	República de Colombia Departamento de Boyacá Municipio de Moniquirá ICUTUDER	ICUTUDER Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la Recreación	CÓDIGO: CÓDIGO T.R.D:
			VERSIÓN:1
			FECHA DE ELABORACIÓN 30/11/2011
	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN		ESTADO: CONTROLADO

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 092-25

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE FÚTBOL DE SALÓN EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ
VALOR:	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($5.400.0000)
CONTRATISTA:	JUAN DAVID HINCAPE SOSA
SUPERVISOR:	LUIS JAVIER MARTÍNEZ LEÓN
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (03) MESES
CERT. PRESUPUESTAL:	DIS-2025000134
FECHA CDP:	01 DE SEPTIEMBRE DE 2025
REG. PRESUPUESTAL:	RES - 2025000145
FECHA RP:	02 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO:	02 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA TERMINACIÓN:	01 DE DICIEMBRE DE 2025

LOCALIZACIÓN Y BENEFICIOS DEL PROYECTO

El contrato se desarrolló en el Municipio de Moniquirá Boyacá.

COMUNIDAD BENEFICIADA

Todas las actuaciones se hacen de manera pública y se brinda la información respectiva en el momento que se requiera.

PARTICIPACIÓN DE VEEDURÍAS

Todas las actuaciones se hacen de manera pública y se brinda la información respectiva en el momento que se requiera.

OBSERVACIONES

Como supervisor, realicé el seguimiento a la ejecución del Contrato referenciado. Se verificó el desarrollo del objeto, el cual cumplió en su totalidad de manera oportuna y con todas las exigencias contempladas, es decir un porcentaje de cumplimiento del 33,33% de contrato y con las obligaciones establecidas en el Contrato referenciado.

El contratista cumplió de manera satisfactoria, se pudo verificar el cumplimiento del 33,33% del objeto del contrato, así mismo presentó: recibo de pago de la seguridad social del mes, informe de actividades con su respectiva cuenta de cobro.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. **Impartir instrucciones pedagógico-deportivas, a los niños matriculados entre las edades de 6 a 17 años en la disciplina deportiva de fútbol de salón, cumpliendo con la prestación del servicio como Instructor con una duración mínima de 56 horas mensuales.**

Se evidenció que se avanzó en la orientación y formación física a nivel general y específico, la técnica como elemento fundamental del desarrollo en el deporte y la táctica como eje del conocimiento básico para practicar esta disciplina deportiva.

	República de Colombia Departamento de Boyacá Municipio de Moniquirá ICUTUDER	ICUTUDER Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la Recreación	CÓDIGO: CÓDIGO T.R.D:
			VERSIÓN:1
			FECHA DE ELABORACIÓN 30/11/2011
	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN		ESTADO: CONTROLADO

2. ***Instruir y mantener los procesos de iniciación deportiva de la disciplina de fútbol de salón de la zona rural del Municipio de Moniquirá.***

El contratista continuó incluyendo diferentes actividades recreativas y deportivas que permitieron seguir consolidando los procesos de iniciación deportiva, actividades acordes a cada grupo que se dirige la sesión de entrenamiento y buscando objetivos específicos para cada escuela rural.

3. **Realizar cronograma de actividades, horarios de clase y llevar control de asistencia de los matriculados en las actividades programadas.**

El contratista estructuró el cronograma de actividades a desarrollarse durante el periodo del informe, aquí se resaltan los fundamentos y capacidades que se trabajan y los materiales que se emplean durante cada actividad, así mismo se da continuidad a los horarios de trabajo ya preestablecidos y se realiza un control de asistencia a los niños que participan en el programa.

4. **Realizar reuniones y mantener en comunicación constante con padres de familia de la disciplina de fútbol de salón.**

El contratista mantuvo comunicación constante con los padres de familia a través del grupo de whatsapp en el cual se da información regular de las actividades que se desarrollan y actividades futuras, también se estuvo presto para aclarar inquietudes y darle seguimiento a casos especiales de alumnos que no asisten regularmente a los entrenamientos

5. **Comunicar a la dirección del ICUTUDER las salidas de los deportistas de la disciplina de fútbol de salón.**

El contratista trabajó en la gestión de un intercambio deportivo con el club deportivo Duitama F.C para realizar partidos amistosos en el mes de octubre en Moniquirá, buscando fortalecer el proceso de aprendizaje y el desarrollo social.

6. **Realizar un evento, muestra o festival deportivo, como estrategia de promoción del proceso de formación deportivo de la disciplina de fútbol de salón.**

El contratista inicio a trabajar para establecer la fecha y las actividades a desarrollarse para la realización del evento deportivo, evento que se llevara a cabo durante el mes de noviembre.

7. **Apoyar el ICUTUDER con los eventos deportivos, culturales y turísticos que se realicen el Municipio de Moniquirá.**

	República de Colombia **Departamento de Boyacá** **Municipio de Moniquirá** **ICUTUDER**	ICUTUDER Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la Recreación	CÓDIGO: CÓDIGO T.R.D:
			VERSIÓN:1
			FECHA DE ELABORACIÓN 30/11/2011
	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN		ESTADO: CONTROLADO

El contratista realizó apoyo el día 30 de septiembre, solicitado por el coordinador de deportes Edward Ortiz en la I.E.T Antonio Nariño con actividades lúdicas y recreativas a los estudiantes de diferentes grados de la sede académica en la celebración de la semana andina.

8. **Elaborar informe de las actividades realizadas mensualmente y presentar las evidencias fotográficas y anexos para cuenta de cobro.**

El contratista elaboró informe de actividades para el periodo actual, aquí se especifica y se muestran las evidencias de las actividades realizadas para cada una de las obligaciones contractuales, mostrando el cumplimiento de las mismas

9. **Las demás asignadas por el supervisor del contrato**

El contratista poyó a la escuela de futbol del Icutuder categoria semillitas, se realizan dos sesiones de entrenamiento a la semana con este grupo, esto bajo previa coordinación con el supervisor del contrato.

Dada en Moniquirá a los 07 días del mes de noviembre del año 2025.

LUIS JAVIER MARTINEZ LEON
Director "ICUTUDER"

Proyectó: Edwar Alejandro Ortiz Camacho Coordinador Deportes	Revisó: Laura Salazar Avila Secretaria Ejecutiva	Aprobó: Luis Javier Martinez León Director Icutuder

Moniquirá, 07 de Noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO PARA LA CULTURA, EL TURISMO, EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN – ICUTUDER MONIQUIRÁ

DEBE A:

JUAN DAVID HINCAPIE SOSA
C.C 1054683046 DE MONIQUIRÁ - BOYACA

LA SUMA DE:

UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M.L $ (1.800.000,00)

POR CONCEPTO DE:

PRIMER PAGO DEL CONTRATO **092-25** CUYO OBJETO "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE FÚTBOL DE SALÓN EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ"

Nota: agradezco consignar a la cuenta de Ahorros Nº 488419934333 del BANCO Davivienda.

JUAN DAVID HINCAPIE SOSA
CC- 1054683046
MONIQUIRÁ – BOYACÁ
DIRECCIÓN: CALLE 18 # 3-73
CORREO: Juan.hincapie@uptc.edu.co
CEL 3142179630

ICUTUDER
13 NOV 2025
Radicado 311
Recibi

DATOS DEL INFORME		
Fecha de presentación: 07 de Noviembre de 2025	**PERIODO DEL INFORME**	
	Desde: Septiembre 02 de 2025	**Hasta:** Octubre 01 de 2025
Nombre del Contratista: JUAN DAVID HINCAPE SOSA		
Nombre Supervisor: LUIS JAVIER MARTÍNEZ LEÓN		
Coordinador Deportes: EDWARD ALEJANDRO ORTIZ CAMACHO		
DATOS DEL CONTRATO		
Contrato No.	092-25	
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE FÚTBOL DE SALÓN EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ		
Valor del Contrato:	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($5.400.0000)	
Nº Certificado de Disponibilidad:	DIS-2025000134	
Fecha CDP:	01 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
Nº Registro Presupuestal:	REG-2025000145	
Fecha RP:	02 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
Plazo Ejecución:	TRES 03 MESES	
Fecha de Iniciación:	02 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
Fecha de Terminación:	01 DE DICIEMBRE DE 2025	
MODIFICACIÓN AL CONTRATO: N/A		
En Valor: N/A		
En Plazo: N/A		
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		

1. Impartir instrucciones pedagógico-deportivas, a los niños matriculados entre las edades de 6 a 17 años en la disciplina deportiva de fútbol de salón, cumpliendo con la prestación del servicio como Instructor con una duración mínima de 56 horas mensuales.
2. Instruir y mantener los procesos de iniciación deportiva de la disciplina de fútbol de salón de la zona rural del Municipio de Moniquirá.
3. Realizar cronograma de actividades, horarios de clase y llevar control de asistencia de los matriculados en las actividades programadas.
4. Realizar reuniones y mantener en comunicación constante con padres de familia de la disciplina de fútbol de salón.
5. Comunicar a la dirección del ICUTUDER las salidas de los deportistas de la disciplina de fútbol de salón.
6. Realizar un evento, muestra o festival deportivo, como estrategia de promoción del proceso de formación deportivo de la disciplina de fútbol de salón.
7. Apoyar el ICUTUDER con los eventos deportivos, culturales y turísticos que se realicen el Municipio de Moniquirá
8. Elaborar informe de las actividades realizadas mensualmente y presentar las evidencias fotográficas y anexos para cuenta de cobro.
9. Las demás asignadas por el supervisor del contrato.

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Se impartieron instrucciones pedagógico - deportivas en las escuelas de la zona rural del municipio de Moniquirá, se emplearon diversas estrategias de enseñanza que permitieron la participación de los niños inscritos en el programa, además se trabajó para cumplir con la intensidad horaria establecida.



2. Se continuo el trabajo con los procesos de iniciación deportiva, con un gran grupo de niños y niñas se buscó fortalecer las bases del programa futbol de salón rural con el objetivo de formar integramente a los niños y niñas participantes.







3. Se elaboró el cronograma de actividades, aquí se consignan las diferentes actividades realizadas durante el mes, así mismo se llevó el control de asistencia de cada niño matriculado durante todas las sesiones de clase desarrolladas en el mes.

CRONOGRAMA DE ACTIVIADES FUTBOL DE SALON RURAL 2025		
SEPTIEMBRE		
SEMANA	ACTVIDAD	MATERIALES
1	Ejercicios enfocados en la fundamentacion a nivel general con diferentes superficies del pie	Balones, platillos
2	Fortalecimiento de la capacidad fisica aerobica y anaerobica	Balones, platillos, conos
3	Desarrollo de la motricidad fina y gruesa viso manuel y viso pedica	Balones, platillos
4	Desarrollo de lateralidad y la propiocepcion	Balones, platillos, conos

4. Se mantuvo constante comunicación con los padres de familia a través del grupo de whatsapp, aquí se estuvo presto para aclarar cualquier inquietud e informando diferentes situaciones que se van presentando como el tema de uniformes, compromiso de los alumnos entre otras. Lo mismo del mes pasado



5. Se trabajo en la gestión de un intercambio deportivo con el club deportivo Duitama F.C para realizar partidos amistosos en el mes de octubre en Moniquirá, buscando fortalecer el proceso de aprendizaje y el desarrollo social.



6. Se inicio a trabajar para establecer la fecha y las actividades a desarrollarse para la realización del evento deportivo, evento que se llevara a cabo durante el mes de noviembre.

7. Se realizó apoyo el día 30 de septiembre, solicitado por el coordinador de deportes Edwar Ortiz en la I.E.T Antonio Nariño con actividades ludicas y recreativas a los estudiantes de diferentes grados de la sede académica en la celebración de la semana andina.

