Funza, Cundinamarca **- 18/09/2026**

CUENTA DE COBRO No. 001/005 -2026

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

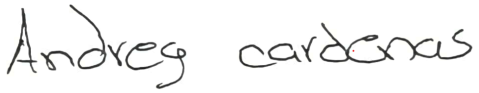
DEBE A:
ANDREY JAIR CARDENAS BALLESTEROS
C.C. 1.000.989.938 DE MADRID

LA SUMA DE:
DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/TE
($2.100.000)

POR CONCEPTO DE: PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 312 / 2026 CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LOS ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE CUNDEPORTES-FUNZA.

PERIODO A COBRAR: DEL 18 DE AGOSTO DEL 2026 AL 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

Entidad bancaria: DAVIVIENDA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 0570488470618064



ANDREY JAIR CARDENAS BALLESTEROS
CEDULA: 1.000.989.938 DE MADRID
TELEFONO: 3202453661
DIRECCIÓN: CARRERA 12 # 13-88

CORREO ELECTRÓNICO: cardenasandrey1020@gmail.com

CERTIFICADO DE RETENCIONES Y DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

CUNDEPORTES FUNZA

1. DATOS DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA	ANDREY JAIR CARDENAS BALLESTEROS	CC / NIT. No.	1.000.989.938	LUGAR EXPED.	MADRID

2. GENERALIDADES DEL CONTRATO

OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LOS ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE CUNDEPORTES-FUNZA".
SUPERVISOR	OMAR ALEXANDER LAGOS DÍAZ
DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

Contrato No.	312-2026	Fecha de Suscripción	18/8/2026	VALOR	$	8.260.000
		Fecha de inicio	18/8/2026	TIEMPO INICIAL EJECUCIÓN	3	MESES
		Fecha de terminación	15/12/2026		28	DÍAS

3. INFORMACIÓN DEL PAGO

Periodo de cobro				18/8/2026	al	17/9/2026
No. De Pago	1	de	4	Valor del cobro	$	2.100.000

4. INFORMACIÓN TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Régimen tributario al que pertenece	Ordinario	X	Simple	
Es declarante de renta en Colombia	SI		NO	X
Es responsable de IVA (Art. 437 E.T)	SI		NO	X
Solicito la aplicación de la tabla de retención en la fuente prevista en el artículo 383 del Estatuto Tributario y manifiesto que no imputaré costos o deducciones asociados a los ingresos provenientes de este contrato.	SI	X	NO	
Solicito que la retención en la fuente se determine conforme a las tarifas aplicables a honorarios o servicios, según corresponda, y manifiesto que imputaré costos o deducciones asociados a los ingresos provenientes de este contrato.	SI		NO	X

Declaro que la información suministrada para determinar la retención en la fuente es veraz y corresponde a mi situación tributaria durante el período objeto de cobro.

5. REPORTE DE INGRESOS SIMULTÁNEOS Y CONTRATOS CON ENTIDADES PÚBLICAS

Durante el período objeto del presente cobro percibo ingresos simultáneos derivados de otros contratos de prestación de servicios vigentes con entidades públicas u otras fuentes de ingreso:	SI		NO	X

No.	ENTIDAD / CONTRATANTE	OBJETO / CONCEPTO	No. CONTRATO	VALOR TOTAL	VALOR MENSUAL
1					
2					$ -
3					$ -

Declaro bajo la gravedad del juramento que la información relacionada con los ingresos simultáneos y contratos de prestación de servicios reportados en el presente formato es cierta, completa y actualizada, y me comprometo a informar a Cundeportes Funza cualquier nuevo contrato de prestación de servicios que suscriba con una entidad pública durante la ejecución del contrato. La información declarada podrá ser verificada por Cundeportes Funza mediante la consulta de SECOP y del Portal Anticorrupción de Colombia – PACO.

