

Funza, Cundinamarca – 16 de Marzo 2026

CUENTA DE COBRO No. 006-007 DE 007-2025

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE - CUNDEPORTES FUNZA
NIT 832.000.829 – 7

DEBE A:
JULIAN DAVID ROJAS DIAZ
1.073.232.318 DE FUNZA

LA SUMA DE:
TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y
CUATRO PESOS MCTE
(3.246.844)

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO SALVAVIDAS DEL CENTRO ACUÁTICO A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTES CUNDEPORTES FUNZA CONTRATO 194-2025

PERIODO A COBRAR: DEL 03 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 23 DE DICIEMBRE DE 2025

De acuerdo con los articulos 10,103,383 y 499 del E.T y el Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023 y bajo gravedad de Juramento declaro:

Marcar con una X el punto que determine: **SI NO**

1	Soy declarante de renta en Colombia		X
2	Tengo dependientes económicos	X	
3	En mi declaración de renta mis ingresos serán depurados en la cédula de rentas de trabajo tomando el beneficio del 25% de renta exenta y no descontaré costos y gastos - artículo 103 ET (retefuente art. 383 ET)	X	
4	En mi declaración de renta mis ingresos serán depurados en la cédula de rentas de trabajo y no tomaré el beneficio del 25% de renta exenta y descontaré costos y gastos - artículo 103 ET (retención tarifa general)		X
5	Me encuentro afiliado al Sistema de Seguridad Social y cumpla con el pago de aportes tomando como IBC el 40% de la presente cuenta.	X	

Entidad bancaria: BANCO CAJA SOCIAL
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 24137634192



JULIAN DAVID ROJAS DIAZ
3007323612
CRA 7A #18A 21
Julianpr2222@gmail.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1073232318		ROJAS DIAZ JULIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 7 -18a 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3007323612	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	41069069	9494994143	I	2025/12/04	2025/12/24	BANCO DE OCCIDENTE	20	\$446,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	\$0
1	CC 1073232318	ROJAS JULIAN	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS017	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$34,700	0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073232318		ROJAS DIAZ JULIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 7 -18a 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3007323612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	41069069	9494994143	I	2025/12/04	2025/12/24	BANCO DE OCCIDENTE	20	\$446,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$2,900	\$0	\$230,700	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$2,900	\$0	\$230,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$500	\$0	\$35,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$500	\$0	\$35,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$2,300	\$0	\$180,300	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$178,000	\$2,300	\$0	\$180,300	
TOTAL				1	\$440,500	\$5,700	\$0	\$446,200	

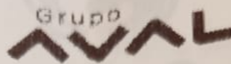
DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1073232318		ROJAS DIAZ JULIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 7 -18a 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3007323612	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	41069990	9496834869	I	2026/01/07	2025/12/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
1	CC	1073232318	ROJAS JULIAN	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS017	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073232318		ROJAS DIAZ JULIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 7 -18a 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3007323612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	41069990	9496834869	I	2026/01/07	2025/12/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$440,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500	



CORRESPONSAL BANCARIO
BANCO DE OCCIDENTE SA
Puntored no te cobra por esta
transaccion
PAGO DE PLANILLAS

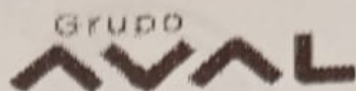
TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	24/12/2025
Hora	12:39:03
Terminal	349295
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA APORTES EN LINEA
Cod. Convenio	1506
Comercio	480941
No. aprob	069990
Banco	
Referencia	9496834869
No. aprob	001307389343
Puntored	
Valor	\$440,500
Usuario de	BLANCA CECILIA
Venta	TO

=====

Línea de atención Nacional
01 8000 512825 Opción 2 Email:
corresponsalesaval@ventasyservi
cios.com.co

BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA



CORRESPONSAL BANCARIO
BANCO DE OCCIDENTE SA
Puntored no te cobra por esta
transaccion
PAGO DE PLANILLAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	24/12/2025
Hora	12:33:40
Terminal	349295
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA APORTES EN LINEA
Cod. Convenio	1506
Comercio	480941
No. aprob	069069
Banco	
Referencia	9494994143
No. aprob	
Puntored	001307384899
Valor	\$446,200
Usuario de	BLANCA CECILIA
Venta	TO