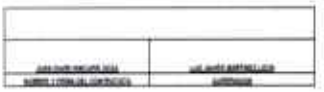





8. Se elaboró informe de actividades para el periodo comprendido entre el 02 de Septiembre y en 01 de Octubre, en el cual se plasman las actividades ejecutadas en este periodo con los diferentes grupos de trabajo y escuelas rurales beneficiadas del programa.





9. Se apoyó a la escuela de futbol del Icutuder categoría semillitas, se realizan dos sesiones de entrenamiento a la semana con este grupo, esto bajo previa coordinación con el supervisor del contrato









33,33 % ejecución del contrato

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

JUAN DAVID HINCAPIE SOSA	LUIS JAVIER MARTÍNEZ LEON
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	SUPERVISIÓN
EDWARD ALEJANDRO ORTIZ CAMACHO	
COORDINADOR DEPORTES	

ICUTUDER **ESCUELA DE FORMACIÓN MULTIDEPORTIVA ICUTUDER Control de Asistencia** ICUTUDER

DISCIPLINA : FUTBOL DE SALON RURAL	MUNICIPIO: MONIQUIRA	LUGAR: ESCUELA EL GUAMO
INSTRUCTOR: JUAN DAVID HINCAPIE SOSA	HORARIO : MARTES - VIERNES	PERIODO: SEPTIEMBRE

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	AÑO DE NAC.	FECHA									
			2-sep	5-sep	9-sep	12-sep	16-sep	19-sep	23-sep	26-sep	30-sep	FIRMA
1	IHAN AGUIRRE PEÑA	18/02/2018	O	X	X	X	X	X	X	X	X	Ihan
2	EMMANUEL BLANDON	29/06/2017	X	X	X	X	X	X	X	X	O	Emanuel
3	ALAN HURTADO	4/11/2016	X	X	X	X	X	X	O	X	X	alan
4	DILAN PAEZ	17/11/2016	X	O	X	X	X	X	X	X	X	dilan
5	CHAROL QUIROGA	9/01/2017	X	X	X	O	X	X	X	X	X	CHAROL
6	SARA GUARIN	20/08/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Sara
7	EMMANUEL LOPEZ	22/02/2017	X	X	X	X	X	O	X	X	X	Emmanuel
8	CRISTOPHER MORA	24/01/2017	X	X	O	X	X	X	X	X	X	Christopher
9	YONATAN GUTIERREZ	31/01/2016	X	X	X	X	O	X	X	X	X	Yonatan
10	DANIEL MORA	6/08/2015	X	O	X	X	X	X	X	X	X	daniel
11	VALERY ESPITIA	31/07/2014	X	X	X	X	X	X	X	O	X	Valery
12	DANIEL PAEZ	25/07/2013	X	X	X	X	O	X	X	X	X	Daniel

FIRMA INSTRUCTOR

FIRMA COORDINADOR DEPORTES

ICUTUDER ESCUELA DE FORMACIÓN MULTIDEPORTIVA ICUTUDER Control de Asistencia ICUTUDER

DISCIPLINA :	FUTBOL DE SALON RURAL	MUNICIPIO:	MONIQUIRA	LUGAR:	ESCUELA NEVAL Y CRUCES
INSTRUCTOR:	JUAN DAVID HINCAPIE SOSA	HORARIO :	MARTES - JUEVES	PERIODO:	SEPTIEMBRE

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	AÑO DE NAC.	FECHA									
			2-sep	4-sep	9-sep	11-sep	16-sep	18-sep	23-sep	25-sep	30-sep	FIRMA
1	LICED AGUDELO	13/01/2022	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Liced A
2	AYLIN BELTRAN	20/10/2015	X	X	X	X	X	X	X	X	X	AYLIN
3	EMILY BELTRAN	17/12/2016	X	O	X	X	X	X	X	X	X	EMILY
4	ALLISON VCABANZO	4/02/2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X	allison
5	BRAYAN DURAN	26/07/2017	X	X	X	X	X	X	X	O	X	Brayan
6	LAURA DURAN	28/05/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Laura
7	XAVIER HERNANDEZ	30/04/2016	X	X	X	X	X	O	X	X	X	XAVIER
8	MIA GALAN	26/04/2020	X	X	X	X	X	X	O	X	X	mia
9	JHON ALEX GOMEZ	14/06/2018	X	X	X	O	X	X	X	X	X	Jhon
10	PAULA PAPAMIJA	10/01/2020	X	X	X	X	X	X	X	X	O	Paula
11	MIGUEL RUSSI	29/08/2018	X	X	O	X	X	X	X	X	X	Miguel
12	JHON ALEX TOBAR	31/05/2014	O	X	X	X	X	X	X	X	X	Jhon Alex

FIRMA INSTRUCTOR

FIRMA COORDINADOR DEPORTES

Moniquirá, 07 de Noviembre de 2025

Señores:
Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la Recreación – Icutuder
NIT. 820003746-4

Cordial saludo,

La presente tiene por objeto solicitarles me sea aplicada la retención en la fuente a titulo de impuesto de renta, de acuerdo con lo indicado en el artículo 173 de la Ley 1450 de junio 16 de 2011, en razón de que en mi calidad de trabajador independiente responsable del régimen simplificado, de acuerdo con el R.U.T a ustedes anexado, devengo un valor inferior al exigido por la misma. Es así como, en cumplimiento del Decreto 3590 de 2011, Decreto 099 del 25 de enero de 2013, para la aplicación del artículo declaro que el monto de mis ingresos mensuales por ejecución del contrato de prestación de servicios, que tengo en la actualidad con el ICUTUDER NIT: 820003746-4 es de ***UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.800.000.oo MCTE)*** y no cuento con contratos de prestación de servicios adicionales al presente. Por lo anterior, mis ingresos mensuales no superan las 300 UVTs mensuales establecidas en la norma referida. De tal manera, solicito la aplicación de la liquidación de mi retención en la fuente de acuerdo con el artículo 383 del Estatuto Tributario.

En el momento en que inicie otro contrato o en que mis ingresos mensuales, superen el monto de las 300 UVTs, me comprometo a darles el aviso oportuno. La anterior declaración la realizo bajo la gravedad de juramento.

Atentamente,

JUAN DAVID HINCAPIE SOSA
C.C. NO. 1054683046 DE MONIQUIRÁ (BOY)
E-MAIL: Juan.hincapie @uptc.edu.co
DIRECCIÓN: Calle 18 # 3-73
NÚMERO DE CELULAR: 3142179630

Moniquirá 07 de Noviembre de 2025.

Señores
Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la recreación - Icutuder
Municipio de Moniquirá

Yo, Juan David Hincapié identificado con la cédula de ciudadanía número 1054683046 expedida en Moniquirá como aparece al pie de mi firma, certifico bajo gravedad de juramento que:

De conformidad estipulado con los decretos 2271/2009, 129/2010 y 1273/2018 certifico los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema general de seguridad (en salud, pensión y riegos laborales) mes de Septiembre del año 2025 corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 092-25 de 2025 suscrito con el ICUTUDER, materia del pago sujeto a la retención.

La anterior certificación la adjunto con el propósito de que sea tenida en cuenta en el momento del pago para efectos de la deducción de la base de la retención de la fuente y la aplicación del Decreto 099 del 25 de enero de 2013.

Agradezco la atención.

Juan David Hincapie Sosa
C.C 1054683046 DE Moniquirá
E-MAIL: juan.hincapie@uptc.edu.co
DIRECCIÓN: calle 18 # 3-73 Barrio Centro
CELULAR: 3142179630

RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: JUAN DAVID HINCAPIE SOSA **Identificación:** CC-1054683046 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2025-11-05 **Período pensión:** 2025-09 **Período salud:** 2025-09 **Clase de planilla:** Asistida	**Sin pagar**

REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	ESTADO
8611594382	I	$420.100	2025-11-05	Lista para pago en banco
8611594382	I	$420.300	2025-11-06	Lista para pago en banco

Ver Resumen
Descargar Detallado

Recuerde que los pagos realizados en horario adicional, se aplican para el siguiente día hábil.

Puntos de Recaudo:

Punto de pago · puntored · JUMBO · easy · Metro · SPID · efácil · efecty

Banco de Occidente · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Banco AV Villas · Redeban Multicolor

Pracli
Comprobante de Pago
Id de Transaccion:1056845486,
Fecha:2025-11-05 11:10:42,
Producto:Facturas
Numero:3213166915
Monto:$420,100
Respuesta:Pago Exitoso
Codigo autorizacion:818343
Nota:
Nombre Convenio:PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
Referencia:8611594382
Tipo Pago:Referenciado
Id Aprobacion:818343
Codigo Convenio:1139
LINEA DE ATENCION AL CLIENTE:BOGOTA:7432626
/NACIONAL:018000512825
PRACTISIS:MASCorresponsal Banco de Bogota
Reenviar SMS
Vuelva Pronto! Gracias.

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: JUAN DAVID HINCAPIE SOSA
Identificación: CC - 1054683046
Sucursal: 0
Periodo Pensión: 2025-09
Periodo Salud: 2025-09
Fecha Pago Planilla:

Tipo Identificación	CC
Número Identificación	1054683046
Nombre	JUAN DAVID HINCAPIE SOSA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	0638778891
Referencia de Pago(PIN)	441184480
Tipo Planilla	I
Periodo Pensión	2025-09
Periodo Salud	2025-09
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	No aplica

IND	Fecha IND	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	10839																											0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.423.500	0,1250000	$ 178.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0,1600000	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0,0052200	$ 7.500	80006225

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatorio	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MONIQUIRA, **01/08/2025**
BOYACA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JUAN DAVID HINCAPIE SOSA** con **Cédula de Ciudadania** número **1054683046**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488419934333**
Fecha de apertura	**12/03/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CER_AFI_20250003225B3

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	INSTITUTO PARA LA CULTURA EL TURISMO Y LA RECREACION PARA MONIQUIRA		
Tipo de documento de identificación	NIT	**número de documento de identificación**	820003746
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC. 1054683046	**Estado de afiliación**	Activa
Fecha última cobertura	14/11/2025	**Nombres y apellidos**	JUAN DAVID HINCAPIE SOSA
Fecha inicio contrato	02/09/2025	**Fecha de retiro**	No registra
Fecha fin contrato	02/12/2025	**Tipo de vinculación**	Trabajador Independiente
Clase de riesgo	1		

Esta certificación se expide a los 13 días del mes de noviembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC13112025J1054683046H378185.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

	ICUTUDER	Código:	ICUTUDER
	PROCESO FINANCIERO	Versión:	
		Página: 1 de 1	

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR No. COM-2025000357

Nit: 820003746-4

jueves, 13 de noviembre de 2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	HINCAPIE SOSA JUAN DAVID	**CC o NIT**	1054683046	**DV**	6
DIRECCION	CALLE 18N° 3-73 BARRIO CENTRO	**TEL**	3142179630		
DESCRIPCION	PRIMER PAGO DEL CPS 092-25 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE FÚTBOL DE SALÓN EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ				

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
55060580	Servicios	1,800,000.00	00.00
24905501	Servicios HINCAPIE SOSA JUAN DAVID	00.00	1,800,000.00
	SUMAS IGUALES	**1,800,000.00**	**1,800,000.00**
Documento	**Valor a Girar**	**1,800,000.00**	

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000134	2025000145	2.3.2.02.02.009.03.43.1.3.3.3.19	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. FUENTE: 1.3.3.3.19-RB TASA PRODEPORTE Y RECREACION	ICUTUDER	1,800,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	1,800,000.00

LUIS JAVIER MARTINEZ LEON
Director Icutuder

LAURA
Elaboró

Modificó

	ICUTUDER	Código:	ICUTUDER
	PROCESO FINANCIERO	Versión:	
		Página: 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2025000380

Nit: 820003746-4

jueves, 13 de noviembre de 2025

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025000357	13-nov.-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE HINCAPIE SOSA JUAN DAVID — **CC o NIT** 1054683046 — **DV** 6

