MUNICIPIO DE LA CALERA
AUTORIZACIÓN DE TRAMITE DEL CONTRATO

MES RADICACIÓN A CONTABILIDAD	AGOSTO	PERIODO A COBRAR	DEL 1 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO

LA SUSCRITA SECRETARIA DE EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL

Autoriza el trámite de la siguiente cuenta

CONTRATISTA LISETTE CATERINE MORENO AVILA **CEDULA:** 1071162424

CONTRATO No. CPS-264 **FECHA:** 30 DE ENERO DEL 2026 **TIPO DE CONTRATO:** PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR EN ACTIVIDAD FISICA Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO EN LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA EN VOLEIBOL PREJUVENIL Y JUVENIL PARA TODOS LOS GRUPOS POBLACIONALES EN EL MUNICIPIO DE LA CALERA - CUNDINAMARCA, SEGÚN PLAN DE ACCIÓN 2026.

CONCEPTO DE PAGO				
ANTICIPO	PAGO PARCIAL X	LIQUIDACIÓN	ÚLTIMO PAGO	ÚNICO PAGO

Para el trámite de la siguiente cuenta se anexan los siguientes soportes

	TIPO DE DOCUMENTO	MEDIO DE RADICACIÓN	FOLIOS
1.	AUTORIZACIÓN DE TRAMITE	FISICO	1
2.	INFORME DE SUPERVISOR	FISICO	1
3.	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES AGOSTO	SECOP II	2
4.	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL IBC 1084121505	FISICO - SECOP	1
5.	HOJA DE PANTALLAZO DE LA PLATAFORMA SECOP II EVIDENCIA (INFORME DE ACTIVIDADES, INFORME FOTOGRAFICA ETC)	FISICO	1
6.	CERTIFICACION BANCARIA	FISICO	1

Mayerly Moreno

MAYERLY MORENO ZAMBRANO
Secretaria de Educación y Desarrollo Social

Elaboró: Lisette Caterine Moreno Avila - Contratista
Reviso: Ruth Angelica Moreno Gerena - Coordinadora EFD -Unidad de Deportes
Aprobó: Henry Alberto Escobar Lara - Auxiliar Administrativo - Unidad de Deportes

INFORMACION GENERAL					
NOMBRE CONTRATISTA:	LISETTE CATERINE MORENO AVILA				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1071162424	LUGAR DE EXPEDICION:		LA CALERA	
CELULAR:	3118623184				
CORREO ELECTRONICO:	lisettemoreno19@hotmail.com				
INFORMACIÓN CONTRATO					
NUMERO DE CONTRATO:	CPS 264/2026				
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR EN ACTIVIDAD FISICA Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO EN LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA EN VOLEIBOL PREJUVENIL Y JUVENIL PARA TODOS LOS GRUPOS POBLACIONALES EN EL MUNICIPIO DE LA CALERA - CUNDINAMARCA, SEGÚN PLAN DE ACCIÓN 2026				
VALOR DEL CONTRATO INICIAL:	$ 17.640.000,00	HONORARIOS MENSUALES		$ 2.205.000,00	
FECHA INICIO CONTRATO:	viernes, 30 de enero de 2026				
FECHA FINALIZACION CONTRATO:	martes, 29 de septiembre de 2026				
MODIFICATORIOS: ADICIONES Y PRÓRROGAS (SI APLICA)					
OBJETO MODIFICACION:	N/A				
PRORROGA EN TIEMPO:	N/A			DIAS	
NUEVA FECHA FINALIZACION:	N/A				
VALOR ADICIÓN:	$ 0,00				
NUEVO VALOR CONTRATO:	**$ 17.640.000,00**				
OBLIGACION DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTA (Sin intereses de mora)					
COMPAÑÍA DE SALUD	SANITAS	VALOR DEL PAGO	$ 218.900,00	APORTE 12.5%	
FONDO DE PENSION	PROVENIR		$ 280.200,00	APORTE 16%	
RIESGOS LABORALES (ARL)	POSITIVA		$ 42.700,00	SEGÚN NIVEL RIESGO	
CAJA DE COMPENSACION	COLSUBSIDIO		$ 10.600,00	APORTE 0.6 O 2%	
VALOR TOTAL PAGADO	**$ 552.400,00**				
NUMERO DE PLANILLA	1084121505	FECHA PAGO DE PLANILLA		martes, 4 de agosto de 2026	
PLANILLA ARL (SI APLICA)	N/A	FECHA PAGO DE PLANILLA		N/A	
VALOR A COBRAR PERIODO					
MES A COBRAR	AGOSTO				
NUMERO DE PAGO	8	DE	1/08/2026	HASTA	30/08/2026
NUMERO DE DIAS A COBRAR	30				DIAS
VALOR A COBRAR	**$ 2.205.000,00**				
FACTURA ELECTRONICA	N/A				

RELACION DE PAGOS			
VALOR CONTRATO	$ 17.640.000,00		
NUMERO PAGO	VALOR PAGO	PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	$ 73.500,00	$ 73.500,00	$ 17.566.500,00
PAGO 02	$ 2.205.000,00	$ 2.278.500,00	$ 15.361.500,00
PAGO 03	$ 2.205.000,00	$ 4.483.500,00	$ 13.156.500,00
PAGO 04	$ 2.205.000,00	$ 6.688.500,00	$ 10.951.500,00
PAGO 05	$ 2.205.000,00	$ 8.893.500,00	$ 8.746.500,00
PAGO 06	$ 2.205.000,00	$ 11.098.500,00	$ 6.541.500,00
PAGO 07	$ 2.205.000,00	$ 13.303.500,00	$ 4.336.500,00
PAGO 08	$ 2.205.000,00	$ 15.508.500,00	$ 2.131.500,00
PAGO 09	$ 2.131.500,00	$ 17.640.000,00	$ 0,00

FORMA DE PAGO

El municipio cancelará a EL CONTRATISTA el valor del presente contrato en honorarios mensuales de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL PESOS M/CTE ($2.205.000), así: 1) Un (01) primer pago proporcional al valor de los honorarios mensuales por los días de prestación efectiva del servicio, desde el inicio de ejecución y hasta el día 30 del mes correspondiente si aplica, 2) Siete (7) pagos consecutivos mensuales y 3) Un (1) último pago proporcional al valor de los honorarios mensuales por los días de prestación efectiva del servicio. Previa certificación del supervisor del contrato y verificación del contrato, quien debe vigilar el cumplimiento de las actividades y obligaciones, además deberá acreditar el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, y parafiscales cuando a ello hubiera lugar. Cuando el contratista sea un auto retenedor, deberá informar en la factura esta condición a fin de no efectuar la retención. Para el pago respectivo el contratista deberá presentar:

•Factura o documento similar.
•Informe pormenorizado de sus actividades.
•Acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con los sistemas de seguridad social en sa-lud, pensión, riesgos laborales y demás parafiscales, según corresponda.

Por su parte el supervisor del contrato deberá:

•Suscribir informe y/o acta de recibido parcial o final a satisfacción respecto del cumpli-miento de las obligaciones del contrato.
•Verificar el cumplimiento para cada pago, de las obligaciones de que trata el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

ABONOS EN CUENTA: Los citado(s) pago(s) se efectuará(n) mediante consignación en la cuenta de EL CONTRATISTA.

CERTIFICACIÓN SUPERVISOR
La suscrita, SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL, en su condición de Supervisor del presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, certifican que el contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones del contrato de conformidad con el informe de actividades y soportes cargados en la plataforma SECOP II así como con el pago de sus obligaciones referidas en artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, durante el periodo a cobrar señalado en el presente documento.
OBSERVACIONES:
Para constancia se firma en La Calera, Cundinamarca. MAYERLY MORENO ZAMBRANO SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL

ELABORO	Lisette C. Moreno Avila	CARGO	Contratista
REVISO	Ruth Angelica Moreno G.		Coordinador EDF
APROBO	Henry A. Escobar Lara		Auxiliar Administrativo

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-24, 09:41:24 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084121505

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

PAGADO 04/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LISETTE CATERINE MORENO AVILA		
Documento	CC1071162424	**Dirección**	CLL 64 C N 71 B 27
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118623184
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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 Ministerio	Total
CC 1071162424	LISETTE CATERINE MORENO AVILA	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 218.900	2.436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF32) COLSUBSIDIO	$ 1.750.905	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 552.400

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	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 552.400	$ 0	$ 552.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **24/08/2026**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LISETTE CATERINE MORENO AVILA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1071162424**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**001700111501**
Fecha de apertura	**10/01/2018**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	CPS-264-2026	30/01/2026 11:52:00 AM *({UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30/01/2026 12:00:00 PM *({UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	73.500 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	CPS-264-2026 02	28/02/2026 9:40:00 AM *({UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	28/02/2026 12:00:00 PM *({UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.205.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	CPS-264-2026 03	30/03/2026 12:00:00 PM *({UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30/03/2026 12:00:00 AM *({UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.205.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	CPS-264-2026 04	30/04/2026 10:14:00 AM *({UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30/04/2026 12:00:00 AM *({UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.205.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	CPS-264-2026 05	30/05/2026 10:20:00 AM *({UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30/05/2026 12:00:00 AM *({UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.205.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	CPS-264-2026 06	30/06/2026 1:40:00 AM *({UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30/06/2026 12:00:00 PM *({UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.205.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 007	CPS-264-2026 07	25 días de tiempo transcurrido *(30/07/2026 10:51:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	25 días de tiempo transcurrido *(30/07/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.205.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 008	CPS-264-2026 08	5 días para terminar *(30/08/2026 4:16:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.205.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
Certificado ARL LISETTH MORENO POSITIVA.pdf	Certificado ARL LISETTH MORENO POSITIVA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
RP_264-2026[1].pdf	RP_264-2026[1].pdf	Comprador	Descargar	Detalle
EGS-2026001385 264.pdf mayo	EGS-2026001385 264.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >