2025 dic 02 2,233,300.00

ORLANDO ALEGRIA CASAS

DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS MC.

 Formato ContC07 Elaboró: CAROLINAB

INSDEPORTES CAJICÁ

Egresos

Número: 2025001986
Fecha: 02/12/2025
Nit: 1075875350
Tipo Ident.: Cédula de ciudadanía

A Favor de: ORLANDO ALEGRIA CASAS
Dirección: CL 5 A 3 25
Código Postal: 999999
Cheque No.: Fecha de Pago: 02/12/2025 Cheque por valor de: 2,233,300.00
Por valor de: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS MC.
Concepto: COBRO No. 10 CPS:090_2025 PRESTACION DE SERVICIOS Canc. O.Pago 2025001895
Detalle: COMO ENTRENADOR DEPORTIVO DE DE FUTBOL CESPED DEL PROCESO MISIONAL DEPORTE FORMATIVO ESCOLAR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CAJICÁ.....

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro presupuestal	Código	Fuente de Recurso	Nombre de la cuenta	Valor
2025000092	2025000097	2.3.01.01.01.02.02.02.009.01	1.2.3.1.18	Adquisición de bienes y servicios para el fortalecimiento y funcionamiento de las escuelas de formación deportivas/Fomentoalarecreacion,laactividadfisicayeldeporte/DEPORTEYRECREACION/SERVICIO DE ESCUELAS DEPORTIVAS/TASA PRODEPORTE Y RECREACION	2,300,000.00
				TOTAL	**2,300,000.00**

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24010102	Adquisición de Servicios/ORLANDO ALEGRIA CASAS	2,233,300.00	00.00
11100609	TASA PROD DAVIVIENDA 462500072261	00.00	2,233,300.00
	Débitos	**Créditos**	**Valor Cheque**
	2,233,300.00	2,233,300.00	2,233,300.00

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
EST	RETENCION ESTAMPILLAS	2.00	2,300,000.00	46,000.00	COM	2025001895
ICA	RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.90	2,300,000.00	20,700.00	COM	2025001895

No Contrato:

Elaboró:	Revisó:	Cargo:	Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

ESTE COMPROBANTE HACE LA VEZ DE CERTIFICADO DE RETENCIONES SEGÃºN ARTÃ-CULO 381 PARÃ¡GRAFO 1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. LAS RETENCIONES SON CANCELADAS EN LA ADMINISTRACIÃ³N DE IMPUESTOS DE

INSDEPORTES CAJICÁ

ORDEN DE PAGO

No.: 2025001895
Fecha: 28/11/2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: ORLANDO ALEGRIA CASAS
CC o Nit: 1075875350 **Teléfonos:** 3152856747
Dirección: CL 5 A 3 25

Concepto: COBRO No. 10 CPS:090_2025 PRESTACION DE SERVICIOS
Detalle: COMO ENTRENADOR DEPORTIVO DE DE FUTBOL CESPED DEL PROCESO MISIONAL DEPORTE FORMATIVO ESCOLAR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CAJICÁ.....

No. documento : 001 **Vencimiento:** 31/12/2025 **Valor:** 2,300,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Registro Presupuestal	No. Com Presupuestal	FUENTE	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR	SALDO
2025000097	2025001895	1.2.3.1.18-TASA PRODEPORTE Y RECREACION	2.3.01.01.01.02.02.02.009.01	Adquisición de bienes y servicios para el fortalecimiento y funcionamiento de las escuelas de formación deportivas/Fomentoalarecreacion, laactividadfisicayeldeporte/DEPORTEYRECREACION/SERVICIO DE ESCUELAS DEPORTIVAS/TASA PRODEPORTE Y RECREACION	2,300,000.00	00.00
				TOTAL	2,300,000.00	