Línea de atención Nacional
01 8000 512825 Opción 2 Email:
corresponsalesaval@ventasyservi
cios.com.co

BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA

Se certifica que ROJAS DIAZ JULIAN DAVID identificado(a) con CC 1073232318 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JULIAN DAVID ROJAS DIAZ identificado(a) con CC 1073232318

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl			vip
9498241811	93003301	I	2026-02-20	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30							X											12.5%	\$218,900
9498241811	93003301	I	2026-02-20	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30							X											16%	\$280,200
9498241811	93003301	I	2026-02-20	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-01	30							X												\$0
9498241811	93003301	I	2026-02-20	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-01	30							X												\$0
9498241811	93003301	I	2026-02-20	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-01	30							X											0%	\$0
9498241811	93003301	I	2026-02-20	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-01	30							X											0%	\$0
9498241811	93003301	I	2026-02-20	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30							X											2.436%	\$42,700
9496834869	41069990	I	2025-12-24	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																		12.5%	\$178,000
9496834869	41069990	I	2025-12-24	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																		16%	\$227,800
9496834869	41069990	I	2025-12-24	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-12	30																			\$0
9496834869	41069990	I	2025-12-24	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-12	30																			\$0
9496834869	41069990	I	2025-12-24	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-12	30																		0%	\$0
9496834869	41069990	I	2025-12-24	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-12	30																		0%	\$0
9496834869	41069990	I	2025-12-24	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																		2.436%	\$34,700
9494994143	41069069	I	2025-12-24	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																		12.5%	\$178,000
9494994143	41069069	I	2025-12-24	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																		16%	\$227,800
9494994143	41069069	I	2025-12-24	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-11	30																			\$0
9494994143	41069069	I	2025-12-24	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-11	30																			\$0
9494994143	41069069	I	2025-12-24	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-11	30																		0%	\$0

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9494994143	41069069	I	2025-12-24	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-11	30																	0%	\$0
9494994143	41069069	I	2025-12-24	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	2.436%	\$34,700
9493453108	1916448675	I	2025-11-10	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																	12.5%	\$178,000
9493453108	1916448675	I	2025-11-10	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																	16%	\$227,800
9493453108	1916448675	I	2025-11-10	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-10	30																		\$0
9493453108	1916448675	I	2025-11-10	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-10	30																		\$0
9493453108	1916448675	I	2025-11-10	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-10	30																	0%	\$0
9493453108	1916448675	I	2025-11-10	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-10	30																	0%	\$0
9493453108	1916448675	I	2025-11-10	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																	2.436%	\$34,700
9492037304	1923594337	I	2025-11-12	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	12.5%	\$178,000
9492037304	1923594337	I	2025-11-12	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	16%	\$227,800
9492037304	1923594337	I	2025-11-12	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-09	30																		\$0
9492037304	1923594337	I	2025-11-12	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-09	30																		\$0
9492037304	1923594337	I	2025-11-12	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-09	30																	0%	\$0
9492037304	1923594337	I	2025-11-12	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-09	30																	0%	\$0
9492037304	1923594337	I	2025-11-12	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	2.436%	\$34,700
9490590151	25142824	I	2025-10-14	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	12.5%	\$178,000
9490590151	25142824	I	2025-10-14	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	16%	\$227,800
9490590151	25142824	I	2025-10-14	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-08	30																		\$0
9490590151	25142824	I	2025-10-14	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-08	30																		\$0
9490590151	25142824	I	2025-10-14	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-08	30																	0%	\$0

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl			vip
9490590151	25142824	I	2025-10-14	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-08	30																		0%	\$0
9490590151	25142824	I	2025-10-14	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		2.436%	\$34,700
9489232653	25161155	I	2025-08-11	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		12.5%	\$178,000
9489232653	25161155	I	2025-08-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		16%	\$227,800
9489232653	25161155	I	2025-08-11	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-07	30																			\$0
9489232653	25161155	I	2025-08-11	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-07	30																			\$0
9489232653	25161155	I	2025-08-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-07	30																		0%	\$0
9489232653	25161155	I	2025-08-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-07	30																		0%	\$0
9489232653	25161155	I	2025-08-11	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		2.436%	\$34,700
9487939582	25151937	I	2025-07-01	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																		12.5%	\$178,000
9487939582	25151937	I	2025-07-01	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																		16%	\$227,800
9487939582	25151937	I	2025-07-01	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-06	30																			\$0
9487939582	25151937	I	2025-07-01	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-06	30																			\$0
9487939582	25151937	I	2025-07-01	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-06	30																		0%	\$0
9487939582	25151937	I	2025-07-01	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-06	30																		0%	\$0
9487939582	25151937	I	2025-07-01	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																		2.436%	\$34,700
9486240129	25152004	I	2025-07-01	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		12.5%	\$178,000
9486240129	25152004	I	2025-07-01	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		16%	\$227,800
9486240129	25152004	I	2025-07-01	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	30																			\$0
9486240129	25152004	I	2025-07-01	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	30																			\$0
9486240129	25152004	I	2025-07-01	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	30																		0%	\$0

