

2025 dic 02

2,524,600.00

YURLEY TATIANA ZUÑIGA CABEZAS

DOS MILLONES QUINIENTOS VENTI CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS MC.

PÁGINA 1 DE 1

Formato ContC07

Elaboró:

CAROLINAB

INSDEPORTES  
CAJICÁ

Egresos

Número: 2025001968

Fecha: 02/12/2025

Nit: 63561208

Tipo Ident.: Cédula de ciudadanía

A Favor de: YURLEY TATIANA ZUÑIGA CABEZAS

Dirección: CL 3A 3 67

Código Postal: 999999

Cheque No.:

Fecha de Pago: 02/12/2025

Cheque por valor de: 2,524,600.00

Por valor de:

DOS MILLONES QUINIENTOS VENTI CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS MC.

Concepto: COBRO No. 10 CPS:098\_2025 PRESTACION DE SERVICIOS Canc. O.Pago 2025001886

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

## IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

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

## MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24010102	Adquisición de Servicios/YURLEY TATIANA ZUÑIGA CABEZAS	2,524,600.00	00.00
11100602	SGP MAESTRA 33549655055	00.00	2,524,600.00
		<b>Débitos</b>	<b>Créditos</b>
		2,524,600.00	2,524,600.00
			<b>Valor Cheque</b>
			2,524,600.00

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
EST	RETENCION ESTAMPILLAS	2.00	2,600,000.00	52,000.00	COM	2025001886
ICA	RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.90	2,600,000.00	23,400.00	COM	2025001886

No Contrato:

Elaboró:	Revisó:	Cargo:	Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

ESTE COMPROBANTE HACE LA VEZ DE CERTIFICADO DE RETENCIONES SEGÑN ARTº- CULO 381 PARÁGRAFO 1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. LAS RETENCIONES SON CANCELADAS EN LA ADMINISTRACIÓ N DE IMPUESTOS DE



NIT. 890.903.938-8

Compañía:

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREA

NIT Compañía:

0800185515

Fecha Actual:

Martes, 09 de diciembre de 2025 - 10:37 AM

Número de cuenta:	00000024088541862	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCO CAJA SOCIAL	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	YURLEY TATIANA ZU	Documento:	000000063561208
Valor:	2.524.600,00	Cheque:	0
Concepto:	311230101	Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	02 de Diciembre de 2025		



# DOCUMENTO EQUIVALENTE PARA PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS A FACTURAR

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

Ciudad:	Cajicá	Fecha Elaboración	2025-11-25
---------	--------	-------------------	------------

DATOS DEL ACREEDOR (Prestador Servicio o Venta Bien)			
Nombre Completo:	Yurley Tatiana Zuñiga Cabezas		
Identificación	CC	No.	63561208
Dirección de residencia:	Carrera 2da Este # 9a - 37		
Celular:	3203084536		
Correo Electronico:	scarehoney@hotmail.com		

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

Concepto	Periodo	Valor
CUENTA DE COBRO NO. 10 DEL CONTRATO CUYO OBJETO CORRESPONDE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE ACTIVIDAD FÍSICA MUSICALIZADA DEL PROCESOMISIONAL DE FOMENTO Y DESARROLLO SOCIAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CAJICÁ	Noviembre	\$2,600,000
Número de Contrato:	Cps_098_2025	

Realizar transferencia a:			
Entidad Bancaria:	BANCO CAJA SOCIAL		
No. Cuenta	24088541862	Tipo:	AHORROS
USO EXCLUSIVO PARA ENTIDAD ADQUIRIENTE DEL		FIRMA	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="margin: 0;"><b>VENTANILLA ÚNICA</b></p> <p style="margin: 0; font-size: small;">Recibido por: Laura Niño</p> <p style="margin: 0; font-size: small;">Fecha: 25/11/2025 Hora 12:45 PM</p> <p style="margin: 0; font-size: small;">Folios 5 R. 202504103</p> <p style="margin: 0; font-size: x-small;">Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Cajicá</p> </div>		<p style="margin: 0; text-align: center;">Yurley Tatiana Zuñiga Cabezas</p>	
Responsable de IVA, no responsable de expedir factura (artículo 616-2 del Estatuto Tributario)			

