INFORME DE ACTIVIDADES

CUOTA
FINAL

OBJETO DE CONTRATO
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS DE RECREACION, COORDINACION Y ORGANIZACIÓN DE ACTIVIDADES Y EVENTOS DESARROLLADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION Y LA EDUCACIÓN FISICA ZARZALEÑO IMDEREZ

CONTRATO No
501.17.11.34 DE 2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA
MONICA LONDOÑO LLANOS

INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y EDUCACIÓN FISICA ZARZALEÑO IMDEREZ

2026

INTRODUCCIÓN

CONTRATISTA	**MONICA LONDOÑO LLANOS**
SUPERVISOR:	**CRISTHIAN CAMILO ORTIZ JIMENEZ**
CDP:	**CD-000034**
RPC:	**OC-000052**

El presente informe contiene las actividades ejecutadas en el contrato cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS DE RECREACION, COORDINACION Y ORGANIZACIÓN DE ACTIVIDADES Y EVENTOS DESARROLLADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION Y LA EDUCACIÓN FISICA ZARZALEÑO IMDEREZ.**

Este avance se presenta con el fin de solicitar al supervisor el pago de la **CUOTA FINAL** por los servicios prestados, en cumplimiento de las actividades especificas las cuales son:

1-Diseñar, organizar y ejecutar actividades recreativas y/o competitivas en la zona urbana Y rural, ajustándolas a las necesidades de la comunidad y promoviendo la inclusión, la participación activa y el desarrollo integral de los asistentes.

2-Realizar acompañamiento semanal a los grupos asignados, efectuando seguimiento a las sesiones de acondicionamiento físico y remitiendo evidencias fotográficas en tiempo real al inicio y al cierre de cada actividad, asegurando el cumplimiento y la calidad en la ejecución.

3-Elaborar y presentar al inicio de cada mes un plan de trabajo mensual que detalle las actividades programadas, con el fin de facilitar la organización, el control, el seguimiento y la evaluación de las acciones previstas.

4-Planear, coordinar y desarrollar los eventos deportivos aprobados por el IMDEREZ, garantizando su adecuada ejecución, divulgación oportuna y participación activa de la comunidad, fortaleciendo el impacto positivo en la promoción del deporte y la recreación.

5-Asistir y participar en las reuniones, capacitaciones o encuentros convocados por el Director, el Coordinador Deportivo o el personal administrativo responsable, según la programación institucional.

6-Apoyar la implementación de actividades orientadas a poblaciones y sectores priorizados o vulnerables (adulto mayor en la Casa José Ospina de Cardona, discapacidad con el programa "Atrévete a Ser Valiente", primera infancia, población LGBTIQ+, entre otros), programadas por el IMDEREZ y/o la Administración Municipal, priorizando la atención y necesidades de la zona rural.

7-Diligenciar y recopilar la caracterización de la población atendida en el programa de ciclovía y en los programas sociales, así como los demás formatos que le sean asignados, y entregarlos al supervisor junto con el informe mensual de actividades.

8-Participar y apoyar las ciclovías y las demás actividades institucionales programadas por el IMDEREZ o por la Administración Municipal, cuando así lo requiera el supervisor del contrato.

9-Ejecutar las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato, relacionadas con el cumplimiento del objeto contractual y con el apoyo administrativo que demande el Instituto.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Monica Londoño-Instructora En Acondicionamiento Fisico
Email.monalondono6@hotmail.com
Cell 313 6127896