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9486240129	25152004	I	2025-07-01	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-05	30																	0%	\$0
9486240129	25152004	I	2025-07-01	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																	2.436%	\$34,700
9484828158	29563952	I	2025-04-30	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																	12.5%	\$178,000
9484828158	29563952	I	2025-04-30	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																	16%	\$227,800
9484828158	29563952	I	2025-04-30	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	30																		\$0
9484828158	29563952	I	2025-04-30	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	30																		\$0
9484828158	29563952	I	2025-04-30	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	30																	0%	\$0
9484828158	29563952	I	2025-04-30	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-04	30																	0%	\$0
9484828158	29563952	I	2025-04-30	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																	2.436%	\$34,700

Este certificado se expide el día 2026-03-18 a las 11:06.

Número del Contrato:	194-2025		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO SALVAVIDAS DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE NATACIÓN A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA.		
Contratista:	JULIAN DAVID ROJAS DIAZ		
No. de cédula:	1.073.232.318		
Número de informe:	006 Y 007	Fecha de elaboración informe:	16/03/2026
Fecha inicial periodo de cobro:	03/11/2025	Fecha final periodo de cobro:	02/12/2025
Fecha inicial periodo de cobro:	03/12/2025	Fecha final periodo de cobro:	23/12/2025

INFORME DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
Obligaciones específicas del contratista	Actividades desarrolladas y evidencias	Observaciones del Supervisor
1. Brindar atención oportuna cuando se presenten situaciones que pongan en riesgo a los usuarios del centro acuático y garantizar su seguridad.	Supervisé minuciosamente los peligros que cada sesión de clase tiene para reducirlos a lo máximo posible de cada uno	Supervisé minuciosamente los peligros que cada sesión de clase tiene para reducirlos a lo máximo posible de cada uno
2. Realizar los procedimientos necesarios para brindar seguridad a los usuarios del programa de natación.	Brindé el protocolo de inspección dando varios recorridos durante las sesiones de clase que se llevaban a cabo en el centro acuático	El contratista Brindo el protocolo de inspección dando varios recorridos durante las sesiones de clase que se llevaban a cabo en el centro acuático
3. Reconocer condiciones de riesgo que puedan convertirse en situaciones de peligro y reportarlas al supervisor del contrato.	Realicé labores en el complejo acuático, conté con los elementos necesarios para actuar ante cualquier emergencia.	El contratista realizó labores en el complejo acuático, conté con los elementos necesarios para actuar ante cualquier emergencia.
4. Utilizar los elementos de protección necesarios para atender cualquier situación que pueda presentarse, así como el material de salvamento, rescate y atención requerida para el desarrollo de sus labores.	utilicé el gancho pastor para utilizarlo al momento de la práctica de los niños de adaptación	El contratista utilizó el gancho pastor para utilizarlo al momento de la práctica de los niños de adaptación
5. Permanecer en el área de piscinas durante la práctica de natación, atento a prestar atención y resolver cualquier novedad o duda que se presente con los usuarios.	Permanecí en la zona de la piscina durante cada clase para asegurar la protección de los usuarios del centro acuático	El contratista se mantuvo en el área de la piscina durante cada sesión de clase para garantizar la seguridad de los usuarios del centro acuático.

