

Funza, Cundinamarca – 14 de Julio 2026

CUENTA DE COBRO No. 005/006-2026

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:
DOS MILLONES DE PESOS MTCE
(2.000.000)

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 157-2026-PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO SALVAVIDAS DEL CENTRO ACUÁTICO A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA

PERIODO A COBRAR: DEL 28 MAYO DE 2026 AL 27 DE JUNIO DE 2026

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

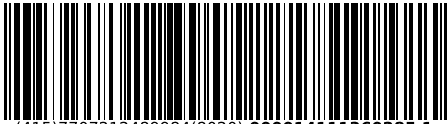
Marcar con una X el punto que determine:		SI	NO
1	Soy declarante de renta en Colombia		X
2	Tengo dependientes económicos	X	
3	En mi declaración de renta mis ingresos serán depurados en la cédula de rentas de trabajo tomando el beneficio del 25% de renta exenta y no descontaré costos y gastos - artículo 103 ET (retención 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

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 01 Inscripción		4. Número de formulario 141113602851			
				(415)7707212489984(8020) 000014111360285 1	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 7 3 2 3 2 3 1 8		6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 3 2	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 7 3 2 3 2 3 1 8	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Cundinamarca 2 5		30. Ciudad/Municipio Funza 2 8 6	
31. Primer apellido ROJAS		32. Segundo apellido DIAZ		33. Primer nombre JULIAN	
				34. Otros nombres DAVID	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Cundinamarca 2 5		40. Ciudad/Municipio Funza 2 8 6	
41. Dirección principal CR 7 # 18 A - 21 CA INTERIOR 3					
42. Correo electrónico julianpr222@gmail.com					
43. Código postal 2 5 0 0 4 0		44. Teléfono 1 3 0 0 7 3 2 3 6 1 2		45. Teléfono 2 3 0 1 6 4 4 5 4 6 9	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8 5 5 2	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 8 0 1	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 2 0					
20- Obtención NIT					
Usuarios aduaneros					Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024-08-13 / 08:24:25AM	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre ROJAS DIAZ JULIAN DAVID		
			985. Cargo Contribuyente		

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
2026-06	2026-06	478315606	9504263383	I	2026/07/06	2026/07/14	NEQUI	8	\$545,100

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)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
1	CC	1073232318	ROJAS JULIAN	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS017	30	\$1,750,905	\$218,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$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	Valor
2026-06	2026-06	478315606		9504263383	I	2026/07/06	2026/07/14	NEQUI	\$545,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,700	\$0	\$281,900	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$1,700	\$0	\$281,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$300	\$0	\$43,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$300	\$0	\$43,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,300	\$0	\$220,200	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$1,300	\$0	\$220,200	
TOTAL				1	\$541,800	\$3,300	\$0	\$545,100	



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9504263383

Tienda

APORTES EN LINEA

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

14 de julio de 2026 a las 11:32 a. m.

CUS

478315606

Referencia Nequi

M07221240

¿Cuánto?

\$ 545.100,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

10.129.7.5

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

1073232318

Factura de comercio

9504263383

Tu plata salió de:



Disponible

Número del Contrato:	157-2026		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO SALVAVIDAS DEL CENTRO ACUÁTICO 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		
Dependencia a la que pertenece:	SUBDIRECCIÓN TÉCNICA		
Número de informe:	005	Fecha de elaboración informe:	14/07/2026
Fecha inicial periodo del informe:	28/05/2026	Fecha final periodo de cobro:	27/06/2026

INFORME DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
1. Brindar atención oportuna cuando se presenten situaciones que pongan en riesgo a los usuarios del centro acuático y garantizar su seguridad.	Presté atención oportuna durante el desarrollo de cada clase, minimizando los riesgos y contribuyendo a la seguridad de los usuarios del complejo acuático de Funza.	El contratista prestó atención oportuna durante el desarrollo de cada clase, minimizando los riesgos y contribuyendo a la seguridad de los usuarios del complejo acuático de Funza.
2. Realizar los procedimientos necesarios para brindar seguridad a los usuarios del programa de natación.	Verifiqué las condiciones del complejo acuático antes, durante y después de cada jornada, asegurando el correcto funcionamiento de las instalaciones.	El contratista Verifico las condiciones del complejo acuático antes, durante y después de cada jornada, asegurando el correcto funcionamiento de las instalaciones.
3. Reconocer condiciones de riesgo que puedan convertirse en situaciones de peligro y reportarlas al supervisor del contrato.	Informé al coordinador sobre cualquier situación que pudiera representar un riesgo, incluyendo las condiciones del agua, el clima y el estado de salud de los usuarios.	El contratista Informó al coordinador sobre cualquier situación que pudiera representar un riesgo, incluyendo las condiciones del agua, el clima y el estado de salud de los usuarios.
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.	Hice uso adecuado de los equipos de seguridad y rescate, como el gancho, el tubo de rescate y el aro salvavidas, con el fin de proteger a los usuarios del complejo acuático.	El salvavidas hizo uso de los equipos de protección y seguridad esenciales, como el gancho, el tubo de rescate y el aro, para asegurar la protección de los usuarios del complejo acuático.
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 de manera permanente en el área de la piscina durante las clases para garantizar la vigilancia y seguridad de los participantes.	El contratista permaneció de manera permanente en el área de la piscina durante las clases para garantizar la vigilancia y seguridad de los participantes.
6. Capacitar en normas de seguridad a los usuarios, entrenadores y demás visitantes al centro acuático.	Brindé inducciones y recomendaciones de seguridad a usuarios nuevos y antiguos al inicio de cada ciclo de actividades, promoviendo el adecuado desarrollo de las clases.	El contratista Brindó inducciones y recomendaciones de seguridad a usuarios nuevos y antiguos al inicio de cada ciclo de actividades, promoviendo el adecuado desarrollo de las clases.

7. Proporcionar primeros auxilios cuando se requiera a los usuarios del centro acuático.	Presté primeros auxilios cuando fue necesario durante las sesiones de natación, permitiendo la continuidad normal de las actividades una vez atendida la situación.	El contratista proporcionó auxilios cuando fue necesario durante las sesiones de natación, permitiendo la continuidad normal de las actividades una vez atendida la situación.
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.	Inspeccioné las áreas de la piscina y los baños antes y después de cada sesión para verificar que se encontraran en condiciones seguras para los usuarios.	El salvavidas Inspeccionó las áreas de la piscina y los baños antes y después de cada sesión para verificar que se encontraran en condiciones seguras para los usuarios.
9. Entregar un informe final de la ejecución contractual, indicando los resultados obtenidos, avances y proyecciones de la escuela de formación	El informe final será entregado al finalizar el contrato	El informe final será entregado al finalizar el contrato
10. Asistir a todas las reuniones convocadas programadas por el Director, Subdirector, Supervisor del Contrato u/o coordinador	Asistí a las reuniones programadas por la coordinación del instituto A las vacaciones re creativas del 22 de junio al 3 de Julio	El contratista Asistió a las reuniones programadas por la coordinación del instituto 19 Y 20 de Mayo Juegos intercolegiados 27 de Mayo Festival interno de adulto mayor
11. Asistir y participar de las actividades institucionales en que sea convocado por el supervisor del contrato	asistí a todas las reuniones convocadas por la Coordinación del Centro Acuático.	El contratista Asistido a todas las reuniones convocadas por la coordinadora del centro acuático
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	Asistí en las vacaciones recreativas en Funza Camp Safari	El contratista Asistio en las vacaciones recreativas en Funza Camp Safari
13. Asistir y participar, mínimo una vez al mes, a las capacitaciones, inducciones, re inducciones, charlas, talleres y eventos, programados, organizados y convocados por la Dirección General, las Subdirecciones, el Supervisor del contrato, el Grupo Interdisciplinario u/O Coordinador(a) Talento Humano y Sst.	Participé en las sesiones informativas y de planeación organizadas por la Coordinación de Talento Humano y SST para el fortalecimiento de la seguridad en el entorno laboral.	El contratista participó en las sesiones informativas y de planeación organizadas por la Coordinación de Talento Humano y SST para el fortalecimiento de la seguridad en el entorno laboral.

14.Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que tengan relación directa con el objeto contractual.	Participé activamente en las mesas de trabajo convocadas por la coordinación para la estructuración y optimización de los horarios laborales del personal.	El contratista participó activamente en las mesas de trabajo convocadas por la coordinación para la estructuración y optimización de los horarios laborales del personal.
--	--	---

Espacio exclusivo para uso del supervisor

El suscrito supervisor, en cumplimiento de las obligaciones a su cargo y en desarrollo de las actividades de vigilancia y control sobre el contrato, presenta el siguiente informe respecto de las actividades ejecutadas por el contratista, y deja constancia de la verificación material y documental de las obligaciones a cargo del contratista.

Oportunidad		Calidad		Cumplimiento de las obligaciones	
SI ☒	NO ☐	SI ☒	NO ☐	SI ☒	NO ☐

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

Fecha revisión informe del contratista:	14-07-2026
Soportes del informe:	 6. EVIDENCIAS MARZO.docx
Porcentaje de avance en el periodo:	89%

Concepto del supervisor sobre la procedencia del pago: 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 corresponden a un ingreso base de cotización (IBC) equivalente al cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado del contrato, sin que en ningún caso sea 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 antemano 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 constató que para el periodo al que corresponde el presente informe existe la correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haberse cotizado, de conformidad con lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

CONTRATISTA			
FIRMA:			
NOMBRE:	JULIAN DAVID ROJAS DIAZ		
CARGO:	SALVAVIDAS		
APOYO A LA SUPERVISIÓN		SUPERVISOR	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	LINA MARCELA RIVILLAS RAMIREZ	NOMBRE :	OMAR ALEXANDER LAGOS DÍAZ
CARGO:	COORDINADORA CENTRO ACUÁTICO	CARGO:	SUBDIRECTOR TÉCNICO