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
55050602	Prestación de Servicios Programa Formativo / ORLANDO ALEGRIA CASAS / Varios	99999999999999999999 / VARIOS	2,300,000.00	00.00
24010102	Adquisición de Servicios / ORLANDO ALEGRIA CASAS / Varios	99999999999999999999 / VARIOS	00.00	2,233,300.00
24362706	8552 Enseñanza deportiva y recreativa / ORLANDO ALEGRIA CASAS / Varios	99999999999999999999 / VARIOS	00.00	20,700.00
24403505	Estampilla Adulto Mayor 2% / ORLANDO ALEGRIA CASAS / Varios	99999999999999999999 / VARIOS	00.00	46,000.00
		Sumas Iguales	2,300,000.00	2,300,000.00

Revisó:

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2.000	2,300,000.00
8552 ENSEÑANZA DEPORTIVA Y RECREATIVA	0.900	2,300,000.00

Neto a Pagar : $ 2,233,300.00
Valor Neto a pagar en letras: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS MC.

Carol Maheca ELABORO **ELABORÓ**	**REVISÓ**

DOCUMENTO EQUIVALENTE PARA PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS A FACTURAR

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

Ciudad:	Cajicá	Fecha Elaboración	2025-11-25

DATOS DEL ACREEDOR (Prestador Servicio o Venta Bien)			
Nombre Completo:	ORLANDO ALEGRIA CASAS		
Identificación	CC	No.	1075875350
Dirección de residencia:	Calle 5a #3-25		
Celular:	3167396126		
Correo Electronico:	orlandohappy53@gmail.com		

DATOS DEL DEUDOR (Adquiriente del Bien o Servicio)			
Razón Social:	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CAJICÁ		
Identificación	TIPO: 31 - NIT	No.	800.185.515-7

Concepto	Periodo	Valor
CUENTA DE COBRO NO. 10 DEL CONTRATO CUYO OBJETO CORRESPONDE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMOENTRENADOR DEPORTIVO DE FÚTBOL CÉSPED PARA EL PROCESOMISIONAL DEPORTE FORMATIVO ESCOLAR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEDEPORTES Y RECREACIÓN DE CAJICÁ	Noviembre	$2,300,000
Número de Contrato:	Cps_090_2025	

Realizar transferencia a:			
Entidad Bancaria:	DAVIVIENDA		
No. Cuenta	489500007617	Tipo:	AHORROS

USO EXCLUSIVO PARA ENTIDAD ADQUIRIENTE DEL SERVICIO

VENTANILLA ÚNICA
Recibido por: Laura Niño
Fecha:25/11/2025 Hora 10:26 AM
Folios 7 R. 202504057
INSDEPORTES
Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Cajicá

FIRMA

ORLANDO ALEGRIA CASAS

responsable de expedir factura (artículo 616-2 del Estatuto Tributario)

INSDEPORTES
26 NOV 2025
ÁREA JURÍDICA
HORA: REVISADO:
RECIBIDO:
OBSERVACIONES:

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-20, 04:06:18 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81820149

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8909790940

PAGADO 20/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ORLANDO ALEGRIA CASAS		
Documento	CC1075875350	**Dirección**	CL 1 #1 - 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APS	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1075875350	ORLANDO ALEGRIA CASAS	59	00	X																0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 0	$ 420.700

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

EXPERTOS en PILA

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1075875350 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 25/11/2025 08:38 AM

Código Verificación: **HZ3BUWDT71**

Válida hasta: **23/02/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO ANUAL
AÑO 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1075875350
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ORLANDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAJICA DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN	AGUANICA TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	COMERCIO AL POR MAYOR DE

A continuación se presenta la información de los aportes realizados para el año de la vigencia a traves de SOI, entre el 01-2025 y 07-2025 discriminados por periodos de cotización y planillas pagadas

INFORMACIÓN DE PAGOS

SUBSISTEMA: TODOS
ADMINISTRADORA: TODAS

NÚMERO DE PLANILLA	PERÍODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE EMPLEADOS	DÍAS EN MORA	VALOR SIN MORA	VALOR INTERESES	MONTO PAGADO
1746979265	Febrero-2025	18/03/2025	1	5	$ 420.700	$ 1.500	$ 422.200
1747337941	Marzo-2025	14/04/2025	1	3	$ 420.700	$ 1.000	$ 421.700

