herminda Hernandez			20730274		3193440021	Rosa Hernandez



República de Colombia
Departamento de Cundinamarca
Municipio de Machetá
Nit. 899.999.401-1

CÓDIGO POSTAL: 250840

GRUPO CENTRO VIDA ADULTO MAYOR

FECHA:	Casadillas Babo 23 Mayo 2025			
LUGAR:	Casadilla Babo			
ACTIVIDADES:	Axiliar Administrativa - Deporte			
RESPONSABLE:	Tatiana Sanabria - Diego Ramirez			
NOMBRE	Nº DOCUMENTO	OCCUPACION	TELEFONO	FIRMA
Rosario Alvarado	20720978	Hogar	3197952066	Mano del p. asistente
Idene Sanabria	20728924	Hogar	3195657415	Maria Francisca Buitrago
Rosalya Bernal	20729160	Hogar	3187200970	Rosalba Bernal
Cecilia Piñero	20730032	Hogar	3197889497	Cecilia Piñero
Victorio Sanabria	20728913	Hogar	3183125655	Victorio Sanabria
Avelino Sanabria	308987	Agricultor	388038808	Avelino
Macile Hestia	34983233	Hogar	3192528925	Macile Hestia
Ana Cecilia Ramirez	20729424	Hogar	3195060582	Ana Cecilia Ramirez

DEPENDENCIA DESARROLLO SOCIAL	ELABORÓ: TATIANA SANABRIA / AUXILIAR ADMINISTRATIVA	REVISÓ: OSCAR GUIVANNY REINA BARRAGAN	APROBÓ: OSCAR GUIVANNY REINA BARRAGAN	ROUTA C:\Users\ADVANCED POS\Documents\centro vida adulto mayor\FORMATO DE ASISTENCIA.docx
Version 001-2025	Machetá - Cundinamarca - Colombia Dirección: CR 8 Nº 5-35 Código Postal 250840 Línea de atención gratuita: 313 4095298 Correo institucional: contactenos@macheta-cundinamarca.gov.co /Correo de notificaciones judiciales: notificacionjudicial@macheta-cundinamarca.gov.co			



República de Colombia
Departamento de Cundinamarca
Municipio de Machetá
Nit. 899.999.401-1

CÓDIGO POSTAL: 250840

GRUPO DEL CENTRO VIDA ADULTO MAYOR

FECHA:	23 Mayo				
LUGAR:	Vereda Casapilla	Atto			
ACTIVIDADES:	Auxilio Administrativa	-	Reporte		
RESPONSABLE:	Tatiana Sanabria	-	Diego Ramirez		
NOMBRE	N° DOCUMENTO	OCUPACION	TELEFONO	FIRMA	
Clodomiro Sanabria	3089961		3114471392	Atto Sab	
Vessabe Garcia	20729243		3196573890	Botsab Garcia	
Blanca Forero	20729365		- - -	Blanca Forero	
Luzmila Mahacha	20729267		3208075988	Luzmila Mahacha	
Tiribat Mahacha	20729052		317545581	Trinidad Mahacha	
Victor Mahacha	216768		- - -	Victor Mahacha	
Mario Asisena Costaneda	- - -		- - -		
Leidy Jasmin Alvarado	1014650157				
Sagrario Torres	20730304		3178171436	Sagrario Torres	
Eferain Castro	316332		3165713836	Eferain Castro	
Sara Espinosa	20729004		318683122		
Olga Buitrago	20729217		3155885710	Olga Buitrago	
Elsa Buitrago	41442606		3152044245	Elsa Buitrago	

DEPENDENCIA SOCIAL	ELABORÓ: TATIANA SANABRIA / AUXILIAR ADMINISTRATIVA	REVISÓ: OSCAR GUIVANNY REINA BARRAGAN	APROBÓ: OSCAR GUIVANNY REINA BARRAGAN	RUTA: C:\Users\AD\Documents\Centro Mayor\informa\FORMATO DE ASISTENCIA 2.docx
Version 001-2025	Machetá - Cundinamarca - Colombia Dirección: CR 8 N° 5-35 Código Postal 250840 Línea de atención gratuita: 313 4095298 Correo institucional: contactenos@macheta-cundinamarca.gov.co Correo de notificaciones judiciales: notificacionjudicial@macheta-cundinamarca.gov.co			