6. Capacitar en normas de seguridad a los usuarios, entrenadores y demás visitantes al centro acuático.	Realicé una charla con los usuarios nuevos y antiguos del centro acuático, durante cada cambio de ciclo para el correcto funcionamiento.	El contratista hizo una charla para los usuarios nuevos y antiguos del centro acuático en cada transición de ciclo, con el fin de garantizar un funcionamiento óptimo.
7. Proporcionar primeros auxilios cuando se requiera a los usuarios del centro acuático.	Permanecí vigilante durante cada sesión de clase para ofrecer primeros auxilios a quienes lo necesitaban.	El salvavidas permaneció alerta durante cada sesión de clase para proporcionar primeros auxilios a quienes lo requerían.
8. Inspeccionar las instalaciones y zonas asignadas a sus labores antes de iniciar actividades, así como al finalizar las prácticas y clases de natación por parte de los usuarios.	Revisé el área de la piscina y los baños antes y después de cada sesión de clases para garantizar la seguridad de los usuarios.	El salvavidas realizó una inspección del área de la piscina y los baños antes y después de cada sesión de clases para asegurar la seguridad de los usuarios
9. Entregar un informe final de la ejecución contractual, indicando los resultados obtenidos, avances y proyecciones de la escuela de formación	Realice el informe final indicándo los objetivos y resultados obtenidos durante la escuela de formación de natación	El contratista realizó el informe final indicando los objetivos y resultados obtenidos durante la escuela de formación de natación
10. Asistir a todas las reuniones convocadas programadas por el Director, Subdirector, Supervisor del Contrato u/o coordinador	asistí a los llamados de la coordinación al realizar el festival abierto de natación llevando a cabo la reunión el 27 de noviembre	asistí a los llamados de la coordinación al realizar el festival abierto de natación llevando a cabo la reunión el 27 de noviembre
11. Asistir y participar de las actividades institucionales en que sea convocado por el supervisor del contrato	Participo en el segundo festival abierto de natación durante la semana del festival de verano segundo festival abierto se llevo acabo el 29 de noviembre el match acuático se llevó a cabo el 28 de noviembre triatlon que se llevó a cabo el 6 de diciembre en el centro acuático Asistí a la rendición de cuentas el día 15 de diciembre	El contratista participo en el segundo festival abierto de natación durante la semana del festival de verano segundo festival abierto se llevo acabo el 29 de noviembre el match acuático se llevó a cabo el 28 de noviembre triatlon que se llevó a cabo el 6 de diciembre en el centro acuático Asistí a la rendición de cuentas el día 15 de diciembre

12. Diseñar e implementar actividades recreativas y deportivas que fomenten el desarrollo físico y social de los niños participantes de las vacaciones recreativas, garantizando su seguridad y bienestar durante el desarrollo de las mismas	las vacaciones recreativas se llevarán a cabo al finalizar el año	El contratista Llevará a cabo las vacaciones recreativas al finalizar el año
---	---	--

Espacio exclusivo para uso del supervisor

El suscrito supervisor, en cumplimiento de las obligaciones a su cargo, en desarrollo de las actividades de vigilancia y control sobre el contrato, presenta el siguiente informe, respecto de las actividades ejecutadas por el contratista:

El contratista ejecutó las actividades programadas para el periodo de cobro, correspondiente a las obligaciones propias del contrato y presenta las evidencias que dan muestra del cumplimiento de dichas obligaciones contractuales.

OPORTUNIDAD				CALIDAD	
Oportuno		Pendientes		Idoneidad en el cumplimiento de las obligaciones	
SI ☒	NO ☐	SI ☐	NO ☒	SI ☒	NO ☐

De igual manera se procede a dejar a continuación constancia de la revisión del informe presentado por el contratista, así:

Fecha revisión informe del contratista:	16/03/2026
Soportes del informe:	EVIDENCIAS .docx
Porcentaje de avance:	100%

En virtud de lo anterior, aprueba el informe de actividades presentado por el contratista, que se adjunta al presente informe: SI ☒ NO ☐

VERIFICACIÓN - PAGO APORTES SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El contratista declara bajo la gravedad de juramento que los aportes realizados por concepto de seguridad social son equivalentes a un ingreso base de cotización (IBC) correspondiente al 40% de la suma del total de los pagos salariales y los pagos no salariales y en ningún caso es inferior al salario mínimo legal mensual vigente. Así mismo, manifiesta que los pagos fueron liquidados y pagados a través de los operadores electrónicos habilitados para tal fin y que los soportes presentados para el cobro, corresponden a la realidad, conociendo de ante mano las sanciones legales que acarrea la presentación de información errónea en los pagos de seguridad social.