TOTAL INGRESOS MENSUALES	$ 2.100.000,00	IBC 40 % DE LOS INGRESOS	IBC MÍNIMO (1 SMMLV)
		-	$ 1.750.905

6. APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Planilla Aportes No.	9509312845-9511146195	Operador de pago	APORTES EN LINEA	Periodo	AGOSTO

NIVEL DE RIESGO ARL	RIESGO I	0,522%	RIESGO II	1,044%	RIESGO III	2,436%	RIESGO IV	4,350%	RIESGO V	6,960%

EPS	SALUD TOTAL	VALOR	$ 218.900	IBC	$ 1.750.905,00	OK	SI	
PENSIÓN	PROTECCION	VALOR	$ 280.200	IBC	$ 1.750.905,00	OK	SI	
ARL	POSITIVA	VALOR	$ 42.700	IBC	$ 1.750.905,00	OK	SI	
VALOR TOTAL PAGO SEGURIDAD SOCIAL			$					541.800

Declaro bajo la gravedad del juramento que los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes al período objeto de cobro fueron realizados sobre el Ingreso Base de Cotización (IBC) que legalmente me corresponde, de acuerdo con los ingresos percibidos y la normatividad aplicable.

NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIÉN DECLARA	ANDREY JAIR CARDENAS BALLESTEROS	FIRMA	Andrey cardenas

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141263931557

(415)7707212489984(8020) 000014126393155 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 0 0 9 8 9 9 3 8	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 0 9 8 9 9 3 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Madrid 4 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARDENAS	BALLESTEROS	ANDREY	JAIR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Funza 2 8 6

41. Dirección principal
CR 12 13 88

42. Correo electrónico cardenasandrey1020@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 2 4 5 3 6 6 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 3 3 0	2 0 2 0 0 1 0 8						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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 2026-07-28 / 09:09:25AM

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ZAMBRANO MONTERO YISELLA

985. Cargo Analista II

Fecha generación documento PDF: 28-07-2026 09:09:26AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICATION

FUNZA, **17/09/2026**
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

Banco Davivienda S.A. (Bank) certifies that **Ms. ANDREY JAIR CARDENAS BALLESTEROS** with ID Number **1000989938**,

Holds in the Bank:

SAVINGS ACCOUNT

Number	**0570488470618064**
Opening Date	**11/02/2026**

Sincerely,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000989938		CARDENAS BALLESTEROS ANDREY JAIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 12 13 88 funza	FUNZA-CUNDINAMARCA	3202453661	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	660835732	9511146195	N	2026/09/09	2026/09/17	NEQUI	8	$43,000

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1000989938	CARDENAS ANDREY	230201	30	($1,750,905)	($280,200)	EPS002	30	($1,750,905)	($218,900)	CCF22	30	($1,750,000)	($35,000)	14-23	0	$0	$0	30	$0	$0
2	CC	1000989938	CARDENAS ANDREY	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF22	30	$1,750,000	$35,000	14-23	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000989938		CARDENAS BALLESTEROS ANDREY JAIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 12 13 88 funza	FUNZA-CUNDINAMARCA	3202453661	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	660835732	9511146195	N	2026/09/09	2026/09/17	NEQUI	8	$43,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$300					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$300	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$42,700	$300	$0	$0	$0	$0	$0	

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$43,000
$43,000
$43,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000989938		ANDREY JAIR CARDENAS BALLESTEROS	INDEPENDIENTE	Principal	cr 12 13 88 funza	FUNZA-CUNDINAMARCA	3202453661	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	642983551	9509312845	I	2026/09/09	2026/09/10	NEQUI	1	$534,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,000	$35,000			$0		$0		$0	$0	$0		$534,100
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,000	$35,000			$0		$0		$0	$0	$0		$534,100
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,000	$35,000			$0		$0		$0	$0	$0		$534,100
1	CC	1000989938	CARDENAS ANDREY																	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF22	30	$1,750,000	$35,000		0	$0	0.000%	$0	30	$0	$0	No	$534,100
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,000	$35,000			$0		$0		$0	$0	$0		$534,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$300	$0	$280,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$300	$0	$280,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,000	$100	$0	$35,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$35,000	$100	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$200	$0	$219,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$200	$0	$219,100
TOTAL				**1**	**$534,100**	**$600**	**$0**	**$534,700**

