LA CEJA DEL TAMBO, SEPTIEMBRE DE 2026

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

N°1

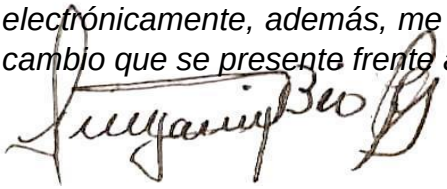
INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE –INCERDE

NIT: 811002944-9

DEBE A:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS JAVIER DEL RIO LOAIZA
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	15425632
DIRECCIÓN:	CALLE 10 N°17ª-21
N° DE CONVENIO O CONTRATO:	2026PS070075
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN SERVICIOS GENERALES PARA EL INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$11.729.999
VIGENCIA DEL CONTRATO:	DE JULIO 28 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
PERIODICIDAD DEL PAGO:	MENSUAL
PERIODO DE PAGO:	JULIO 28 AL 30 DE AGOSTO DE 2026
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DEPORTIVA Y RECREATIVA
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ALEJANDRA MARTÍNEZ BOTERO
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	$2.530.000
PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	86332470 CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 86846296 CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO
BANCO:	BANCO DE BOGOTÁ
TIPO DE CUENTA:	CUENTA DE AHORROS
N° DE CUENTA BANCARIA:	267181782

Yo, el abajo firmante certifico bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo a lo preceptuado en el artículo 499 del estatuto tributario, declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que no soy responsable del impuesto sobre las ventas, y no estoy obligado a facturar electrónicamente, además, me comprometo a informar oportunamente al INCERDE, cualquier cambio que se presente frente a mis responsabilidades tributarias.



_____

LUIS JAVIER DEL RIO LOAIZA

CC: **15.425.632**

INFORME N°	1
CONTRATO N°	2026PS070075
VIGENCIA DEL CONTRATO	28 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUIS JAVIER DEL RIO LOAIZA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	15425632
PERIODO DEL INFORME	JULIO 28 AL 31 DE AGOSTO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN SERVICIOS GENERALES PARA EL INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE
PROYECTO	SERVICIOS GENERALES
SUPERVISOR	ALEJANDRA MARTÍNEZ BOTERO

ASPECTOS GENERALES:

Durante el periodo comprendido entre el 28 de julio y el 31 de agosto, y en el marco del inicio de un nuevo contrato para la prestación del servicio de oficios generales en la Unidad Deportiva de Maderos, se dio continuidad a las labores necesarias para garantizar el adecuado funcionamiento, limpieza y organización de los diferentes espacios del escenario deportivo. Las actividades realizadas estuvieron orientadas a la limpieza y desinfección de baños, recolección y disposición adecuada de residuos, aseo de zonas deportivas y recreativas, mantenimiento básico de zonas verdes y atención de las necesidades operativas identificadas durante este periodo inicial.

El desarrollo de estas actividades permitió establecer condiciones apropiadas para el uso de las instalaciones por parte de la comunidad, contribuyendo a que los espacios permanecieran limpios, organizados y en condiciones adecuadas de seguridad e higiene.

Los horarios de prestación del servicio son los siguientes:
8:00 a.m. a 1:00 p.m y 2:00 p.m a 5:00 p.m
6:00 a.m a 2:00 p.m y 2:00 p.m a 10:00 p.m

ACTIVIDADES REALIZADAS

Realizar las actividades en servicios generales en las instalaciones del Incerde y los diferentes escenarios deportivos que se encuentran a cargo del Instituto Cejeño de la Recreación y el deporte, en el Municipio de la Ceja (mantenimiento locativo, cuidado de prados y jardines, aseo, servicios generales y demás actividades complementarias referentes al mantenimiento de las instalaciones antes mencionadas), con el fin de mantener el buen estado de las instalaciones y velando por el cuidado, organización y buen funcionamiento de los espacios mencionados, de acuerdo al cronograma acordado con la institución, teniendo en cuenta la necesidad que esta tenga de la prestación del servicio.
De acuerdo con las actividades propias del contrato, se llevaron a cabo las siguientes acciones en la unidad deportiva:

- Limpieza integral del gimnasio al aire libre, incluyendo barrido, limpieza de máquinas y lubricación.
- Limpieza de canchas, que comprende el barrido de la placa polideportiva, la cancha de tenis de campo y los diferentes andenes; incluye la demarcación con pintura cuando se requiere.

