**Facatativá, diciembre de 2025**

**CUENTA DE COBRO No 004**

**El INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE FACATATIVÁ - IDRF**
Nit 800.215.793-8

DEBE A:

**DIEGO RAUL LARA CASTRO**
C.C. 1.070.963.272 DE FACATATIVA

LA SUMA DE:

**DOS MILLONES DE PESOS (2´000.000 M/CTE.) MONEDA CORRIENTE**

Por concepto del cuarto pago del Contrato de Prestación de Servicios No CPSAG -083-2025, cuyo Objeto es: *"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO INSTRUCTOR EN EL PROGRAMA DE BALON MANO DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE FACATATIVÁ "IDRF"* durante el período comprendido entre el 01 de noviembre al 30 de noviembre de 2025.

Favor consignar estos recursos en la Cuenta AV VILLAS # 453855137.

**Nota: Me permito solicitar aplicar lo dispuesto en el Art. 206, 329, 330, 332, 387 y 383 del E.T. que modificó la Ley 1819 de 2016 en al Art. 17, al igual que lo dispuesto en el artículo cuarto del decreto 2271 de 2009, Decreto 099 de 2013, decreto 1070 de 2013, Decreto 780 de 2016, Decreto 1990 de 2016; Manifiesto que:**

- Me clasifico en la cédula de rentas de trabajo teniendo en cuenta la definición del art. 103 del E.T.
- No he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.
- El IBC de la seguridad social presentada corresponde al 40% del valor mensual contratado.
- **SOY DECLARANTE. SI ( ) NO ( X )**

Atentamente,

Firma:
**Nombre: DIEGO RAUL LARA CASTRO**
**Documento de Identificación: 1.070.963.272 de FACATATIVA**
**Dirección: CALLE 15 # 19-15 GERANEOS RESERVADO FACATATIVÁ**
**Correo Electrónico:** informesidrf@gmail.com
**Teléfono: 3212081670**

**Declaración Juramentada para efectos tributarios – Ley 1819 de 2016**
**Sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales.**

Señores
**INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE FACATATIVA**
I.D.R.F.
Ciudad.

Yo, Diego Raul Lara Castro identificado con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número 1.070.963.272 expedida en la ciudad de Facatativa, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que:

La Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios,** establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes.

Es así como para dar cumplimiento a la ley certifico que:

1. Soy Residente Fiscal Colombiano Si (**X**) No ( )
2. **Por Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales). Percibo **($2´000.000 PESOS M/CTE) Valor Mensual**
3. Soy de Régimen Simplificado Si ( ) No (X)
4. Soy Pensionado Según Resolución _____ anexo Copia Si ( ) No (**X**)
5. Soy Declarante de Renta Si ( ) No (X)
6. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI ( ) NO ( **X** ) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.
7. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma en el mes de diciembre de 2025

Firma:
**Nombre: DIEGO RAUL LARA CASTRO**
**Documento de Identificación: 1.070.963.272** de FACATATIVA
**Dirección:CALLE 15 # 19-15 GERANEOS RESERVADO FACATATIVÁ**
**Correo Electrónico:** informesidrf@gmail.com
**Teléfono: 3212081670**

**Nota 1:** Recuerde que en desarrollo del decreto 1070 de 2013 toda persona está en obligación de auto clasificarse dentro de la categoría tributaria que le corresponda e informar por escrito a sus pagadores. Es importante que antes de diligenciar este formato usted valide e identifique efectivamente a qué categoría tributaria pertenece conforme a las descritas en el Art 329 del E.T.

**Nota 2: ARTÍCULO 18°.** Adiciónese el artículo 388 Estatuto Tributario el cual quedará así: **ARTÍCULO 388. DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE.** Para obtener la base de retención en la fuente sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo efectuados a personas naturales, se podrán detraer los siguientes:

1. Los ingresos que la ley de manera taxativa prevé como no constitutivos de renta ni ganancia ocasional.
2. Las deducciones a que se refiere el artículo 387 Estatuto Tributaría y rentas que la ley manera taxativa prevé como exentas. todo caso, la suma total de deducciones y rentas exentas no podrá superar el cuarenta por ciento (40%) del resultado de restar del monto del pago o abono en cuenta no constitutivos de renta ni ganancia ocasional imputables. Esta limitación no aplicará en el caso del pago de pensiones de jubilación, invalidez, vejez, sobrevivientes y profesionales, las indemnizaciones sustitutivas de las pensiones y devoluciones ahorro pensional.

La exención prevista en el numeral 10 artículo 206 del Estatuto Tributario procede también para pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios obtenidos por personas informen que no han contratado o vinculado (2) o más trabajadores asociados a la actividad.

Los factores depuración de la base retención los trabajadores cuyos ingresos no provengan una relación laboral, o legal y reglamentaria, se determinarán mediante los soportes que adjunte el trabajador a la factura o documento equivalente o el documento expedido por las no obligadas a facturar en los términos del inciso del artículo 771-2 Estatuto Tributario.

**PARÁGRAFO.** Para efectos la aplicación la de retención en la fuente en el artículo 383 del Estatuto Tributario a las personas naturales cuyos pagos o abonos en cuenta no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, se deberá en cuenta la totalidad de los pagos o abonos en cuenta efectuados en el respectivo mes.

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2025-12-22, 06:36:56 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1077760131 **Referencia pago(PIN)** 8823688474

**Periodo Cotización** 202511 **Periodo Servicio** 202511

**PAGADA 2025-12-04 12:37:02.0**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | DIEGO RAUL LARA CASTRO | | | | |
| **Documento** | CC 1070963272 | **Dirección** | CL 15 #19 - 15 BLOQUE 23 APT 403 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3212081670 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | FACATATIVA | **Departamento** | CUNDINAMARCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

## II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1070963272 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | LARA CASTRO DIEGO RAUL | 25269000 - 25 | | CUNDINAMARCA |

## III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | | | | Código AFP | Código Trans. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Trans. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | X | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.423.500 | 230301 | | 16 % | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | EPS017 | | 12,5 % | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | 14-11 | 2 | 1,044 % | $ 1.423.500 | $ 14.900 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

## IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | FAMISANAR EPS | ARL SURA | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 14.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 420.700 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

| INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. CPSAG-083-2025 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CORRESPONDIENTE AL PERIODO EJECUTADO COMPRENDIDO DEL 01/11/2025 AL 30/11/2025** | **PAGO** | **04** | **DE** | **04** |
| **Fecha de presentación o radicación:** | 17/12/2025 | | | |

| I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No.** | CPSAG-083-2025 | | |
| **Clase o tipo de contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN | | |
| **Nombre del(a) contratista:** | DIEGO RAUL LARA CASTRO | | |
| **Identificación del(a) contratista:** | C.C. | 1.070.963.272 | |
| **Dirección:** | CALLE 15 # 19 -15 GERANEOS RESERVADOS | | |
| **Teléfono** | 3212081670 | **Correo Electrónico:** | informesidrf@gmail.com |
| **Objeto:** | *PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO INSTRUCTOR EN EL PROGRAMA DE BALON MANO LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE FACATATIVÁ "IDRF"* | | |
| **CDP Inicial:** | 2025000166 | **Fecha** | 17/07/2025 |
| **RP Inicial:** | 2025000192 | **Fecha** | 31/07/2025 |
| **CDP Adición:** | N/A | **Fecha** | N/A |
| **RP Adición:** | N/A | **Fecha** | N/A |
| **Valor Inicial Contrato:** | $8.000.000 (OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE) | | |
| **Valor Después Modificación:** | N/A | | |
| **Póliza de Cumplimiento** | No. CHU-100053130 | **Fecha de Aprobación** | **01/08/2025** |
| **Nombre Aseguradora** | COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | | |
| **ARL** | SURA | **Fecha de Inicio Cobertura** | 01/08/2025 |

| | | |
|---|---|---|
| **Lugar de ejecución:** | Facatativá - Cundinamarca | |
| **Fecha de suscripción:** | 01/08/2025 | |
| **Plazo de ejecución inicial:** | 4 meses | |
| **Fecha de inicio:** | 01/08/2025 | |
| **Fecha de terminación Inicial:** | 30/11/2025 | |
| **Prórroga(s)** | SI o NO **X** | DEL DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA |
| **Suspensión(es)** | SI o NO **X** | DEL DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA |
| **Cesión(es)** | SI o NO **X** | DESDE EL O A PARTIR DEL DD/MM/AAAA |
| **Fecha de terminación después de modificación:** | N/A | |
| **Nombre del(a) supervisor(a) del contrato:** | ALEJANDRO VELASQUEZ MAYORGA | |
| **Cargo del(a) supervisor(a) del contrato:** | SUPERVISOR TÉCNICO DEPORTIVO IDRF | |
| **Fecha de la Supervisión** | Del 01/08/2025 al 30/11/2025 | |

**II. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERIODO EJECUTADO**

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTRACTUALES: | ACTIVIDADES EJECUTADAS O REALIZADAS: | EVIDENCIAS O SOPORTES: |
|---|---|---|
| **1. Desarrollar un proyecto deportivo enfocado a la escuela de formación en el deporte asignado con los parámetros establecidos por el Instituto de Deportes y Recreación del Municipio de Facatativá "IDRF", el cual, deberá ir siendo ejecutado mes a mes. (el contratista deberá solicitar al almacenista el material deportivo respectivo que deberá ser entregado al finalizar el contrato).** | Se desarrolló el proyecto deportivo Balonmano, donde las sesiones de entrenamiento serán por días, con población masculina y femenina, estimada entre los 5 y 17 años según las estipulaciones del IDRF.<br><br>Se dio a conocer a la promoción de la escuela de Balonmano del IDRF en barrios y Colegios de la comunidad de facatativá por medio de clases de presentación de la disciplina y cartas de presentación a los presidentes de cada junta de los respectivos sectores, se dará la respectiva información a la comunidad en el proceso de inscripciones.<br><br>Se solicitó al almacenista del Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá al inicio del contrato y durante la ejecución los | https://drive.google.com/drive/folders/1q-KE6CIIlZLDnLUH8YNlszUdlG_N0ugz |

<table>
<tr><td></td><td>siguientes elementos para trabajar en las diferentes sesiones de entrenamiento.<br>• 8 bastones de Balonmano<br>• 14 balones # 1<br>• 7 balones # 2<br>• 8 balones # 3<br>• 1 escalera de coordinación.<br>• 2 tulas.<br>• 20 conos medianos<br>• 9 petos<br>• 1 colchoneta naranja</td><td></td></tr>
<tr><td>2. Planificar, organizar y dinamizar la escuela de formación deportiva en el deporte asignado o modalidad deportiva, cumpliendo y realizando (8) sesiones semanales de entrenamiento presencial conformadas como mínimo cada sesión por dos (02) horas, previa coordinación y programación con el respectivo supervisor del contrato y/o metodólogo. Se aclara que, además de las dieciséis (16) horas estipuladas semanalmente, dos (2) deben estar disponibles para asuntos institucionales; teniendo un total de dieciocho (18) horas semanales. El no cumplimiento en el número de sesiones señaladas dará como consecuencia que el pago acordado para el respectivo período se realice de manera proporcional a las sesiones efectivamente realizadas</td><td>Se realizaron las sesiones de clase de manera organizada, entre el 3 de noviembre al 28 de noviembre teniendo en cuenta la población que se vaya vinculando progresivamente al proyecto. A medida que los participantes se inscriban, se conformarán grupos de trabajo diferenciados por rangos de edad, lo que permitirá garantizar un proceso acorde con las características de cada uno los participantes.<br><br>Para el periodo comprendido entre el 3 de noviembre al 30 de noviembre, se realizó el debido proceso en cada una de las sesiones de entrenamiento de la escuela de formación de Blon Mano del Instituto de Deportes y Recreación del IDRF, los días:<br><br>
<table>
<tr><th></th><th>LUGAR</th><th>HORA</th><th>DIA</th></tr>
<tr><td></td><td>Colegio kennedy</td><td>8:00 am a 12:00 pm</td><td>Jueves</td></tr>
</table>
</td><td>https://drive.google.com/drive/folders/1GdMH68ubDQhL_NlzElOJF8ePaXnJDFn5</td></tr>
</table>