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

CARDENAS BALLESTEROS ANDREY JAIR
CC 1000989938
PERFIL:

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	190.68.55.104
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9511146195
Valor:	43,000
Período de pago:	2026-08
No Transacción (CUS):	660835732
Fecha:	2026/09/17
Banco:	NEQUI
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9511146195
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

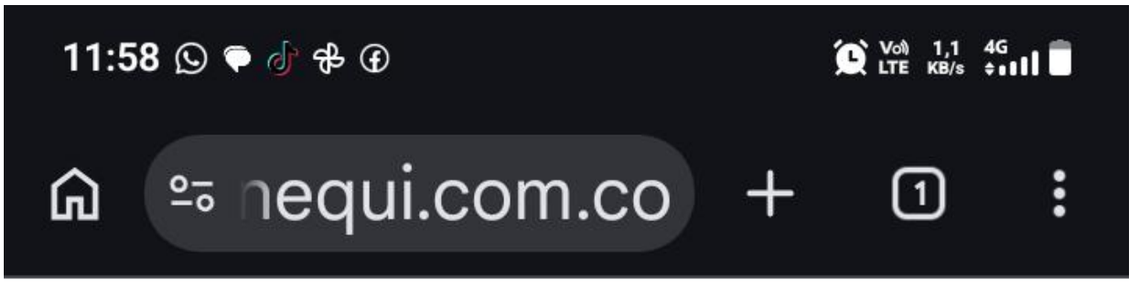
Copyright © 2026 Aportes en Línea

Novedades y noticias

Guías y tutoriales

Política del Sistema Integrado de Gestión

Línea ética



Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9509312845

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
10 de septiembre de 2026 a las 11:56 a. m.

CUS
642983551

¿Cuánto?
$ 534.700,00

Factura de comercio
9509312845

Tu plata salió de:

Disponible

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	

Número del Contrato:	312-2026		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LOS ESCENARIOS RECREODEPORTIVOS A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE CUNDEPORTES-FUNZA.		
Contratista:	ANDREY JAIR CARDENAS BALLESTEROS		
No. de cédula:	1.000.989.938 DE MADRID		
Dependencia en la que se ejecuta el contrato:	SUBDIRECCIÓN TÉCNICA		
Número de informe:	001	**Fecha de presentación del informe:**	18/09/2026
Fecha inicial periodo del informe:	18/08/2026	**Fecha final periodo del informe:**	17/09/2026

INFORME DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Obligaciones específicas del contratista	Actividades desarrolladas y evidencias	Observaciones del Supervisor
1. Realizar las labores de plomería a los escenarios deportivos a cargo de Cundeportes Funza que le sean asignados por el Supervisor del contrato.	Realicé el 18 de agosto arreglo de baños e instalación de lavamanos en el parque de los niños y el 23 de agosto en el parque celta arreglo de cisternas y rejillas. Anexo evidencias en el drive del supervisor.	El contratista realizó el 18 de agosto arreglo de baños e instalación de lavamanos en el parque de los niños y el 23 de agosto en el parque celta arreglo de cisternas y rejillas.
2. Realizar las labores de enchape y acabados a los escenarios deportivos a cargo de Cundeportes Funza que le sean asignados por el Supervisor del contrato.	Realicé el 31 de agosto cambio de canaletas de la portería del coliseo. Anexo evidencias en el drive del supervisor.	El contratista realizó el 30 de agosto cambio de canaletas de la portería del coliseo.
3. Realizar arreglos eléctricos a los escenarios deportivos a cargo de Cundeportes Funza que le sean asignados por el Supervisor del contrato.	Instalé el alumbrado y enchufes de la portería del coliseo el 2 y 3 de septiembre. Anexo evidencias en el drive del supervisor.	El contratista instaló el alumbrado y enchufes de la portería del coliseo el 2 y 3 de septiembre.
4. Realizar las labores de resane, pintura de techos, muros y demás acabados de los escenarios deportivos a cargo de Cundeportes Funza que le sean asignados por el Supervisor del contrato.	Realicé trabajo de pintura del 2 al 17 de septiembre en el coliseo municipal. Anexo evidencias en el drive del supervisor.	El contratista realizó trabajo de pintura del 2 al 17 de septiembre en el coliseo municipal.
5. Velar por el cuidado, mantenimiento preventivo y aseo de las herramientas y maquinaria que le sean asignadas para el desarrollo de sus labores e informar sobre cualquier anormalidad o deterioro que ellos presenten y solicitar su reposición o reparación si es el caso.	Mantuve todas las herramientas limpias y no hubo necesidad de reportar reposiciones. Anexo evidencias en el drive del supervisor.	El contratista mantuvo todas las herramientas limpias y no hubo necesidad de reportar reposiciones.
6. Realizar permanentemente las labores de orden, limpieza y aseo de la zona asignada para el desarrollo de las obligaciones contractuales.	Realicé el aseo y mantenimiento del taller. Anexo evidencias en el drive del supervisor.	El contratista realizó el aseo y mantenimiento del taller.