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de los aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y ARL) y verificó que para el periodo de tiempo al que corresponde el presente informe existe la correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

CONTRATISTA			
FIRMA:			
NOMBRE:	JULIAN DAVID ROJAS DIAZ		
CARGO:	SALVAVIDAS		
APOYO A LA SUPERVISIÓN		SUPERVISOR	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	ANDREA RODRIGUEZ SANABRIA	NOMBRE:	OMAR ALEXANDER LAGOS DIAZ
CARGO:	COORDINADORA CENTRO ACUÁTICO	CARGO:	SUBDIRECTOR TÉCNICO



INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL



	INFORME FINAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	
---	--	---

Número del Contrato:	194-2025		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVCIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO SALVAVIDAS DEL CENTRO ACUÁTICO A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTES CUNDEPORTES FUNZA.		
Contratista:	JULIAN DAVID ROJAS DIAZ		
No. de cédula:	1.073.232.318		
Programa al que pertenece (PDM):	Evolución deportiva		
Meta de Producto:	META 174 - Fortalecer 38 escuelas deportivas en los niveles de iniciación, fundamentación y especialización para niños, niñas y adolescentes del municipio de Funza.		
Fecha inicial del informe:	03/06/2025	Fecha final del informe:	23/12/2025

INFORME DE EJECUCIÓN OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Obligaciones específicas del contratista	Actividades desarrolladas	% de cumplimiento
1. Brindar atención oportuna cuando se presenten situaciones que pongan en riesgo a los usuarios del centro acuático y garantizar su seguridad.	Proporcione una supervisión vigilante durante cada sesión de clase, minimizando eficazmente los riesgos dentro del complejo acuático	80%
2. Realizar los procedimientos necesarios para brindar seguridad a los usuarios del programa de natación.	Supervise los procedimientos de inspección antes, durante y después de cada sesión para garantizar el adecuado funcionamiento del complejo acuático de Funza. Brinde el protocolo de inspección dando varios recorridos durante las sesiones de clase que se llevaban a cabo en el centro acuático Supervise las instalaciones mediante varios recorridos, con el objetivo de garantizar que las clases en el centro acuático se desarrollaran con normalidad	80%
3. Reconocer condiciones de riesgo que puedan convertirse en situaciones de peligro y reportarlas al supervisor del contrato.	Comunique al coordinador las condiciones de riesgo, como el estado del agua, las condiciones climáticas y el estado de salud de los usuarios. Comunique los posibles riesgos que se identificaron en el centro acuático al coordinador para para los deportistas y usuarios	80%
4. Utilizar los elementos de protección necesarios para atender cualquier situación que pueda presentarse, así como el material de salvamento, rescate y atención requeridapara el desarrollo de sus labores.	Utilice los elementos de protección y seguridad requeridos, como el gancho, el tubo de rescate y el aro, para garantizar la seguridad de los usuarios del complejo acuático. Realice labores en el complejo acuático, conté con los elementos necesarios para actuar ante cualquier	80%

	emergencia	
5. Permanecer en el área de piscinas durante la práctica de natación, atento a prestar atención y resolver cualquier novedad o duda que se presente con los usuarios.	Estuve presente a lo largo de cada una de las sesiones de clase, efectuando recorridos continuos por el perímetro de la piscina. Esta acción tuvo como propósito permanecer en estado de vigilancia activa, con el fin de ofrecer una respuesta inmediata y adecuada ante cualquier eventualidad o situación de emergencia que pudiera presentarse." Permanecí en los horarios asignados para garantizar el bienestar de los usuarios del centro acuático	80%
6. Capacitar en normas de seguridad a los usuarios, entrenadores y demás visitantes al	Brinde una charla con los usuarios sobre el manejo del carnet y el adecuado uso del	80%