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Colegio cartagena | 8:00 am a 10:00 am | Martes | |
| | | Colegio kennedy | 8:00 am a 12:00 pm | Viernes | |
| | | | | | |
| **3. Adelantar los procesos de convocatoria, inscripción y seguimiento a través de los medios necesarios y donde se involucren Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, Personas en Situación de Discapacidad, Población Diversa y demás comunidades que se puedan beneficiar.** | Se adelantaron los procesos de convocatoria, inscripción y seguimiento mediante los medios más adecuados, garantizando una amplia difusión y participación. En este proceso se buscará la articulación con las Juntas de Acción Comunal, las Instituciones Educativas, y a la demás comunidad, de manera que todas puedan verse beneficiadas y tengan acceso a las oportunidades que ofrece el proyecto deportivo Balón Mano . | https://drive.google.com/drive/folders/1KmxZIXOWAM8OxXX2EvL8uvv2knl-3Hgj | | | |
| **4. Registrar periódicamente los deportistas que asisten a las clases a través del enlace del Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá "IDRF" a través del programa de Escuelas de Formación Deportiva.** | Se realizo el seguimiento adecuado y transparente del proceso de registro de los deportistas que asisten a las sesiones de entrenamiento de Balon Mano por medio de la asistencia y firma de los deportistas o padres de familia y siguiendo los lineamientos establecidos por el Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá (IDRF). | N/A | | | |
| **5.Presentar la planeación de las sesiones de clase al inicio de cada mes y hasta la finalización de su contrato, al respectivo supervisor y/o metodólogo, señalando cómo será el desarrollo diario de clase, describiendo en cada una de las partes de ella, los objetivos, aspectos físicos, técnicos y evaluativos, así como los métodos empleados.** | Deacuerdo a lo estipulado por el Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá, se cumplirá de manera puntual con la entrega de la planeación mensual de las sesiones de entrenamiento mes a mes. | https://drive.google.com/drive/folders/1gvgMFp6F4eEEYfJvNZ3rdVksryCJ7Jmf | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **6. Tener una cobertura mínima de 40 personas en deporte de conjunto y 25 personas por deporte individual, categorizados en INICIACIÓN Y FORMACIÓN durante el mes. Esta cobertura deberá ser invariable hasta la finalización del contrato. (según la necesidad de cobertura)** | Se realizo una convocatoria amplia y focalizada, apoyada en las Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, clubes deportivos y redes comunitarias del municipio, con el fin de motivar la participación de niños, niñas, adolescentes interesados en el balonmano, tambien se realizará un seguimiento constante a la asistencia y participación, con el fin de identificar posibles deserciones y ejecutar estrategias de refuerzo, como la vinculación de nuevos participantes cuando sea necesario. . del IDRF.<br>**LUGAR** / **CANTIDAD ASISTENTES**<br>TOTAL | https://drive.google.com/drive/folders/1gvgMFp6F4eEEYfJvNZ3rdVksryCJ7Jmf |
| **7. Realizar pruebas de detección, talla, peso y demás que se consideren a los deportistas en el mes de mayo y septiembre. La medición y valoración de estas cualidades, nos informará del estado actual del deportista.** | Se realizaron las pruebas de detección de flexibilidad - salto horizontal - velocidad y agilidad para un grupo de alumnos de la escuela de formación para tener un control periodico del estado físico de los deportistas participantes en el programa. | N/A |
| **8. Programar, desarrollar y apoyar la realización de al menos un festival semestral de Deporte Formativo en su municipio, atendiendo las indicaciones técnicas y pedagógicas preestablecidas para cada uno de ellos según las indicaciones de la supervisión en Coordinación del Deporte Formativo.** | Se desarrolló y apoyó la realización del festival de escuelas deportivas en donde se participo de manera activa del festival ,promoviendo los valores del deporte formativo. Todo el proceso se realizó con las indicaciones técnicas y pedagógicas preestablecidas en coordinación con la supervisión de los metodólogos garantizando así el cumplimiento de los objetivos establecidos. | https://drive.google.com/drive/folders/136YwBf1lpSVPeui8TX_qwhMemV6E9AKT |

<table>
<tr>
<td>9. Realizar dos (02) actividades recreo deportivas durante la vigencia del presente contrato en una de las veredas (zonas rurales) del municipio de Facatativá.</td>
<td>Se desarrollaron las planificaciones correspondientes de lala actividad de acuerdo con las características del entorno, la población participante y los recursos disponibles, garantizando la inclusión y la participación activa de la comunidad rural.
<table>
<tr><th>NOMBRE</th><th>BARRIO</th><th># DE CONTACTO</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>VEREDA</th><th># DE PARTICIPANTES</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td>
<td>N/A</td>
</tr>
<tr>
<td>10. Llevar asistencia de los deportistas en los diferentes horarios de clase de la escuela de formación deportiva.</td>
<td>Se llevará un listado de asistencia en cada sesión de entrenamiento, con el fin de dar cumplimiento al control y verificación de participación de los deportistas, tal como lo solicita el metodólogo del Instituto de Recreación y Deporte (IDRF). Este registro permitirá garantizar el seguimiento adecuado al proceso formativo y la consolidación de los reportes requeridos.</td>
<td>N/A</td>
</tr>
<tr>
<td>11. El contratista vinculado mediante el presente contrato deberá contar con la tarjeta de entrenador a partir del mes de mayo de 2025, en cumplimiento de la Ley 2210 de 2022, so pena de incurrir en trámite de terminación del presente contrato.</td>
<td>Se realizó el debido proceso para obtener la tarjeta de entrenador solicitada por ley y poder dar continuidad a las sesiones de entrenamiento.</td>
<td>https://drive.google.com/drive/folders/1Y03ibitMdAC-vBPbcB3X-4-P80qPGt5a</td>
</tr>
<tr>
<td>12. Participar en representación del Instituto en los Comités, capacitaciones,</td>
<td>Esta obligación no fue objeto de actividades durante el periodo del mes de noviembre, debido a que NO se fue designado o</td>
<td>N/A</td>
</tr>
</table>

| | | |
|---|---|---|
| **visitas, reuniones y/o mesas técnicas a los cuales haya sido designado por el Supervisor y/u Ordenador del Gasto, en marco de los programas y proyectos de la entidad conducentes al cumplimiento de las metas establecidas en el plan de desarrollo.** | delegado en ninguna capacitación, comité, visitas, reuniones y/o mesas técnicas como representante del instituto designado por el supervisor y/o metodólogo. | |
| **13.Consolidar y presentar a través de la plataforma SECOP II; informe de ejecución contractual con sus respectivos soportes y evidencias; de acuerdo con la forma de pago, condiciones técnicas y/o productos establecidos.** | Se realizo y presento de manera puntual el informe de ejecución contractual correspondiente al mes de noviembre, a través de la plataforma SECOP II, cumpliendo con los requerimientos de la entidad y con los soportes y evidencias necesarios para verificar el cumplimiento de las condiciones técnicas establecidos por el IDRF en los siguientes documentos:<br>• cuenta de cobro<br>• Informe de ejecución<br>• Informe de evidencias<br>• Planilla de seguridad social<br>• Informe de Asistencia<br>• Planificación<br>• Grupo poblacional. | https://drive.google.com/drive/folders/1do2R0glAgMdaqSDq239VCWgTCpj2eKhf |
| **14. Presentar informes mensuales ante el supervisor del contrato sobre la gestión realizada en ejecución de este junto con los comprobantes de pago al sistema general de seguridad social en salud y pensión (la cotización se realizará en su totalidad por parte del(a) CONTRATISTA, a través del mecanismo establecido para el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral. Sin embargo, esta obligación se actualizará de forma automática reflejando cualquier modificación o nueva disposición** | Se cumplio con la presentacion de informes mensuales al supervisor del contrato ALEJANDRO VELÁSQUEZ y al metodologo JONATHAN MARTINEZ , detallando la gestión realizada en el periodo comprendido del 3 de NOVIEMBRE al 30 de NOVIEMBRE del 2025 y adjuntado la documentación requerida como lo son: cuenta de cobro, informe de ejecución, evidencias, planilla de seguridad social, formato de asistencia, planificación semanal y grupo poblacional.<br><br>Cuenta de cobro: **# 4**<br>Informe de ejecución de obligación mes de NOVIEMBRE 2025<br>Informe de evidencias mes de NOVIEMBRE 2025<br>Pago salud, pensión y ARL mes de NOVIEMBRE 2025: | |

| | | |
|---|---|---|
| **normativa que sea aplicable). Y para el informe final se deberá realizar la entrega de los documentos, estudios y demás productos elaborados durante la ejecución del contrato en formato digital y modificable.** | Planilla de pago número:<br>Formato de Asistencia mes de NOVIEMBRE<br>planificación semanal<br>Grupo poblacional | |
| **15. Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y que garanticen su cabal y oportuna ejecución de conformidad con la naturaleza del servicio, los estudios previos y la propuesta presentada por el contratista.** | Se asistió y participó de todas las reuniones y eventos realizados por la dirección general, subdirección y el metodólogo del IDRF en las siguientes fechas horas y lugares: | https://drive.google.com/drive/folders/1BTiSieXz_jnDIDaXq0eI9HmsIUI2X3_A |

| FECHA | Hora | Lugar | Tema |
|---|---|---|---|
| 19 de Noviembre | 10:00 am | Sacudete | |
| 26 de Noviembre | 5:30 pm | Teatro municipal | |
| | | | |
| | | | |

**III. CONSTANCIA DE PAGO Y AFILIACIÓN COMO INDEPENDIENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES, SOPORTE DEL PERIODO EJECUTADO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Planilla(s) de pago No(s).:** | 1077760131 | **Número o Clave de Pago:** | 8823688474 | | | **Fecha(s) de pago:** | 2025-12-04 |
| **Mes cotizado:** | NOVIEMBRE DE 2025 | **Valor IBC:** | 1´423.500 | | | **Valor pagado:** | $ 420.700 |
| **EPS:** | SI | FAMISANAR | | | | **Valor Pagado:** | $ 178.000 |
| **Fondo de Pensión:** | SI | PORVENIR | | | | **Valor Pagado:** | $ 227.800 |
| **ARL:** | SI | SURA | **Nivel de Riesgo:** | 02 | | **Valor Pagado:** | $ 14.900 |
| **ICBF:** | N/A | N/A | | | | | |
| **SENA:** | N/A | N/A | | | | | |
| **Caja(s) de Compensación Familiar:** | N/A | N/A | | | | | |

## IV. CLÁUSULA DE VALOR Y FORMA DE PAGO

El Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá pagará al contratista la suma de **OCHO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($8´000.000 MILLONES M/CTE),** esto de la siguiente forma:

**a)** Un (01) primer pago proporcional a los días efectivamente ejecutados del periodo comprendido entre la fecha de suscripción del acta de inicio y el último día del mes calendario del inicio de ejecución del contrato, es decir, hasta el día treinta (30) para efectos contables, calculado con base en o sobre un valor mensual de DOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.000.000,00 M/CTE) correspondiente a los días ejecutados del periodo comprendido entre la fecha de suscripción del acta de inicio y el último día del mes, incluidos todos los tributos, impuestos, tasas, contribuciones y/o gravámenes a que haya lugar previo al cumplimiento de los requisitos establecidos en el parágrafo.

**b)** Dos (02) pagos sucesivos mensuales por la suma de DOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.000.000,00 M/CTE) incluidos todos los, impuestos, tasas, contribuciones y/o gravámenes a que haya lugar, previo cumplimiento de los requisitos para el pago establecidos en el parágrafo

**c)** Un (01) último pago proporcional al valor de los honorarios mensuales por los días efectivos de prestación de servicio del último mes del plazo de ejecución del contrato, calculado con base en o sobre un valor mensual de DOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.000.000,00 M/CTE), incluidos todos los, impuestos, tasas, contribuciones y/o gravámenes a que haya lugar, previo cumplimiento de los requisitos para el pago establecidos en el parágrafo, junto con la presentación al supervisor de los documentos y demás productos elaborados y el informe final de las actividades ejecutadas durante el plazo del contrato en formato digital y modificable, así como los paz y salvos exigibles por la entidad (si aplica).

## V. BALANCE FINANCIERO, COBRO DEL PERIODO EJECUTADO Y RELACIÓN DE LA EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO

| | | |
|---|---|---|
| **Valor total del contrato inicial:** | | $8´000.000 |
| **Valor adición(es):** | SI o NOX | $ 0,00 |
| **Valor disminución(es) o reducción(es):** | SI o NOX | $ 0,00 |
| **Valor total (incluyendo adiciones y disminuciones o reducciones):** | | **$8´000.000** |
| **Total pagos efectivamente realizados (acumulados al último pago recibido):** | | $6´000.000 |
| **Valor a pagar en el presente periodo:** | | $2´000.000, |
| **Saldo (Valor total - (Total pagos efectivamente realizados + Valor a pagar en el presente periodo))** | | **$0** |

Se diligencia cada pago cobrado y/o facturado de acuerdo con el periodo, a fin de relacionar la ejecución acumulada del contrato a la fecha de expedición de la presente certificación:

| No. de Pago cobrado | PERIODO | No. RP | RUBRO PRESUPUESTAL | VALOR EJECUCIÓN | VALOR POR EJECUTAR | No. FACTURA DEL CONTRATISTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMER | 01/08/2025 al 30/08/2025 | 2025000192 | 2.3.2.02.02.009.4301007.mp124 | $ 2´000.000 | $ 6´000.000 | N/A |
| SEGUNDO | 01/09/2025 al 30/09/2025 | 2025000192 | 2.3.2.02.02.009.4301007.mp124 | $ 2´000.000 | $ 4´000.000 | N/A |
| TERCERO | 01/10/2025 al 30 /10/2025 | 2025000192 | 2.3.2.02.02.009.4301007.mp124 | $ 2´000.000 | $ 2´000.000 | N/A |
| CUARTO | 03/11/2025 al 28 /11/2025 | 2025000192 | 2.3.2.02.02.009.4301007.mp124 | $ 2´000.000 | 0 | N/A |
| TOTALES | | | | $8.000.000 | $0 | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | | | $ 8´000.000 | | |

## VI. REVISIÓN Y CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES, FRENTE A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, POR PARTE DEL(A) SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO, DURANTE EL PERIODO EJECUTADO POR EL (LA) CONTRATISTA

En mi calidad de supervisor(a), realizado el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico, una vez revisadas detalladamente las actividades derivadas del objeto y de las obligaciones contractuales plasmadas en el presente informe, y verificado el avance en el cumplimiento de las mismas en el periodo ejecutado, hago constar que el (la) contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto del contrato y ejecutó las obligaciones contractuales, y que a la fecha se encuentra a paz y salvo con todos los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, exigidos y requeridos, según documentos soporte adjuntos, de conformidad con la normatividad vigente aplicable.