7. Apoyar actividades logísticas de cargue, descargue y traslado de materiales e implementación para las actividades organizadas por Cundeportes Funza cuando le sea requerido.	Durante este periodo no se realizó esta actividad.	Durante este periodo no se realizó esta actividad.
8. Utilizar permanentemente y bajo su responsabilidad los elementos de protección personal.	Utilicé durante las actividades los elementos de protección. Anexo evidencias en el drive del supervisor.	El contratista utilizó siempre los elementos de protección.
9. Entregar un informe final de la ejecución contractual, indicando los resultados obtenidos, avances y sugerencias para el mejoramiento del proceso.	Este informe se entregará al finalizar el contrato.	Este informe se entregará al finalizar el contrato.
10. Asistir y participar en todas las actividades, eventos Institucionales y demás reuniones que sean convocadas e informadas por la Dirección General o Subdirecciones del Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte.	Durante este periodo no se realizaron actividades ni eventos.	Durante este periodo no se realizaron actividades ni eventos.
11. Asistir y participar, mínima una vez al mes, a las capacitaciones, inducciones, reinducciones, 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.	No asistí a ninguna capacitación durante el mes.	No asistí a ninguna capacitación durante el mes.
12. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que tengan relación directa con el objeto contractual.	Realicé las demás obligaciones designadas por el coordinador. Anexo evidencias en el drive del supervisor.	El contratista realizó realizó las demás obligaciones designadas por el coordinador.

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, presenta el siguiente informe respecto de las actividades ejecutadas por el contratista y deja constancia de la verificación material y documental del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.

Oportunidad		**Calidad**		**Cumplimiento de las obligaciones**	
SI ☒	NO ☐	SI ☒	NO ☐	SI ☒	NO ☐
OBSERVACIONES:					

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

Fecha de revisión del informe:	18/09/2026
Ubicación / enlace de los soportes del informe:	https://drive.google.com/file/d/1TGaBmhj2SG-9KZcq9GjxGEmC87o40Vvo/view?usp=drive_link
Porcentaje de ejecución contractual acumulado:	25%

Concepto del supervisor sobre el informe de ejecución contractual: Una vez realizada la verificación material y documental de las obligaciones correspondientes al período objeto del informe, el supervisor considera que las actividades reportadas por el contratista acreditan el cumplimiento contractual del período: SI ☒ NO ☐

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	

VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL
El supervisor del contrato verificó los soportes de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes al período objeto del presente informe y constató su coherencia con la información reportada por el contratista en el Certificado de retenciones y declaraciones del contratista, particularmente respecto de los ingresos declarados, el Ingreso Base de Cotización – IBC y los aportes efectuados a salud, pensión y riesgos laborales. **Verificación de Seguridad Social: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐** En caso de evidenciarse inconsistencias entre la información declarada, el IBC y los aportes efectivamente realizados al Sistema de Seguridad Social Integral, no procederá el trámite del pago hasta tanto el contratista aclare, corrija o acredite el cumplimiento correspondiente, de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato.