- Limpieza y mantenimiento de vestuarios (camerinos) y baños públicos.
- Limpieza de graderías y áreas de circulación del escenario deportivo.
- Mantenimiento de zonas verdes, consistente en poda de césped, desyerbe, limpieza de la cancha de fútbol, jardines, árboles y demás áreas verdes, según corresponda.
- Encendido y apagado de los sistemas de iluminación del escenario deportivo.
- Realización de rondas de inspección en toda la unidad deportiva para la detección oportuna de posibles situaciones de riesgo o novedades.
- Actividades de pintura, reparación y embellecimiento de las instalaciones, orientadas a la corrección de daños e imperfectos.
- Separación, barrido y recolección de residuos sólidos en todo el escenario deportivo, de acuerdo con la clasificación establecida por la normatividad vigente.



2. El contratista se compromete a responder por todos y cada uno de los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que le sean puestos a disposición para la prestación de servicios realizados y responderá por ellos, autorizando que el valor de lo extraviado sea descontado automáticamente de los honorarios pactados en caso de pérdida o extravió injustificado, de acuerdo con el deber de cuidado y diligencia inmerso en el contrato.

- En el momento no se ha hecho entrega de los inventarios de cada una de las Unidades Deportivas

3. Acompañamiento en las actividades complementarias o eventos Institucionales del INCERDE desde su inicio hasta su terminación.

- En el mes de agosto no se realizan eventos deportivos que se deban acompañar

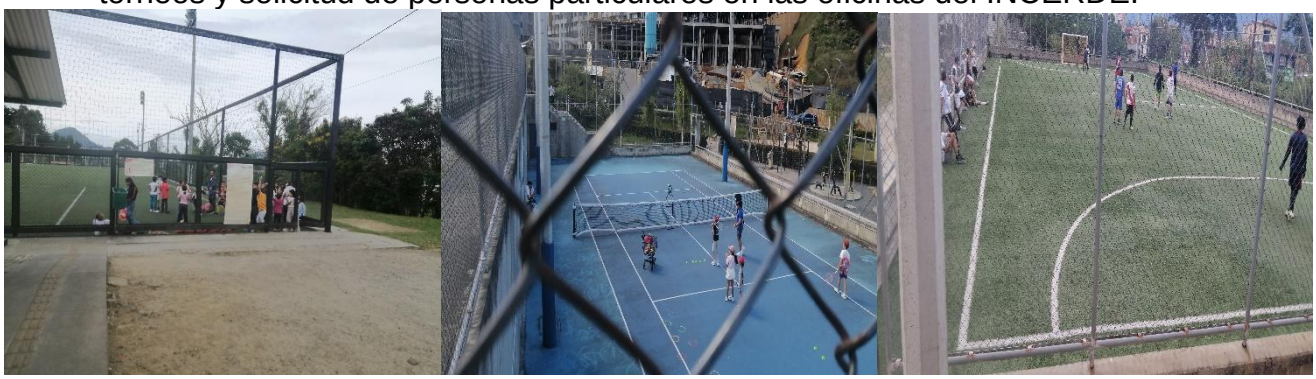
4. Presentar informe final consolidado que dé cuenta del cumplimiento íntegro de la prestación del servicio contratado, en el mismo periodo de radicación de los respectivos documentos de la última cuenta de cobro. Dicho documento, será imprescindible para el trámite del último pago.

5. Realizar y producir dos (2) o tres (3) registros audiovisuales (fotografía o video) semanalmente, de las diferentes actividades realizadas, y enviarlo oportunamente al área de comunicaciones para su respectiva difusión.

- Se envían los registros de forma semanal, al grupo de whatsapp de servicios generales.

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS

- El uso por parte de la comunidad del escenario deportivo, se da por grupos organizados, torneos y solicitud de personas particulares en las oficinas del INCERDE.



6. Asistir puntualmente a las reuniones que programe el INCERDE.

- Durante el periodo transcurrido, no se realizan reuniones

7. “Asistir de manera obligatoria y puntual al proceso de inducción establecido por el Instituto, el cual tendrá lugar en la fecha, hora y lugar que le sea oportunamente comunicado. Esta inducción tiene carácter obligatorio. La inasistencia injustificada a dicha inducción será considerada como un incumplimiento de las obligaciones contractuales, y podrá dar lugar a la suspensión del proceso de incorporación, no activación del contrato, o en su caso, terminación anticipada de la relación laboral, según corresponda"

Atentamente,

LUIS JAVIER DEL RIO LOAIZA

DECLARACIÓN JURAMENTADA

La Ceja, SEPTIEMBRE de 2026

Señores:
INSTITUTO CEJEÑO PARA RECREACIÓN Y EL DEPORTE INCERDE
La Ceja

Asunto: Declaración juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente a título de renta.