TOTAL POR LA VIGENCIA:	$ 843.900

Planilla Pagada

INSDEPORTES CAJICÁ	**INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CAJICÁ** **GESTIÓN CONTRACTUAL** **INFORME DE SUPERVISIÓN**
NÚMERO DE CONTRATO	90
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMOENTRENADOR DEPORTIVO DE FÚTBOL CÉSPED PARA EL PROCESOMISIONAL DEPORTE FORMATIVO ESCOLAR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEDEPORTES Y RECREACIÓN DE CAJICÁ
FECHA DE INICIO	2025-02-07
FECHA DE TERMINACIÓN	2025-11-30
NUMERO DE INFORME	10
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	100.00%
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ROXÁN ELENA GONZÁLEZ TAPIA
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE DE OFICINA JURÍDICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ORLANDO ALEGRIA CASAS
NIT / CC	1075875350
FECHA DEL INFORME	2025-11-25 11:21:55

OBJETIVO

Verificar y analizar la información suministrada por el contratista y demás documentos que soportan la ejecución del contrato, según los documentos entregados para la fecha del presente informe al supervisor de contrato, con el fin de determinar el cumplimiento del objeto contractual y de las obligaciones específicas del mismo.

DOCUMENTACIÓN RECIBIDA
(Marcar con una x)

DOCUMENTOS	DOCUMENTOS ALLEGADOS
Factura o cuenta de cobro	x
Informe de actividades	x
Planilla de pago a seguridad social	x
Otros documentos (Anexos)	x

PROCEDIMIENTO DE SUPERVISIÓN

Se realizó la revisión respectiva a la documentación recibida y demás soportes, además de análisis confrontando con el objeto y obligaciones específicas, enmarcadas en el CONTRATO de la referencia.

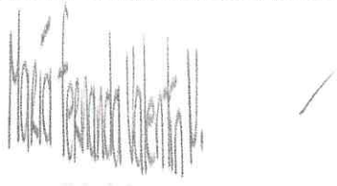
De conformidad con el informe del contratista y el acompañamiento efectuado por parte del supervisor, se estableció que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el contrato en el periodo correspondiente al presente informe.

El contrato se está ejecutando dentro del plazo establecido en el contrato.

PAGOS DE SEGURIDAD PERSONA NATURAL		
Valor Honorarios a pagar en el Mes	**IBC (40%)**	**Valor pago de seguridad social (28,5%+ARL)**
$2,300,000	$1,423,500	$420,700
DATOS DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		
No. CDP		**VALOR DEL CDP**

2025000092			$22,310,000
INFORMACIÓN FINANCIERA			
Registro presupuestal N.º	2025000096	**Fecha:**	2025-02-07
Nombre y Código rubro presupuestal a afectar en el presente pago	2.3.01.01.01.02.02.009.01 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LS ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVAS/ SGP- PROPOSITO GENERAL DEPORTE/ DEPORTE Y RECREACION/ FOMENTO A LA RECREACION LA ACTIVIDAD FISICA Y EL DEPORTE / SERVICIO DE ESCUELAS DEPORTIVAS / S		
Nombre y Código fuente presupuestal a afectar en el presente pago	1.2.3.1.18- TASA PRODEPORTE Y RECREACION		
Adición Registro presupuestal N.º		**Fecha:**	
Nombre y Código rubro presupuestal (ADICION)a afectar en el presente pago			
Nombre y Código fuente presupuestal (ADICION)a afectar en el presente pago			
FORMA DE PAGO (CLAUSULA CONTRATO)	UN (1) PRIMER PAGO POR LA SUMA DE UN MILLON SEISCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE ($1.610.000) Y NUEVE (09) PAGOS SUBSIGUIENTES CADA UNO POR LA SUMA DE DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.300.000)		

COMPORTAMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO	
DESCRIPCIÓN	**VALORES EN PESOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$22,310,000
ADICIONES	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$22,310,000
VALOR PAGO N° 1	$1,610,000
VALOR PAGO N° 2	$2,300,000
VALOR PAGO N° 3	$2,300,000
VALOR PAGO N° 4	$2,300,000
VALOR PAGO N° 5	$2,300,000
VALOR PAGO N° 6	$2,300,000
VALOR PAGO N° 7	$2,300,000
VALOR PAGO N° 8	$2,300,000
VALOR PAGO N° 9	$2,300,000
VALOR PAGO N° 10	$2,300,000
VALOR PAGO N° 11	$0
VALOR PAGO N° 12	$0
VALOR EJECUTADO CONTRATO:	$22,310,000
VALOR POR EJECUTAR (O LIBERAR):	$0

FALENCIAS		
CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN:		
OBSERVACIONES ADICIONALES		
ROXÁN ELENA GONZÁLEZ TAPIA JEFE DE OFICINA JURÍDICA SUPERVISOR		FIRMA: 
DOCUMENTO ELABORADO POR:	MARIA FERNANDA VALENTIN NIETO	FIRMA: 

ORLANDO ALEGRIA CASAS 090

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-11-24, 02:03:46 p. m. Tipo Planilla: I Número Planilla: 81820149 Referencia pago (PIN) 8909790940

Periodo Cotización: 202511 Periodo Servicio: 202511

PAGADA 2025-11-20 15:04:51.0

Se certifica que en la fecha 20/11/2025, la empresa ORLANDO ALEGRIA CASAS, con documento de identificación CC1075875350, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado ALEGRIA CASAS ORLANDO , con CC 1075875350, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
AFP	N800229739	230201	PROTECCION
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA EPS

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.01044	2

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



Lista de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado		
Pago 001	001	25/02/2025 1:40 PM	25/02/2025 12:00 PM	1.800.000 COP	1.800.000 COP	1.800.000 COP	Pagado	Detalle	
Pago 002	002	7/04/2025 12:44 PM	26/03/2025 12:00 PM	2.300.000 COP	2.300.000 COP	2.300.000 COP	Pagado	Detalle	
Pago 003	003	25/04/2025 1:06 PM	25/04/2025 12:00 AM	2.300.000 COP	2.300.000 COP	2.300.000 COP	Pagado	Detalle	
Pago 004	004	27/05/2025 10:43 PM	25/04/2025 12:00 AM	2.300.000 COP	2.300.000 COP	2.300.000 COP	Pagado	Detalle	
Pago 005	005	8/07/2025 8:15 PM	8/07/2025 12:00 PM	2.300.000 COP	2.300.000 COP	2.300.000 COP	Pagado	Detalle	
Pago 006	006	28/07/2025 12:37 PM	28/07/2025 12:00 PM	2.300.000 COP	2.300.000 COP	2.300.000 COP	Pagado	Detalle	
Pago 007	007	27/08/2025 10:51 PM	27/08/2025 12:00 AM	2.300.000 COP	2.300.000 COP	2.300.000 COP	Pagado	Detalle	
Pago 008	008	25/09/2025 11:32 AM	25/09/2025 12:00 AM	2.300.000 COP	2.300.000 COP	2.300.000 COP	Pagado	Detalle	
Pago 009	009	28/10/2025 6:56 PM	28/10/2025 12:00 AM	2.300.000 COP	2.300.000 COP	2.300.000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagado
Pago 010	010	27/11/2025 [illegible] 15 PM	26/11/2025 12:00 AM	2.110.000 COP	2.110.000 COP	2.110.000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagado





Comprobante de Pago

09/12/2025 - 10:50

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE CAJ
Nombre Proceso	2261tasaprodeportedic
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL - 550462500072261
Fecha del Pago	02/12/2025
Hora del Pago	18:30

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1075875350	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	489500007617	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.233.300,00	**Estado**	Pago Exitoso