## VII. AUTORIZACIÓN DE PAGO

Se autoriza el pago, con el cual se presenta un avance de ejecución del **100%** de los recursos aportados por el Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá "IDRF", previo cumplimiento de las actividades, correspondientes a la ejecución del período comprendido entre el **01-11-2025 al 30-11-2025,** así mismo el desembolso debe ser girado al Beneficiario Final **DIEGO RAUL LARA CASTRO** a la Cuenta Bancaria **Av Villas** N°453855137 **,** la cual se encuentra activa en el sistema de información financiera y contable del IDRF.

| | |
|---|---|
| **Por todo lo anterior, se autoriza el pago por la suma de:** | **$ 2´000.000** |

**DOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE**

El presente informe de cumplimiento de obligaciones y actividades contractuales y la respectiva certificación de cumplimiento y autorización de pago son suscritas por las partes intervinientes, es decir, contratista y supervisor y se expide en Facatativá – Cundinamarca al mes de **diciembre** del año **2025.**

**DIEGO RAUL LARA CASTRO**
C.C. 1.070.963.272 de Facatativa
Contrato No. CPSAG-083-2025

**ALEJANDRO VELASQUEZ MAYORGA**
C.C. No. 11.440298 de Facatativá
Supervisor del Contrato No. CPSP-016-2025

En mi calidad de supervisor(a), realizado el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico, una vez revisadas detalladamente las actividades derivadas del objeto y de las obligaciones contractuales plasmadas en el presente informe, y verificado el avance en el cumplimiento de las mismas en el periodo ejecutado, hago constar que el (la) contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto del contrato y ejecutó las obligaciones contractuales, y que a la fecha se encuentra a paz y salvo con todos los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, exigidos y requeridos, según documentos soporte adjuntos, de conformidad con la normatividad vigente aplicable.

## VII. AUTORIZACIÓN DE PAGO

Se autoriza el pago, con el cual se presenta un avance de ejecución del **100%** de los recursos aportados por el Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá "IDRF", previo cumplimiento de las actividades, correspondientes a la ejecución del período comprendido entre el **01-08-2025 al 30-11-2025,** así mismo el desembolso debe ser girado al Beneficiario Final **DIEGO RAUL LARA CASTRO** a la Cuenta Bancaria **Av Villas** N°453855137 , la cual se encuentra activa en el sistema de información financiera y contable del IDRF.

| **Por todo lo anterior, se autoriza el pago por la suma de:** | **$ 0** |
|---|---|
| **0** | |

El presente informe de cumplimiento de obligaciones y actividades contractuales y la respectiva certificación de cumplimiento y autorización de pago son suscritas por las partes intervinientes, es decir, contratista y supervisor y se expide en Facatativá – Cundinamarca al mes de **diciembre** del año **2025.**

**DIEGO RAUL LARA CASTRO**
C.C. 1.070.963.272 de Facatativa
Contrato No. CPSAG-083-2025

**ALEJANDRO VELASQUEZ MAYORGA**
C.C. No. 11.440298 de Facatativá
Supervisor del Contrato No. CPSP-016-2025

# PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

**Fecha de Creación del Informe:** martes, 09 de diciembre de 2025 11:57:31 AM

**Período del Informe: Desde el 01 de mayo de 2025 hasta el 09 de diciembre de 2025**

**Pagada** 04/12/2025

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | DIEGO RAUL LARA CASTRO | | |
| **Documento** | CC1070963272 | **Dirección** | CL 15 #19 - 15 BLOQUE 23 APT 403 |
| **Tipo de Empresa** | | **Teléfono** | 3212081670 |
| **Tipo Persona** | | **Forma Presentación** | |
| **Ciudad** | FACATATIVA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | Información del Pago | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Administradoras | | | | | | | | IBC | | | | Liquidación de Aportes | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación del Cotizante | Apellidos y Nombres | Referencia pago (PIN) / Número planilla | Fecha de Pago | Periodo de Cot. | Periodo Serv. | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | AFP | EPS | ARP | CCF | IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aporte Pensión | Aporte Salud | Aporte Riesgos | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte Ministerio | TOTAL |
| CC 1070963272 | LARA CASTRO DIEGO RAUL | 8823688474 / 1077780131 | 04/12/2025 | 202511 | 202511 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 0 | 230301 | EPS017 | 14-11 | NIN-CC | $1.423.500 | $1.423.500 | $1.423.500 | $0 | $227.800 | $178.000 | $14.900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $420.700 |
| CC 1070963272 | LARA CASTRO DIEGO RAUL | 1076724681 | 29/10/2025 | 202510 | 202510 | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 0 | 230301 | EPS017 | 14-11 | NIN-CC | $1.423.500 | $1.423.500 | $1.423.500 | $0 | $227.800 | $178.000 | $14.900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $420.700 |
| CC 1070963272 | LARA CASTRO DIEGO RAUL | 1075964859 | 27/09/2025 | 202509 | 202509 | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 0 | 230301 | EPS017 | 14-11 | NIN-CC | $1.423.500 | $1.423.500 | $1.423.500 | $0 | $227.800 | $178.000 | $14.900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $420.700 |
| CC 1070963272 | LARA CASTRO DIEGO RAUL | 8823458180 / 1075808119 | 19/09/2025 | 202508 | 202508 | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 0 | 230301 | EPS017 | 14-11 | NIN-CC | $1.423.500 | $1.423.500 | $1.423.500 | $0 | $227.800 | $178.000 | $14.900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $420.700 |
| CC 1070963272 | LARA CASTRO DIEGO RAUL | 8823458178 / 1075808111 | 19/09/2025 | 202507 | 202507 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 23 | 23 | 23 | 0 | 230301 | EPS017 | 14-11 | NIN-CC | $1.091.350 | $1.091.350 | $1.091.350 | $0 | $174.700 | $136.500 | $11.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $322.600 |



Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2025-12-22, 06:36:56 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1077760131 **Referencia pago(PIN)** 8823688474

**Periodo Cotización** 202511 **Periodo Servicio** 202511

## PAGADA 2025-12-04 12:37:02.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | DIEGO RAUL LARA CASTRO | | | | |
| **Documento** | CC 1070963272 | **Dirección** | CL 15 #19 - 15 BLOQUE 23 APT 403 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3212081670 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | FACATATIVA | **Departamento** | CUNDINAMARCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1070963272 | | **Residente** | | **Exonerado** | | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | N | LARA CASTRO DIEGO RAUL | 25269000 - 25 | | CUNDINAMARCA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| | X | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.423.500 | 230301 | | 16 % | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | EPS017 | | 12,5 % | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | 14-11 | 2 | 1,044 % | $ 1.423.500 | $ 14.900 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

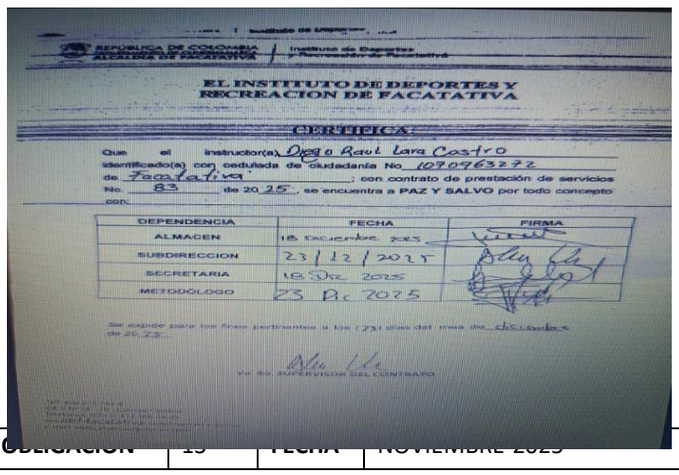
| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | FAMISANAR EPS | ARL SURA | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 14.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 420.700 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

| | |
|---|---|
| **OBJETIVO** | *PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO INSTRUCTOR EN EL PROGRAMA DE BALON MANO DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE FACATATIVÁ "IDRF"* |
| **LUGAR** | FACATATIVÁ |
| **FECHA** | Evidencias periodo de noviembre 2025 |


REPUBLICA DE COLOMBIA | Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá
ALCALDIA DE FACATATIVA

EL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE FACATATIVA

CERTIFICA:

Que el instructor(a) Diego Raul Lara Castro
identificado(a) con cedula de ciudadanía No 1070963272
de Facatativa ; con contrato de prestación de servicios
No. 83 de 2025, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto
por:

| DEPENDENCIA | FECHA | FIRMA |
|---|---|---|
| ALMACEN | 18 Diciembre 2025 | |
| SUBDIRECCION | 23/12/2025 | |
| SECRETARIA | 18 Dic 2025 | |
| METODOLOGO | 23 Dic 2025 | |

Se expide para los fines pertinentes a los (23) días del mes de diciembre de 20 25

Ver. Su SUPERVISOR DEL CONTRATO




| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 13 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 | **OBLIGACION** | 13 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |







| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 08 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 | **OBLIGACION** | 08 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |

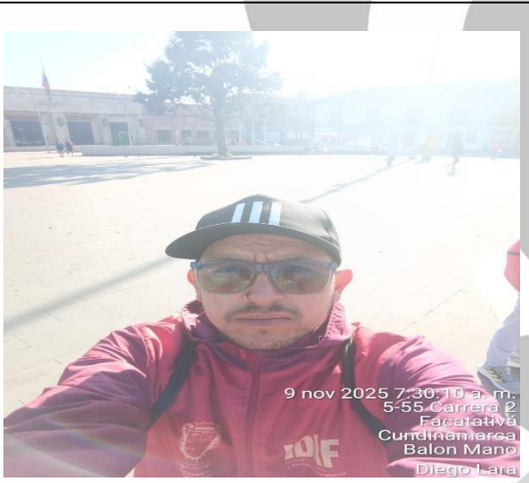





| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 13 | **FECHA** | NOCIEMBRE-2025 | **OBLIGACIÓN** | 13 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 3 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 08 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 3 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |



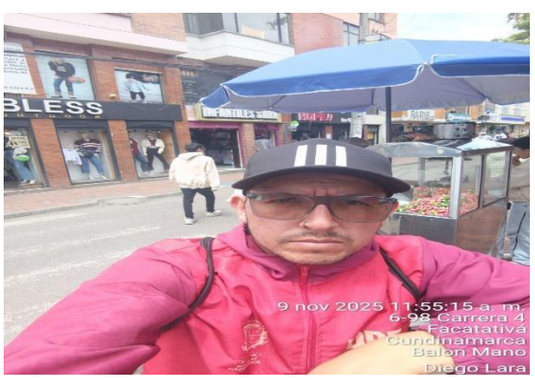

| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 6 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 11 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |



| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 12 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 3 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 2 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 2 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 2 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 2 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN** | 2 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 3 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN** | 3 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 3 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN** | 3 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
|  | | | |  | | | |
| **OBLIGACION** | 2 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 | **OBLIGACIÓN** | 2 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| **OBLIGACION** | 2 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 | **OBLIGACIÓN** | 2 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |



| INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. CPSAG-083-2025 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CORRESPONDIENTE AL PERIODO EJECUTADO COMPRENDIDO DEL 01/08/2025 AL 30/11/2025** | **PAGO** | **X** | **DE** | **X** | |
| **Fecha de presentación o radicación:** | 17/12/2025 | | | | |
| **I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | | | | | |
| **Contrato No.** | CPSAG-083-2025 | | | | |
| **Clase o tipo de contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN | | | | |
| **Nombre del(a) contratista:** | DIEGO RAUL LARA CASTRO | | | | |
| **Identificación del(a) contratista:** | C.C. | 1.070.963.272 | | | |
| **Dirección:** | CALLE 15 # 19 -15 GERANEOS RESERVADOS | | | | |
| **Teléfono** | 3212081670 | **Correo Electrónico:** | informesidrf@gmail.com | | |
| **Objeto:** | *PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO INSTRUCTOR EN EL PROGRAMA DE BALON MANO LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE FACATATIVÁ "IDRF"* | | | | |
| **CDP Inicial:** | 2025000166 | **Fecha** | 17/07/2025 | | |
| **RP Inicial:** | 2025000192 | **Fecha** | 31/07/2025 | | |
| **CDP Adición:** | N/A | **Fecha** | N/A | | |
| **RP Adición:** | N/A | **Fecha** | N/A | | |
| **Valor Inicial Contrato:** | $8.000.000 (OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE) | | | | |
| **Valor Después Modificación:** | N/A | | | | |
| **Póliza de Cumplimiento** | No. CHU-100053130 | **Fecha de Aprobación** | **01/08/2025** | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Aseguradora** | COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | | |
| **ARL** | SURA | **Fecha de Inicio Cobertura** | 01/08/2025 |
| **Lugar de ejecución:** | Facatativá - Cundinamarca | | |
| **Fecha de suscripción:** | 01/08/2025 | | |
| **Plazo de ejecución inicial:** | 4 meses | | |
| **Fecha de inicio:** | 01/08/2025 | | |
| **Fecha de terminación Inicial:** | 30/11/2025 | | |
| **Prórroga(s)** | SI **o** NO **X** | DEL DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA | |
| **Suspensión(es)** | SI o NO **X** | DEL DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA | |
| **Cesión(es)** | SI o NO **X** | DESDE EL O A PARTIR DEL DD/MM/AAAA | |
| **Fecha de terminación después de modificación:** | N/A | | |
| **Nombre del(a) supervisor(a) del contrato:** | ALEJANDRO VELASQUEZ MAYORGA | | |
| **Cargo del(a) supervisor(a) del contrato:** | SUPERVISOR TÉCNICO DEPORTIVO IDRF | | |
| **Fecha de la Supervisión** | Del 01/08/2025 al 30/11/2025 | | |