DIRECCION CALLE 18N° 3-73 BARRIO CENTRO — **TELEFONO** 3142179630

BANCO — **CUENTA** — **TIPO CUENTA** CTA AH

CHEQUE No PAGO ELECTRONICO — **VALOR PAGO** 1,699,200.00

DESCRIPCION

PRIMER PAGO DEL CPS 092-25 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE FUTBOL DE SALÓN EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ

SON UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS MC

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
1110050102		Davivienda 1767 6999 8335 Transf. Sector Deporte	00.00	1,699,200.00			
24072201		Estampilla ProCultura	00.00	18,000.00	Estampilla	1,800,000.00	1.000
24072202		Estampilla ProAnciano	00.00	72,000.00	Estampilla	1,800,000.00	4.000
24070301		ICA Retencion de Industria y Comercio	00.00	10,800.00	I.C.A	1,800,000.00	0.600
24905501 1054683046 001	2.3.2.02.02.009	Servicios HINCAPIE SOSA JUAN DAVID	1,800,000.00	00.00			
		SUMAS IGUALES	**1,800,000.00**	**1,800,000.00**			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000134	2025000145	2.3.2.02.02.009 03.43.1.3.3.3.19	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES FUENTE: 1.3.3.3.19-RB TASA PRODEPORTE Y RECREACION	ICUTUDER	1,800,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	1,800,000.00

Elaboró LAURA

Aprobo:

LUIS JAVIER MARTINEZ LEON
Director Icutuder

Modifico:

Reviso:

LAURA GISSETH SALAZAR AVILA
Secretaria

Firma y Sello Beneficiario

c.c ó Nit

Solicitar productos

Ultimo ingreso Exitoso: 14/11/2025 08:47:29 Ultimo ingreso No Exitoso: 07/11/2025 15:29:51

Usuario: LUIS JAVIER MARTINEZ LEON ICUTUDER

Inscripciones
Crear Transacción
Pendientes de Aprobación
Transacciones Programadas
Transacciones Recientes







Descubra tips que le ayudarán a prevenir **fraudes en su empresa**
Conózcalos aquí

Transacción Enviada

Su transacción ha sido recibida por el Portal PYME y se realizará en la fecha y hora programadas. A continuación se muestran los datos de la transacción y el número de documento asignado por el banco. Puede consultar el estado final de su transacción en el módulo de Consultas y Extractos

Descripción de la transacción:

Transacción:	Pagos y Transferencias
Tipo:	Pago de Nóminas

Origen de los fondos:

Tipo de producto:	Cuenta corriente
Número de producto:	**********8335

Destino de los fondos:

Cuentas: 1

Banco Destino	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Identificación	Valor	Rechazo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4333	JUAN DAVID HINCAPIE SOSA	1054683046	$ 1.699.200,00	

Detalles de la transacción:

Total de cuentas:	1
Valor:	$ 1.699.200,00
Descripción:	PRIMER PAGO CPS 092 25
Fecha:	14/11/2025
Hora:	11:24

Número de documento: 69806877

Banco DAVIVIENDA S.A Todos los derechos reservados 2012

	República de Colombia Departamento de Boyacá Municipio de Moniquirá ICUTUDER	ICUTUDER Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la Recreación	CÓDIGO: CÓDIGO T.R.D:
			VERSIÓN:1
	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN		FECHA DE ELABORACIÓN 30/11/2011
			ESTADO: CONTROLADO

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 092-25

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE FÚTBOL DE SALÓN EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ
VALOR:	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($5.400.000,00)
CONTRATISTA:	JUAN DAVID HINCAPE SOSA
SUPERVISOR:	LUIS JAVIER MARTÍNEZ LEÓN
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (03) MESES
CERT. PRESUPUESTAL:	DIS-2025000134
FECHA CDP:	01 DE SEPTIEMBRE DE 2025
REG. PRESUPUESTAL:	RES - 2025000145
FECHA RP:	02 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO:	02 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA TERMINACIÓN:	01 DE DICIEMBRE DE 2025

LOCALIZACIÓN Y BENEFICIOS DEL PROYECTO

El contrato se desarrolló en el Municipio de Moniquirá Boyacá.

COMUNIDAD BENEFICIADA

Todas las actuaciones se hacen de manera pública y se brinda la información respectiva en el momento que se requiera.

PARTICIPACIÓN DE VEEDURÍAS

Todas las actuaciones se hacen de manera pública y se brinda la información respectiva en el momento que se requiera.

OBSERVACIONES

Como supervisor, realicé el seguimiento a la ejecución del Contrato referenciado. Se verificó el desarrollo del objeto, el cual cumplió en su totalidad de manera oportuna y con todas las exigencias contempladas, es decir un porcentaje de cumplimiento del 20% de contrato y con las obligaciones establecidas en el Contrato referenciado.

El contratista cumplió de manera satisfactoria, se pudo verificar el cumplimiento del 66,66% del objeto del contrato, así mismo presentó: recibo de pago de la seguridad social del mes, informe de actividades con su respectiva cuenta de cobro.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. **Impartir instrucciones pedagógico-deportivas, a los niños matriculados entre las edades de 6 a 17 años en la disciplina deportiva de fútbol de salón, cumpliendo con la prestación del servicio como Instructor con una duración mínima de 56 horas mensuales.**

Como supervisor evidencié que se continuó con el proceso de formación en la modalidad de futbol de salón rural, durante este periodo se enfatizó en la formación integral de los niños participantes del programa, así como el desarrollo las capacidades físicas y técnicas.

	República de Colombia Departamento de Boyacá Municipio de Moniquirá ICUTUDER	ICUTUDER Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la Recreación	CÓDIGO: CÓDIGO T.R.D:
			VERSIÓN:1
			FECHA DE ELABORACIÓN 30/11/2011
	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN		ESTADO: CONTROLADO

2. **Instruir y mantener los procesos de iniciación deportiva de la disciplina de fútbol de salón de la zona rural del Municipio de Moniquirá.**

Como supervisor evidencie que se avanzó en el proceso de formación con los alumnos de iniciación deportiva, se instruyeron trabajos enfocados en la motricidad fina y gruesa, la lateralidad, los fundamentos básicos del deporte y la lúdica como método de inclusión y diversión

3. **Realizar cronograma de actividades, horarios de clase y llevar control de asistencia de los matriculados en las actividades programadas.**

Como supervisor evidencie que el contratista llevó el control de asistencia de los niños que participan del programa, de igual manera se continuó trabajando con los horarios ya establecidos y se consigna en el informe de actividades el plan de trabajo para el mes.

4. **Realizar reuniones y mantener en comunicación constante con padres de familia de la disciplina de fútbol de salón.**

Como supervisor evidencie que el contratista mantuvo comunicación con los padres de familia por medio del grupo creado para socializar la información que se presente durante cada periodo, así mismo como los partidos e intercambios que se generen

5. **Comunicar a la dirección del ICUTUDER las salidas de los deportistas de la disciplina de fútbol de salón.**

El contratista durante el mes de Octubre se realizó partido de intercambio con la categoria semillitas en el centro recreacional comfaboy, este encuentro deportivo se llevó a cabo el 10 de octubre en el cual participaron los alumnos del programa y los compañeros de la escuela deportiva cacique tundama

6. **Realizar un evento, muestra o festival deportivo, como estrategia de promoción del proceso de formación deportivo de la disciplina de fútbol de salón.**

El contratista realizó avance significativo en el evento deportivo para mostrar el proceso de formación con las escuelas de futbol de salón rural, se realizó la socialización con las profesoras titulares de cada vereda a lo cual aceptaron la propuesta.

7. **Apoyar el ICUTUDER con los eventos deportivos, culturales y turisticos que se realicen el Municipio de Moniquirá.**

Teléfono: (+57) 608 7281124
www.moniquira-boyaca.gov.co
contactenos@moniquira-boyaca.gov.co
alcaldia@moniquira-boyaca.gov.co
Calle 18 No. 4-53 Parque Simón Bolivar. Código Postal 154250

	República de Colombia Departamento de Boyacá Municipio de Moniquirá ICUTUDER	ICUTUDER Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la Recreación	CÓDIGO: CÓDIGO T.R.D:
			VERSIÓN:1
	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN		FECHA DE ELABORACIÓN 30/11/2011
			ESTADO: CONTROLADO

El contratista realizó apoyo a la I.E San Alberto Magno con una actividad recreativa en una salida pedagógica el dia 30 de octubre entre los estudiantes de las sedes Ubaza y Neval y cruces, apoyo en el cual se realizaron actividades recreativas y acompañamiento en actividad de piscina.

8. **Elaborar informe de las actividades realizadas mensualmente y presentar las evidencias fotográficas y anexos para cuenta de cobro.**

El contratista elaboró informe de actividades para el periodo comprendido entre el 02 de Octubre y en 01 de Noviembre, en el cual se plasman las actividades ejecutadas en este periodo con los diferentes grupos de trabajo y escuelas rurales beneficiadas del programa.

9. **Las demás asignadas por el supervisor del contrato**

El contratista apoyó a la escuela de futbol del Icutuder categoria semillitas, realizando las respectivas sesiones de entrenamiento y partidos amistosos.

Dada en Moniquirá a los 20 días del mes de Noviembre del año 2025.

LUIS JAVIER MARTÍNEZ LEÓN
Director "ICUTUDER"

Proyectó: Edward Alejandro Ortiz Coordinador Deportes	Revisó: Laura Salazar Avila Secretaria Ejecutiva	Aprobó: Luis Javier Martinez León Director Icutuder

Moniquirá, 20 de Noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO PARA LA CULTURA, EL TURISMO, EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN – ICUTUDER MONIQUIRÁ

DEBE A:

JUAN DAVID HINCAPIE SOSA
C.C 1054683046 DE MONIQUIRÁ - BOYACA

LA SUMA DE:

UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M.L $ (1.800.000,00)

POR CONCEPTO DE:

SEGUNDO PAGO DEL CONTRATO **092-25** CUYO OBJETO "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE FÚTBOL DE SALÓN EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ"

Nota: agradezco consignar a la cuenta de Ahorros N° 488419934333 del BANCO Davivienda.

Juan David H.

JUAN DAVID HINCAPIE SOSA
CC- 1054683046
MONIQUIRÁ – BOYACÁ
DIRECCIÓN: CALLE 18 # 3-73
CORREO: Juan.hincapie@uptc.edu.co
CEL 3142179630

ICUTUDER
20 NOV 2025
Radicado 328
Recibi

DATOS DEL INFORME		
Fecha de presentación: 20 de Noviembre de 2025	**PERIODO DEL INFORME**	
	Desde: Octubre 02 de 2025	**Hasta:** Noviembre 01 de 2025
Nombre del Contratista: JUAN DAVID HINCAPE SOSA		
Nombre Supervisor: LUIS JAVIER MARTÍNEZ LEÓN		
Coordinador Deportes: EDWARD ALEJANDRO ORTIZ CAMACHO		
DATOS DEL CONTRATO		
Contrato No.	092-25	
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE FÚTBOL DE SALÓN EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ		
Valor del Contrato:	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($5.400.0000)	
Nº Certificado de Disponibilidad:	DIS-2025000134	
Fecha CDP:	01 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
Nº Registro Presupuestal:	REG-2025000145	
Fecha RP:	02 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
Plazo Ejecución:	TRES 03 MESES	
Fecha de Iniciación:	02 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
Fecha de Terminación:	01 DE DICIEMBRE DE 2025	
MODIFICACIÓN AL CONTRATO: N/A		
En Valor: N/A		
En Plazo: N/A		
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		

1. Impartir instrucciones pedagógico-deportivas, a los niños matriculados entre las edades de 6 a 17 años en la disciplina deportiva de fútbol de salón, cumpliendo con la prestación del servicio como Instructor con una duración mínima de 56 horas mensuales.
2. Instruir y mantener los procesos de iniciación deportiva de la disciplina de fútbol de salón de la zona rural del Municipio de Moniquirá.
3. Realizar cronograma de actividades, horarios de clase y llevar control de asistencia de los matriculados en las actividades programadas.
4. Realizar reuniones y mantener en comunicación constante con padres de familia de la disciplina de fútbol de salón.
5. Comunicar a la dirección del ICUTUDER las salidas de los deportistas de la disciplina de fútbol de salón.
6. Realizar un evento, muestra o festival deportivo, como estrategia de promoción del proceso de formación deportivo de la disciplina de fútbol de salón.
7. Apoyar el ICUTUDER con los eventos deportivos, culturales y turísticos que se realicen el Municipio de Moniquirá
8. Elaborar informe de las actividades realizadas mensualmente y presentar las evidencias fotográficas y anexos para cuenta de cobro.
9. Las demás asignadas por el supervisor del contrato

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Se continuó con el proceso de formación en la modalidad de futbol de salón rural, durante este periodo se enfatizó en la formación integral de los niños participantes del programa, así como el desarrollo las capacidades físicas y técnicas.



