1. DATOS DEL INFORME			
Periodo reportado del	26/01/2026	**Al**	31/01/2026
Informe número:	1 de 8		
Fecha presentación informe	06/02/2026		

2. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
Nombres y apellidos del contratista:	MAURICIO JAVIER AGUAS GUERRERO		
Número de identificación:	80.500.470 de Fusagasugá.		
Fecha de acta de inicio:	27/01/2026	Numero de contrato:	CPS 024-2026
Fecha de suscripción del contrato:	23/01/2026	Fecha de finalización contrato:	01/09/2026
Plazo de ejecución:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SEIS (07) MESES Y CINCO (05) DIAS TÉRMINO CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO ENTRE EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR.		
Objeto del contrato:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR DEPORTIVO PARA PLANIFICAR, ORIENTAR Y DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA, ENTRENAMIENTO Y FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE DEPORTE FORMATIVO DEL IDERF.		
Dependencia:	OFICINA MISIONAL		
Supervisor del contrato:	JOHANA ALEXANDRA ASCENCIO RIVERA.		
Número del CDP:	2026000007	Número del RP:	2026800030
Valor contrato:	QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($15.480.000). M/CTE. INCLUYE IMPUESTOS DE LEY, INCLUYE IMPUESTOS DE LEY.		
forma de pago:	El valor del contrato será cancelado al contratista de la siguiente manera: a) **UN PRIMER PAGO** proporcional a los días ejecutados contados a partir de la firma del acta de inicio y hasta el último día calendario del mes de la suscripción del contrato. b). **ACTAS** parciales de pago correspondientes a mensualidades vencidas por la suma **DOS MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE. ($2.160.000).** c) **UN ÚLTIMO PAGO**, proporcional a los días del último mes de ejecución. Lo anterior, previo recibido a satisfacción del supervisor del contrato, la presentación de los documentos idóneos que acrediten el cumplimiento del pago a los sistemas de seguridad social en salud, pensión y ARL, y de los demás documentos correspondientes, El pago se realizará previa presentación de la certificación de cumplimiento dada por el supervisor del contrato.		

2.1 EN CASO DE ADICION Y/O PRORROGA DILIGENCIE							
Tiempo de prorroga No.1	N/A		Nueva fecha de finalización contrato:		N/A		
Nuevo plazo ejecución:							
Número del CDP:	N/A		Número del RP:		N/A		
Valor adición (si aplica)	N/A						
Nuevo valor contrato (si aplica)	N/A						
Periodo reportado del	N/A	**Al**	N/A	**Informe número:**	N/A	**de**	N/A

Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

3. INFORMACIÓN DE PAGO			
VALOR CONTRATO		$15.480.000	
# PAGO PARCIAL	SALDO CONTRATO	PAGO PARCIAL VALOR	NUEVO SALDO
1	$ 15.480.000	$ 288.000	$ 15.192.000
2			
3.1 EN CASO DE ADICION Y/OPRORROGA DILIGENTE			
ADICION No.	SALDO ANTERIOR	VALOR ADICION	NUEVO SALDO
N/A	N/A	N/A	N/A
INFORMACIÓN DE PAGO			
# PAGO PARCIAL	SALDO CONTRATO	PAGO PARCIAL VALOR	NUEVO SALDO
N/A	N/A	N/A	N/A

4. INFORMACIÓN BANCARIA					
BANCO	CAJA SOCIAL	# CUENTA:	24042751834	TIPO DE CUENTA:	AHORROS

5. ESTADO FISICO

Hasta la fecha 31/01/2026 el PRESTAR SERVICIO PROFESIONAL COMO FORMADOR DEPORTIVO EN LAS ESCUELAS RURALES Y DESCENTRALIZADAS DEL AREA MISIONAL DEL IDERF. No. CPS 024 -2026, presenta una ejecución del 1.86 % contra una programada del 100%.