INSDEPORTES  
 26 NOV 2025  
 AREA JURIDICA  
 RECIBIDO: \_\_\_\_\_  
 RESERVACIONES: \_\_\_\_\_

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 63561208		ZUÑIGA CABEZAS YULEY TATIANA	INDEPENDIENTE
Periodo	Salud	Pago	Clave
2025-11		1900313191	949398373
Planilla		Planilla	Planilla
Limite	Fecha	Pago	Banco
2025/12/03		2025/11/04	BANCO CAJA SOCIAL
Sucursal Principal		Direccion	
PRINCIPAL		Carrera 2 este # 9A - 37	
Ciudad/Departamento		Teléfono	
BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		6197089	
Exonerado SENA e ICBF		Valor	
SI		\$440,500	

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES												PENSIÓN		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES		Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																	
			ing	req	tde	tas	lup	tap	vop	cor	vti	slti	lge	lma	vac	avp	vcti	ht	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo			Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte						
1	CC	63561208	ZUÑIGA YULEY																230301	30	\$1,423,500	\$277,800	EPS010	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$34,700		0	\$0	\$0			\$0	\$0	\$440,500
<b>Total Afiliados (1)</b>																				\$1,423,500	\$277,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0	\$440,500					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 63661208		ZÚÑIGA CABEZAS YUBLET TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carretera 2 este # 9A - 37	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6197089	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago		
2025-11	1900313191	949398373	I	2025/12/03	2025/11/04	BANCO CUA SOCIAL	Dias Mora	Valor	
							0	\$440,500	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORSA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$440,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$440,500</b>	

	<b>INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CAJICÁ</b>	
	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>	
<b>NÚMERO DE CONTRATO</b>	98	
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE ACTIVIDAD FÍSICA MUSICALIZADA DEL PROCESO MISIONAL DE FOMENTO Y DESARROLLO SOCIAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CAJICÁ	
<b>FECHA DE INICIO</b>	2025-02-07	
<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>	2025-11-30	
<b>NUMERO DE INFORME</b>	10	
<b>PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA</b>	93.87%	
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>	ROXÁN ELENA GONZÁLEZ TAPIA	
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	JEFE DE OFICINA JURÍDICA	
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	Yurley Tatiana Zuñiga Cabezas	
<b>NIT / CC</b>	63561208	
<b>FECHA DEL INFORME</b>	2025-11-27 15:59:41	
<b>OBJETIVO</b>		
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.		
<b>DOCUMENTACIÓN RECIBIDA (Marcar con una x)</b>		
<b>DOCUMENTOS</b>	<b>DOCUMENTOS ALLEGADOS</b>	
Factura o cuenta de cobro	x	
Informe de actividades	x	
Planilla de pago a seguridad social	x	
Otros documentos (Anexos)	x	
<b>PROCEDIMIENTO DE SUPERVISIÓN</b>		
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.		

<b>PAGOS DE SEGURIDAD PERSONA NATURAL</b>		
Valor Honorarios a pagar en el Mes	IBC (40%)	Valor pago de seguridad social (28,5%+ARL)
\$2,600,000	\$1,423,500	\$440,500
<b>DATOS DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>		
No. CDP	VALOR DEL CDP	