**II. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERIODO EJECUTADO**

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTRACTUALES: | ACTIVIDADES EJECUTADAS O REALIZADAS: | EVIDENCIAS O SOPORTES: |
|---|---|---|
| **1. Desarrollar un proyecto deportivo enfocado a la escuela de formación en el deporte asignado con los parámetros establecidos por el Instituto de Deportes y Recreación del Municipio de Facatativá "IDRF", el cual, deberá ir siendo ejecutado mes a mes. (el contratista deberá solicitar al almacenista el material deportivo respectivo que deberá ser entregado al finalizar el contrato).** | **Agosto:**<br>Se desarrolló el proyecto deportivo Balonmano, donde las sesiones de entrenamiento serán por días, con población masculina y femenina, estimada entre los 5 y 17 años según las estipulaciones del IDRF.<br><br>Se dio a conocer a la promoción de la escuela de Balonmano del IDRF en barrios y Colegios de la comunidad de facatativá por medio de clases de presentacion del la disciplina y cartas de presentación a los presidentes de cada junta de los respectivos sectores, se dará la respectiva información a la comunidad en el proceso de inscripciones. | https://drive.google.com/drive/folders/12jtahFLbsXdpQhOHZfhII7Yka24gChWb |

| | | |
|---|---|---|
| | Se solicitó al almacenista del Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá al inicio del contrato y durante la ejecución los siguientes elementos para trabajar en las diferentes sesiones de entrenamiento.<br>• 8 bastones de Balonmano<br>• 14 balones # 1<br>• 7 balones # 2<br>• 8 balones # 3<br>• 1 escalera de coordinación.<br>• 2 tulas.<br>• 20 conos medianos<br>• 9 petos<br>• 1 colchoneta naranja<br><br>**Septiembre:**<br>Se desarrolló el proyecto deportivo Balonmano, donde las sesiones de entrenamiento serán por días, con población masculina y femenina, estimada entre los 5 y 17 años según las estipulaciones del IDRF.<br><br>Se dio a conocer a la promoción de la escuela de Balonmano del IDRF en barrios y Colegios de la comunidad de facatativá por medio de clases de presentación de la disciplina y cartas de presentación a los presidentes de cada junta de los respectivos sectores, se dará la respectiva información a la comunidad en el proceso de inscripciones.<br><br>Se solicitó al almacenista del Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá al inicio del contrato y durante la ejecución los siguientes elementos para trabajar en las diferentes sesiones de entrenamiento.<br>• 8 bastones de Balonmano<br>• 14 balones # 1<br>• 7 balones # 2 | |

| | | |
|---|---|---|
| | • 8 balones # 3<br>• 1 escalera de coordinación.<br>• 2 tulas.<br>• 20 conos medianos<br>• 9 petos<br>• 1 colchoneta naranja<br><br>**Octubre:**<br>Se desarrolló el proyecto deportivo Balonmano, donde las sesiones de entrenamiento serán por días, con población masculina y femenina, estimada entre los 5 y 17 años según las estipulaciones del IDRF.<br><br>Se dio a conocer a la promoción de la escuela de Balonmano del IDRF en barrios y Colegios de la comunidad de facatativá por medio de clases de presentación de la disciplina y cartas de presentación a los presidentes de cada junta de los respectivos sectores, se dará la respectiva información a la comunidad en el proceso de inscripciones.<br><br>Se solicitó al almacenista del Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá al inicio del contrato y durante la ejecución los siguientes elementos para trabajar en las diferentes sesiones de entrenamiento.<br>• 8 bastones de Balonmano<br>• 14 balones # 1<br>• 7 balones # 2<br>• 8 balones # 3<br>• 1 escalera de coordinación.<br>• 2 tulas.<br>• 20 conos medianos<br>• 9 petos<br>• 1 colchoneta naranja | |

| | | |
|---|---|---|
| | **Noviembre:**<br>Se desarrolló el proyecto deportivo Balonmano, donde las sesiones de entrenamiento serán por días, con población masculina y femenina, estimada entre los 5 y 17 años según las estipulaciones del IDRF.<br><br>Se dio a conocer a la promoción de la escuela de Balonmano del IDRF en barrios y Colegios de la comunidad de facatativá por medio de clases de presentación de la disciplina y cartas de presentación a los presidentes de cada junta de los respectivos sectores, se dará la respectiva información a la comunidad en el proceso de inscripciones.<br><br>Se solicitó al almacenista del Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá al inicio del contrato y durante la ejecución los siguientes elementos para trabajar en las diferentes sesiones de entrenamiento.<br>• 8 bastones de Balonmano<br>• 14 balones # 1<br>• 7 balones # 2<br>• 8 balones # 3<br>• 1 escalera de coordinación.<br>• 2 tulas.<br>• 20 conos medianos<br>• 9 petos<br>• 1 colchoneta naranja | |
| **2. Planificar, organizar y dinamizar la escuela de formación deportiva en el deporte asignado o modalidad deportiva, cumpliendo y realizando (8) sesiones semanales de entrenamiento presencial conformadas como mínimo cada sesión por dos (02) horas, previa coordinación y programación con el respectivo** | **Agosto:**<br><br>Se realizaron las sesiones de clase de manera organizada, entre el 1 de AGOSTO al 30 de AGOSTO teniendo en cuenta la población que se vaya vinculando progresivamente al proyecto. A medida que los participantes se inscriban, se conformarán grupos de trabajo diferenciados por rangos de edad, lo que | https://drive.google.com/drive/folders/12jtahFLbsXdpQhOHZfhII7Yka24gChWb |

| | | |
|---|---|---|
| **supervisor del contrato y/o metodólogo. Se aclara que, además de las dieciséis (16) horas estipuladas semanalmente, dos (2) deben estar disponibles para asuntos institucionales; teniendo un total de dieciocho (18) horas semanales. El no cumplimiento en el número de sesiones señaladas dará como consecuencia que el pago acordado para el respectivo período se realice de manera proporcional a las sesiones efectivamente realizadas** | permitirá garantizar un proceso acorde con las características de cada uno los participantes.<br><br>Para el periodo comprendido entre el **1 de AGOSTO al 30 de AGOSTO**, se realizó el debido proceso en cada una de las sesiones de entrenamiento de la escuela de formación de Blon Mano del Instituto de Deportes y Recreación del IDRF, los días:<br><br>**Septiembre:**<br><br>Se realizara y se planificara las sesiones de clase de manera organizada, entre el 1 de septiembre al 30 de septiembre teniendo en cuenta la población que se vaya vinculando progresivamente al proyecto. A medida que los participantes se inscriban, se conformarán grupos de trabajo diferenciados por rangos de edad, lo que permitirá garantizar un proceso acorde con las características de cada uno los participantes. | |

| | LUGAR | HORA | DIA |
|---|---|---|---|
| | Colegio kennedy | 8:00 am a 12:00 pm | Jueves |
| | Colegio cartagena | 8:00 am a 10:00 am | Martes |
| | Colegio kennedy | 8:00 am a 12:00 pm | Viernes |

Para el periodo comprendido entre el **1 de SEPTIEMBRE al 30 de SEPTIEMBRE**, se realizó el debido proceso en cada una de las sesiones de entrenamiento de la escuela de formación de Blon Mano del Instituto de Deportes y Recreación del IDRF, los días:

| | LUGAR | HORA | DIA |
|---|---|---|---|
| | Colegio kennedy | 8:00 am a 12:00 pm | Jueves |
| | Colegio cartagena | 8:00 am a 10:00 am | Martes |
| | Colegio kennedy | 8:00 am a 12:00 pm | Viernes |

**Octubre:**

Se realizaron las sesiones de clase de manera organizada, entre el 1 de OCTUBRE al 30 de OCTUBRE teniendo en cuenta la población que se vaya vinculando progresivamente al proyecto. A medida que los participantes se inscriban, se conformarán grupos de trabajo diferenciados por rangos de edad, lo que permitirá garantizar un proceso acorde con las características de cada uno los participantes.

Para el periodo comprendido entre el **1 de OCTUBRE al 30 de OCTUBRE**, se realizó el debido proceso en cada una de las sesiones de entrenamiento de la escuela de formación de Blon Mano del Instituto de Deportes y Recreación del IDRF, los días:

| | LUGAR | HORA | DIA |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Colegio kennedy | 8:00 am a 12:00 pm | Jueves |
| | Colegio cartagena | 8:00 am a 10:00 am | Martes |
| | Colegio kennedy | 8:00 am a 12:00 pm | Viernes |

**Noviembre:**

Se realizaron las sesiones de clase de manera organizada, entre el 3 de noviembre al 28 de noviembre teniendo en cuenta la población que se vaya vinculando progresivamente al proyecto. A medida que los participantes se inscriban, se conformarán grupos de trabajo diferenciados por rangos de edad, lo que permitirá garantizar un proceso acorde con las características de cada uno los participantes.

Para el periodo comprendido entre el **3 de noviembre al 30 de noviembre**, se realizó el debido proceso en cada una de las sesiones de entrenamiento de la escuela de formación de Blon Mano del Instituto de Deportes y Recreación del IDRF, los días:

| | **LUGAR** | **HORA** | **DIA** |
|---|---|---|---|
| | Colegio kennedy | 8:00 am a 12:00 pm | Jueves |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Colegio cartagena | 8:00 am a 10:00 am | Martes |
| | | Colegio kennedy | 8:00 am a 12:00 pm | Viernes |
| **3. Adelantar los procesos de convocatoria, inscripción y seguimiento a través de los medios necesarios y donde se involucren Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, Personas en Situación de Discapacidad, Población Diversa y demás comunidades que se puedan beneficiar.** | **Agosto:**<br><br>Se adelantaron los procesos de convocatoria, inscripción y seguimiento mediante los medios más adecuados, garantizando una amplia difusión y participación. En este proceso se buscará la articulación con las Juntas de Acción Comunal, las Instituciones Educativas, y a la demás comunidad, de manera que todas puedan verse beneficiadas y tengan acceso a las oportunidades que ofrece el proyecto deportivo Balón Mano .<br><br>**Septiembre:**<br><br>Se adelantarán los procesos de convocatoria, inscripción y seguimiento mediante los medios más adecuados, garantizando una amplia difusión y participación. En este proceso se buscará la articulación con las Juntas de Acción Comunal, las Instituciones Educativas, y a la demás comunidad, de manera que todas puedan verse beneficiadas y tengan acceso a las oportunidades que ofrece el proyecto deportivo Balón Mano.<br><br>**Octubre:** | https://drive.google.com/drive/folders/12jtahFLbsXdpQhOHZfhII7Yka24gChWb | |

| | | |
|---|---|---|
| | Se adelantaron los procesos de convocatoria, inscripción y seguimiento mediante los medios más adecuados, garantizando una amplia difusión y participación. En este proceso se buscará la articulación con las Juntas de Acción Comunal, las Instituciones Educativas, y a la demás comunidad, de manera que todas puedan verse beneficiadas y tengan acceso a las oportunidades que ofrece el proyecto deportivo Balón Mano<br><br>**Noviembre:**<br><br>Se adelantaron los procesos de convocatoria, inscripción y seguimiento mediante los medios más adecuados, garantizando una amplia difusión y participación. En este proceso se buscará la articulación con las Juntas de Acción Comunal, las Instituciones Educativas, y a la demás comunidad, de manera que todas puedan verse beneficiadas y tengan acceso a las oportunidades que ofrece el proyecto deportivo Balón Mano. | |
| **4. Registrar periódicamente los deportistas que asisten a las clases a través del enlace del Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá "IDRF" a través del programa de Escuelas de Formación Deportiva.** | **Agosto:**<br>Se realizo el seguimiento adecuado y transparente del proceso de registro de los deportistas que asisten a las sesiones de entrenamiento de Balon Mano por medio de la asistencia y firma de los deportistas o padres de familia y siguiendo los lineamientos establecidos por el Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá (IDRF).<br>**Septiembre:**<br>Se realizaron el seguimiento adecuado y transparente del proceso de registro de los deportistas que asisten a las sesiones de entrenamiento de Balon Mano por medio de la asistencia y firma de los deportistas o padres de familia y siguiendo los lineamientos establecidos por el Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá (IDRF). | N/A |

| | | |
|---|---|---|
| | **Octubre:**<br><br>Se realizo el seguimiento adecuado y transparente del proceso de registro de los deportistas que asisten a las sesiones de entrenamiento de Balon Mano por medio de la asistencia y firma de los deportistas o padres de familia y siguiendo los lineamientos establecidos por el Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá (IDRF).<br><br>**Noviembre:**<br>Se realizo el seguimiento adecuado y transparente del proceso de registro de los deportistas que asisten a las sesiones de entrenamiento de Balon Mano por medio de la asistencia y firma de los deportistas o padres de familia y siguiendo los lineamientos establecidos por el Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá (IDRF). | |
| **5.Presentar la planeación de las sesiones de clase al inicio de cada mes y hasta la finalización de su contrato, al respectivo supervisor y/o metodólogo, señalando cómo será el desarrollo diario de clase, describiendo en cada una de las partes de ella, los objetivos, aspectos físicos, técnicos y evaluativos, así como los métodos empleados.** | **Agosto:**<br>Deacuerdo a lo estipulado por el Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá, se cumplirá de manera puntual con la entrega de la planeación mensual de las sesiones de entrenamiento mes a mes.<br><br>**Septiembre:**<br>Conforme a lo estipulado por el Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá, se cumplirá de manera puntual con la entrega de la planeación mensual de las sesiones de entrenamiento mes a mes.<br><br>**Octubre:**<br><br>Deacuerdo a lo estipulado por el Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá, se cumplirá de manera puntual con la | https://drive.google.com/drive/folders/12jtahFLbsXdpQhOHZfhII7Yka24gChWb |

<table>
<tr><td></td><td>entrega de la planeación mensual de las sesiones de entrenamiento mes a mes.<br>Noviembre:<br>Deacuerdo a lo estipulado por el Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá, se cumplirá de manera puntual con la entrega de la planeación mensual de las sesiones de entrenamiento mes a mes.</td><td></td></tr>
<tr><td>6. Tener una cobertura mínima de 40 personas en deporte de conjunto y 25 personas por deporte individual, categorizados en INICIACIÓN Y FORMACIÓN durante el mes. Esta cobertura deberá ser invariable hasta la finalización del contrato. (según la necesidad de cobertura)</td><td>Agosto:<br>Se realizo una convocatoria amplia y focalizada, apoyada en las Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, clubes deportivos y redes comunitarias del municipio, con el fin de motivar la participación de niños, niñas, adolescentes interesados en el balonmano, tambien se realizará un seguimiento constante a la asistencia y participación, con el fin de identificar posibles deserciones y ejecutar estrategias de refuerzo, como la vinculación de nuevos participantes cuando sea necesario. . del IDRF.
<table>
<tr><th>LUGAR</th><th>CANTIDAD ASISTENTES</th></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td rowspan="3"></td></tr>
<tr><td></td></tr>
<tr><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td></td></tr>
</table>
Septiembre:<br>Se realizará una convocatoria amplia y focalizada, apoyada en las Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, clubes deportivos y redes comunitarias del municipio, con el fin de motivar la participación de niños, niñas, adolescentes interesados en el balonmano, también se realizará un</td><td>https://drive.google.com/drive/folders/12jtahFLbsXdpQhOHZfhII7Yka24gChWb</td></tr>
</table>

seguimiento constante a la asistencia y participación, con el fin de identificar posibles deserciones y ejecutar estrategias de refuerzo, como la vinculación de nuevos participantes cuando sea necesario. . del IDRF.

| LUGAR | CANTIDAD ASISTENTES |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| TOTAL | |

**Octubre:**

Se realizo una convocatoria amplia y focalizada, apoyada en las Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, clubes deportivos y redes comunitarias del municipio, con el fin de motivar la participación de niños, niñas, adolescentes interesados en el balonmano, tambien se realizará un seguimiento constante a la asistencia y participación, con el fin de identificar posibles deserciones y ejecutar estrategias de refuerzo, como la vinculación de nuevos participantes cuando sea necesario. . del IDRF.

| LUGAR | CANTIDAD ASISTENTES |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| | escuela de formación para tener un control periodico del estado físico de los deportistas participantes en el programa.<br><br>**Octubre:**<br><br>Se realizaron las pruebas de detección de flexibilidad - salto horizontal - velocidad y agilidad para un grupo de alumnos de la escuela de formación para tener un control periodico del estado físico de los deportistas participantes en el programa.<br><br>**Noviembre:**<br><br>Se realizaron las pruebas de detección de flexibilidad - salto horizontal - velocidad y agilidad para un grupo de alumnos de la escuela de formación para tener un control periodico del estado físico de los deportistas participantes en el programa. | |
| **8. Programar, desarrollar y apoyar la realización de al menos un festival semestral de Deporte Formativo en su municipio, atendiendo las indicaciones técnicas y pedagógicas preestablecidas para cada uno de ellos según las indicaciones de la supervisión en Coordinación del Deporte Formativo.** | **Agosto:**<br>Se desarrolló y apoyó la realización del festival de escuelas deportivas en donde se participo de manera activa del festival ,promoviendo los valores del deporte formativo. Todo el proceso se realizó con las indicaciones técnicas y pedagógicas preestablecidas en coordinación con la supervisión de los metodólogos garantizando así el cumplimiento de los objetivos establecidos.<br>**Septiembre:**<br>Se desarrolló y apoyó la realización del festival de escuelas deportivas en donde se participó de manera activa del festival ,promoviendo los valores del deporte formativo. Todo el proceso se realizó con las indicaciones técnicas y pedagógicas preestablecidas en coordinación con la supervisión de los metodólogos garantizando así el cumplimiento de los objetivos establecidos. | https://drive.google.com/drive/folders/12jtahFLbsXdpQhOHZfhII7Yka24gChWb |

<table>
<tr>
<td></td>
<td>Octubre:<br><br>Se desarrolló y apoyó la realización del festival de escuelas deportivas en donde se participo de manera activa del festival ,promoviendo los valores del deporte formativo. Todo el proceso se realizó con las indicaciones técnicas y pedagógicas preestablecidas en coordinación con la supervisión de los metodólogos garantizando así el cumplimiento de los objetivos establecidos.<br><br>Noviembre:<br>Se desarrolló y apoyó la realización del festival de escuelas deportivas en donde se participo de manera activa del festival ,promoviendo los valores del deporte formativo. Todo el proceso se realizó con las indicaciones técnicas y pedagógicas preestablecidas en coordinación con la supervisión de los metodólogos garantizando así el cumplimiento de los objetivos establecidos.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>9. Realizar dos (02) actividades recreo deportivas durante la vigencia del presente contrato en una de las veredas (zonas rurales) del municipio de Facatativá.</td>
<td>Agosto:<br>Se desarrollaron las planificaciones correspondientes de lala actividad de acuerdo con las características del entorno, la población participante y los recursos disponibles, garantizando la inclusión y la participación activa de la comunidad rural.
<table>
<tr><th>NOMBRE</th><th>BARRIO</th><th># DE CONTACTO</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>VEREDA</th><th># DE PARTICIPANTES</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table></td>
<td>N/A</td>
</tr>
</table>

**Septiembre:**
Una vez se defina la vereda correspondiente, se planificará la actividad de acuerdo con las características del entorno, la población participante y los recursos disponibles, garantizando la inclusión y la participación activa de la comunidad rural.

| NOMBRE | BARRIO | # DE CONTACTO |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

| FECHA | VEREDA | # DE PARTICIPANTES |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

**Octubre:**

Se desarrollaron las planificaciones correspondientes de lala actividad de acuerdo con las características del entorno, la población participante y los recursos disponibles, garantizando la inclusión y la participación activa de la comunidad rural.

| NOMBRE | BARRIO | # DE CONTACTO |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

| FECHA | VEREDA | # DE PARTICIPANTES |
|---|---|---|
| | | |

**Noviembre:**

<table>
<tr>
<td></td>
<td>Se desarrollaron las planificaciones correspondientes de lala actividad de acuerdo con las características del entorno, la población participante y los recursos disponibles, garantizando la inclusión y la participación activa de la comunidad rural.
<table>
<tr><th>NOMBRE</th><th>BARRIO</th><th># DE CONTACTO</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>VEREDA</th><th># DE PARTICIPANTES</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>10. Llevar asistencia de los deportistas en los diferentes horarios de clase de la escuela de formación deportiva.</td>
<td>Agosto:<br>Se llevará un listado de asistencia en cada sesión de entrenamiento, con el fin de dar cumplimiento al control y verificación de participación de los deportistas, tal como lo solicita el metodólogo del Instituto de Recreación y Deporte (IDRF). Este registro permitirá garantizar el seguimiento adecuado al proceso formativo y la consolidación de los reportes requeridos.<br><br>Septiembre:<br>Se llevará un listado de asistencia en cada sesión de entrenamiento, con el fin de dar cumplimiento al control y verificación de participación de los deportistas, tal como lo solicita el metodólogo del Instituto de Recreación y Deporte (IDRF). Este registro permitirá garantizar el seguimiento adecuado al proceso formativo y la consolidación de los reportes requeridos.<br><br>Octubre:</td>
<td>N/A</td>
</tr>
</table>

| | | |
|---|---|---|
| | Se llevará un listado de asistencia en cada sesión de entrenamiento, con el fin de dar cumplimiento al control y verificación de participación de los deportistas, tal como lo solicita el metodólogo del Instituto de Recreación y Deporte (IDRF). Este registro permitirá garantizar el seguimiento adecuado al proceso formativo y la consolidación de los reportes requeridos.<br><br>**Noviembre:**<br>Se llevará un listado de asistencia en cada sesión de entrenamiento, con el fin de dar cumplimiento al control y verificación de participación de los deportistas, tal como lo solicita el metodólogo del Instituto de Recreación y Deporte (IDRF). Este registro permitirá garantizar el seguimiento adecuado al proceso formativo y la consolidación de los reportes requeridos. | |
| **11. El contratista vinculado mediante el presente contrato deberá contar con la tarjeta de entrenador a partir del mes de mayo de 2025, en cumplimiento de la Ley 2210 de 2022, so pena de incurrir en trámite de terminación del presente contrato.** | **Agosto:**<br>Se realizó el debido proceso para obtener la tarjeta de entrenador solicitada por ley y poder dar continuidad a las sesiones de entrenamiento.<br><br>**Septiembre:**<br>Se realizó el debido proceso para obtener la tarjeta de entrenador solicitada por ley y poder dar continuidad a las sesiones de entrenamiento.<br><br>**Octubre:**<br><br>Se realizó el debido proceso para obtener la tarjeta de entrenador solicitada por ley y poder dar continuidad a las sesiones de entrenamiento.<br><br>**Noviembre:** | https://drive.google.com/drive/folders/12jtahFLbsXdpQhOHZfhII7Yka24gChWb |

| | | |
|---|---|---|
| | Se realizó el debido proceso para obtener la tarjeta de entrenador solicitada por ley y poder dar continuidad a las sesiones de entrenamiento. | |
| **12. Participar en representación del Instituto en los Comités, capacitaciones, visitas, reuniones y/o mesas técnicas a los cuales haya sido designado por el Supervisor y/u Ordenador del Gasto, en marco de los programas y proyectos de la entidad conducentes al cumplimiento de las metas establecidas en el plan de desarrollo.** | **Agosto:**<br>Esta obligación no fue objeto de actividades durante el periodo del mes de **AGOSTO**, debido a que **NO** se fue designado o delegado en ninguna capacitación, comité, visitas, reuniones y/o mesas técnicas como representante del instituto designado por el supervisor y/o metodólogo.<br>**Septiembre:**<br>Esta obligación no fue objeto de actividades durante el periodo del mes de **septiembre**, debido a que **NO** se fue designado o delegado en ninguna capacitación, comité, visitas, reuniones y/o mesas técnicas como representante del instituto designado por el supervisor y/o metodólogo.<br><br>**Octubre:**<br><br>Esta obligación no fue objeto de actividades durante el periodo del mes de **octubre**, debido a que **NO** se fue designado o delegado en ninguna capacitación, comité, visitas, reuniones y/o mesas técnicas como representante del instituto designado por el supervisor y/o metodólogo.<br><br>**Noviembre:** | N/A |