CONTRATISTA			
FIRMA:	Andreg cardenas		
NOMBRE:	ANDREY JAIR CARDENAS BALLESTEROS		
CARGO:	**AUXILIAR DE MANTENIMIENTO**		
APOYO A LA SUPERVISIÓN		**SUPERVISOR**	
FIRMA:		**FIRMA:**	
NOMBRE:	**JOSE DAVINCE SABOYA TRUJILLO**	**NOMBRE:**	**OMAR ALEXANDER LAGOS DÍAZ**
CARGO:	**COORDINADOR DE ESCENARIOS DEPORTIVOS**	**CARGO:**	**SUBDIRECTOR TÉCNICO**

CUNDEPORTES FUNZA	GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS	ALCALDÍA DE FUNZA
	SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	

FECHA DE SOLICITUD	12	8	2026	**SOLICITUD Nº**	352
FUNCIONAMIENTO				**INVERSION**	X

LÍNEA ESTRÁTEGICA	CAPITAL SOCIAL	
PROGRAMA	Evolución deportiva	
META DE PRODUCTO	178	Garantizar la administración de los escenarios recreo deportivos mediante el correcto funcionamiento y mantenimiento preventivo a cargo de Cundeportes Funza a través de 220 intervenciones.

RUBRO PRESUPUESTAL	FUENTE	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2,3,43,064,2,3,2,02,02,009,178,003	003 TRANSFERENCIAS MUNICIPALES INVERSION	CONTRATAR PERSONAL DE APOYO Y PROFESIONALES QUE CONFORMAN EL EQUIPO DE MANTENIMIENTO LOS ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS	**$ 8.260.000,00**

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LOS ESCENARIOS RECREODEPORTIVOS A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y ELDEPORTE CUNDEPORTES-FUNZA.

VALOR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

LETRAS	**OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE**
NÚMEROS	**$8.260.000,00**

JENNI VASQUEZ FIGUEROA
DIRECTORA GENERAL

BRAYAN ARLEY PARRA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - PLANEACIÓN BPIN

Proyectó: Johnnathan Camilo Gomez L
Auxiliar Administrativo

RECIBIDO EN EL ÁREA FINANCIERA

FECHA:

FIRMA:

Espacio para uso exclusivo área financiera

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	Firma
Proyectó	Johnnathan Camilo Gomez L	Auxiliar Administrativo	
Revisó:	Katherine Gonzalez Ovalle	Subdirectora Administrativa y financiera	
Aprobó:	Jenni Vasquez Figueroa	Director General	

CUNDEPORTES Nit:832000829-7	**CUNDEPORTES FUNZA**	**Código:**	ALCALDÍA DE FUNZA
		Versión:	
	GESTION FINANCIERA	**Página: 1 de 1**	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DIS-2026000432

352

miércoles, 12 de agosto de 2026

EL SUB DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE CUNDEPORTES FUNZA

CERTIFICA:

Que una vez revisado el libro de control de presupuesto correspondiente a la vigencia fiscal del año 2026 se encontró que existe disponibilidad presupuestal para cubrir el siguiente gasto:

OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LOS ESCENARIOS RECREODEPORTIVOS A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y ELDEPORTE CUNDEPORTES-FUNZA.

CODIGO	NOMBRE	VALOR
SECT: 43	**DEPORTE Y RECREACION**	
2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	
CPC: 85970	Servicios de mantenimiento y cuidado del paisajeSERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIONSERVICIOS DE SOPORTE	
META: 178	ADMINISTRACIÓN DE LOS ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS	
BPIN: 2024252860014		
2.3.43.064.2.3.2.02.02.009.178.003	CONTRATAR PERSONAL DE APOYO Y PROFESIONALES QUE CONFORMAN EL EQUIPO DE MANTENIMIENTO LOS ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS . - FUENTE: 003-TRANSFERENCIAS MUNICIPALES - INVERSION	8,260,000.00
	TOTAL CDP	**8,260,000.00**

SON:	OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS MC.