2025000131		\$25,220,000	
<b>INFORMACIÓN FINANCIERA</b>			
<b>Registro presupuestal N.º</b>	2025000112	<b>Fecha:</b>	2025-02-07
<b>Nombre y Código rubro presupuestal a afectar en el presente pago</b>	2.3.01.01.03.02.02.009.01- ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN Y PROMOCIÓN DEL DEPORTE COMUNITARIO		
<b>Nombre y Código fuente presupuestal a afectar en el presente pago</b>	1.2.4.3.03- SGP - PROPÓSITO GENERAL LIBRE IN		
<b>Adición Registro presupuestal N.º</b>		<b>Fecha:</b>	2025-11-27
<b>Nombre y Código rubro presupuestal (ADICION )a afectar en el presente pago</b>	2.3.01.01.03.02.02.009.01 Adquisición de bienes y servicios para la ejecución y promoción del deporte comunitario/Fomentoalarecreacion, laactividadfisicayeldeporte/DEPORTEYRECREACION/SE RVICIO DE ORGANIZACION DE EVENTOS DEPORTIVOS COMUNITARIOS/SGP -PROPÓSITO GENERAL LIBRE IN		
<b>Nombre y Código fuente presupuestal (ADICION )a afectar en el presente pago</b>	1.2.4.3.03		
<b>FORMA DE PAGO (CLAUSULA CONTRATO)</b>	UN (1) PRIMER PAGO POR LA SUMA DE UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$1.820.000) Y SEIS (06) PAGOS SUBSIGUIENTES CADA UNO POR LA SUMA DE DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.600.000)		
<b>COMPORTAMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO</b>			
<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>VALORES EN PESOS</b>		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$25,220,000		
ADICIONES	\$1,646,667		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$26,866,667		
VALOR PAGO N° 1	\$1,820,000		
VALOR PAGO N° 2	\$2,600,000		
VALOR PAGO N° 3	\$2,600,000		
VALOR PAGO N° 4	\$2,600,000		
VALOR PAGO N° 5	\$2,600,000		
VALOR PAGO N° 6	\$2,600,000		
VALOR PAGO N° 7	\$2,600,000		
VALOR PAGO N° 8	\$2,600,000		
VALOR PAGO N° 9	\$2,600,000		
VALOR PAGO N° 10	\$2,600,000		
VALOR PAGO N° 11	\$0		
VALOR PAGO N° 12	\$0		
VALOR EJECUTADO CONTRATO:	\$25,220,000		
VALOR POR EJECUTAR (O LIBERAR):	\$1,646,667		

**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:



**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 63561208 **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 18/11/2025 02:20 PM



Código Verificación: MC8WFUL2B5

Válida hasta: 16/02/2026

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**



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

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía <input type="text"/>	62561208
EPS	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	<input type="text"/>
Valor aportado a EPS	
178000	<input type="text"/>
Clave de pago	
9493398373	<input type="text"/>
Período de cotización (salud)	
2025 <input type="text"/>	11 <input type="text"/>

Instructivo

**Verificar planilla**

Verifique la validez de un soporte de pago.

No soy un robot

reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Servicio. Toma medidas.



reCAPTCHA Privacidad • Condiciones

Verificar planilla

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



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

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

-Mail: ventanillaunica@insdeportescajica.gov.co



Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado	Detalle
Pago 001	001	28/04/2025 5:54 PM	25/02/2025 12:00 PM	1.820.000 COP	1.820.000 COP	1.820.000 COP	Pagado	Detalle Cuenta
Pago 002	002	28/04/2025 5:57 PM	26/03/2025 12:00 PM	2.600.000 COP	2.600.000 COP	2.600.000 COP	Pagado	Detalle Cuenta
Pago 003	003	28/04/2025 6:01 PM	28/04/2025 12:00 AM	2.600.000 COP	2.600.000 COP	2.600.000 COP	Pagado	Detalle Cuenta
Pago 004	004	30/05/2025 10:00 PM	27/05/2025 12:00 AM	2.600.000 COP	2.600.000 COP	2.600.000 COP	Pagado	Detalle Cuenta
Pago 005	005	25/06/2025 1:01 PM	25/06/2025 12:00 PM	2.600.000 COP	2.600.000 COP	2.600.000 COP	Pagado	Detalle Cuenta
Pago 006	006	29/07/2025 3:39 PM	28/07/2025 12:00 AM	2.600.000 COP	2.600.000 COP	2.600.000 COP	Pagado	Detalle Cuenta
Pago 007	007	28/08/2025 8:29 PM	28/08/2025 12:00 PM	2.600.000 COP	2.600.000 COP	2.600.000 COP	Pagado	Detalle Cuenta
Pago 008	008	7/10/2025 5:19 PM	8/10/2025 12:00 AM	2.600.000 COP	2.600.000 COP	2.600.000 COP	Aprobado	Detalle Cuenta
Pago 009	009	28/10/2025 10:13 PM	28/10/2025 12:00 AM	2.600.000 COP	2.600.000 COP	2.600.000 COP	Aprobado	Detalle Cuenta
Pago 010		27/11/2025 4:40 PM	26/11/2025 12:00 AM	2.600.000 COP	2.600.000 COP	2.600.000 COP	Aprobado	Detalle Cuenta

**INSDEPORTE**  
**ÁREA JURÍDICA**

Fecha: **28 NOV 2025** Hora: **09:08**

Verificó: *[Firma]*

Revisión para trámite de pago  
previo informe que rinde el  
supervisor (e) del contrato.