6. ACTIVIDADES Y DESARROLLO

ÍTEM 1	Fuente verificación: •
ACTIVIDAD REFERENCIADA 1: Efectuar la organización, planeación, dirección y realización de las actividades que se requieran para la consecución de mínimo 2 grupos de formación en el deporte asignado por el supervisor, en los niveles de iniciación, fundamentación, en el municipio. El contratista será la persona responsable de adelantar y gestar los procesos de convocatoria e inscripción en los mencionados niveles, a través de los medios necesarios, involucrando a las Juntas de Acción Comunal, instituciones Educativas, resguardos indígenas, personas con discapacidad, población diversa y demás comunidades que se puedan beneficiar con el programa.	
ACCIONES REALIZADAS: • En este mes no se desarrolló la divulgación organización, dirección, realización e inscripción de la comunidad beneficiada.	
ÍTEM 2	**Fuente verificación:** •
ACTIVIDAD REFERENCIADA 2: Coordinar previamente con el IDERF el cronograma para el desarrollo de las actividades y clases de la escuela de formación deportiva del deporte asignado por el supervisor y socializarlos a la comunidad.	
ACCIONES REALIZADAS: • Estuve atento a las direcciones del articular encargado.	
ÍTEM 3	**Fuente verificación**: •
ACTIVIDAD REFERENCIADA 3: Apoyar el proceso de inscripción de su programa deportivo ante el IDERF, deberá contar con la siguiente cobertura, para deportes en conjunto, tener una cobertura mínima de 15 personas por grupo o una cobertura global mínima de 45 beneficiados activos, sin importar la distribución dentro de los niveles de formación en los que se encuentren; y, para deportes individuales tener una cobertura mínima de 10 personas por grupo o mínimo una cobertura global de 30 beneficiados activos sin importar la distribución dentro de los niveles de formación en	

los que se encuentren. De todo lo anterior, deberá tener los soportes respectivos organizados por sesiones, actividades y niveles de formación.
ACCIONES REALIZADAS: • En este mes no se desarrolló la distribución dentro de los niveles de formación deportiva en la comunidad beneficiada.

ÍTEM 4	**Fuente verificación:**
ACTIVIDAD REFERENCIADA 4: Atender los grupos, de acuerdo con las indicaciones, parámetros, cronograma de actividades, intensidad horaria, lugares y demás requerimientos establecidos por el IDERF a través del supervisor del contrato y según acuerdo con la comunidad, el formador no podrá cambiar el compromiso sin previo aviso y autorización de la supervisión.	
ACCIONES REALIZADAS: • En este mes no se desarrolló el cronograma de actividades, intensidad horaria y requerimientos exigidos por el IDERF en la comunidad beneficiada.	
ÍTEM 5	**Fuente verificación:** •
ACTIVIDAD REFERENCIADA 5: Crear y ejecutar una propuesta metodológica con contenidos técnicos, tácticos y físicos, orientada a los procesos de desarrollo motor (iniciación – fundamentación – especialización) con énfasis en la disciplina de del deporte asignado por el supervisor.	
ACCIONES REALIZADAS: • En este mes no se creó la propuesta metodológica con los contenidos técnicos, tácticos y físicos en la comunidad beneficiada.	
ÍTEM 6	**Fuente verificación:** •
ACTIVIDAD REFERENCIADA 6: Planear las clases y/o sesiones de entrenamiento a desarrollar con anterioridad teniendo en cuenta los contenidos establecidos en la propuesta metodológica presentada, detallar en ellas las particularidades de cada sesión.	
ACCIONES REALIZADAS • En este mes no se realizó los planes de clase o las sesiones de entrenamiento a ejecutar en los diferentes grupos de formación deportiva.	
ÍTEM 7	**Fuente verificación:** •
ACTIVIDAD REFERENCIADA 7: Realizar un festival deportivo trimestral en la disciplina asignada; si para su desarrollo requiere de algún apoyo, este deberá ser acordado y aprobado por su supervisor con un mínimo de 15 días calendario, al finalizar el evento se deberá presentar un informe con sus respectivas evidencias.	
ACCIONES REALIZADAS: • En este mes no se realizó el festival deportivo trimestral en la disciplina asignada.	
ÍTEM 8	**Fuente verificación**: Evidencia fotográfica.

Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

ACTIVIDAD REFERENCIADA 8: Participar y apoyar activamente en la convocatoria y organización de los encuentros de actividad física, recreación y deporte que lidere el instituto. Además, realizar apoyo técnico y/o logístico, en el desarrollo de los juegos Intercolegiados, escolares, comunales, clásica de ciclismo, carrera atlética, ciclovía y copa ciudad jardín, entre otros.

ACCIONES REALIZADAS

- Se realizo el apoyo y acompañamiento el día jueves 29 de enero de 2026 en el evento para las mujeres del grupo de embellecimiento de Fusagasugá realizando diferentes actividades de recreación y actividad física el cual fue realizado por estaciones ejecutando acciones de manipulación, equilibrio, lanzamientos, velocidad, fuerza explosiva etc, en el cual participaron 120 mujeres trabajadoras de ornato y cuidado de jardines del municipio, hora: 7:45 am 11:30 am.

ÍTEM 9	**Fuente verificación**: • **Evidencia fotográfica**

ACTIVIDAD REFERENCIADA 9: Mantener permanente, efectiva y oportuna comunicación con el supervisor, siguiendo el conducto regular.

ACCIONES REALIZADAS:

- Se tiene en cuenta el conducto regular para disponer una oportuna comunicación seguidamente desarrollar un trabajo mancomunado con el articulador Jorge Vásquez, esto con el fin de mantener una adecuada empatía articulada con una excelente correspondencia con el IDERF, además se proporcionan apoyos a los diferentes eventos programados por las misionales según las directrices del articulador.

ÍTEM 10	**Fuente verificación**: • **Evidencia fotográfica**

ACTIVIDAD REFERENCIADA 10: El contratista se compromete a cuidar y hacer un buen uso de los bienes entregados para la ejecución y el desarrollo del objeto contractual, aplicando las mejores prácticas de uso e higiene, además de devolver al finalizar el contrato en las condiciones y características entregadas con conformidad con los procedimientos establecidos, para el trámite de la paz y salvo.

ACCIONES REALIZADAS:

- Me comprometo a cuidar y usar responsablemente estas prendas (los uniformes entregados) por él IDERF.

ÍTEM 11	**Fuente verificación**: • Informe mensual

ACTIVIDAD REFERENCIADA 11: Radicar mensualmente el informe de actividades ante el supervisor del contrato, durante los primeros días (10) días calendario al vencimiento de cada periodo, de conformidad con la forma de pago establecida; y realizar las publicaciones de los documentos en el Portal Único de Contratación (SECOP II), según corresponda.

ACCIONES REALIZADAS:

- Se radicó el informe de los días laborados en el mes de enero con los respectivos requerimientos y la documentación del informe contratista, certificación supervisor, cuenta de cobro, evidencias fotográficas, planilla de seguridad social para su debida revisión y posterior a ello publicarlo en la plataforma del SECOP II.

ÍTEM 12	**Fuente verificación**: • SECOP II.

ACTIVIDAD REFERENCIADA 12: Asistir a las reuniones y actividades a nivel técnico, pedagógico, operativo y/o administrativo convocadas por el IDERF.

Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

ACCIONES REALIZADAS:

- El viernes 30 de enero asistí a la reunión programada por los articuladores de las escuelas deportivas hora 9::30 am temática aspectos generales, pago de los parafiscales del mes de enero, inscripciones e inicio de las escuelas deportivas, método entrega de materiales, etc, Terminación 11:00 am.

ÍTEM 13	Fuente verificación: N/A

ACTIVIDAD REFERENCIADA 13: Todas las demás actividades inherentes a la naturaleza, objeto y/o ejecución del contrato y las que sean identificadas como necesidad del servicio por parte del supervisor del programa o dirección.