De manera atenta, y de acuerdo con lo establecido en el artículo 4, parágrafo 1 del decreto nacional 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que se realizó al sistema de seguridad social por el contrato **N° 2026PS070075 de julio 28 de 2026**

Para tal efecto de manera libre y espontánea certifico bajo la gravedad de juramento que:

a) Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios de seguridad social corresponden, a los ingresos provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención
b) El valor a disminuir de base de retención en la fuente corresponde al **periodo que origina el pago entre el 28 de julio al agosto de 2026**
c) Los aportes realizados al sistema de seguridad social según **planilla 86332470 correspondiente al mes de julio y planilla N° 86846296 correspondiente al mes de agosto,** las cuales adjunto, corresponde a este contrato en la proporción que abajo relaciono.
d) El monto para disminuir la base de la retención en la fuente por concepto de salud, pensión y ARL por este contrato es:

JULIO

CONCEPTO	**VALOR**
Salud	$ 218.900
Pensión	$ 280.200
ARL	$ 42.700
Caja de Compensación Familiar	$ 35.100
TOTAL	**$ 576.900**

AGOSTO

CONCEPTO	**VALOR**
Salud	$ 218.900
Pensión	$ 280.200
ARL	$ 42.700
Caja de Compensación Familiar	$ 35.100
TOTAL	**$ 576.900**

"De conformidad con el Parágrafo 4, del artículo 11 del Decreto Reglamentario 2231 de diciembre 22 de 2023, le solicito a mi Agente Retenedor, practicar la retención en la fuente contemplada en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, ya que para efectos de la declaración de Renta del ejercicio 2024, en caso de tener dicha obligación, no tomaré los costos y gastos asociados a mi actividad económica, según lo previsto en el Artículo 1.2.4.1.6 de este Decreto 2231".

.

LUIS JAVIER DEL RIO LOAIZA
Nombres y apellidos

Firma 

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

JULIO

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-09, 09:11:36 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 86332470

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

PAGADO 09/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS JAVIER DEL RIO LOAIZA		
Documento	CC15425632	**Dirección**	CL 10 #17 A - 21 BARRIO LA ANTIOQUEÑITA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6045535451
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	LA CEJA	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	VSP	TDE	TDP	VTE	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 15425632	LUIS JAVIER DEL RIO LOAIZA	59	00															0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.900	$ 0	$ 576.900

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

AGOSTO

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-10, 08:02:02 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 86846296

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 10/08/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS JAVIER DEL RIO LOAIZA		
Documento	CC15425632	**Dirección**	CL 10 #17 A - 21 BARRIO LA ANTIOQUEÑITA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6045535451
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	LA CEJA	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

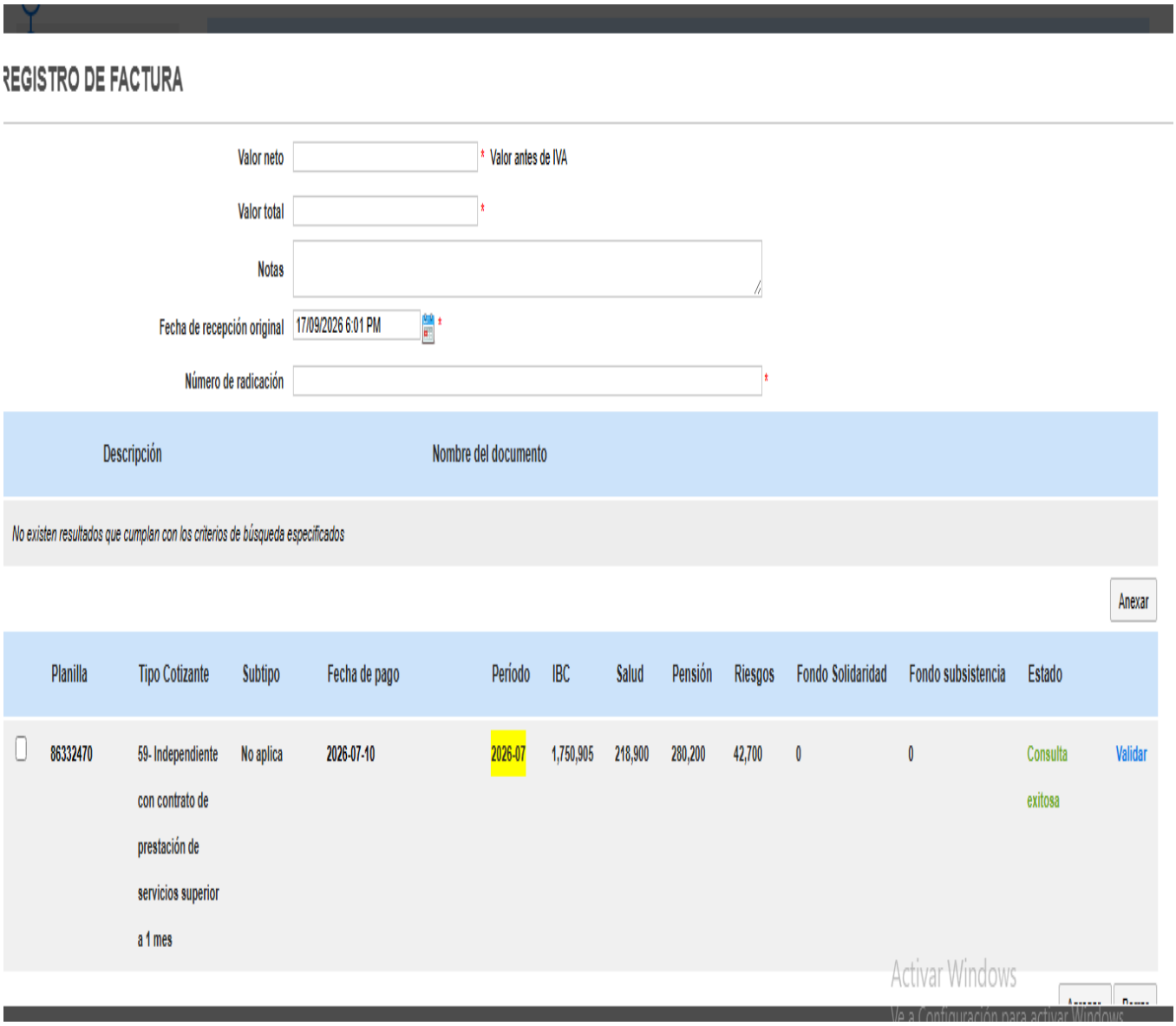
Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	SLT P	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	Días APS	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 15425632	LUIS JAVIER DEL RIO LOAIZA	59	00																0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.900	$ 0	$ 576.900

VALIDACIÓN PLANILLA S.S SECOP II

Pago Seguridad Social JULIO



REGISTRO DE FACTURA

Valor neto * Valor antes de IVA

Valor total *

Notas

Fecha de recepción original 17/09/2026 6:01 PM *

Número de radicación *

Descripción	Nombre del documento
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Anexar

	Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo	Fecha de pago	Período	IBC	Salud	Pensión	Riesgos	Fondo Solidaridad	Fondo subsistencia	Estado	
☐	86332470	59- Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	No aplica	2026-07-10	2026-07	1,750,905	218,900	280,200	42,700	0	0	Consulta exitosa	Validar

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Pago Seguridad Social AGOSTO

REGISTRO DE FACTURA

Fecha de emisión 12/08/2026 6:30 PM

Fecha de vencimiento 11/09/2026 6:30 PM

Valor neto * Valor antes de IVA

Valor total *

Notas

Fecha de recepción original 12/08/2026 6:30 PM *

Número de radicación *

Descripción	Nombre del documento
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Anexar

	Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo	Fecha de pago	Período	IBC	Salud	Pensión	Riesgos	Fondo Solidaridad	Fondo subsistencia	Estado	
☐	86846296	59- Independiente con contrato de prestación de	No aplica	2026-08-11	2026-08	1,750,905	218,900	280,200	42,700	0	0	Consulta exitosa	Validar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A SALUD

EPS sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **LUIS JAVIER DEL RIO LOAIZA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **15425632** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 15425632
NOMBRES Y APELLIDOS	LUIS JAVIER DEL RIO LOAIZA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	27/10/2014
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
EMPLEADOR(ES)	CC 15425632 LUIS DEL RIO DESDE 01/03/2020

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **11/08/2020**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS