NÚMERO DE CONTRATO	094 DE 2026	**VALOR INICIAL**	$21.600.000	**PLAZO INICIAL**	NUEVE (9) MESES
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR DE LOS PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA, RECREACIÓN Y USO DEL TIEMPO LIBRE DE LA COMUNIDAD VERGARENSE				
PERIODO DE EJECUCIÓN	28/06/2026 – 27/07/ 2026	**SUPERVISOR**	Karen Yelipza Benavides Cárdenas Secretaria de Desarrollo Económico y Social		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JHOJAN ANDREY CAICEDO MORA	**No. DE IDENTIFICACIÓN**	1.074.929.915		
TELÉFONO DE CONTACTO	3209462630	**DIRECCIÓN**	CHONTEGRANDE		
FECHA ACTA DE INICIO	28 DE ENERO DEL 2026	**PRÓRROGA**	N/A		
VALOR DEL PERIODO EJECUTADO	$2.400.000	**FECHA DE TERMINACIÓN**	27 DE OCTUBRE DEL 2026		

DESARROLLO DEL INFORME

ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

Descripción de la actividad:

1. **APOYAR LAS ACCIONES A QUE HAYA LUGAR PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO, SECTOR DEPORTE, RECREACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante el periodo ejecutado, apoyé el desarrollo de las actividades orientadas al cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo Municipal en el sector de deporte, recreación y aprovechamiento del tiempo libre. Participé en la planeación y ejecución de jornadas de actividad física dirigidas a la comunidad del municipio de Vergara, Cundinamarca, incluyendo sesiones de yoga orientadas a promover hábitos de vida saludables, el bienestar físico y mental, y el adecuado aprovechamiento del tiempo libre. Estas acciones fortalecieron la participación comunitaria, la convivencia y los estilos de vida saludables, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos de la administración municipal y al bienestar de la población beneficiaria.

MEDIO DE VERIFICACIÓN

MUNICIPIO DE VERGARA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
INFORME DE ACTIVIDADES No 6







ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

Descripción de la actividad:

2. **Desarrollar un programa de entrenamiento funcional dirigido a la comunidad en general, donde se incluyan actividades de cardio HIT, entrenamiento funcional, Tabatha, circuitos de entrenamiento, entrenamiento de fuerza con peso corporal, aeróbicos, entrenamiento Core, de bajo impacto, entre otros.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante el periodo ejecutado, desarrollé jornadas de acondicionamiento físico dirigidas a la comunidad en las instalaciones de la Casa de la Cultura, los días martes, miércoles y jueves. En estas sesiones implementé diferentes modalidades de entrenamiento, como ejercicios funcionales, rutinas cardiovasculares, circuitos físicos, Tabata, fortalecimiento muscular y actividades de bajo impacto, adaptadas a las condiciones de los participantes. Estas acciones permitieron mejorar la condición física, promover hábitos de vida saludables y brindar orientación sobre la correcta ejecución de los ejercicios y la prevención de lesiones, contribuyendo al bienestar integral de la comunidad.

MEDIO DE VERIFICACIÓN









ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

Descripción de la actividad:

3. Apoyar y organizar eventos deportivos que promuevan el buen aprovechamiento del tiempo libre en la zona urbana y rural del municipio de Vergara Cundinamarca

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante el periodo ejecutado, apoyé el desarrollo de las actividades programadas en el marco de las Vacaciones Recreativas, dirigidas a niños, niñas y adolescentes del municipio, en cumplimiento de las metas establecidas para el sector deporte, recreación y aprovechamiento del tiempo libre. Participé en la planeación, organización y ejecución de jornadas lúdicas, recreativas y deportivas que promovieron la integración, el trabajo en equipo, el uso adecuado del tiempo libre y la adopción de hábitos de vida saludables. Estas actividades contribuyeron al fortalecimiento de espacios de convivencia, participación e inclusión, favoreciendo el bienestar y el desarrollo integral de los participantes.

MEDIO DE VERIFICACIÓN

MUNICIPIO DE VERGARA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
INFORME DE ACTIVIDADES No 6







ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

Descripción de la actividad:

4. Apoyar las actividades físicas que se desarrollen en los eventos sociales, deportivos y culturales programadas por la secretaría de Desarrollo Económico y Social y las demás que le encargue el Supervisor del contrato.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante el periodo ejecutado, brindé apoyo en las actividades deportivas, recreativas y comunitarias desarrolladas por la Administración Municipal, contribuyendo al cumplimiento de las metas establecidas en el sector deporte, recreación y aprovechamiento del tiempo libre. En este periodo participé en la organización y acompañamiento logístico de la Primera Carrera de la Mujer Cafetera, apoyando el desarrollo de la jornada y la atención de las participantes para garantizar el adecuado desarrollo del evento, brindando apoyo en la realización del bingo organizado el mismo día, colaborando en las actividades logísticas y de coordinación. Estas acciones fortalecieron los espacios de integración, participación comunitaria y promoción de estilos de vida saludables, favoreciendo el bienestar y la sana convivencia de la comunidad.

MEDIO DE VERIFICACIÓN





ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

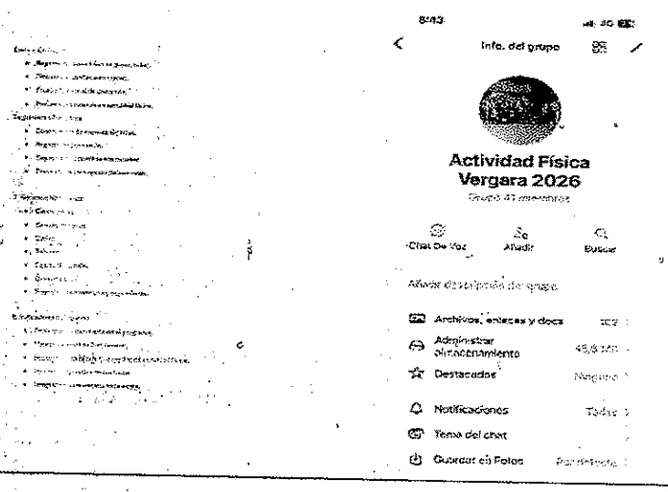
Descripción de la actividad:

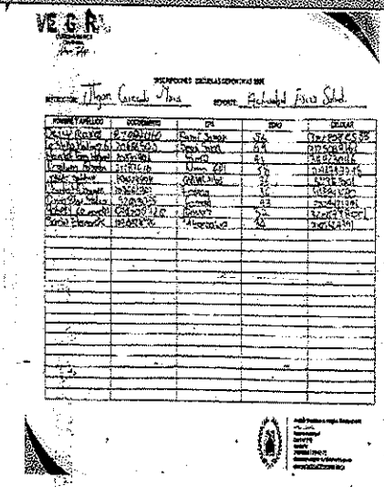
5. **Estructurar, Entregar y mantener actualizado la base de datos y documentación requerida por la supervisión y el gestor en medio físico y/o digital de la inscripción y participación de los beneficiarios al programa deporte formativo, así mismo Realizar reuniones con los padres de familia e informarles sobre el proceso realizado en las escuelas de formación.**

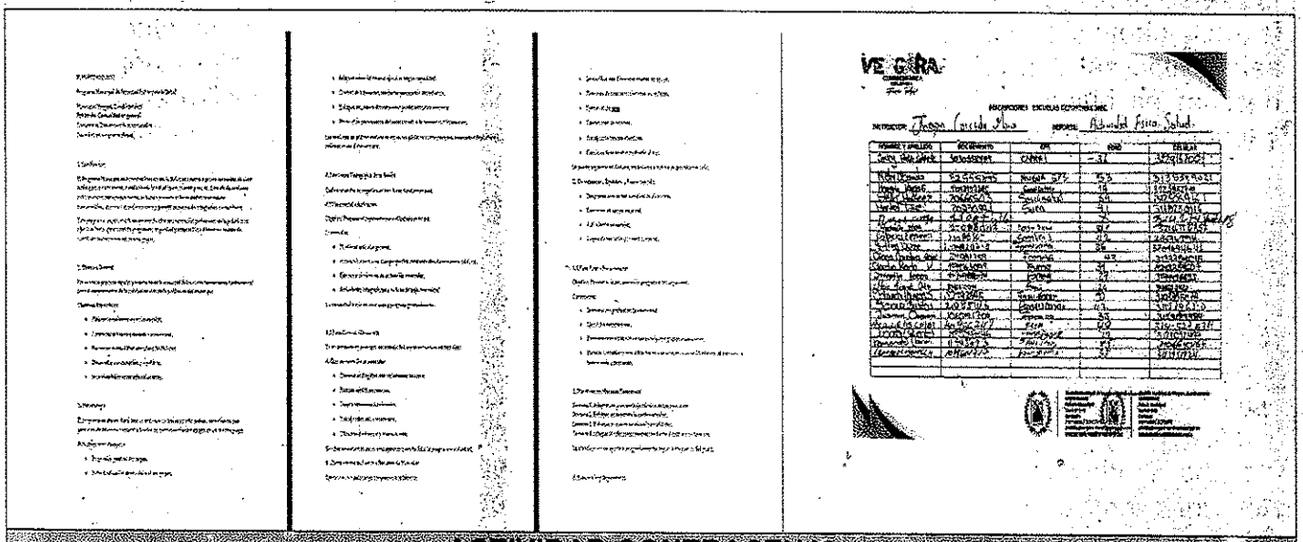
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante el periodo ejecutado, apoyé las actividades administrativas relacionadas con la organización, actualización y control de la documentación correspondiente a los programas de actividad física, garantizando el adecuado manejo de la información y el seguimiento de los participantes. Realozando la actualización de bases de datos y registros de asistencia, manteniendo la información organizada y al día. De igual manera, brindé orientación a la comunidad sobre la oferta institucional, horarios y actividades programadas, facilitando el acceso de los usuarios a los programas y fortaleciendo la atención a la población beneficiaria.

MEDIO DE VERIFICACIÓN







ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

Descripción de la actividad:

6. **El contratista vinculado mediante el presente contrato deberá contar con la tarjeta de entrenador, en cumplimiento de la Ley 2210 de 2022, so pena de incurrir en trámite de terminación del presente contrato.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante el período reportado, di cumplimiento a lo establecido en la Ley 2210 de 2022, contando con la respectiva tarjeta de entrenador vigente, requisito obligatorio para el ejercicio profesional en el área del deporte. Con ello, se garantiza que las actividades desarrolladas en el marco del programa de actividad física para la salud se realicen conforme a la normatividad legal vigente, asegurando idoneidad, respaldo profesional y cumplimiento de las obligaciones contractuales.

MEDIO DE VERIFICACIÓN



ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

Descripción de la actividad:

7. **Realizar acompañamiento, continuidad y apoyo a la gestión de las escuelas rurales**

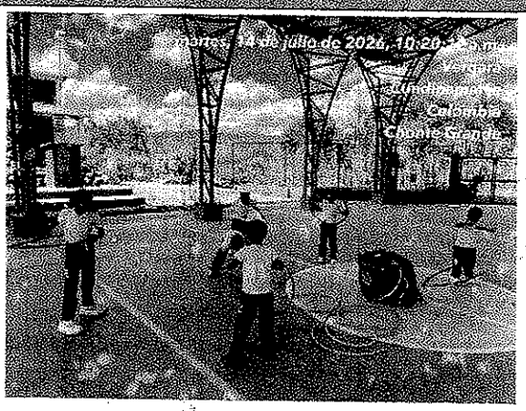
de las instituciones educativas del municipio de Vergara según sean asignadas, en la formación deportiva y recreativa

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- Durante el periodo ejecutado, realicé acompañamiento a las actividades desarrolladas en las escuelas rurales de Alto Chorrera y San Nicolás, mediante la ejecución de jornadas deportivas, recreativas y de actividad física dirigidas a los estudiantes. A través de estas actividades promoví el fortalecimiento de las habilidades motrices, la participación, el trabajo en equipo y el aprovechamiento adecuado del tiempo libre. Fomentando hábitos de vida saludables y valores como el respeto, la disciplina y la convivencia, contribuyendo al bienestar integral de la población estudiantil y al cumplimiento de los objetivos del programa.

MEDIO DE VERIFICACIÓN









ACTIVIDAD CONTRACTUAL

Descripción de la actividad:

8. **Apoyar a los grupos focalizados por la administración municipal con actividades físicas acordes a la necesidad de cada grupo.**

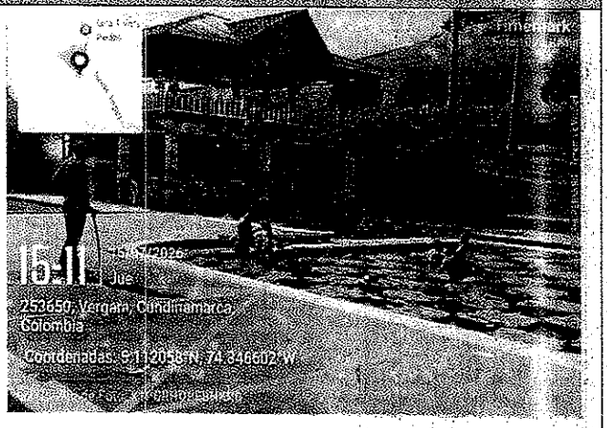
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

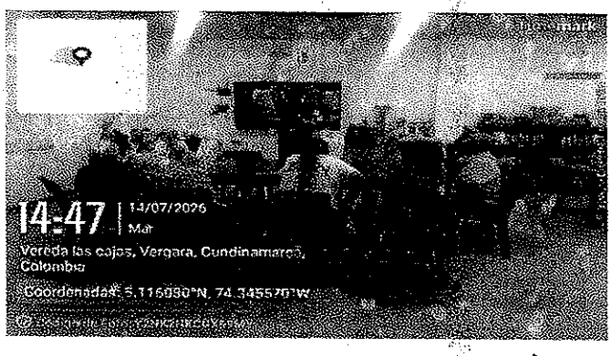
MUNICIPIO DE VERGARA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
INFORME DE ACTIVIDADES No 6

Durante el periodo ejecutado, brindé acompañamiento a los grupos priorizados por la Administración Municipal, desarrollando actividades de actividad física, recreación y promoción de hábitos de vida saludables con los grupos Heredando Palabra, CV Emprende y el grupo de hidroterapia. Las jornadas incluyeron ejercicios de movilidad, coordinación, fortalecimiento muscular y acondicionamiento físico, adaptados a las características de cada población. Estas acciones favorecieron la participación, la integración, el bienestar físico y emocional, y el fortalecimiento de estilos de vida saludables, contribuyendo al mejoramiento de la calidad de vida de los participantes.

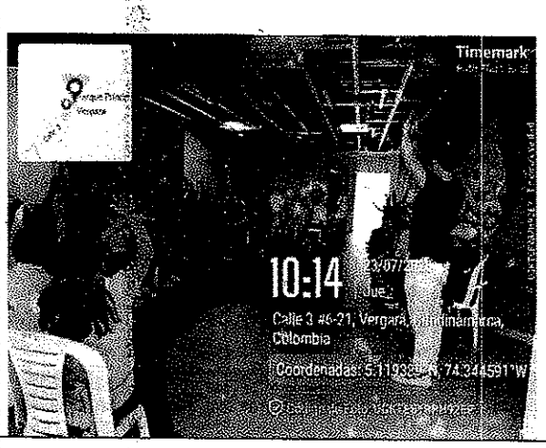
MEDIO DE VERIFICACIÓN











ACTIVIDAD CONTRACTUAL

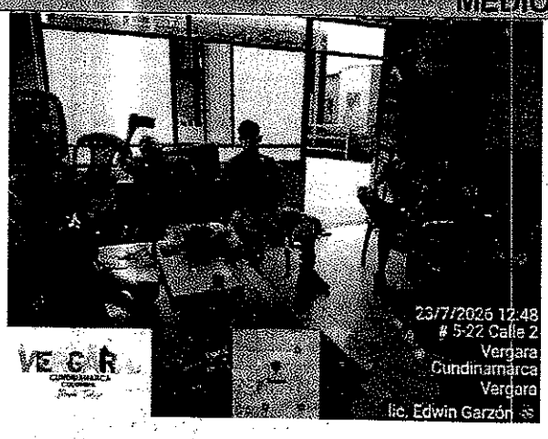
Descripción de la actividad:

9. Apoyar las actividades administrativas y deportivas a cargo del área de deportes y recreación

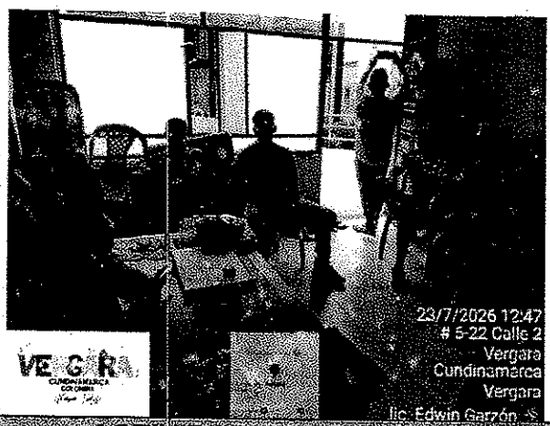
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante el periodo ejecutado, brindé apoyo a las actividades administrativas y operativas del área de Deportes y Recreación, participando en reuniones de planeación y seguimiento para la organización de las actividades programadas por la Administración Municipal. Apoyando la logística y el desarrollo de los diferentes eventos realizados durante el periodo, colaborando en la preparación de espacios, el acompañamiento a los participantes y la ejecución de las jornadas. Estas acciones contribuyeron al fortalecimiento de la participación comunitaria, la promoción de espacios recreativos y deportivos, y al cumplimiento de los objetivos establecidos por la Administración Municipal.

MEDIO DE VERIFICACIÓN







ACTIVIDAD CONTRACTUAL

Descripción de la actividad:

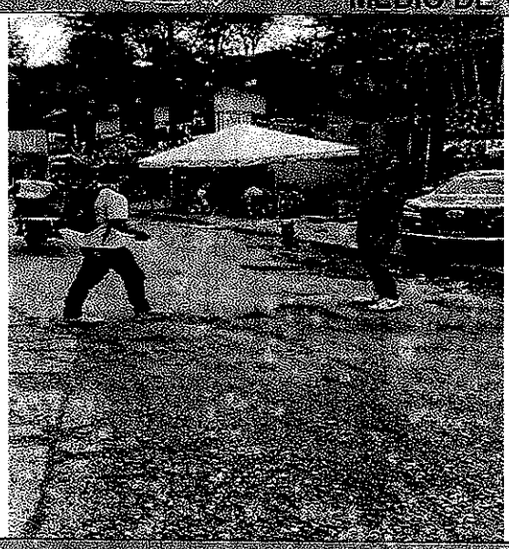
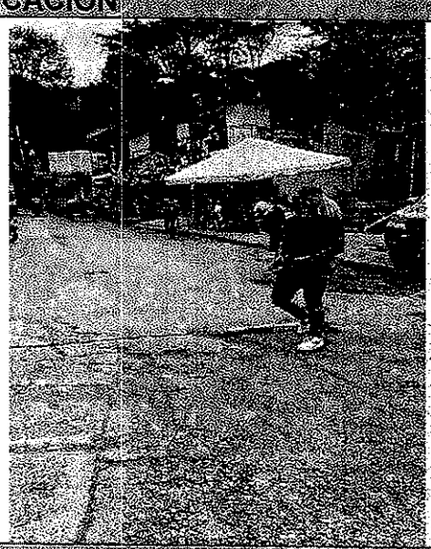
10. Las demás que por ley o por la naturaleza del contrato, se identifiquen como relevantes para incorporarlas al mismo.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante el periodo ejecutado, di cumplimiento a las demás obligaciones inherentes a la

naturaleza del contrato, brindando apoyo en los cierres viales realizados con ocasión de la cabalgata municipal. Mi acompañamiento estuvo orientado a colaborar en la organización y control de los puntos establecidos, contribuyendo al desarrollo seguro y ordenado del evento. Estas acciones permitieron apoyar la adecuada ejecución de la actividad, favoreciendo la movilidad, la seguridad de los asistentes y el cumplimiento de la programación establecida por la Administración Municipal.

MEDIO DE VERIFICACIÓN

APORTES PARAFISCALES

Indicar los datos básicos correspondientes a seguridad social y relacionar anexo: se anexa soporte de pago correspondiente al mes de junio No. 92832322 por valor de $ 551.000 mil pesos.

Observaciones del coordinador: De acuerdo con el presente periodo se menciona que el contratista cumplió con lo requerido y exigido en sus obligaciones, garantizando un buen servicio.

JHOJAN ANDREY CAICEDO MORA
1.074.928.174de Vergara Cundinamarca
Contratista

KAREN YELIPZA BENAVIDES CARDENAS
secretaria de Desarrollo Económico y Social
Supervisora

Control Trámite Documento		
Acción	**Funcionario**	**Firma**
Proyectó	JHOJAN ANDREY CAICEDO MORA - CONTRATISTA	
Revisó	LORENA GUTIERREZ - COORDINADORA	
Aprobó	KAREN YELIPZA BENAVIDES CARDENAS – SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL	

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	1074929915	JHOJAN ANDREY CAICEDO MORA	calle 19a #80a-51 torre 8 apto 402	4798834	caicedomjhojan70@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92832322	30/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$551.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	24	3.900	0	222.800	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	24	5.000	0	285.200	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	42.700				42.700	24	800	43.500			427	43.500	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	24	0	0	0
ICBF				
0	24	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	222.800
Pensión	1	280.200	285.200
Riesgos Laborales	1	42.700	43.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	551.500

D.C.G.