ACCIONES REALIZADAS:

- Estuve atento de las instrucciones del articulador de las escuelas deportivas del IDERF.

Yo, **MAURICIO JAVIER AGUAS GUERRERO,** identificado con la cédula de ciudadanía número 80.500.470 de Fusagasugá, certifico bajo la gravedad de juramento:

Que en cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de mayo de 2013, Artículo 3 **"Contribuciones al Sistema General de Seguridad Social**. De acuerdo con lo previsto en el artículo 26 de la ley 1393 de 2010 y el artículo 108 del Estatuto Tributario, la disminución de la base de retención para las personas naturales residentes cuyos ingresos no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, por concepto de contribuciones al Sistema General de Seguridad Social, pertenezcan o no a la categoría de empleados, estará condicionada a su pago en debida forma, para lo cual se adjuntará a la respectiva factura o documento equivalente copia de la planilla o documento de pago". Los documentos soporten la afiliación de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, efectuados durante el mes de **enero** corresponden a los ingresos provenientes del contrato número **CPS 024-2026** acuerdo al siguiente detalle:

No. De pago	Numero de planilla	Fecha de pago	EPS	IBC	AFP o FSP	ARL	CAJA DE COMPENSACIÓN	INTERÉS	TOTAL
1	46631618	06/02/2026	2.18.900	1.750.905	280.200	18.300	$0	$0	$ 517.400

Dada en Fusagasugá - Cundinamarca a los seis (06) días del mes de febrero 06/02/2026.

FIRMA	MAURICIO JAVIER AGUAS G.
NOMBRE	**MAURICIO JAVIER AGUAS GUERRERO**
CÉDULA	**C.C No 80.500.470 de Fusagasugá**
CARGO	**CONTRATISTA**

Elaboro: MAURICIO JAVIER AGUAS GUERRERO
Reviso: JOHANA ALEXANDRA ASCENCIO RIVERA
Adjunto: Evidencia fotográfica tres (1) folio.
Certificado de afiliación a salud, pensión y ARL un (2) folio
Anexos dos (2) folios

Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

MES: ENERO	**CONTRATISTA: MAURICIO JAVIER AGUAS GUERRERO**
DESCRIPCIÓN	**NUMERO DE CONTRATO: CPS 024-2026**

OBLIGACIÓN: 8

+ Se realizo el apoyo y acompañamiento el jueves 29 de enero de 2026 en el evento para las mujeres del grupo de embellecimiento de Fusagasugá realizando diferentes actividades de recreación y actividad fisica el cual fue realizado por estaciones ejecutando acciones de manipulación, equilibrio, lanzamientos, velocidad, fuerza explosiva etc, en el cual participaron 120 mujeres trabajadoras de ornato y cuidado de jardines del municipio, hora: 7:45 am 11:30 am.



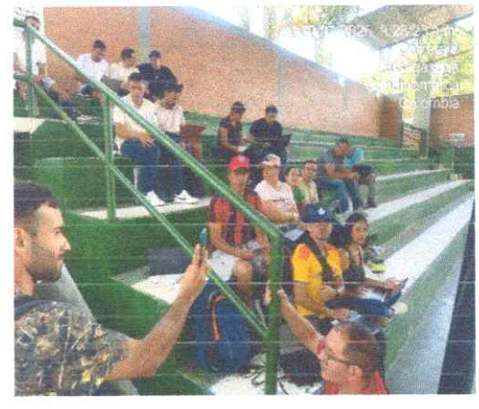






. OBLIGACIÓN: 12
El viernes 30 de enero asistí a la reunión programada por los articuladores de las escuelas deportivas hora 9::30 am temática aspectos generales, pago de los parafiscales del mes de enero, inscripciones e inicio de las escuelas deportivas, método entrega de materiales, etc, Terminación 10:30 am.





.

Fusagasugá - Cundinamarca a los seis 06 días del mes de febrero de 2026.