2. Se avanzó en el proceso de formación con los alumnos de iniciación deportiva, se instruyeron trabajos enfocados en la motricidad fina y gruesa, la lateralidad, los fundamentos básicos del deporte y la lúdica como método de inclusión y diversión





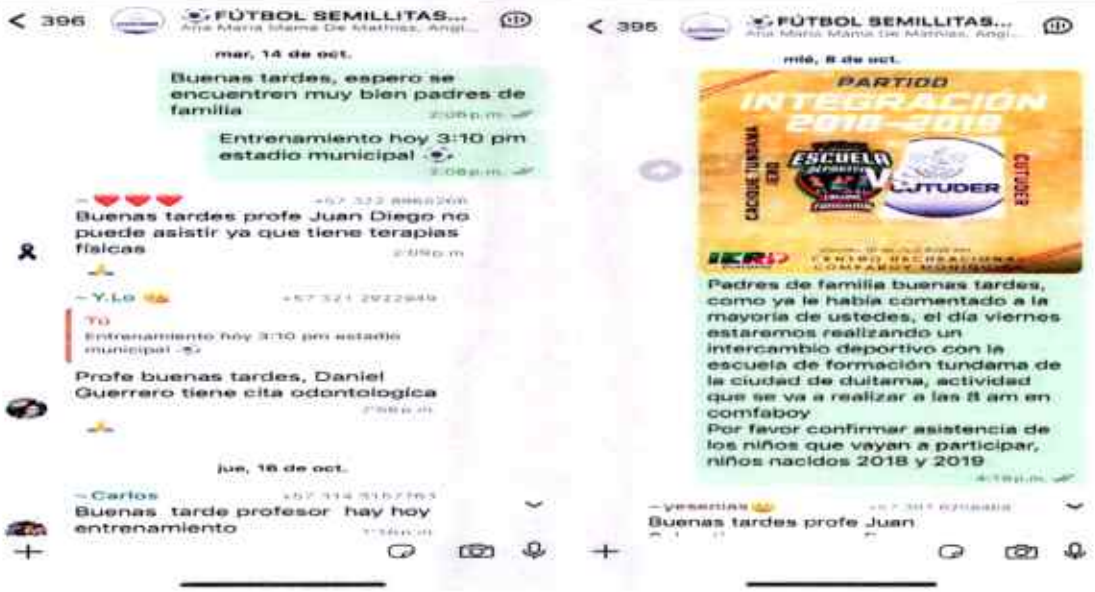
3. Se llevó el control de asistencia de los niños que participan del programa, de igual manera se continuo trabajando con los horarios ya establecidos y se consigna en el informe de actividades el plan de trabajo para el mes.

ICUTUDER — ESCUELA DE FORMACIÓN MULTIDEPORTIVA "ICUTUDER" CONTROL DE ASISTENCIA — **ICUTUDER**

DISCIPLINA: FUTBOL DE SALON RURAL			GRUPO:					LUGAR:	VEREDA NEVAL Y CRUCES		
INSTRUCTOR: JUAN DAVID HINCAPIE SOSA			HORARIO: MARTES - JUEVES					RAMA:	MASCULINO - FEMENINO		
MUNICIPIO: MONIQUIRÁ			Nº NIÑOS ASISTENTES: 12					PERIODO:	OCTUBRE		
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	02-oct	07-oct	09-oct	14-oct	16-oct	21-oct	23-oct	28-oct	30-oct	Firma
1	LICED AGUDELO	O	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	AYLIN BELTRAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3	EMILY BELTRAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	ALLISON VCABANZO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	BRAYAN DURAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	LAURA DURAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
7	XAVIER HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
8	MA GALAN	X	X	X	X	X	O	X	X	X	
9	JHON ALEX GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
10	PAULA PAPAMIJA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
11	MIGUEL RUSSI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
12	JHON ALEX TOBAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
13											
14											

Firma coordinador — Firma Docente

4. Durante este periodo se mantuvo comunicación con los padres de familia por medio del grupo creado para socializar la información que se presente durante cada periodo, así mismo como los partidos e intercambios que se generen



5. Durante el mes de Octubre se realizó partido de intercambio con la categoria semillitas en el centro recreacional comfaboy, este encuentro deportivo se llevó a cabo el 10 de octubre en el cual participaron los alumnos del programa y los compañeros de la escuela deportiva cacique tundama



6. Se realizó avance significativo en el evento deportivo para mostrar el proceso de formación con las escuelas de futbol de salón rural, se realizó la socialización con las profesoras titulares de cada vereda a lo cual aceptaron la propuesta.

7. Se realizó apoyo a la I.E San Alberto Magno con una actividad recreativa en una salida pedagógica el día 30 de octubre entre los estudiantes de las sedes Ubaza y Neval y cruces, apoyo en el cual se realizaron actividades recreativas y acompañamiento en actividad de piscina.









8. Se elaboró informe de actividades para el periodo comprendido entre el 02 de Octubre y en 01 de Noviembre, en el cual se plasman las actividades ejecutadas en este periodo con los diferentes grupos de trabajo y escuelas rurales beneficiadas del programa.

ARCHIVO HERRAMIENTAS VISTA Documento1 - Word

4. Realizar reuniones y mantener en comunicación constante con padres de familia de la disciplina de fútbol de salón.
5. Comunicar a la dirección del ICUTUDER las salidas de los deportistas de la disciplina de fútbol de salón.
6. Realizar un evento, muestra o festival deportivo, como estrategia de promoción del proceso de formación deportivo de la disciplina de fútbol de salón.
7. Apoyar el ICUTUDER con los eventos deportivos, culturales y turísticos que se realicen el Municipio de Monguí.
8. Elaborar informe de las actividades realizadas mensualmente y presentar las evidencias fotográficas y anexos para cuenta de cobro.
9. Las demás asignadas por el supervisor del contrato.

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Se continuó con el proceso de formación en la modalidad de futbol de salón rural, durante este periodo se enfatizó en la formación integral de los niños participantes del programa, así como el desarrollo las capacidades físicas y técnicas.



2. Se avanzó en el proceso de formación con los alumnos de iniciación deportiva, se implementó trabajo enfocados en la movilidad fina y gruesa, la lateralidad, los fundamentos básicos del deporte y la lúdica como método de inclusión y diversión.



3. Se llevó el control de asistencia de los niños que participan del programa, de igual manera se continuó trabajando con los horarios ya establecidos y se consigna en el informe de actividades el plan de trabajo para el mes.

9. Se apoyó a la escuela de futbol del Icutuder categoría semillitas, realizando las respectivas sesiones de entrenamiento y partidos amistosos.







66,66 % ejecución del contrato

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

JUAN DAVID HINCAPIE SOSA	LUIS JAVIER MARTÍNEZ LEON
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	SUPERVISIÓN
EDWARD ALEJANDRO ORTIZ CAMACHO	
COORDINADOR DE DEPORTES	

ICUTUDER
INSTITUTO PARA LA CULTURA, EL TURISMO, EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE MONIQUIRÁ

ESCUELA DE FORMACIÓN MULTIDEPORTIVA "ICUTUDER" CONTROL DE ASISTENCIA

ICUTUDER
INSTITUTO PARA LA CULTURA, EL TURISMO, EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE MONIQUIRÁ

DISCIPLINA: FUTBOL DE SALON RURAL			GRUPO:					LUGAR:	VEREDA NEVAL Y CRUCES		
INSTRUCTOR: JUAN DAVID HINCAPIE SOSA			HORARIO: MARTES - JUEVES					RAMA:	MASCULINO - FEMENINO		
MUNICIPIO: MONIQUIRÁ			N° NIÑOS ASISTENTES: 12					PERIODO:	OCTUBRE		
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	02-oct	07-oct	09-oct	14-oct	16-oct	21-oct	23-oct	28-oct	30-oct	Firma
1	LICED AGUDELO	0	X	X	X	X	X	X	X	X	Liced
2	AYLIN BELTRAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	aylinBeltran
3	EMILY BELTRAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Emily
4	ALLISON VCABANZO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	alison
5	BRAYAN DURAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	BRAYAN
6	LAURA DURAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Laura D.
7	XAVIER HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Xavier
8	MIA GALAN	X	X	X	X	X	0	X	X	X	Mia
9	JHON ALEX GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Jhon Gomez
10	PAULA PAPAMIJA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Paula
11	MIGUEL RUSSI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Miguel
12	JHON ALEX TOBAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Jhon Alex
13											
14											

Firma coordinador

Firma Docente

ICUTUDER
INSTITUTO PARA LA CULTURA, EL TURISMO, EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE MONIQUIRÁ

ESCUELA DE FORMACIÓN MULTIDEPORTIVA "ICUTUDER" CONTROL DE ASISTENCIA

ICUTUDER
INSTITUTO PARA LA CULTURA, EL TURISMO, EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE MONIQUIRÁ

DISCIPLINA: FUTBOL DE SALON RURAL			GRUPO:					LUGAR:	VEREDA EL GUAMO		
INSTRUCTOR: JUAN DAVID HINCAPIE SOSA			HORARIO: LUNES - VIERNES					RAMA:	MASCULINO - FEMENINO		
MUNICIPIO: MONIQUIRÁ			N° NIÑOS ASISTENTES: 12					PERIODO:	OCTUBRE		
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	02-oct	06-oct	10-oct	13-oct	17-oct	20-oct	24-oct	27-oct	31-oct	Firma
1	IHAN AGUIRRE PEÑA	0	X	X	X	X	X	X	X	X	ihan
2	EMMANUEL BLANDON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	emanuel
3	ALAN HURTADO	X	X	X	X	X	X	0	X	X	alan
4	DILAN PAEZ	X	0	X	X	X	X	X	X	X	Dilan
5	CHAROL QUIROGA	X	X	X	0	X	X	X	X	X	Charol
6	SARA GUARIN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Sara
7	EMMANUEL LOPEZ	X	X	X	X	X	0	X	X	X	emanuel
8	CRISTOPHER MORA	X	X	0	X	X	X	X	X	X	cristhopher
9	YONATAN GUTIERREZ	X	X	X	X	0	X	X	X	X	Yonatan
10	DANIEL MORA	X	0	X	X	X	X	X	X	X	Daniel
11	VALERY ESPITIA	X	X	X	X	X	X	X	0	0	Valery
12	DANIEL PAEZ	X	X	X	X	0	X	X	X	X	Daniel
13											
14											

Firma coordinador

Firma Docente

	República de Colombia Departamento de Boyacá Municipio de Moniquirá ICUTUDER	ICUTUDER	CODIGO: CODIGO T.R.D: VERSION:1 FECHA DE ELABORACION 30/11/2011 ESTADO: CONTROLADO
	CRONOGRAMA		