CRONOGRAMA

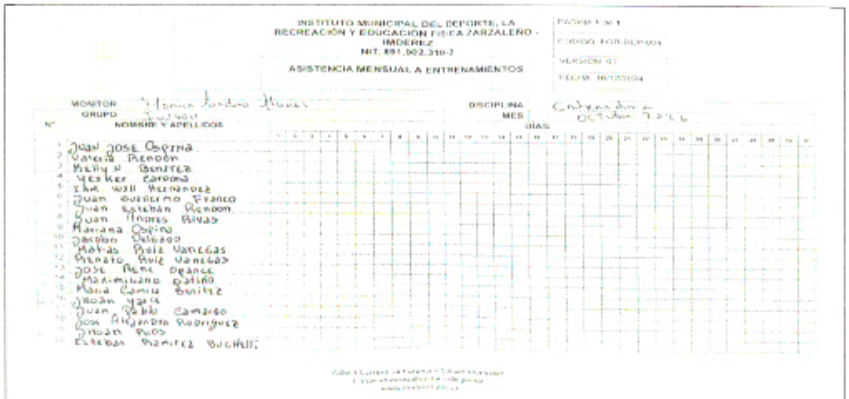
Octubre , 2026

ANCIANATO : Viernes 9:00am donde se realiza, estiramiento y movilidad juegos de mesa, con el fin de pasar una tarde llena de entretenimiento

ACTIVIDAD: MADRUGANDO CONTIGO, todos los Jueves 6:00am a 7:30 am Estadio Fidel Salamanca. Realizar Actividad fisica, charlas y dar información sobre hábitos saludables, estiramientos y

	
1-Elaborar y presentar al supervisor o coordinador deportivo el plan mensual de actividades de capacitación, educación informal y formación práctica en recreación, actividad física, hábitos de vida saludable y aprovechamiento del tiempo libre, indicando horarios, lugares, población objetivo	Presenté al coordinador deportivo Yhon Jairo Delgado el plan mensual de actividades incluyendo la programación de entrenadora fisica, lugares programados por el Imderez, de igual manera, se organizó el cronograma de actividades y la proyección de participación en encuentros, eventos, de acuerdo con la programación institucional y la disponibilidad de escenarios.

	
	
2- Orientar y desarrollar sesiones prácticas de recreación, actividad física, aeróbica, juegos lúdicos y hábitos de vida saludable, dirigidas a niños, niñas, jóvenes, adultos, adultos mayores, personas con discapacidad y comunidad en general, conforme a la programación institucional del IMDEREZ.	Programa Atrévete hacer valiente, se atiende a los grupos con discapacidad física tanto en la sede de zarzal como la de la paila, se realizan capacitaciones, estiramientos y calentamiento y juegos lúdicos.



INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y EDUCACIÓN FISICA ZARZALEÑO - IMDERZ
NIT. 891.902.310-2

ASISTENCIA MENSUAL A ENTRENAMIENTOS

MONTOR
GRUPO
DISCIPLINA
MES
DIAS
N° NOMBRE Y APELLIDOS





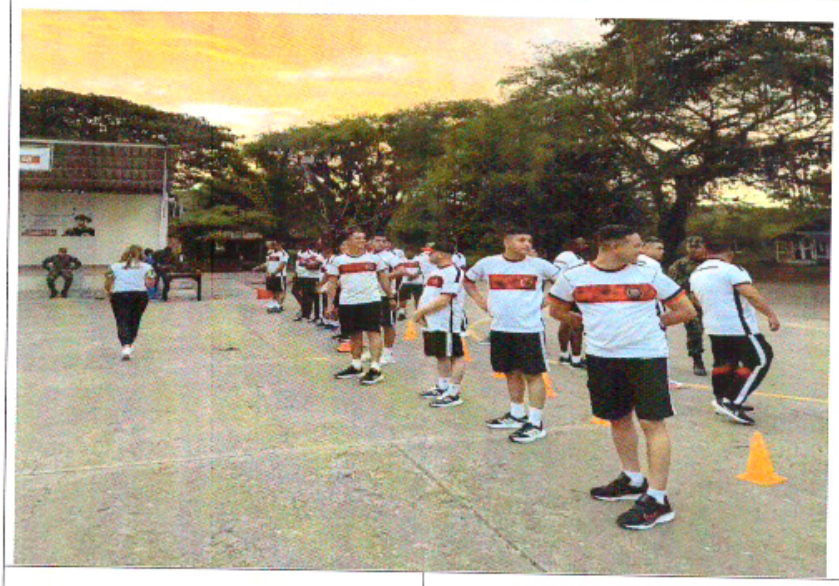




3- Apoyar el desarrollo de talleres, charlas, jornadas pedagógicas o actividades formativas en temas relacionados con recreación, actividad física, autocuidado, estilos de vida saludable, integración comunitaria y uso adecuado del tiempo libre, contribuyendo al cumplimiento del indicador de producto "personas capacitadas.	Capacitación, se realiza una charla sobre la importancia del estiramiento y calentamiento antes y después de cada actividad física donde se les informa a los niños de fútbol para que podamos evitar lesiones y fracturas.

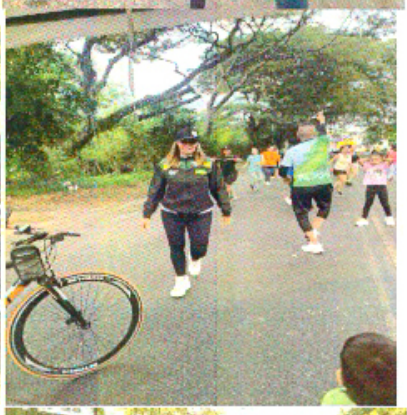






4- Apoyar la ejecución de procesos de educación informal en recreación, actividad física y hábitos saludables, en articulación con instituciones educativas, grupos comunitarios, organizaciones sociales, adultos mayores, población con discapacidad y demás grupos poblacionales vinculados a los programas del IMDEREZ.	Apoyo a las Institución educativa Santa Cecilia donde participaron los niños de las edades de 4 a 11 años con circuito de ejercicios y también carrera 7k por la juventud apoyo a la dirección de salud y bienestar, como también se brindó apoyo al Batallón de Zarzal, en la que se realizó actividades lúdicos y recreativos





5- Participar en programas y actividades institucionales del IMDEREZ, tales como ciclovias, festivales, jornadas deportivas, actividades comunitarias, "IMDEREZ a tu Barrio", "Madrugando Contigo" u otras jornadas programadas por la entidad, siempre que incluyan componentes de orientación, capacitación, recreación, actividad física o hábitos saludables.	acompañé la ciclovía donde se realizó aeróbicos, rumba terapia, juegos lúdicos etc. Como también apoyo en la logística, donde se hace la entrega de refrigerios e hidratación a la comunidad como también a los entrenadores, también se ayudó con armar la carpa para el evento.

INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y EDUCACIÓN FÍSICA ZARZALEÑO IMDERZ
NIT 891.902.239-2

CARACTERIZACIÓN DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS



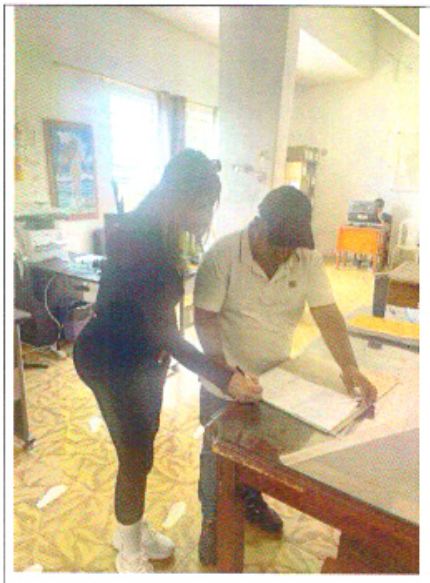


 	
6-.Diligenciar y entregar oportunamente listas de asistencia, caracterizaciones, registros de personas capacitadas, evidencias fotográficas, temas desarrollados, reportes y demás formatos oficiales establecidos por el IMDEREZ	Brindé apoyo en la realización de actividades en la casa del adulto mayor donde se realizar un compartir y se les ofrece espacios recreativos y funcionales para que se sientan mejor tanto física como emocionalmente.





7-Asistir y participar en reuniones técnicas, capacitaciones o espacios de actualización convocados por el IMDEREZ, cuando sean necesarios para articular la programación institucional, fortalecer los contenidos formativos y mejorar el desarrollo de las actividades recreativas y de actividad física.	Asistir a todas las reuniones programadas por el director o coordinador del Imderez, donde se tocan temas de importancia sobre los entrenamientos entre otros.





ACTA FINAL

Contrato de Prestación de Servicios	901.17.11.76 DE 2026
Fecha de suscripción del Contrato	03 de agosto de 2026
Contratista	MONICA LONDOÑO LLANOS
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO RECREACIONISTA, MEDIANTE LA ORIENTACIÓN, DESARROLLO Y APOYO A PROCESOS DE CAPACITACIÓN, EDUCACIÓN INFORMAL Y FORMACIÓN PRÁCTICA EN ACTIVIDADES RECREATIVAS, LÚDICAS Y ACTIVIDAD FÍSICA DIRIGIDAS A LA COMUNIDAD, CONTRIBUYENDO AL FORTALECIMIENTO DE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE
Valor del Contrato	$ 18.900.000
Adiciones	N/A
Supervisor	CRISTHIAN CAMILO ORTIZ JIMENEZ
Plazo de ejecución	DESDE LA FECHA DE INICIO HASTA CUATRO MESES (04).
Plazo adicional	0
Número del Registro Presupuestal	CC 000197
Fecha del Registro Presupuestal	03 de agosto de 2026
Número de Garantías (Cuando aplique)	N/A
Fecha de aprobación de las Garantías (Cuando aplique)	N/A
Acta de inicio	03 de agosto de 2026
Suspensiones	N/A
Prórroga	N/A

Para constancia se firma el 23 de octubre de 2026 en Zarzal Valle del cauca, por parte del supervisor y contratista

CRISTHIAN CAMILO ORTIZ JIMENEZ
C.C. 1116447595
DIRECTOR INDERZ

MONICA LONDOÑO LLANOS
C.C 66.876.864
CONTRATISTA



INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION Y EDUCACION FISICA ZARZALEÑO - INDERZ
NIT. 891.900.319-2
INFORME DE SUPERVISION

INFORME DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL CONTRATO Nº 901.17.11.76 DE 2026

Fecha de presentacion: 20 de octubre de 2025
Periodo de informe: Desde 1/10/2026 Hasta 20/10/2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA MONICA LONDOÑO LLANOS CC. 66.876.864

NOMBRE SUPERVISOR: CRIST-HAN CAMILO ORTIZ JIMENEZ CARGO: DIRECTOR INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y EDUCACIÓN FISICA ZARZALEÑO "INDERZ"

DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO No: 901.17.11.76 DE 2026

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO RECREACIONISTA, MEDIANTE LA ORIENTACIÓN, DESARROLLO Y APOYO A PROCESOS DE CAPACITACIÓN, EDUCACIÓN INFORMAL Y FORMACIÓN PRÁCTICA EN ACTIVIDADES RECREATIVAS, LÚDICAS Y ACTIVIDAD FÍSICA DIRIGIDAS A LA COMUNIDAD, CONTRIBUYENDO AL FORTALECIMIENTO DE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE

PLAZO DE EJECUCIÓN: Desde la fecha de inicio del contrato hasta cuatro (4) meses. VALOR CONTRATO: $18.900.000 DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE

FECHA DE INICIO: 03/08/2026 FECHA DE TERMINACIÓN: 30/11/2026

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: CC-000197 Fecha: 11/07/2026
REGISTRO PRESUPUESTAL No. CC-000197 Fecha: 03/08/2026
FUENTE DE FINANCIACIÓN: E.I

MODIFICACIONES AL CONTRATO

Adiciones en Valor: N/A — Adiciones en %: N/A — Fecha de la Adición: N/A
Prórroga en Plazo: N/A — Fecha de la Prórroga: N/A