SOLICITANTE	
DEPENDENCIA:	DIRECCION GENERAL
RESPONSABLE:	VASQUEZ FIGUEROA JENNI
CARGO:	DIRECTORA GENERAL

JENNI VASQUEZ FIGUEROA
DIRECTOR GENERAL

MAYERLY KATHERINE GONZALEZ OVALLE
SUB DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Elaboró lusenbar
Modificó:
Revisó:

ALCALDÍA DE FUNZA

GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

SOLICITUD DE REGISTRO PRESUPUESTAL

CUNDEPORTES FUNZA

FECHA DE SOLICITUD	18	8	2026	**SOLICITUD Nº**	
FUNCIONAMIENTO				**INVERSION**	X

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LOS ESCENARIOS RECREODEPORTIVOS A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y ELDEPORTE CUNDEPORTES-FUNZA.
No. DISPONIBILIDAD	2026000432
A FAVOR DE	ANDREY JAIR CARDENAS BALLESTEROS
NIT / CC	1000989938

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LOS ESCENARIOS RECREODEPORTIVOS A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y ELDEPORTE CUNDEPORTES-FUNZA.

VALOR REGISTRO PRESUPUESTAL	
LETRAS	**OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE**
NÚMEROS	**$8.260.000,00**

JENNI VASQUEZ FIGUEROA
DIRECTORA GENERAL

MAYERLY KATHERINE GONZALEZ OVALLE
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Proyectó: Adriana Hernandez
Contratista Subdireccion administrativa y financiera

RECIBIDO EN EL ÁREA FINANCIERA

FECHA:

FIRMA:

Espacio para uso exclusivo área financiera

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	Firma
Aprobó:	Jenni Vásquez Figueroa	Directora General	
Revisó:	Katherine Gonzalez O.	Subdirectora Administrativa y Financiera	
Proyectó	Adriana Hernandez	Contratista Subdireccion administrativa y financiera	

RPd 528

Dirección. Cra. 6 Nº 15 - 85 Coliseo Municipal
Teléfono. (601) 8269905
C.P 250020

CUNDEPORTES FUNZA	CUNDEPORTES FUNZA	Código:	ALCALDÍA DE FUNZA
	GESTION FINANCIERA	Versión:	
		Página: 1 de 1	

Registro Presupuestal No. RES-2026000528

martes, 18 de agosto de 2026

EL SUB DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE CUNDEPORTES FUNZA

CERTIFICA QUE:

HA SIDO REGISTRADO EL SIGUIENTE GASTO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LOS ESCENARIOS RECREODEPORTIVOS A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y ELDEPORTE CUNDEPORTES-FUNZA.

A FAVOR DE	CARDENAS BALLESTEROS ANDREY JAIR	**NIT**	1000989938
DISPONIBILIDAD	**DIS** 2026000432		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO / FUENTE	NOMBRE DEL RUBRO	TERCERO	VALOR
CONTRATAR PERSONAL DE APOYO Y PROFESIONALES QUE CONFORMAN EL EQUIPO DE MANTENIMIENTO LOS ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS - FUENTE: 003-TRANSFERENCIAS MUNICIPALES - INVERSION		CARDENAS BALLESTEROS ANDREY JAIR	8,260,000.00

2.3.43.064,2.3.2.02.02.009.178.003 SECT: 43 CPC: 85970 META: 178

Nombre CICP: 2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES

TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL	**8,260,000.00**

SON: OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS MC.

Se expide en FUNZA a los 18 dias del mes de Agosto de 2026

JENNI VASQUEZ FIGUEROA
DIRECTOR GENERAL

LUIS ENRIQUE BARBOSA JUYO
ASESOR CONTABLE Y DE PRESUPUESTO

Elaboró: luisenbar
Modificó:

ALCALDÍA DE FUNZA | CUNDEPORTES FUNZA

ACTA DE INICIO DE CONTRATO
(No. CPS-312-2026)