| | | |
|---|---|---|
| | Esta obligación no fue objeto de actividades durante el periodo del mes de **noviembre**, debido a que **NO** se fue designado o delegado en ninguna capacitación, comité, visitas, reuniones y/o mesas técnicas como representante del instituto designado por el supervisor y/o metodólogo. | |
| **13.Consolidar y presentar a través de la plataforma SECOP II; informe de ejecución contractual con sus respectivos soportes y evidencias; de acuerdo con la forma de pago, condiciones técnicas y/o productos establecidos.** | **Agosto:**<br>Se realizo y presento de manera puntual el informe de ejecución contractual correspondiente al mes de AGOSTO, a través de la plataforma SECOP II, cumpliendo con los requerimientos de la entidad y con los soportes y evidencias necesarios para verificar el cumplimiento de las condiciones técnicas establecidos por el IDRF en los siguientes documentos:<br>● cuenta de cobro<br>● Informe de ejecución<br>● Informe de evidencias<br>● Planilla de seguridad social<br>● Informe de Asistencia<br>● Planificación<br>● Grupo poblacional.<br><br>**Septiembre:**<br>Se realizo y presento de manera puntual el informe de ejecución contractual correspondiente al mes de septiembre, a través de la plataforma SECOP II, cumpliendo con los requerimientos de la entidad y con los soportes y evidencias necesarios para verificar el cumplimiento de las condiciones técnicas establecidos por el IDRF en los siguientes documentos:<br>● cuenta de cobro<br>● Informe de ejecución<br>● Informe de evidencias<br>● Planilla de seguridad social<br>● Informe de Asistencia<br>● Planificación<br>Grupo poblacional. | |

| | | |
|---|---|---|
| | **Octubre:**<br><br>Se realizo y presento de manera puntual el informe de ejecución contractual correspondiente al mes de octubre, a través de la plataforma SECOP II, cumpliendo con los requerimientos de la entidad y con los soportes y evidencias necesarios para verificar el cumplimiento de las condiciones técnicas establecidos por el IDRF en los siguientes documentos:<br>● cuenta de cobro<br>● Informe de ejecución<br>● Informe de evidencias<br>● Planilla de seguridad social<br>● Informe de Asistencia<br>● Planificación<br>● Grupo poblacional.<br>**Noviembre:**<br>Se realizo y presento de manera puntual el informe de ejecución contractual correspondiente al mes de noviembre, a través de la plataforma SECOP II, cumpliendo con los requerimientos de la entidad y con los soportes y evidencias necesarios para verificar el cumplimiento de las condiciones técnicas establecidos por el IDRF en los siguientes documentos:<br>● cuenta de cobro<br>● Informe de ejecución<br>● Informe de evidencias<br>● Planilla de seguridad social<br>● Informe de Asistencia<br>● Planificación<br>● Grupo poblacional. | |
| **14. Presentar informes mensuales ante el supervisor del contrato sobre la gestión realizada en ejecución de este junto con** | **Agosto:**<br>Se cumplio con la presentacion de informes mensuales al supervisor del contrato ALEJANDRO VELÁSQUEZ y al | |

| | | |
|---|---|---|
| **los comprobantes de pago al sistema general de seguridad social en salud y pensión (la cotización se realizará en su totalidad por parte del(a) CONTRATISTA, a través del mecanismo establecido para el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral. Sin embargo, esta obligación se actualizará de forma automática reflejando cualquier modificación o nueva disposición normativa que sea aplicable). Y para el informe final se deberá realizar la entrega de los documentos, estudios y demás productos elaborados durante la ejecución del contrato en formato digital y modificable.** | metodologo OSCAR HERNAN AMAYA, detallando la gestión realizada en el periodo comprendido del 1 de AGOSTO al 30 de AGOSTO del 2025 y adjuntado la documentación requerida como lo son: cuenta de cobro, informe de ejecución, evidencias, planilla de seguridad social, formato de asistencia, planificación semanal y grupo poblacional.<br><br>Cuenta de cobro: # 1<br>Informe de ejecución de obligación mes de AGOSTO 2025<br>Informe de evidencias mes de AGOSTO 2025<br>Pago salud, pensión y ARL mes de AGOSTO 2025:<br>Planilla de pago número:<br>Formato de Asistencia mes de AGOSTO<br>planificación semanal<br>Grupo poblacional<br><br>**Septiembre:**<br>Se cumplio con la presentacion de informes mensuales al supervisor del contrato ALEJANDRO VELÁSQUEZ y al metodologo OSCAR HERNAN AMAYA, detallando la gestión realizada en el periodo comprendido del 1 de SEPTIEMBRE al 30 de SEPTIEMBRE del 2025 y adjuntado la documentación requerida como lo son: cuenta de cobro, informe de ejecución, evidencias, planilla de seguridad social, formato de asistencia, planificación semanal y grupo poblacional.<br><br>Cuenta de cobro: # 2<br>Informe de ejecución de obligación mes de SEPTIEMBRE 2025<br>Informe de evidencias mes de SEPTIEMBRE 2025<br>Pago salud, pensión y ARL mes de SEPTIEMBRE 2025:<br>Planilla de pago número:<br>Formato de Asistencia mes de SEPTIEMBRE<br>planificación semanal<br>Grupo poblacional | |

| | | |
|---|---|---|
| | **Octubre:**<br><br>Se cumplio con la presentacion de informes mensuales al supervisor del contrato ALEJANDRO VELÁSQUEZ y al metodologo JONATHAN MARTINEZ , detallando la gestión realizada en el periodo comprendido del 1 de OCTUBRE al 30 de OCTUBRE del 2025 y adjuntado la documentación requerida como lo son: cuenta de cobro, informe de ejecución, evidencias, planilla de seguridad social, formato de asistencia, planificación semanal y grupo poblacional.<br><br>Cuenta de cobro: # 3<br>Informe de ejecución de obligación mes de OCTUBRE 2025<br>Informe de evidencias mes de OCTUBRE 2025<br>Pago salud, pensión y ARL mes de OCTUBRE 2025:<br>Planilla de pago número:<br>Formato de Asistencia mes de OCTUBRE<br>planificación semanal<br><br>Grupo poblacional<br><br>**Noviembre:**<br>Se cumplio con la presentacion de informes mensuales al supervisor del contrato ALEJANDRO VELÁSQUEZ y al metodologo JONATHAN MARTINEZ , detallando la gestión realizada en el periodo comprendido del 3 de NOVIEMBRE al 30 de NOVIEMBRE del 2025 y adjuntado la documentación requerida como lo son: cuenta de cobro, informe de ejecución, evidencias, planilla de seguridad social, formato de asistencia, planificación semanal y grupo poblacional.<br><br>Cuenta de cobro: # 4<br>Informe de ejecución de obligación mes de NOVIEMBRE 2025 | |

<table>
<tr>
<td></td>
<td>Informe de evidencias mes de NOVIEMBRE 2025<br>Pago salud, pensión y ARL mes de NOVIEMBRE 2025:<br>Planilla de pago número:<br>Formato de Asistencia mes de NOVIEMBRE<br>planificación semanal<br>Grupo poblacional</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>15. Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y que garanticen su cabal y oportuna ejecución de conformidad con la naturaleza del servicio, los estudios previos y la propuesta presentada por el contratista.</td>
<td>
Agosto:<br>Se asistió y participó de todas las reuniones y eventos realizados por la dirección general, subdirección y el metodólogo del IDRF en las siguientes fechas horas y lugares:
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>Hora</th><th>Lugar</th><th>Tema</th></tr>
<tr><td>4 de agosto</td><td>4:00</td><td>Coliseo central</td><td>Induccion</td></tr>
<tr><td>5 de agosto</td><td>7:00 pm</td><td>meet</td><td>Festival de escuelas</td></tr>
<tr><td>16 de agosto</td><td>6:00 pm</td><td>coliseo</td><td>Liga bet play</td></tr>
<tr><td>24 de agosto</td><td>8:30 am</td><td>Villa olimpica</td><td>Festival de cometas</td></tr>
</table>
Septiembre:<br>Se asistió y participó de todas las reuniones y eventos realizados por la dirección general, subdirección y el metodólogo del IDRF en las siguientes fechas horas y lugares:
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>Hora</th><th>Lugar</th><th>Tema</th></tr>
<tr><td>19 de septiembre</td><td>2:00</td><td>sacudete</td><td>Informacion clasico rcn</td></tr>
</table>
</td>
<td>https://drive.google.com/drive/folders/12jtahFLbsXdpQhOHZfhII7Yka24gChWb</td>
</tr>
</table>

**Octubre:**

Se asistió y participó de todas las reuniones y eventos realizados por la dirección general, subdirección y el metodólogo del IDRF en las siguientes fechas horas y lugares:

| FECHA | Hora | Lugar | Tema |
|---|---|---|---|
| 5 de octubre | 9:30 am | Sacudete | |
| 11 de octubre | 7:00 pm | Coliseo central | Liga betplay femenino |
| 17 de octubre | 7:00 pm | Coliseo central | Liga betplay masculino |

**Noviembre:**
Se asistió y participó de todas las reuniones y eventos realizados por la dirección general, subdirección y el metodólogo del IDRF en las siguientes fechas horas y lugares:

| FECHA | Hora | Lugar | Tema |
|---|---|---|---|
| 19 de noviembre | 10:00 am | Sacudete | |
| 26 de noviembre | 5:30 pm | Teatro municipal | |

**III. CONSTANCIA DE PAGO Y AFILIACIÓN COMO INDEPENDIENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES, SOPORTE DEL PERIODO EJECUTADO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Planilla(s) de pago No(s).:** | 1075808119<br>1075964859<br>1076724681<br>1077760131 | **Número o Clave de Pago:** | 8823458180<br>1075964859<br>1076724681<br>8823688474 | **Fecha(s) de pago:** | 19-09-2025<br>27-09-2025<br>29-10-2025<br>04-12-2025 |
| **Mes cotizado:** | AGOSTO 2025 | **Valor IBC:** | 1´423.500 | **Valor pagado:** | $ 421.700 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | SEPTIEMBRE 2025<br>OCTUBRE 2025<br>NOVIEMBRE 2025 | | | | | |
| **EPS:** | SI | FAMISANAR | | **Valor Pagado:** | | $ 178.000 |
| **Fondo de Pensión:** | SI | PORVENIR | | **Valor Pagado:** | | $ 227.800 |
| **ARL:** | SI | SURA | **Nivel de Riesgo:** | 02 | **Valor Pagado:** | **ARL:** |
| **ICBF:** | N/A | N/A | | | | |
| **SENA:** | N/A | N/A | | | | |
| **Caja(s) de Compensación Familiar:** | N/A | N/A | | | | |

**IV. CLÁUSULA DE VALOR Y FORMA DE PAGO**

El Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá pagará al contratista la suma de **OCHO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($8´000.000 MILLONES M/CTE),** esto de la siguiente forma:

**a)** Un (01) primer pago proporcional a los días efectivamente ejecutados del periodo comprendido entre la fecha de suscripción del acta de inicio y el último día del mes calendario del inicio de ejecución del contrato, es decir, hasta el día treinta (30) para efectos contables, calculado con base en o sobre un valor mensual de DOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.000.000,00 M/CTE) correspondiente a los días ejecutados del periodo comprendido entre la fecha de suscripción del acta de inicio y el último día del mes, incluidos todos los tributos, impuestos, tasas, contribuciones y/o gravámenes a que haya lugar previo al cumplimiento de los requisitos establecidos en el parágrafo.

**b)** Dos (02) pagos sucesivos mensuales por la suma de DOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.000.000,00 M/CTE) incluidos todos los, impuestos, tasas, contribuciones y/o gravámenes a que haya lugar, previo cumplimiento de los requisitos para el pago establecidos en el parágrafo

**c)** Un (01) último pago proporcional al valor de los honorarios mensuales por los días efectivos de prestación de servicio del último mes del plazo de ejecución del contrato, calculado con base en o sobre un valor mensual de DOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.000.000,00 M/CTE), incluidos todos los, impuestos, tasas, contribuciones y/o gravámenes a que haya lugar, previo cumplimiento de los requisitos para el pago establecidos en el parágrafo, junto con la presentación al supervisor de los documentos y demás productos elaborados y el informe final de las actividades ejecutadas durante el plazo del contrato en formato digital y modificable, así como los paz y salvos exigibles por la entidad (si aplica).