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JHOJAN ANDREY CAICEDO MORA**, identificada con **CC** número **1074929915**, aportó por **JHOJAN ANDREY CAICEDO MORA** identificado(a) con **CC** número **1074929915** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 06 - 2026 de la siguiente forma.

DEBIDO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I.T.O.	I.T.E.D.	I.T.E.P.	I.T.A.T.	I.T.A.P.	I.T.A.E.	I.T.A.S.	I.T.A.V.	I.T.A.C.	I.T.A.A.	I.T.A.P.	I.T.A.P.	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN VOLUNTARIA APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	APORTE
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	57													0	30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Junio - 2026	92832322	30/07/2026	NO
EPS008	Compensar EPS	57													0	30	$1,750,905	0.12500	$218,900	$0	$0	Junio - 2026	92832322	30/07/2026	NO
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	57													0	30	$1,750,905	0.02436	$42,700	$0	$0	Junio - 2026	92832322	30/07/2026	NO

D.C.6

El presente certificado se expide a los 3 días del mes Agosto de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

D.C.6. 0f

- Inicio
- Aportante
- Empleados y Beneficiarios
- Planillas
  - Generar Planilla
  - Planillas disponibles para pago
  - Planillas Pagadas
  - Planillas automáticas
  - Correcciones
  - Cálculo actuarial
  - Planilla de mora o ausencia de pago
  - Generar planilla aportes FSP
- Certificados y Reportes
- Ir a Cesantías
- Ir a Pensiones voluntarias
- Configuraciones básicas
- Ayudas

Administra tus planillas

Generar planilla | Exportar a Excel

Filtro | Busca aquí por número de planilla | Buscar

Planillas pagadas

Tipo Planilla: I

Número Planilla: 92832322

Estado: Pagada

Fecha de pago: 30/07/2026

Periodo de Pensión: Junio de 2026

Periodo de Salud: Junio de 2026

Valor pagado: $ 551.500

Ver PDF | Opciones

Tipo Planilla: I

Número Planilla: 84954202

Estado: Pagada

Fecha de pago: 24/06/2026

Periodo de Pensión: Mayo de 2026

Periodo de Salud: Mayo de 2026

Valor pagado: $ 550.000

Ver PDF | Opciones

Tipo Planilla: I

Número Planilla: 77284748

Estado: Pagada

Fecha de pago: 29/05/2026

Periodo de Pensión: Abril de 2026

Periodo de Salud: Abril de 2026

Valor pagado: $ 550.500

Ver PDF | Opciones

- Inicio
- Aportante
- Empleados y Beneficiarios
- Planillas
  - Generar Planilla
  - Planillas disponibles para pago
  - Planillas Pagadas
  - Planillas automáticas
  - Correcciones
  - Cálculo actuarial
  - Planilla de mora o ausencia de pago
  - Generar planilla aportes FSP
- Certificados y Reportes
- Ir a Cesantías
- Ir a Pensiones voluntarias
- Configuraciones básicas
- Ayudas

Tipo Planilla
I

Número Planilla
69693059

Estado
Pagada

Fecha de pago
27/04/2026

Periodo de Pensión
Marzo de 2026

Periodo de Salud
Marzo de 2026

Valor pagado
$ 549.000

Ver PDF Opciones

Tipo Planilla
I

Número Planilla
63986984

Estado
Pagada

Fecha de pago
05/03/2026

Periodo de Pensión
Febrero de 2026

Periodo de Salud
Febrero de 2026

Valor pagado
$ 541.800

Ver PDF Opciones

‹ 1 2 ›

miplanilla.com
Especialistas en Seguridad Social

Gestión y pago de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Información importante

Plazos para pago
Tarifas de UPC Adicional
Términos y condiciones

Enlaces de interes

Compensar
Comfenalco Valle
Compensar EPS
Comfenalco Valle EPS

Contáctanos

Líneas de atención

Línea Gratuita Nacional
[redacted]
Bogotá: [redacted]

Navegadores Compatibles