FIRMA	MAURICIO JAVIER AGUAS G.
NOMBRE	**MAURCIO JAVIER AGUAS GUERRERO**
CÉDULA	**80.500.470**
CARGO	**CONTRATISTA**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80500470	MAURICIO JAVIER AGUAS GUERRERO	CLL 9 N 3 39	8866646	aguas39@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	06/02/2026	46631618	$517.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Trabajo	Extranjero	Cláusula Excepción	Tipo Cotizante	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AVL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80500470	AGUAS GUERRERO MAURICIO JAVIER	59	0			71																25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80500470	MAURICIO JAVIER AGUAS GUERRERO		CLL 9 N 3 39	8666646	aguas39@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUSAGASUGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	06/02/2026	46631618	$517.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.300				18.300	0	0	18.300			183	18.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	18.300	18.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	517.400	517.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

IDERF INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR	Código: FOR-GCO-33
		Versión: 01
		Página 1 de 1

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NÚMERO CPS 024 - 2026, SUSCRITO ENTRE IDERF Y MAURICIO JAVIER AGUAS GUERRERO.

CERTIFICA

Que de acuerdo al informe de actividades N.º 01 presentado por MAURICIO JAVIER AGUAS GUERRERO, identificado con número de cedula 80.500.470 en su condición de contratista, dio cumplimiento al objeto del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N.º CPS 024 - 2026, por el periodo comprendido entre 27/01/2026 y 31/01/2026, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR DEPORTIVO PARA PLANIFICAR, ORIENTAR Y DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA, ENTRENAMIENTO Y FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE DEPORTE FORMATIVO DEL IDERF.

Que las actividades fueron realizadas conforme a las obligaciones pactadas en el CONTRATO DE PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES No. CPS 024 -2026, para constancia el contratista entregó informe de actividades.

De otro lado, se certifica que el valor correspondiente al pago del presente informe de actividades y de acuerdo al registro presupuestal generado en el contrato celebrado entre las partes, podrá ser cancelado de la siguiente forma:

RUBRO	SECTOR	PROGRAMA	PRODUCTO	META	FUENTE	CPC	VALOR
2.3.2.02.02.009	43	4301	4301007	038	1.2.3.1.18	92912	$ 288.000

he verificado el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL DEL MES DE ENERO.

No. De pago	Numero de planilla	Fecha de pago	EPS	IBC	AFP o FSP	ARL	CAJA DE COMPENSACIÓN	INTERÉS	TOTAL
1	46631618	06/02/2026	2.18.900	1.750.905	280.200	18.300	$0	$0	$ 517.400

La presente certificación se expide al 06 de febrero de 2026, para efectos pago N.º 1 de 8

JOHANA ALEXANDRA ASCENCIO RIVERA.
Supervisor
Gestión Documental: AREA MISIONAL
Original Destinatario: Carpeta Contrato No CPS 024-2026
1 copia: Tesoreria IDERF

Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

CUENTA DE COBRO No. 01

EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACION FISICA DE FUSAGASUGA "IDERF"
NIT :890.680.338-1

DEBE A:

MAURICIO JAVIER AGUAS GUERRERO
CC: 80.500.470 DE FUSAGASUGÁ
Calle 9 No 9 - 39 Fusagasugá

LA SUMA DE:

DOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS ($ 288.000) M/CTE.

Correspondiente a las actividades realizadas del 27 de enero al 31 de enero de 2026 en cumplimiento del contrato de Prestación de Servicios No. CPS 024-2026.

Nota: Manifiesto y certifico que me acojo al beneficio de la retención en la fuente en cumplimiento del artículo 383 del Estatuto Tributario, para efectos de determinar el régimen que me es aplicable en materia de retención en la fuente para el año 2026, bajo la gravedad de juramento que sumando el valor de todos mis contratos no exceden las trescientas (300) UVT.

Dada a los seis (06) días del mes de febrero de 2026.

CORDIALMENTE,

MAURICIO JAVIER AGUAS G.
MAURICIO JAVIER AGUAS GUERRERO
CC No 80.500.470 EXPEDIDA EN FUSAGASUGÁ.