**V. BALANCE FINANCIERO, COBRO DEL PERIODO EJECUTADO Y RELACIÓN DE LA EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO**

| | | |
|---|---|---|
| **Valor total del contrato inicial:** | | $8´000.000 |
| **Valor adición(es):** | SI o NOX | $ 0 |
| **Valor disminución(es) o reducción(es):** | SI o NOX | $ 0 |
| **Valor total (incluyendo adiciones y disminuciones o reducciones):** | | **$8´000.000** |
| **Total pagos efectivamente realizados (acumulados al último pago recibido):** | | $8.000.000, |
| **Valor a pagar en el presente periodo:** | | $0, |
| **Saldo (Valor total - (Total pagos efectivamente realizados + Valor a pagar en el presente periodo))** | | **$0** |

Se diligencia cada pago cobrado y/o facturado de acuerdo con el periodo, a fin de relacionar la ejecución acumulada del contrato a la fecha de expedición de la presente certificación:

| No. de Pago cobrado | PERIODO | No. RP | RUBRO PRESUPUESTAL | VALOR EJECUCIÓN | VALOR POR EJECUTAR | No. FACTURA DEL CONTRATISTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PRIMER** | 01/08/2025 al 30/08/2025 | 2025000192 | 2.3.2.02.02.009.4301007.mp124 | $ 2´000.000 | $ 6´000.000 | N/A |
| **SEGUNDO** | 01/09/2025 al 30/09/2025 | 2025000192 | 2.3.2.02.02.009.4301007.mp124 | $ 2´000.000 | $ 4´000.000 | N/A |
| **TERCERO** | 01/10/2025 al 30 /10/2025 | 2025000192 | 2.3.2.02.02.009.4301007.mp124 | $ 2´000.000 | $ 2´000.000 | N/A |
| **CUARTO** | 03/11/2025 al 28 /11/2025 | 2025000192 | 2.3.2.02.02.009.4301007.mp124 | $ 2´000.000 | 0 | N/A |
| **TOTALES** | | | | $8.000.000 | $0 | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | | | | **$ 8´000.000** | | |

**VI. REVISIÓN Y CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES, FRENTE A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, POR PARTE DEL(A) SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO, DURANTE EL PERIODO EJECUTADO POR EL (LA) CONTRATISTA**

En mi calidad de supervisor(a), realizado el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico, una vez revisadas detalladamente las actividades derivadas del objeto y de las obligaciones contractuales plasmadas en el presente informe, y verificado el avance en el cumplimiento de las mismas en el periodo ejecutado, hago constar que el (la) contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto del contrato y ejecutó las obligaciones contractuales, y que a la fecha se encuentra a paz y salvo con todos los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, exigidos y requeridos, según documentos soporte adjuntos, de conformidad con la normatividad vigente aplicable.

## VII. AUTORIZACIÓN DE PAGO

Se autoriza el pago, con el cual se presenta un avance de ejecución del **100%** de los recursos aportados por el Instituto de Deportes y Recreación de Facatativá "IDRF", previo cumplimiento de las actividades, correspondientes a la ejecución del período comprendido entre el **01-08-2025 al 30-11-2025,** así mismo el desembolso debe ser girado al Beneficiario Final **DIEGO RAUL LARA CASTRO** a la Cuenta Bancaria **Av Villas** N°453855137 **,** la cual se encuentra activa en el sistema de información financiera y contable del IDRF.

| | |
|---|---|
| **Por todo lo anterior, se autoriza el pago por la suma de:** | **$ 0** |
| **0** | |

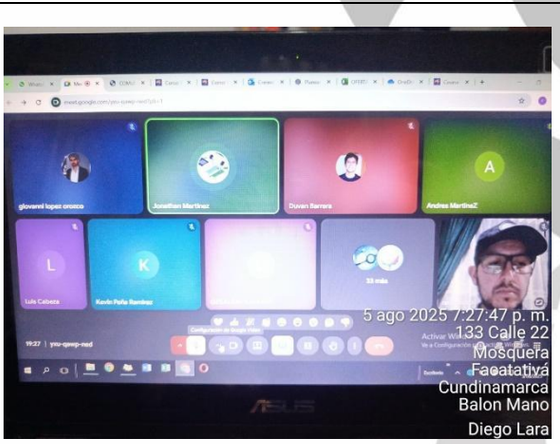
El presente informe de cumplimiento de obligaciones y actividades contractuales y la respectiva certificación de cumplimiento y autorización de pago son suscritas por las partes intervinientes, es decir, contratista y supervisor y se expide en Facatativá – Cundinamarca al mes de **diciembre** del año **2025.**

**DIEGO RAUL LARA CASTRO**
C.C. 1.070.963.272 de Facatativa
Contrato No. CPSAG-083-2025

**ALEJANDRO VELASQUEZ MAYORGA**
C.C. No. 11.440298 de Facatativá
Supervisor del Contrato No. CPSP-016-2025

| | |
|---|---|
| **OBJETIVO** | *PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO INSTRUCTOR EN EL PROGRAMA DE BALON MANO DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE FACATATIVÁ "IDRF"* |
| **LUGAR** | FACATATIVÁ |
| **FECHA** | Evidencias periodo del 1 al 30 de Agosto 2025 |



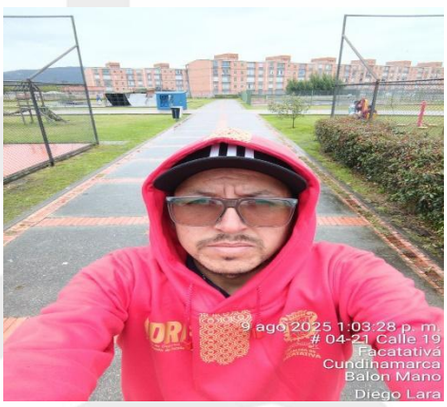

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 15 | **FECHA** | AGOSTO-2025 | **OBLIGACION** | 15 | **FECHA** | AGOSTO-2025 |







| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 08 | **FECHA** | AGOSTO-2025 | **OBLIGACION** | 08 | **FECHA** | AGOSTO-2025 |



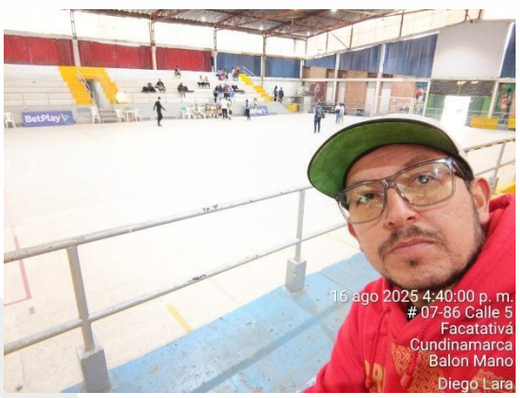



| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 08 | **FECHA** | AGOSTO-2025 | **OBLIGACIÓN** | 15 | **FECHA** | AGOSTO-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | | **FECHA** | AGOSTO-2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 08 | **FECHA** | AGOSTO/2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 15 | **FECHA** | AGOSTO-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 15 | **FECHA** | AGOSTO-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 11 | **FECHA** | AGOSTO-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 12 | **FECHA** | 2025 |



| OBLIGACION | 13 | FECHA | AGOSTO-2025 |
|---|---|---|---|

| INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. CPSAG-082-2025 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CORRESPONDIENTE AL PERIODO EJECUTADO COMPRENDIDO DEL 01/08/2025 AL 30/08/2025 | PAGO | 01 | DE | 04 |
| Fecha de presentación o radicación: | 01/09/2025 | | | |
| I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO | | | | |
| Contrato No. | CPSAG-083-2025 | | | |
| Clase o tipo de contrato: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION | | | |
| Nombre del(a) contratista: | DIEGO RAUL LARA CASTRO | | | |
| Identificación del(a) contratista: | C.C. | 1.070.963.272 | | |
| Dirección: | CALLE 15 # 19 -15 GERANEOS RESERVADOS | | | |
| Teléfono | 3212081670 | Correo Electrónico: | informesidrf@gmail.com | |
| PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO INSTRUCTOR EN EL PROGRAMA DE BALON MANO | | | | |

| OBLIGACION | 15 | FECHA | AGOSTO-2025 |
|---|---|---|---|


DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDÍA DE FACATATIVÁ
y Recreación de Facatativá

Facatativá, SEPTIEMBRE de 2025

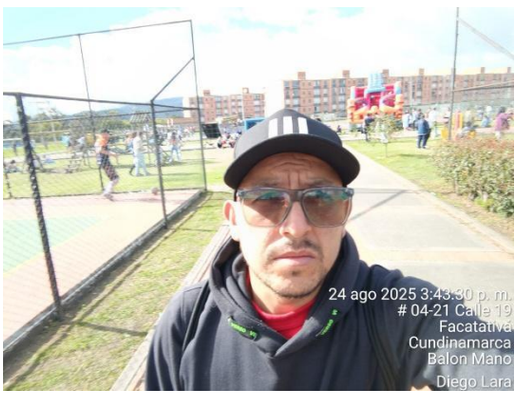
CUENTA DE COBRO No 001

EI INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE FACATATIVÁ - IDRF
Nit 800.215.793-8

DEBE A:

DIEGO RAUL LARA CASTRO
C.C. 1.070.963.272 DE FACATATIVA

| OBLIGACION | 14 | FECHA | AGOSTO-2025 |
|---|---|---|---|



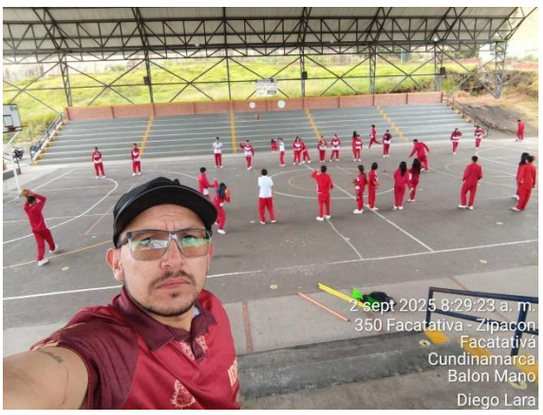

| OBLIGACION | 14 | FECHA | AGOSTO-2025 |
|---|---|---|---|




| OBLIGACION | 15 | FECHA | AGOSTO-2025 |
|---|---|---|---|

| OBLIGACIÓN | 15 | FECHA | AGOSTO-2025 |
|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **OBJETIVO** | *PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO INSTRUCTOR EN EL PROGRAMA DE BALON MANO DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE FACATATIVÁ "IDRF"* |
| **LUGAR** | FACATATIVÁ |
| **FECHA** | Evidencias periodo del 1 al 30 de Septiembre 2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 8 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 8 | **FECHA** | SEPTIMBRE-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 08 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 08 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 |



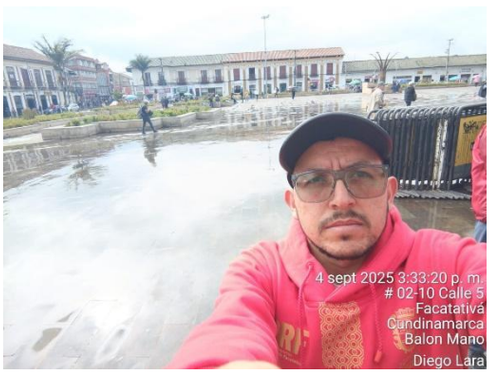

| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 13 | **FECHA** | AGOSTO-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN** | 13 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
|  | | | |  | | | |
| **OBLIGACION** | 3 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 | **OBLIGACION** | 08 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 |
|  | | | |  | | | |
| **OBLIGACION** | 3 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 | **OBLIGACION** | 6 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 |
|  | | | | | | | |
| **OBLIGACION** | 11 | **FECHA** | AGOSTO-2025 | **OBLIGACION** | 12 | **FECHA** | 2025 |




| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 3 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 | **OBLIGACION** | 2 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 |



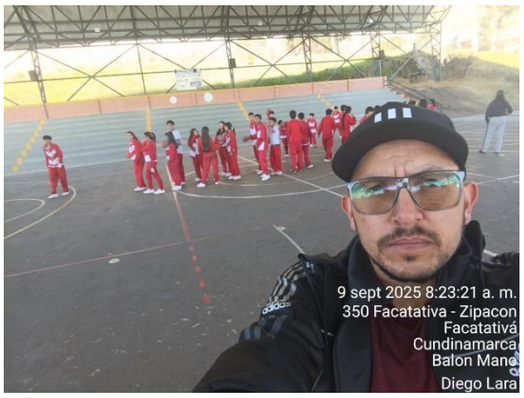



| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 2 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 | **OBLIGACION** | 2 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 |





| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 2 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 | **OBLIGACIÓN** | 2 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 |






| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 3 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 | **OBLIGACIÓN** | 3 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 |







| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 3 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 | **OBLIGACIÓN** | 3 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 |







| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 2 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 | **OBLIGACIÓN** | 2 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 |







| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 2 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 | **OBLIGACIÓN** | 2 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
|  | | | |  | | | |
| **OBLIGACION** | 2 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 | **OBLIGACIÓN** | 2 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 |
|  | | | |  | | | |
| **OBLIGACION** | 2 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 | **OBLIGACIÓN** | 2 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 |
|  | | | |  | | | |
| **OBLIGACION** | 15 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 | **OBLIGACIÓN** | 2 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 |