En Funza, Cundinamarca a los veintiséis (26) día del mes de agosto de 2026, en las instalaciones de **INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE – CUNDEPORTES FUNZA**, se reunieron **OMAR ALEXANDER LAGOS DÍAZ**, quien ejerce como **SUBDIRECTOR TÉCNICO**, en calidad de supervisor(a) y **ANDREY JAIR CARDENAS BALLESTEROS** como **CONTRATISTA**, teniendo en cuenta que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente contrato, en los siguientes términos:

CONTRATISTA	ANDREY JAIR CARDENAS BALLESTEROS
NIT/C.C	1.000.989.938
No. DE CONTRATO:	312-2026
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LOS ESCENARIOS RECREODEPORTIVOS A CARGO DEL INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	18/08/2026
APROBACIÓN DE GARANTÍAS:	N.A
VALOR DEL CONTRATO:	OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE
	$ 8.260.000
PLAZO DE EJECUCION:	3 MESES 28 DÍAS SIN EXCEDER EL 15 DE DICIEMBRE DE 2026
FECHA Y No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	2026000432
	12/08/2026
FECHA Y No. REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000528
	18/08/2026
AFILIACIÓN ARL	18/08/2026
FECHA DE INICIO:	18/08/2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	15/12/2026
SUPERVISOR(A)	OMAR ALEXANDER LAGOS DÍAZ - SUBDIRECTOR TÉCNICO

Se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las obligaciones y funciones desempeñadas por cada una de las partes.

OMAR ALEXANDER LAGOS DÍAZ
C.C No. 80.657.462 de Funza
Subdirector Técnico
Supervisor

Andrey cardenas

ANDREY JAIR CARDENAS BALLESTEROS
C.C. No. 1.000.989.938
Contratista

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA
Aprobó	Jenni Vásquez Figueroa	Directora General	
Revisó	Mayerly Katherine González Ovalle	Subdirectora Administrativa y Financiera	
Revisó	Yamile Andrea Garzón Murillo	Profesional Universitario - – Área Jurídica	
Proyectó	Valentina Peña Yepes	Auxiliar Contratación – Área Jurídica	

Los aquí firmantes manifestamos bajo la gravedad de juramento que hemos leído y revisado toda la información que obra en este documento, el cual se encuentra ajustado a la normatividad vigente, por lo que se presenta para firma de los intervinientes

BOGOTA, Septiembre 15 de 2026

Señor:

CARDENAS BALLESTEROS ANDREY JAIR

CC. 1000989938CL 12 13 88 - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Junio 10 de 2023. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
LOPEZ BALLESTEROS YULY AIDEE	1022927322	C	Abr-13-2023	169	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
REALPE LOPEZ JOAN JOEL	1222221008	R	Abr-13-2023	169	26	HIJO DE CONYUGUE O COMPAÑERO PERMANENTE	VIGENTE			Ninguna
OCHOA LOPEZ YOSTIN ESTIVEN	1028492168	T	Abr-13-2023	169	26	HIJO DE CONYUGUE O COMPAÑERO PERMANENTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
ANDREY JAIR CARDENAS BALLESTEROS	1000989938	Independiente	VIGENTE
GRANIPACK S A S	1000989938	Dependiente	CERRADO
OSCAR CARO CONSTRUCCIONES SAS	1000989938	Dependiente	CERRADO
SERVICIOS DE ESTIBADORES UNIDOS SERVIESUN SAS	1000989938	Dependiente	CERRADO
TEMPORAL S A S	1000989938	Dependiente	CERRADO
TEMPORAL S A S	1000989938	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CARDENAS BALLESTEROS ANDREY JAIR** identificado(a) con **CC** número **1.000.989.938** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 06 de junio de 2020 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 15 de septiembre de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Andrey Jair Cardenas Ballesteros identificado con CC. 1000989938 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE CUNDEPORTES		
Tipo y Numero de Documento	NI - 832000829		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/08/18	**Fecha inicio contrato**	2026/08/18
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/15
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3813001 - Actividades de paisajismo y servicios de mantenimiento conexos, incluye la plantacion, el cuidado y el mantenimiento
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/12/15	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 18 días del mes de agosto del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC18082026N1000989938A21279243.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026030659050

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

Más información: https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.