CRONOGRAMA DE ACTIVIADES FUTBOL DE SALON RURAL 2025		
OCTUBRE		
SEMANA	ACTVIDAD	MATERIALES
1	Ejercicios enfocados en la fundamentacion a nivel general con diferentes superficies del pie	Balones, platillos
2	Fortalecimiento de la capacidad fisica aerobica y anaerobica	Balones, platillos, conos
3	Desarrollo de la motricidad fina y gruesa viso manuel y viso pedica	Balones, platillos
4	Desarrollo de lateralidad y la propiocepcion	Balones, platillos, conos

Moniquirá, 20 de Noviembre de 2025

Señores:
Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la Recreación – Icutuder
NIT. 820003746-4

Cordial saludo,

La presente tiene por objeto solicitarles me sea aplicada la retención en la fuente a titulo de impuesto de renta, de acuerdo con lo indicado en el artículo 173 de la Ley 1450 de junio 16 de 2011, en razón de que en mi calidad de trabajador independiente responsable del régimen simplificado, de acuerdo con el R.U.T a ustedes anexado, devengo un valor inferior al exigido por la misma. Es así como, en cumplimiento del Decreto 3590 de 2011, Decreto 099 del 25 de enero de 2013, para la aplicación del artículo declaro que el monto de mis ingresos mensuales por ejecución del contrato de prestación de servicios, que tengo en la actualidad con el ICUTUDER NIT: 820003746-4 es de ***UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.800.000.oo MCTE)*** y no cuento con contratos de prestación de servicios adicionales al presente. Por lo anterior, mis ingresos mensuales no superan las 300 UVTs mensuales establecidas en la norma referida. De tal manera, solicito la aplicación de la liquidación de mi retención en la fuente de acuerdo con el artículo 383 del Estatuto Tributario.

En el momento en que inicie otro contrato o en que mis ingresos mensuales, superen el monto de las 300 UVTs, me comprometo a darles el aviso oportuno. La anterior declaración la realizo bajo la gravedad de juramento.

Atentamente,

Juan David H.

JUAN DAVID HINCAPIE SOSA
C.C. NO. 1054683046 DE MONIQUIRÁ (BOY)
E-MAIL: Juan.hincapie @uptc.edu.co
DIRECCIÓN: Calle 18 # 3-73
NÚMERO DE CELULAR: 3142179630

Moniquirá 20 de Noviembre de 2025.

Señores
Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la recreación - Icutuder
Municipio de Moniquirá

Yo, Juan David Hincapié identificado con la cédula de ciudadanía número 1054683046 expedida en Moniquirá como aparece al pie de mi firma, certifico bajo gravedad de juramento que:

De conformidad estipulado con los decretos 2271/2009, 129/2010 y 1273/2018 certifico los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema general de seguridad (en salud, pensión y riegos laborales) mes de Octubre del año 2025 corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 092-25 de 2025 suscrito con el ICUTUDER, materia del pago sujeto a la retención.

La anterior certificación la adjunto con el propósito de que sea tenida en cuenta en el momento del pago para efectos de la deducción de la base de la retención de la fuente y la aplicación del Decreto 099 del 25 de enero de 2013.

Agradezco la atención.

Juan David Hincapie Sosa
C.C 1054683046 DE Moniquirá
E-MAIL: juan.hincapie@uptc.edu.co
DIRECCIÓN: calle 18 # 3-73 Barrio Centro
CELULAR: 3142179630

RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: JUAN DAVID HINCAPIE SOSA **Identificación:** CC-1054683046 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2025-11-19 **Período pensión:** 2025-10 **Período salud:** 2025-10 **Clase de planilla:** Asistida	**Sin pagar**

REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	ESTADO
8611594382	1	$415.000	2025-11-19	Lista para pago en banco
8611594382	1	$415.300	2025-11-20	Lista para pago en banco

Ver Resumen
Descargar Detallado

Recuerde que los pagos realizados en horario adicional, se aplican para el siguiente día hábil.

Puntos de Recaudo:

Punto de pago · puntored · JUMBO · easy · Metro · SPID · efácil · efecty

Banco de Occidente · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Banco AV Villas · Redeban Multicolor

Scotiabank COLPATRIA

CUANDO ESTOY... BANCARIO
SCOTIABANK COLPATRIA
Puntoend no te cobra por esta
transacción
Pago de Facturas

TRANSACCION EXITOSA

Fecha 19/11/2025
Hora 16:26:40
Terminal 336648
Convenio PILA PLANILLA
Cod Convenio ASISTIDA ASOPAGOS
Referencia 0407
Valor Transaccion 8611594382
Usuario 8415.000
001286758643
DELRY GUTIERREZ
MORALES

Linea de atencion
601 3487877 Resto del Pais 01
8000 960 505
Aqui tambien puede pagar su
tarjeta de credito y creditos de consumo
del Banco
Scotiabank Colpatria
BANCO SCOTIABANK COLPATRIA
VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE
COLOMBIA

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: JUAN DAVID HINCAPIE SOSA
Identificación CC - 1054683046
Sucursal 0
Periodo Pensión 2025-10
Periodo Salud 2025-10
Fecha Pago Planilla

Tipo Identificación	CC
Número Identificación	1054683046
Nombre	JUAN DAVID HINCAPIE SOSA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	SIN CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	5638833207
Referencia de Pago(PIN)	9611394362
Tipo Planilla	I
Periodo Pensión	2025-10
Periodo Salud	2025-10
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.423.500	0,1200000	$ 170.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0,1600000	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0,0052200	$ 7.500	60608225

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MONIQUIRA,
BOYACA,
COLOMBIA,
A quien interese

01/08/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JUAN DAVID HINCAPIE SOSA** con **Cédula de Ciudadania** número **1054683046**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488419934333**
Fecha de apertura	**12/03/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

	ICUTUDER	Código:	ICUTUDER
	PROCESO FINANCIERO	Versión:	
		Página: 1 de 1	

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR No. COM-2025000374

Nit: 820003746-4

jueves, 20 de noviembre de 2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE HINCAPIE SOSA JUAN DAVID **CC o NIT** 1054683046 **DV** 6

DIRECCION CALLE 18N° 3-73 BARRIO CENTRO **TEL** 3142179630

DESCRIPCION SEGUNDO PAGO DEL CPS 092-25 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE FÚTBOL DE SALÓN EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
55050580	Servicios	1,800,000.00	00.00
24905501	Servicios HINCAPIE SOSA JUAN DAVID	00.00	1,800,000.00
	SUMAS IGUALES	1,800,000.00	1,800,000.00
Documento	AGO ELECTRONIC	Valor a Girar	1,800,000.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000134	2025000145	2.3.2.02.02.009.03.43.1.3.3.3.19	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES FUENTE: 1.3.3.3.19-RB TASA PRODEPORTE Y RECREACION	ICUTUDER	1,800,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	1,800,000.00

LUIS JAVIER MARTINEZ LEÓN
Director Icutuder

LAURA
Elaboró

Modificó

	ICUTUDER	Código:	ICUTUDER
	PROCESO FINANCIERO	Versión:	
		Página: 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2025000397

Nit: 820003746-4

jueves, 20 de noviembre de 2025

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025000374	20-nov.-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE HINCAPIE SOSA JUAN DAVID — **CC o NIT** 1054683046 — **DV** 5

DIRECCION CALLE 18N° 3-73 BARRIO CENTRO — **TELEFONO** 3142179630

BANCO — **CUENTA** — **TIPO CUENTA** CTA AH

CHEQUE No PAGO ELECTRONICO — **VALOR PAGO** 1,699,200.00

DESCRIPCION

SEGUNDO PAGO DEL CPS 092-25 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE FUTBOL DE SALÓN EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ

SON UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
1110050102		Davivienda 1767 6999 8335 Transf. Sector Deporte	00.00	1,699,200.00			
24072201		Estampilla ProCultura	00.00	18,000.00	Estampilla	1,800,000.00	1.000
24072202		Estampilla ProAnciano	00.00	72,000.00	Estampilla	1,800,000.00	4.000
24070301		ICA Retencion de Industria y Comercio	00.00	10,800.00	I.C.A.	1,800,000.00	0.600
24905501 1054683046 001	2.3.2.02.02.009	Servicios HINCAPIE SOSA JUAN DAVID	1,800,000.00	00.00			
		SUMAS IGUALES	1,800,000.00	1,800,000.00			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000134	2025000145	2.3.2.02.02.009.03.43.1.3.3.3.19	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES FUENTE: 1.3.3.3.19-RB TASA PRODEPORTE Y RECREACION	ICUTUDER	1,800,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	1,800,000.00

Elaboró LAURA

Aprobo:

LUIS JAVIER MARTINEZ LEON
Director Icutuder

Modifico:

Reviso:

LAURA GISSETH GALAZAR AVILA
Secretaria

Firma y Sello Beneficiario

c.c ó Nit

Solicitar productos

Ultimo ingreso Exitoso: 20/11/2025 17:37:49 Ultimo ingreso No Exitoso: 14/11/2025 14:30:29 Empresa: LUIS JAVIER MARTINEZ LEON ICUTUDER

Inscripciones
Crear Transacción
Pendientes de Aprobación
Transacciones Programadas
Transacciones Recientes

Pagos, Transferencias e Inscripciones > Transacciones Programadas

Transacción Enviada

Su transacción ha sido recibida por el Portal PYME y se realizará en la fecha y hora programadas. A continuación se muestran los datos de la transacción y el número de documento asignado por el banco. Puede consultar el estado final de su transacción en el módulo de Consultas y Extractos

Descripción de la transacción

Transacción:	Pagos y Transferencias
Tipo:	Pago de Nóminas

Origen de los fondos

Tipo de producto:	Cuenta corriente
Número de producto:	**********8335

Destino de los fondos

Cuentas: 1

Banco Destino	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Identificación	Valor	Rechazo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4333	JUAN DAVID HINCAPIE SOSA	1054683046	$ 1.699.200,00	

Detalles de la transacción

Total de cuentas:	1
Valor:	$ 1.699.200,00
Descripción:	SEGUNDO PAGO EPS 092 25
Fecha:	24/11/2025
Hora:	10:20

Número de documento: 69989845

CONSULTE AQUÍ COMO VER SUS MOVIMIENTOS

Conozca el tiempo que tardan en reflejarse sus transferencias a otros bancos, aquí

¡SU EMPRESA ESTA MAS SEGURA QUE NUNCA!

Conozca los tips que le ayudarán a prevenir fraudes en su empresa

Conózcalos aquí

Banco DAVIVIENDA S.A. Todos los derechos reservados 2012

	República de Colombia Departamento de Boyacá Municipio de Moniquirá ICUTUDER	ICUTUDER	CÓDIGO: CÓDIGO T.R.D:
			VERSIÓN:1
			FECHA DE ELABORACIÓN 30/11/2011
	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		ESTADO: CONTROLADO

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 092-25

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE FÚTBOL DE SALÓN EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ
VALOR:	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($5.400.000,00)
CONTRATISTA:	JUAN DAVID HINCAPE SOSA
SUPERVISOR:	LUIS JAVIER MARTÍNEZ LEÓN
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (03) MESES
CERT. PRESUPUESTAL:	DIS-2025000134
FECHA CDP:	01 DE SEPTIEMBRE DE 2025
REG. PRESUPUESTAL:	RES - 2025000145
FECHA RP:	02 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO:	02 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA TERMINACIÓN:	01 DE DICIEMBRE DE 2025

LOCALIZACIÓN Y BENEFICIOS DEL PROYECTO

El contrato se desarrolló en el Municipio de Moniquirá Boyacá.

COMUNIDAD BENEFICIADA

Todas las actuaciones se hacen de manera pública y se brinda la información respectiva en el momento que se requiera.

PARTICIPACIÓN DE VEEDURÍAS

Todas las actuaciones se hacen de manera pública y se brinda la información respectiva en el momento que se requiera.

OBSERVACIONES

Como supervisor, realicé el seguimiento a la ejecución del Contrato referenciado. Se verificó el desarrollo del objeto, el cual cumplió en su totalidad de manera oportuna y con todas las exigencias contempladas, es decir un porcentaje de cumplimiento del 100% de contrato y con las obligaciones establecidas en el Contrato referenciado.

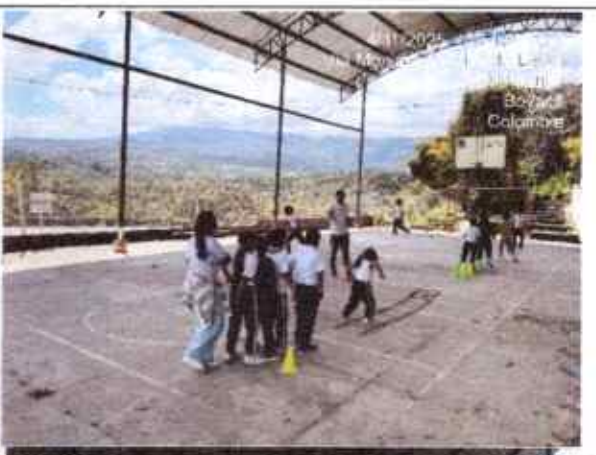
El contratista cumplió de manera satisfactoria, se pudo verificar el cumplimiento del 100% del objeto del contrato, así mismo presentó: recibo de pago de la seguridad social del mes, informe de actividades con su respectiva cuenta de cobro.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. **Impartir instrucciones pedagógico-deportivas, a los niños matriculados entre las edades de 6 a 17 años en la disciplina deportiva de fútbol de salón, cumpliendo con la prestación del servicio como Instructor con una duración mínima de 56 horas mensuales.**

Como supervisor se evidenció que el contratista continuó con el proceso de formación en la modalidad de futbol de salón rural, durante este periodo se enfatizó en la formación integral de los niños participantes del programa, así como el desarrollo las capacidades físicas y técnicas.

	República de Colombia **Departamento de Boyacá** **Municipio de Moniquirá** **ICUTUDER**	ICUTUDER Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la Recreación	CÓDIGO: CÓDIGO T.R.D:
			VERSIÓN:1
	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		FECHA DE ELABORACIÓN 30/11/2011
			ESTADO: CONTROLADO



2. **Instruir y mantener los procesos de iniciación deportiva de la disciplina de fútbol de salón de la zona rural del Municipio de Moniquirá.**

Se evidenció que el contratista avanzó con los procesos de iniciación deportiva en la cual cada sesión se implementaron actividades que permitieron desarrollar el trabajo en equipo, la coordinación y lateralidad fundamentales en esta etapa y los gestos técnicos propios de la disciplina deportiva.

	República de Colombia Departamento de Boyacá Municipio de Moniquirá ICUTUDER	ICUTUDER Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la Recreación	CÓDIGO: CÓDIGO T.R.D:
			VERSIÓN:1
			FECHA DE ELABORACIÓN 30/11/2011
	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		ESTADO: CONTROLADO





3. **Realizar cronograma de actividades, horarios de clase y llevar control de asistencia de los matriculados en las actividades programadas.**

El contratista llevó un control de asistencia, en este último periodo contractual para cada una de las sesiones de clase con todos los alumnos participantes del programa, así mismo se elaboró el cronograma de actividades con el plan de trabajo a desarrollarse durante el mes.

ICUTUDER ESCUELA DE FORMACIÓN MULTIDEPORTIVA "ICUTUDER" CONTROL DE ASISTENCIA ICUTUDER

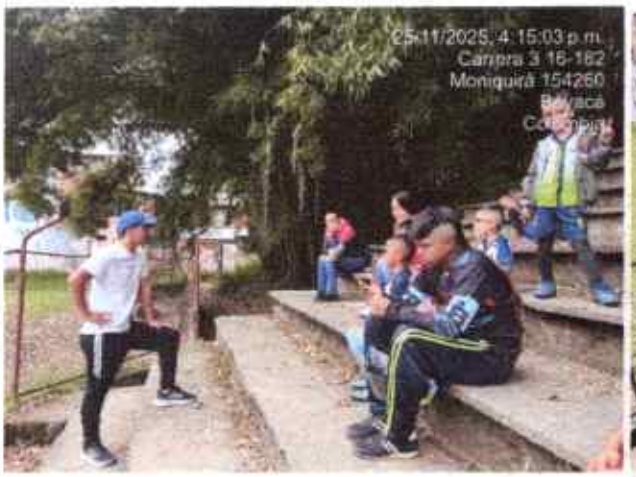
DISCIPLINA: FUTBOL DE SALON RURAL			GRUPO:					LUGAR:	VEREDA EL GUAMO	
INSTRUCTOR: JUAN DAVID HINCAPIE SOSA			HORARIO: MARTES - VIERNES					RAMA:	MASCULINO - FEMENINO	
MUNICIPIO: MONIQUIRÁ			N° NIÑOS ASISTENTES: 12					PERIODO:	NOVIEMBRE	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	04-nov	07-nov	11-nov	14-nov	18-nov	21-nov	25-nov	28-nov	Firma
1	IHAN AGUIRRE PEÑA	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	EMMANUEL BLANDON	X	X	X	X	X	X	X	X	
3	ALAN HURTADO	X	X	X	X	X	X	O	X	
4	DILAN PAEZ	X	O	X	X	X	X	X	X	
5	CHAROL QUIROGA	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	SARA GUARIN	X	X	X	X	X	X	X	X	
7	EMMANUEL LOPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	
8	CRISTOPHER MORA	O	X	X	X	X	X	X	X	
9	YONATAN GUTIERREZ	X	X	X	O	X	X	X	X	
10	DANIEL MORA	X	X	X	X	X	X	X	X	
11	VALERY ESPITIA	X	X	X	X	X	X	X	X	
12	DANIEL PAEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	

Firma coordinador Firma Docente

4. **Realizar reuniones y mantener en comunicación constante con padres de familia de la disciplina de fútbol de salón.**

	República de Colombia Departamento de Boyacá Municipio de Moniquirá ICUTUDER	ICUTUDER Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la Recreación	CÓDIGO: CÓDIGO T.R.D:
			VERSIÓN:1
			FECHA DE ELABORACIÓN 30/11/2011
	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		ESTADO: CONTROLADO

Como supervisor se evidenció que el contratista Durante el mes de noviembre se realizó reunión presencial con padres de familia en el estadio municipal, aquí se trataron diferentes temas como la inauguración de la villa deportiva y la finalización de las sesiones de entrenamiento.





5. **Comunicar a la dirección del ICUTUDER las salidas de los deportistas de la disciplina de fútbol de salón.**

El contratista durante el mes de noviembre se realizó partido de exhibición y muestra deportiva con los alumnos de la escuela de futbol en la categoria semillitas, los niños participaron activamente y disfrutaron de un agradable encuentro futbolístico.





	República de Colombia **Departamento de Boyacá** **Municipio de Moniquirá** **ICUTUDER**	ICUTUDER Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la Recreación	CÓDIGO: CÓDIGO T.R.D:
			VERSIÓN:1
			FECHA DE ELABORACIÓN 30/11/2011
	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		ESTADO: CONTROLADO





6. **Realizar un evento, muestra o festival deportivo, como estrategia de promoción del proceso de formación deportivo de la disciplina de fútbol de salón.**

El contratista realizó un festival deportivo en el cual participaron todos los niños beneficiados por el programa deporte rural, se realizó un campeonato relámpago de futsal en el cual los equipos mostraron su destreza con el balón, de igual manera se entregó un reconocimiento a todos los niños que asistieron a las clases.





	República de Colombia Departamento de Boyacá Municipio de Moniquirá ICUTUDER	ICUTUDER Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la Recreación	CÓDIGO: CÓDIGO T.R.D:
			VERSIÓN:1
			FECHA DE ELABORACIÓN 30/11/2011
	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		ESTADO: CONTROLADO





7. **Apoyar el ICUTUDER con los eventos deportivos, culturales y turísticos que se realicen el Municipio de Moniquirá.**

El contratista realizó apoyo al ICUTUDER durante la inauguración de la villa deportiva de Moniquirá, ayudó con la organización de las diferentes actividades organizadas por el instituto, de igual manera realizó una muestra deportiva con los niños de futbol de la categoria semillitas, actividad realizada el 29 de noviembre.





	República de Colombia Departamento de Boyacá Municipio de Moniquirá ICUTUDER	ICUTUDER Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la Recreación	CÓDIGO: CÓDIGO T.R.D:
			VERSIÓN:1
			FECHA DE ELABORACIÓN 30/11/2011
	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		ESTADO: CONTROLADO





8. **Elaborar informe de las actividades realizadas mensualmente y presentar las evidencias fotográficas y anexos para cuenta de cobro.**

El contratista elaboró informe de actividades en el cual se visibiliza el cumplimiento de las obligaciones contractuales a través de las evidencias fotográficas y se describen las tareas realizadas durante el mes.









	República de Colombia Departamento de Boyacá Municipio de Moniquirá ICUTUDER	ICUTUDER Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la Recreación	CÓDIGO: CÓDIGO T.R.D:
			VERSIÓN:1
			FECHA DE ELABORACIÓN 30/11/2011
	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		ESTADO: CONTROLADO

9. *Las demás asignadas por el supervisor del contrato*

El contratista apoyó a la escuela del ICUTUDER en la modalidad de futbol categoría "semillitas", realizando la orientación de sesiones de entrenamiento con niños entre los 6 y 8 años, este apoyo se realizó con previo acuerdo entre el contratista y el Ing Javier Martínez.





Dada en Moniquirá a los 12 dias del mes de Diciembre del año 2025.

LUIS JAVIER MARTINEZ LEÓN
Director "ICUTUDER"

Proyectó: Edward Alejandro Ortiz	Revisó: Laura Salazar Avila	Aprobó: Luis Javier Martínez León
Coordinador Deportes	Secretaria Ejecutiva	Director Icutuder

Moniquirá, 12 de Diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO PARA LA CULTURA, EL TURISMO, EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN – ICUTUDER MONIQUIRÁ

DEBE A:

JUAN DAVID HINCAPIE SOSA
C.C 1054683046 DE MONIQUIRÁ - BOYACA

LA SUMA DE:

UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M.L $ (1.800.000,00)

POR CONCEPTO DE:

ULTIMO PAGO DEL CONTRATO **092-25** CUYO OBJETO "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE FÚTBOL DE SALÓN EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ"

Nota: agradezco consignar a la cuenta de Ahorros Nº 488419934333 del BANCO Davivienda.

JUAN DAVID HINCAPIE SOSA
CC- 1054683046
MONIQUIRÁ – BOYACÁ
DIRECCIÓN: CALLE 18 # 3-73
CORREO: Juan.hincapie@uptc.edu.co
CEL 3142179630

ICUTUDER
15 DIC 2025
Radicado 374 Recibi

DATOS DEL INFORME		
Fecha de presentación: 12 de Diciembre de 2025	**PERIODO DEL INFORME**	
	Desde: Noviembre 02 de 2025	**Hasta:** Diciembre 01 de 2025
Nombre del Contratista: JUAN DAVID HINCAPE SOSA		
Nombre Supervisor: LUIS JAVIER MARTÍNEZ LEÓN		
Coordinador Deportes: EDWARD ALEJANDRO ORTIZ CAMACHO		
DATOS DEL CONTRATO		
Contrato No.	092-25	
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE FÚTBOL DE SALÓN EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ		
Valor del Contrato:	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($5.400.0000)	
Nº Certificado de Disponibilidad:	DIS-2025000134	
Fecha CDP:	01 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
Nº Registro Presupuestal:	REG-2025000145	
Fecha RP:	02 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
Plazo Ejecución:	TRES 03 MESES	
Fecha de Iniciación:	02 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
Fecha de Terminación:	01 DE DICIEMBRE DE 2025	
MODIFICACIÓN AL CONTRATO: N/A		
En Valor: N/A		
En Plazo: N/A		
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		

1. Impartir instrucciones pedagógico-deportivas, a los niños matriculados entre las edades de 6 a 17 años en la disciplina deportiva de fútbol de salón, cumpliendo con la prestación del servicio como Instructor con una duración minima de 56 horas mensuales.
2. Instruir y mantener los procesos de iniciación deportiva de la disciplina de fútbol de salón de la zona rural del Municipio de Moniquirá.
3. Realizar cronograma de actividades, horarios de clase y llevar control de asistencia de los matriculados en las actividades programadas.
4. Realizar reuniones y mantener en comunicación constante con padres de familia de la disciplina de fútbol de salón.
5. Comunicar a la dirección del ICUTUDER las salidas de los deportistas de la disciplina de fútbol de salón.
6. Realizar un evento, muestra o festival deportivo, como estrategia de promoción del proceso de formación deportivo de la disciplina de fútbol de salón.
7. Apoyar el ICUTUDER con los eventos deportivos, culturales y turísticos que se realicen el Municipio de Moniquirá
8. Elaborar informe de las actividades realizadas mensualmente y presentar las evidencias fotográficas y anexos para cuenta de cobro.
9. Las demás asignadas por el supervisor del contrato

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Se continuó con el proceso de formación en la modalidad de futbol de salón rural, durante este periodo se enfatizó en la formación integral de los niños participantes del programa, así como el desarrollo las capacidades físicas y técnicas.



2. Se avanzó con los procesos de iniciación deportiva en la cual cada sesión se implementaron actividades que permitieron desarrollar el trabajo en equipo, la coordinación y lateralidad fundamentales en esta etapa y los gestos tecnicos propios de la disciplina deportiva.









3. Se llevó un control de asistencia para cada una de las sesiones de clase con todos los alumnos participantes del programa, así mismo se elaboró el cronograma de actividades con el plan de trabajo a desarrollarse durante el mes.

ICUTUDER — ESCUELA DE FORMACIÓN MULTIDEPORTIVA "ICUTUDER" CONTROL DE ASISTENCIA — **ICUTUDER**

DISCIPLINA: FUTBOL DE SALON RURAL			GRUPO:					LUGAR:	VEREDA EL GUAMO	
INSTRUCTOR: JUAN DAVID HINCAPIE SOSA			HORARIO: MARTES - VIERNES					RAMA:	MASCULINO - FEMENINO	
MUNICIPIO: MONIQUIRÁ			N° NIÑOS ASISTENTES: 12					PERIODO:	NOVIEMBRE	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	04-nov	07-nov	11-nov	14-nov	18-nov	21-nov	25-nov	28-nov	Firma
1	IHAN AGUIRRE PEÑA	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	EMMANUEL BLANDON	X	X	X	X	X	X	X	X	
3	ALAN HURTADO	X	X	X	X	X	X	O	X	
4	DILAN PAEZ	X	O	X	X	X	X	X	X	
5	CHAROL QUIROGA	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	SARA GUARIN	X	X	X	X	X	X	X	X	
7	EMMANUEL LOPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	
8	CRISTOPHER MORA	O	X	X	X	X	X	X	X	
9	YONATAN GUTIERREZ	X	X	X	O	X	X	X	X	
10	DANIEL MORA	X	X	X	X	X	X	X	X	
11	VALERY ESPITIA	X	X	X	X	X	X	X	X	
12	DANIEL PAEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	

Firma coordinador

Firma Docente

4. Durante el mes de noviembre se realizó reunión presencial con padres de familia en el estadio municipal, aquí se trataron diferentes temas como la inauguración de la villa deportiva y la finalización de las sesiones de entrenamiento.



5. Durante el mes de Noviembre se realizó partido de exhibición y muestra deportiva con los alumnos de la escuela de futbol en la categoría semillitas, los niños participaron activamente y disfrutaron de un agradable encuentro futbolístico.





6. Se realizó un festival deportivo en el cual participaron todos los niños beneficiados por el programa deporte rural, se realizó un campeonato relámpago de futsal en el cual los equipos mostraron su destreza con el balón, de igual manera se entrego un reconocimiento a todos los niños que asistieron a las clases.









7. Se realizó apoyo al ICUTUDER durante la inauguración de la villa deportiva de Moniquirá, se ayudo con la organización de las diferentes actividades organizadas por el instituto, de igual manera se realizo una muestra deportiva con los niños de futbol de la categoria semillitas, actividad realizada el 29 de Noviembre.



8. Se elaboró informe de actividades en el cual se visibiliza el cumplimiento de las obligaciones contractuales a través de las evidencias fotográficas y se describen las tareas realizadas durante el mes.









9. Se apoyó a la escuela del ICUTUDER en la modalidad de futbol categoria "semillitas", realizando la orientación de sesiones de entrenamiento con niños entre los 6 y 8 años, este apoyo se realizó con previo acuerdo entre el contratista y el Ing Javier Martinez.







100 % ejecución del contrato

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

JUAN DAVID HINCAPIE SOSA	LUIS JAVIER MARTINEZ LEON
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	SUPERVISIÓN
EDWARD ALEJANDRO ORTIZ CAMACHO	
COORDINADOR DE DEPORTES	

ICUTUDER
INSTITUTO PARA LA CULTURA, EL TURISMO, EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE MONIQUIRÁ

ESCUELA DE FORMACIÓN MULTIDEPORTIVA "ICUTUDER" CONTROL DE ASISTENCIA

ICUTUDER
INSTITUTO PARA LA CULTURA, EL TURISMO, EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE MONIQUIRÁ

DISCIPLINA: FUTBOL DE SALON RURAL			GRUPO:					LUGAR:	VEREDA EL GUAMO	
INSTRUCTOR: JUAN DAVID HINCAPIE SOSA			HORARIO: MARTES - VIERNES					RAMA:	MASCULINO - FEMENINO	
MUNICIPIO: MONIQUIRÁ			N° NIÑOS ASISTENTES: 12					PERIODO:	NOVIEMBRE	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	04-nov	07-nov	11-nov	14-nov	18-nov	21-nov	25-nov	28-nov	Firma
1	IHAN AGUIRRE PEÑA	X	X	X	X	X	X	X	X	IHAN Aguirre
2	EMMANUEL BLANDON	X	X	X	X	X	X	X	X	Emanuel Blandon
3	ALAN HURTADO	X	X	X	X	X	X	O	X	Alan hurtado
4	DILAN PAEZ	X	O	X	X	X	X	X	X	dilan Paez
5	CHAROL QUIROGA	X	X	X	X	X	X	X	X	CHAROLQuiroga.
6	SARA GUARIN	X	X	X	X	X	X	X	X	sara Guarin.
7	EMMANUEL LOPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	Emmanuel
8	CRISTOPHER MORA	O	X	X	X	X	X	X	X	CRISTOPHER MORA
9	YONATAN GUTIERREZ	X	X	X	O	X	X	X	X	Yonatan
10	DANIEL MORA	X	X	X	X	X	X	X	X	Daniel mora
11	VALERY ESPITIA	X	X	X	X	X	X	X	X	Valery
12	DANIEL PAEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	Daniel Paez

Firma coordinador

Juan David H.

Firma Docente

ICUTUDER
INSTITUTO PARA LA CULTURA, EL TURISMO, EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YOPAL

ESCUELA DE FORMACIÓN MULTIDEPORTIVA "ICUTUDER" CONTROL DE ASISTENCIA

ICUTUDER
INSTITUTO PARA LA CULTURA, EL TURISMO, EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YOPAL

DISCIPLINA: FUTBOL DE SALON RURAL	GRUPO:	LUGAR:	VEREDA NEVAL Y CRUCES
INSTRUCTOR: JUAN DAVID HINCAPIE SOSA	HORARIO: MARTES - JUEVES	RAMA:	MASCULINO - FEMENINO
MUNICIPIO: MONIQUIRÁ	N° NIÑOS ASISTENTES: 12	PERIODO:	NOVIEMBRE

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	04-nov	07-nov	11-nov	14-nov	18-nov	21-nov	25-nov	28-nov	Firma
1	LICED AGUDELO	0	X	X	X	X	X	X	X	Liced Agudelo
2	AYLIN BELTRAN	X	X	X	X	X	X	X	X	Aylin b
3	EMILY BELTRAN	X	X	X	X	X	X	X	X	Emily Beltran
4	ALLISON VCABANZO	X	X	X	X	X	X	X	X	Alison Vc
5	BRAYAN DURAN	X	X	X	X	X	X	X	X	Brayan Duran
6	LAURA DURAN	X	X	X	X	X	X	X	X	Laura D
7	XAVIER HERNANDEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	Xavier H
8	MIA GALAN	X	X	X	X	X	0	X	X	Mia Galan
9	JHON ALEX GOMEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	Jhon A
10	PAULA PAPAMIJA	X	X	X	X	X	X	X	X	Paula P
11	MIGUEL RUSSI	X	X	X	X	X	X	X	X	MIGUEL
12	JHON ALEX TOBAR	X	X	X	X	X	X	X	X	Jhon alex

Firma coordinador

Juan David H.

Firma Docente

CRONOGRAMA DE ACTIVIADES FUTBOL DE SALON RURAL 2025		
NOVIEMBRE		
SEMANA	ACTVIDAD	MATERIALES
1	Desarrollo de la motricidad fina y gruesa viso manuel y viso pedica	Balones, platillos
2	Fortalecimiento de la capacidad fisica aerobica y anaerobica	Balones, platillos, conos
3	Desarrollo de lateralidad y la propiocepcion	Balones, platillos
4	Partidos amistosos, evaluacion de las capacidades adquiridas, competencia	Balones, platillos, conos

Jan David H.

	República de Colombia **Departamento de Boyacá** **Municipio de Moniquirá** **ICUTUDER**	**ICUTUDER** Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la Recreación	CÓDIGO: CÓDIGO T.R.D: VERSIÓN:1 FECHA DE ELABORACIÓN 30/11/2011 ESTADO: CONTROLADO
	ACTA		

Moniquirá, 12 de agosto de 2025

ACTA DE ENTREGA.

El director del Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la Recreación "ICUTUDER", ingeniero **LUIS JAVIER MARTÍNEZ LEÓN.** Identificado con CC. **79.474.000**. El apoyo de ICUTUDER **MAYRA GISSELA PACHECO ABAUNZA** identificada CC. **1.099.214.832**, hacen la entrega de la implementación deportiva al instructor **JUAN DAVID HINCAPIE** identificado CC. **1.054.683.046** Correspondiente a la disciplina de **FÚTBOL DE SALON RURAL** quien se hace responsable de los implementos entregados ante ICUTUDER. El instructor, **JUAN DAVID HINCAPIE** en este acto, se hace responsable de la correcta conservación de los implementos deportivos entregados y de su devolución en las condiciones en las que se reciben.

ITEM	DESCRIPCION	UND	CANTIDAD ENTREGADA	BUEN ESTADO	REGULAR ESTADO	MAL ESTADO
1	Platillos Marcadores antiguos	Marcadores	10 ✓		X	
2	Balón de Micro	Balón	1 ✓		X	X
3	Conos nuevos	Conos	20 ✓	X		
4	Platillos Marcadores Nuevos	Platillos	25 ✓	X		
5	Balones de fútbol golty teach N° 4	Balones	5 ✓	X		
6	Balones golty space micro laminado	Balones	2 ✓	X		
7	Escalera Antigua	Escalera	1 ✓	X		
8	Aros planos Ula Ula	Aros	10 ✓	X		

En constancia firma a los doce (12) días del mes de agosto del año 2025.

LUIS JAVIER MARTÍNEZ LEÓN
DIRECTOR ICUTUDER

MAYRA GISSELA PACHECO ABAUNZA
APOYO ICUTUDER

JUAN DAVID HINCAPIE
DOCENTE DE BALONCESTO URBANO

	República de Colombia Departamento de Boyacá Municipio de Moniquirá ICUTUDER	ICUTUDER Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la Recreación	CÓDIGO: CÓDIGO T.R.D:
			VERSIÓN:1
			FECHA DE ELABORACIÓN 30/11/2011
	ACTA		ESTADO: CONTROLADO

Moniquirá, 12 de diciembre de 2025

ACTA DE DEVOLUCIÓN.

En el municipio de Moniquirá, el día 12 de diciembre de 2025 siendo las 11:00 a.m. se procede a la devolución de los implementos deportivos correspondientes al desarrollo del curso **FUTBOL DE SALÓN RURAL** entregados al instructor **JUAN DAVID HINCAPIÉ** identificado con CC **1.054.683.046**

El instructor en este acto, hace la correcta devolución de la implementación deportiva en las condiciones que fueron entregadas.

ITEM	DESCRIPCION	UND	CANTIDAD ENTREGADA	BUEN ESTADO	REGULAR ESTADO	MAL ESTADO
1	Platillos Marcadores antiguos	Marcadores	10		X	
2	Balón de Micro	Balón	1		X	
3	Conos nuevos	Conos	20	X		
4	Platillos Marcadores Nuevos	Platillos	25	X		
5	Balones de fútbol golty teach Nº 4	Balones	5	X		
6	Balones golty space micro laminado	Balones	2	X		
7	Escalera Antigua	Escalera	1	X		
8	Aros planos Ula Ula	Aros	10	X		

En constancia firma a los doce (12) días del mes de diciembre del año 2025.

LUIS JAVIER MARTÍNEZ LEÓN
DIRECTOR ICUTUDER

MAYRA GISSELA PACHECO ABAUNZA
APOYO ICUTUDER

Juan David H.

JUAN DAVID HINCAPIE
FUTBOL DE SALÓN RURAL

Moniquirá, 12 de Diciembre de 2025

Señores:
Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la Recreación – Icutuder
NIT. 820003746-4

Cordial saludo,

La presente tiene por objeto solicitarles me sea aplicada la retención en la fuente a título de impuesto de renta, de acuerdo con lo indicado en el artículo 173 de la Ley 1450 de junio 16 de 2011, en razón de que en mi calidad de trabajador independiente responsable del régimen simplificado, de acuerdo con el R.U.T a ustedes anexado, devengo un valor inferior al exigido por la misma. Es así como, en cumplimiento del Decreto 3590 de 2011, Decreto 099 del 25 de enero de 2013, para la aplicación del artículo declaro que el monto de mis ingresos mensuales por ejecución del contrato de prestación de servicios, que tengo en la actualidad con el ICUTUDER NIT: 820003746-4 es de ***UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.800.000.oo MCTE)*** y no cuento con contratos de prestación de servicios adicionales al presente. Por lo anterior, mis ingresos mensuales no superan las 300 UVTs mensuales establecidas en la norma referida. De tal manera, solicito la aplicación de la liquidación de mi retención en la fuente de acuerdo con el artículo 383 del Estatuto Tributario.

En el momento en que inicie otro contrato o en que mis ingresos mensuales, superen el monto de las 300 UVTs, me comprometo a darles el aviso oportuno. La anterior declaración la realizo bajo la gravedad de juramento.

Atentamente,

JUAN DAVID HINCAPIE SOSA
C.C. NO. 1054683046 DE MONIQUIRÁ (BOY)
E-MAIL: Juan.hincapie @uptc.edu.co
DIRECCIÓN: Calle 18 # 3-73
NÚMERO DE CELULAR: 3142179630

Moniquirá 09 de Diciembre de 2025.

Señores
Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la recreación - Icutuder
Municipio de Moniquirá

Yo, Juan David Hincapié identificado con la cédula de ciudadanía número 1054683046 expedida en Moniquirá como aparece al pie de mi firma, certifico bajo gravedad de juramento que:

De conformidad estipulado con los decretos 2271/2009, 129/2010 y 1273/2018 certifico los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema general de seguridad (en salud, pensión y riegos laborales) mes de Noviembre del año 2025 corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 092-25 de 2025 suscrito con el ICUTUDER, materia del pago sujeto a la retención.

La anterior certificación la adjunto con el propósito de que sea tenida en cuenta en el momento del pago para efectos de la deducción de la base de la retención de la fuente y la aplicación del Decreto 099 del 25 de enero de 2013.

Agradezco la atención.

Juan David Hincapie Sosa
C.C 1054683046 DE Moniquirá
E-MAIL: juan.hincapie@uptc.edu.co
DIRECCIÓN: calle 18 # 3-73 Barrio Centro
CELULAR: 3142179630

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: JUAN DAVID HINCAPIE SOSA
Identificación CC - 1054683046
Sucursal 0
Periodo Pensión 2025-11
Periodo Salud 2025-11
Fecha Pago Planilla 2025-12-12

Tipo Identificación	CC
Número Identificación	1054683046
Nombre	JUAN DAVID HINCAPIE SOSA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	50707659
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	I
Periodo Pensión	2025-11
Periodo Salud	2025-11
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	No aplica

INS	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.433.500	0,125000	$ 179.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0,1600000	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0,0052200	$ 7.500	80000225

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligación	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JUAN DAVID HINCAPIE SOSA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1054683046
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-11
FECHA DE PAGO:	2025-12-12
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35707658
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35707658
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	830113831	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 200	$ 178.000	$ 178.200
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 200	$ 227.800	$ 228.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 100	$ 7.500	$ 7.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 500	$ 413.300	$ 413.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 14/01/2026

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: JUAN DAVID HINCAPIE SOSA
Identificación: CC - 1054683046
Sucursal: 0
Periodo Pensión: 2025-12
Periodo Salud: 2025-12
Fecha Pago Planilla: 2025-12-12

Tipo Identificación	CC
Número Identificación	1054683046
Nombre	JUAN DAVID HINCAPIE SOSA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	5767776
Referencia de Pago(FIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2025-12
Periodo Salud	2025-12
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	No aplica

IND	Fecha IND	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	1/12/25																									0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
1	47.450	0.1250000	$ 6.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
1	47.450	0.1600000	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
1	47.450	0.0052200	$ 300	80004225

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0.0000000	$ 0	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JUAN DAVID HINCAPIE SOSA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1054683046
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-14
FECHA DE PAGO:	2025-12-12
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35707776
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35707776
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 47.450	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.000	$ 6.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 47.450	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.600	$ 7.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 47.450	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900	$ 13.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 08/02/2026

	ICUTUDER	Código:	ICUTUDER
	PROCESO FINANCIERO	Versión:	
		Página: 1 de 1	

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR No. COM-2025000423

Nit: 820003746-4

lunes, 15 de diciembre de 2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	HINCAPIE SOSA JUAN DAVID	**CC o NIT**	1054683046	**DV**	6
DIRECCION	CALLE 18Nª 3-73 BARRIO CENTRO	**TEL**	3142179630		
DESCRIPCION	ULTIMO PAGO DEL PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE FÚTBOL DE SALÒN EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ				

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
55050580	Servicios	1,800,000.00	00.00
24905501	Servicios HINCAPIE SOSA JUAN DAVID	00.00	1,800,000.00
	SUMAS IGUALES	**1,800,000.00**	**1,800,000.00**
Documento	**Valor a Girar**	**1,800,000.00**	

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000134	2025000145	2.3.2.02.02.009.03.43.1.3.3.3.19	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. FUENTE: 1.3.3.3.19-RB TASA PRODEPORTE Y RECREACION	ICUTUDER	1,800,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	**1,800,000.00**

LUIS JAVIER MARTINEZ LEÓN
Director Icutuder

LAURA
Elaboró

Modificó

	ICUTUDER	Código:	ICUTUDER
	PROCESO FINANCIERO	Versión:	
		Página: 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2025000449

Nit: 820003746-4

lunes, 15 de diciembre de 2025

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025000423	15-dic.-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE HINCAPIE SOSA JUAN DAVID
CC o NIT 1054683046 **DV** 6
DIRECCION CALLE 18N° 3-73 BARRIO CENTRO
TELEFONO 3142179630
BANCO **CUENTA**
TIPO CUENTA CTA AH
CHEQUE No PAGO ELECTRONICO
VALOR PAGO 1,699,200.00
DESCRIPCION

ULTIMO PAGO DEL PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE FÚTBOL DE SALÓN EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ

SON UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
1110050102		Davivienda 1767 6999 8335 Transf. Sector Deporte	00.00	1,699,200.00			
24072201		Estampilla ProCultura	00.00	18,000.00	Estampilla	1,800,000.00	1.000
24072202		Estampilla ProAnciano	00.00	72,000.00	Estampilla	1,800,000.00	4.000
24070301		ICA Retencion de Industria y Comercio	00.00	10,800.00	I.C.A.	1,800,000.00	0.600
24905501 1054683046 001	2.3.2.02.02.009	Servicios HINCAPIE SOSA JUAN DAVID	1,800,000.00	00.00			
		SUMAS IGUALES	**1,800,000.00**	**1,800,000.00**			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000134	2025000145	2.3.2.02.02.009.03.43.1.3.3.3.19	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES FUENTE: 1.3.3.3.19-RB TASA PRODEPORTE Y RECREACIÓN	ICUTUDER	1,800,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	1,800,000.00

Elaboró LAURA
Aprobo:

LUIS JAVIER MARTINEZ LEON
Director Icutuder

Modifico:
Reviso:

LAURA GISSETH SALAZAR AVILA
Secretaria

Firma y Sello Beneficiario

c.c ó Nit

Solicitar productos

Inscripciones
Crear Transacción
Pendientes de Aprobación
Transacciones Programadas
Transacciones Recientes

CONSULTE AQUÍ CÓMO VA SU MOVIMIENTO

Conozca el tiempo que tardan en reflejarse sus transferencias a otros bancos, aquí.



Descubra tips que le ayudarán a prevenir fraudes en su empresa
Conózcalos aquí

Pagos, Transferencias e Inscripciones > Transacciones Programadas

Transacción Enviada

Su transacción ha sido recibida por el Portal PYME y se realizará en la fecha y hora programadas. A continuación se muestran los datos de la transacción y el número de documento asignado por el banco. Puede consultar el estado final de su transacción en el módulo de Consultas y Extractos

Descripción de la transacción:

Transacción:	Pagos y Transferencias
Tipo:	Pago de Nóminas

Origen de los fondos

Tipo de producto:	Cuenta corriente
Número de producto:	**********8335

Destino de los fondos:

Cuentas: 1

Banco Destino	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Identificación	Valor	Rechazo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4333	JUAN DAVID HINCAPIE SOSA	1054663046	$ 1.699.200,00	

Detalles de la transacción:

Total de cuentas	1
Valor:	$ 1.699.200,00
Descripción:	ULTIMO PAGO CPS 092 25
Fecha:	15/12/2025
Hora:	16:53

Número de documento: 70488265

Líneas Empresarial
- Bogotá 3 27 83 00
- Bogotá 7 42 58 80
- Desde Otras Ciudades de Colombia 01 8000 91 96 01

Portales Davivienda
- Banco DAVIVIENDA
- Información sobre Seguridad
- Catálogo Productos y Servicios
- Catálogo Davipuntos
- Educación Financiera
- Información para Inversionistas
- Compras Virtuales
- Información sobre el Banco

Versión: 1.64.0.5

Banco DAVIVIENDA S.A Todos los derechos reservados 2012