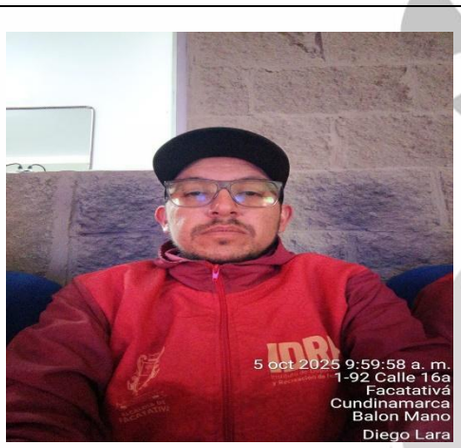
| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
|  | | | |  | | | |
| **OBLIGACION** | 15 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 | **OBLIGACIÓN** | 2 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 |
|  | | | |  | | | |
| **OBLIGACION** | 2 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 | **OBLIGACIÓN** | 2 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 |
|  | | | |  | | | |
| **OBLIGACION** | 2 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 | **OBLIGACIÓN** | 2 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
|  | | | | | | | |
| **OBLIGACION** | 2 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 | **OBLIGACIÓN** | 2 | **FECHA** | SEPTIEMBRE-2025 |

| | |
|---|---|
| **OBJETIVO** | *PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO INSTRUCTOR EN EL PROGRAMA DE BALON MANO DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE FACATATIVÁ "IDRF"* |
| **LUGAR** | FACATATIVÁ |
| **FECHA** | Evidencias periodo del 1 al 30 de octubre 2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 13 | **FECHA** | OCTUBRE-2025 |



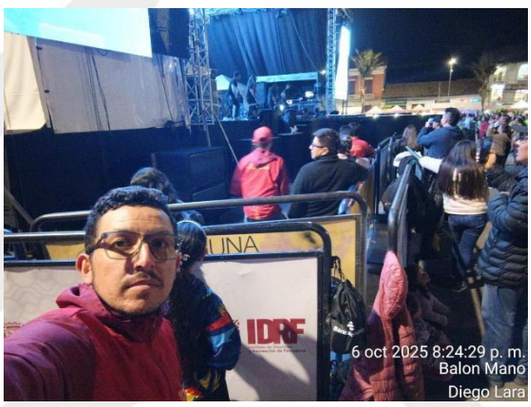

| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 13 | **FECHA** | OCTUBRE-2025 |



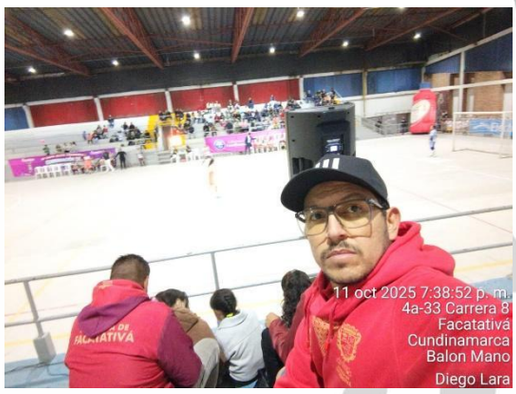

| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 08 | **FECHA** | OCTUBRE-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 08 | **FECHA** | OCTUBRE-2025 |



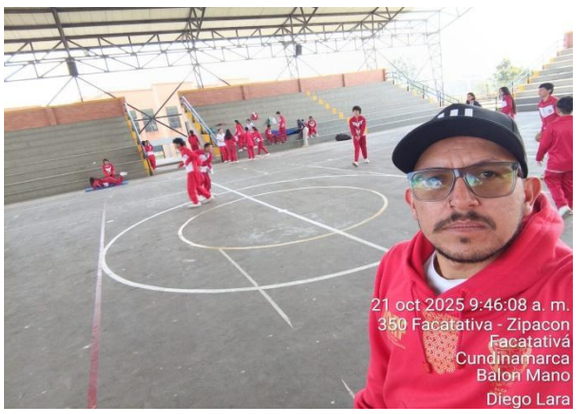

| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 13 | **FECHA** | OCTUBRE-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN** | 13 | **FECHA** | OCTUBRE-2025 |

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>OBLIGACION | 3 | FECHA | OCTUBRE-2025</td>
<td>OBLIGACION | 08 | FECHA | OCTUBRE-2025</td>
</tr>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>OBLIGACION | 3 | FECHA | OCTUBRE-2025</td>
<td>OBLIGACION | 6 | FECHA | OCTUBRE-2025</td>
</tr>
<tr>
<td>
</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>OBLIGACION | 11 | FECHA | OCTUBRE-2025</td>
<td>OBLIGACION | 12 | FECHA | 2025</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr>
<td colspan="4">
</td>
<td colspan="4">
</td>
</tr>
<tr>
<td>OBLIGACION</td><td>3</td><td>FECHA</td><td>OCTUBRE-2025</td>
<td>OBLIGACION</td><td>2</td><td>FECHA</td><td>OCTUBRE-2025</td>
</tr>
<tr>
<td colspan="4">
</td>
<td colspan="4">
</td>
</tr>
<tr>
<td>OBLIGACION</td><td>2</td><td>FECHA</td><td>OCTUBRE-2025</td>
<td>OBLIGACION</td><td>2</td><td>FECHA</td><td>OCTUBRE-2025</td>
</tr>
<tr>
<td colspan="4">
</td>
<td colspan="4">
</td>
</tr>
<tr>
<td>OBLIGACION</td><td>2</td><td>FECHA</td><td>OCTUBRE-2025</td>
<td>OBLIGACIÓN</td><td>2</td><td>FECHA</td><td>OCTUBRE-2025</td>
</tr>
<tr>
<td colspan="4">
</td>
<td colspan="4">
</td>
</tr>
<tr>
<td>OBLIGACION</td><td>3</td><td>FECHA</td><td>OCTUBRE-2025</td>
<td>OBLIGACIÓN</td><td>3</td><td>FECHA</td><td>OCTUBRE-2025</td>
</tr>
</table>

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
|  | | | |  | | | |
| **OBLIGACION** | 3 | **FECHA** | OCTUBRE-2025 | **OBLIGACIÓN** | 3 | **FECHA** | OCTUBRE-2025 |
|  | | | |  | | | |
| **OBLIGACION** | 2 | **FECHA** | OCTUBRE-2025 | **OBLIGACIÓN** | 2 | **FECHA** | OCTUBRE-2025 |

| | |
|---|---|
| **OBJETIVO** | *PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO INSTRUCTOR EN EL PROGRAMA DE BALON MANO DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE FACATATIVÁ "IDRF"* |
| **LUGAR** | FACATATIVÁ |
| **FECHA** | Evidencias periodo de noviembre 2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 13 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 13 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |




| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 08 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |



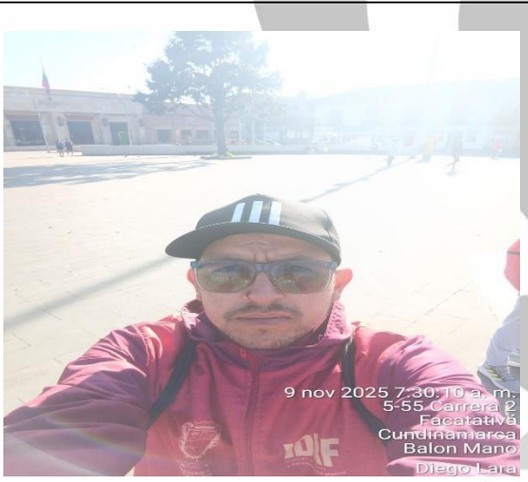

| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 08 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |

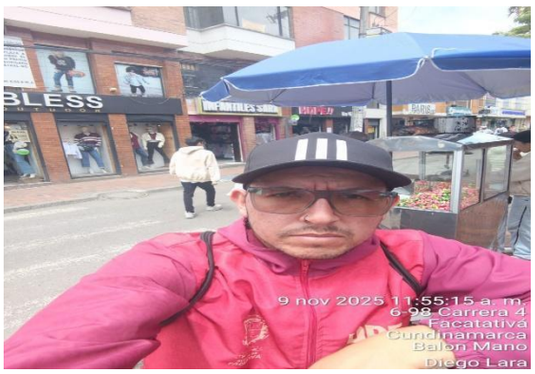



| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 13 | **FECHA** | NOCIEMBRE-2025 |



| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN** | 13 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |

<table>
<tr>
<td colspan="4">
</td>
<td colspan="4">
</td>
</tr>
<tr>
<td>OBLIGACION</td><td>3</td><td>FECHA</td><td>NOVIEMBRE-2025</td>
<td>OBLIGACION</td><td>08</td><td>FECHA</td><td>NOVIEMBRE-2025</td>
</tr>
<tr>
<td colspan="4">
</td>
<td colspan="4">
</td>
</tr>
<tr>
<td>OBLIGACION</td><td>3</td><td>FECHA</td><td>NOVIEMBRE-2025</td>
<td>OBLIGACION</td><td>6</td><td>FECHA</td><td>NOVIEMBRE-2025</td>
</tr>
<tr>
<td colspan="4">
</td>
<td colspan="4"></td>
</tr>
<tr>
<td>OBLIGACION</td><td>11</td><td>FECHA</td><td>NOVIEMBRE-2025</td>
<td>OBLIGACION</td><td>12</td><td>FECHA</td><td>NOVIEMBRE-2025</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr>
<td colspan="4">
</td>
<td colspan="4">
</td>
</tr>
<tr>
<td>OBLIGACION</td><td>3</td><td>FECHA</td><td>NOVIEMBRE-2025</td>
<td>OBLIGACION</td><td>2</td><td>FECHA</td><td>NOVIEMBRE-2025</td>
</tr>
<tr>
<td colspan="4">
</td>
<td colspan="4">
</td>
</tr>
<tr>
<td>OBLIGACION</td><td>2</td><td>FECHA</td><td>NOVIEMBRE-2025</td>
<td>OBLIGACION</td><td>2</td><td>FECHA</td><td>NOVIEMBRE-2025</td>
</tr>
<tr>
<td colspan="4">
</td>
<td colspan="4">
</td>
</tr>
<tr>
<td>OBLIGACION</td><td>2</td><td>FECHA</td><td>NOVIEMBRE-2025</td>
<td>OBLIGACIÓN</td><td>2</td><td>FECHA</td><td>NOVIEMBRE-2025</td>
</tr>
<tr>
<td colspan="4">
</td>
<td colspan="4">
</td>
</tr>
</table>

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OBLIGACION** | 3 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 | **OBLIGACIÓN** | 3 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |
|  | | | |  | | | |
| **OBLIGACION** | 3 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 | **OBLIGACIÓN** | 3 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |
|  | | | |  | | | |
| **OBLIGACION** | 2 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 | **OBLIGACIÓN** | 2 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |
|  | | | | | | | |
| **OBLIGACION** | 2 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 | **OBLIGACIÓN** | 2 | **FECHA** | NOVIEMBRE-2025 |

# PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

**Fecha de Creación del Informe:** martes, 09 de diciembre de 2025 11:57:31 AM

**Período del informe: Desde el 01 de mayo de 2025 hasta el 09 de diciembre de 2025**

**Pagada** 04/12/2025

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | DIEGO RAUL LARA CASTRO | | |
| **Documento** | CC1070963272 | **Dirección** | CL 15 #19 - 15 BLOQUE 23 APT 403 |
| **Tipo de Empresa** | | **Teléfono** | 3212081670 |
| **Tipo Persona** | | **Forma Presentación** | |
| **Ciudad** | FACATATIVA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | Información del Pago | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Administradoras | | | | | | | | IBC | | | | Liquidación de Aportes | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación del Cotizante | Apellidos y Nombres | Referencia pago (PIN) / Número planilla | Fecha de Pago | Período de Cot. | Período Serv. | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | AFP | EPS | ARP | CCF | IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aporte Pensión | Aporte Salud | Aporte Riesgos | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte Ministerio | TOTAL |
| CC 1070963272 | LARA CASTRO DIEGO RAUL | 8823688474 / 1077760131 | 04/12/2025 | 202511 | 202511 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 0 | 230301 | EPS017 | 14-11 | NIN-CC | $1.423.500 | $1.423.500 | $1.423.500 | $0 | $227.800 | $178.000 | $14.900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $420.700 |
| CC 1070963272 | LARA CASTRO DIEGO RAUL | 1076724681 | 29/10/2025 | 202510 | 202510 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 0 | 230301 | EPS017 | 14-11 | NIN-CC | $1.423.500 | $1.423.500 | $1.423.500 | $0 | $227.800 | $178.000 | $14.900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $420.700 |
| CC 1070963272 | LARA CASTRO DIEGO RAUL | 1075964859 | 27/09/2025 | 202509 | 202509 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 0 | 230301 | EPS017 | 14-11 | NIN-CC | $1.423.500 | $1.423.500 | $1.423.500 | $0 | $227.800 | $178.000 | $14.900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $420.700 |
| CC 1070963272 | LARA CASTRO DIEGO RAUL | 8823458180 / 1075808119 | 19/09/2025 | 202508 | 202508 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 0 | 230301 | EPS017 | 14-11 | NIN-CC | $1.423.500 | $1.423.500 | $1.423.500 | $0 | $227.800 | $178.000 | $14.900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $420.700 |
| CC 1070963272 | LARA CASTRO DIEGO RAUL | 8823458178 / 1075808111 | 19/09/2025 | 202507 | 202507 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23 | 23 | 23 | 0 | 230301 | EPS017 | 14-11 | NIN-CC | $1.091.350 | $1.091.350 | $1.091.350 | $0 | $174.700 | $136.500 | $11.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $322.600 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

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