	INFORME FINAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	
---	--	---

centro acuático.	traje de baño dentro del centro acuático Mantuve a cabo charlas informativas dirigidas a los usuarios, en las cuales se les brindaron indicaciones claras sobre el comportamiento adecuado y el uso correcto de las instalaciones y elementos disponibles. Estas intervenciones tuvieron como finalidad garantizar que los participantes pudieran desarrollar sus actividades de forma segura, organizada y sin contratiempos.	
7. Proporcionar primeros auxilios cuando se requiera a los usuarios del centro acuático.	Permanecí expectante durante el horario asignado para garantizar la seguridad y presentar en la caso los primeros auxilios a los usuarios Ofrecí apoyo a los usuarios con discapacidad mediante el uso de elementos de flotación y protección, como gusanos y cinturones, con el propósito de garantizar su seguridad durante la sesión de clase	80%
8. Inspeccionar las instalaciones y zonas asignadas a sus labores antes de iniciar actividades, así como al finalizar las prácticas y clases de natación por parte de los usuarios.	Permanecí en el centro acuático para dar un recorrido de rutina para ver el estado en el que se reciben las instalaciones Revisé el área de la piscina y los baños antes y después de cada sesión de clases para garantizar la seguridad de los usuarios	80%
9. Entregar un informe final de la ejecución contractual, indicando los resultados obtenidos, avances y proyecciones de la escuela de formación	Entregue un informe final sobre la ejecución del contrato, detallando el cumplimiento de cada una de las obligaciones asignadas, así como los avances y resultados obtenidos	100%

10. Asistir a todas las reuniones convocadas programadas por el director, Subdirector, Supervisor del Contrato u/o coordinador	la coordinadora Andrea Sanabria y el metodólogo para tratar estrategias de acompañamiento a los deportistas en baños y vestieres con el fin de evitar malos comportamientos y también mejorar la salida e ingreso ● Asistí a las vacaciones recreativas que se llevaron a cabo en junio ● Asistí a los juegos comunales de natación ● Asistí al desfile de el día de la independencia ● Realice acompañamiento en la parte de archivo cuando estuvimos sin piscina	80%
11. Asistir y participar de las actividades institucionales en que sea convocado por el supervisor del contrato	● Asistí a la reunión y capacitación de primeros auxilios y manejos del DEA, convocada por la coordinadora Andrea Sanabria ● Asisti al caravana dulce 2025 ● Asisti a el festival de verano que llevo acabo cundeportes funza	70%
12. Diseñar e implementar actividades recreativas y deportivas que fomenten el desarrollo físico y social de los niños participantes de las vacaciones recreativas, garantizando su seguridad y bienestar durante el desarrollo de las mismas	Brindé apoyo en la organización y ejecución de actividades recreativas orientadas a fomentar la participación activa, el compañerismo y el bienestar de los niños y niñas que hicieron parte de las vacaciones recreativas. Estas actividades incluyeron dinámicas grupales, juegos lúdicos y espacios de integración, los cuales contribuyeron de manera positiva al ambiente general	80%

Población atendida:	Se atendió a 2000 alumnos donde no se presentó mayor novedad que pusieran en riesgo a los participantes del centro acuático
---------------------	---

	INFORME FINAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	
---	--	---

Resultados y avances obtenidos:	1. Ausencia de accidentes graves, lo que refleja una gestión adecuada de la seguridad en el área acuática. 2. Atención oportuna a situaciones menores, como resbalones, calambres y fatiga dentro del agua, asegurando el bienestar de los usuarios. 3. Supervisión activa y permanente durante todas las sesiones programadas. 4. Realización de charlas de autocuidado, enfocadas en reforzar las normas básicas de seguridad en el uso de la piscina. 5. Acompañamiento constante en actividades acuáticas, garantizando que se desarrollaran de forma segura. 6. Elaboración y entrega de reportes, registrando novedades y observaciones relevantes en el área acuática.
Proyecciones:	Fortalecer los procesos de prevención y seguridad mediante la implementación de protocolos actualizados y simulacros periódicos, que permitan una mejor preparación ante posibles emergencias.
Sugerencias y recomendaciones:	Se recomienda planificar con mayor anticipación las actividades recreativas y formativas, especialmente en periodos como las vacaciones, para asegurar una mayor participación y aprovechamiento del tiempo por parte de los usuarios.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DEL SUPERVISOR

El suscrito supervisor, en cumplimiento de las obligaciones a su cargo, en desarrollo de las actividades de vigilancia y control sobre el contrato, presenta el siguiente informe, respecto de las actividades ejecutadas por el contratista:

CRITERIOS BÁSICOS		DESCRIPCIÓN DE LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE		
			RANGO		VALOR
			ENTR E	Y	
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Presto el servicio dentro del plazo inicialmente establecido.	9	15	12
		Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).	1	8	
		No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)	0		
	SERVICIO	Prestó el servicio oportunamente	9	15	12
		Prestó el servicio parcialmente	1	8	
		No prestó el servicio oportunamente	0		
CALIDAD	CONFORMIDAD	Cumplió con las obligaciones contractuales	7	12	10
		Cumplió con las obligaciones contractuales parcialmente	1	6	
		No cumplió con las obligaciones contractuales	0		
	FUNCIONALIDAD	No se presentaron dificultades con la prestación del servicio	7	12	10
		Se presentaron algunas dificultades para la prestación del servicio	1	6	
		Se presentaron dificultades para la prestación del servicio	0		
OPORTUNIDAD	REQUERIMIENTO	No se presentaron requerimientos durante la ejecución del contrato	14	22	16
		Los requerimientos fueron atendidos oportunamente	5	13	
		Fueron reiterativos los requerimientos sin tener solución	1	4	
		No se atendieron los requerimientos presentados	0		
GESTIÓN	EFECTIVIDAD	Los documentos se entregaron completos dentro de los 5 días hábiles siguientes al cierre del periodo de cobro.	11	20	16
		Los documentos se entregaron completos después de los 10 días hábiles siguientes al cierre del periodo de cobro.	1	10	
		Se juntaron dos o más cuentas de cobro por la falta de documentos completos del contratista o por no presentación de los mismos	0		
	LEGALES	No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones	1	4	4
		Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.	0		
PUNTAJE TOTAL					84

CALIFICACIÓN	RANGO	PUNTAJE OBTENIDO
Excelente	81 - 100	
Bueno	61-80	80
Regular	41-60	
Deficiente	21-40	
Malo	0-20	

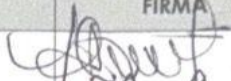
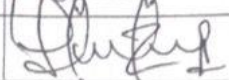
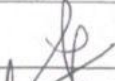
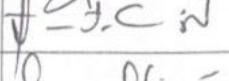
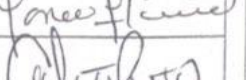
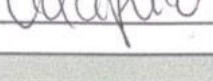
CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

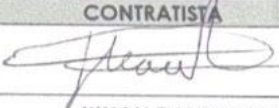
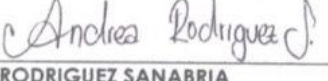
Durante la ejecución del contrato se evidencio que el contratista cumplió de manera oportuna con las obligaciones contractuales, desarrollando las actividades conforme al objeto del contrato y a los lineamientos impartidos por la Subdirección técnica y la coordinación del Centro Acuático

CONSTANCIA Y PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO CON LA ENTIDAD

Los diferentes procesos del INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE – CUNDEPORTES FUNZA manifestamos y hacemos constar que el CONTRATISTA se encuentra al día por todo concepto y ha hecho entrega de los documentos y evidencias que le fueron requeridos durante la ejecución del contrato, así como de los elementos que le fueron asignados y entregados para el cumplimiento de sus obligaciones contractuales. Por tanto se da visto bueno para trámite de liquidación del contrato suscrito entre las partes, de la siguiente manera:

	INFORME FINAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	
---	--	---

DEPENDENCIA	PROCESO	NOMBRE Y CARGO	FIRMA
DIRECCIÓN GENERAL	JURÍDICA	YAMILE ANDREA GARZÓN PROFESIONAL UNIVERSITARIO JURÍDICA	
	PLANEACIÓN	BRAYAN ARLEY PARRA PROFESIONAL UNIVERSITARIO – PLANEACIÓN	
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	FINANCIERA	YAMILE ALEXANDRA RODRÍGUEZ PENAGOS TESORERÍA	
	ALMACÉN	FAUSTO CARVAJAL SALAZAR TECNICO ADMINISTRATIVO – ALMACÉN	
	GESTIÓN DOCUMENTAL	CINDY LORENA FELICIANO CONTRATISTA – GESTIÓN DOCUMENTAL	
	TALENTO HUMANO Y SST	ADRIANA PAOLA PEÑA ORGANISTA PROFESIONAL UNIVERSITARIO – TALENTO HUMANO	

CONTRATISTA			
FIRMA:			
NOMBRE:	JULIAN DAVID ROJAS DIAZ		
CARGO:	SALVAVIDAS		
APOYO A LA SUPERVISIÓN		SUPERVISOR	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	ANDREA RODRIGUEZ SANABRIA	NOMBRE:	OMAR ALEXANDER LAGOS DIAZ
CARGO:	COORDINADORA CENTRO ACUÁTICO	CARGO:	SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