ESTADOS FINANCIEROS

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información con N/A)
Anticipo $ N/A — Ejecución de anticipo: $ N/A
Saldo por amortizar $ N/A — Rendimientos financieros generados: $ N/A

CONTROL DE POLIZAS

GARANTÍA	ASEGURADORA	Nº POLIZA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VR ASEGURADO
N/A					

INFORMACION ADMINISTRATIVA

EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO

Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	



INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION Y EDUCACION FISICA ZARZALEÑO - INDERZ
NIT. 891.900.319-2
INFORME DE SUPERVISION

8-Apoyar la implementación de actividades orientadas a poblaciones y sectores prioritarios y vulnerables (adulto mayor en la Casa José Tejada de Zarzalina Bonaparte) con el programa Moviliza a San Vicente (primera infancia, población LGBTIQA+ entre otros), implementados por el INDERZ, en la Administración Municipal, promoviendo la atención y recreación de la zona rural.

El contratista brindó apoyo en la ejecución de programas sociales, recreativos, deportivos y de integración dirigidos a poblaciones prioritarias, principalmente en la zona urbana y rural. De igual manera acompañó y participó en las jornadas que se realizaron con adultos mayores, personas con discapacidad, niños de primera infancia, población LGBTIQA+ y otros grupos vulnerables.

7-Diligenciar y recopilar la caracterización de la población atendida en el programa de visión en la Gestión Integral de Riesgos de Desastres y Emergencias del municipio de Zarzal, Valle del Cauca.

El contratista diligenció y recopiló la información en los formatos de caracterización de la población atendida en cada una de las actividades realizadas.

9-Participar y apoyar las convivencias y las demás actividades institucionales programadas por el INDERZ y por la Administración Municipal, cuando se le requiera o asignen del cargo.

El contratista brindó apoyo en la logística necesaria a cada una de ellas, las cuales se realizaron durante las actividades recreativas antes mencionadas, tuvieron lugar, juegos varios etc.

3-Ejecutar las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato relacionadas con el cumplimiento del objeto contractual y con el apoyo administrativo que determine el instituto.

El contratista brindó apoyo en las diferentes actividades programadas por el Instituto. Como es el caso de Madrugadas Deportivas, el cual se realiza todos los Jueves de 6am a 7:30am donde se invita a que en comunidad y las diferentes zonas de esta variedad y realizamos actividades recreativas y saludables con diferentes temas abiertos a la comunidad para tener un control de peso.

AUTORIZACIÓN DE PAGO CPS 2026

En el Municipio de Zarzal, a los treinta (30) días del mes de noviembre del año dos mil veinticinco (2025), se reunieron en las oficinas del INDERZ el Director del Instituto Municipal del Deporte, la Recreación y Educación Física Zarzaleño "INDERZ", identificado con [illegible] y el señor MONICA LONDOÑO LLANOS, identificado con CC [illegible], quien desempeña el cargo de contratista bajo el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión. A las actividades contractuales se dejan las siguientes constancias: a) que el contratista cumplió con la ejecución de [illegible] del contrato; b) que no existen novedades que afecten el pago; c) que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral; y d) que el valor a pagar corresponde a la suma de [illegible] pesos m/cte ($[illegible]), correspondiente a [illegible] del valor total del contrato. En constancia se firma por quienes intervinieron en el acto.

8- Presentar informe mensual de actividades con los soportes correspondientes, incluyendo actividades realizadas, jornadas de capacitación desarrolladas, número de personas capacitadas, población atendida, lugares de intervención, contenidos abordados, novedades, evidencias y cumplimiento del plan mensual aprobado..

presenté en el mes de octubre el informe ante el equipo administrativo para su respectiva revisión. dicho documento contenía toda la información requerida para verificar la correcta ejecución de cada una de las actividades asignadas por el instituto municipal.

  	
9- Cumplir las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato, directamente relacionadas con el objeto contractual.	Realicé programa madrugando contigo Se realiza cada Jueves de 6am a 7:30am donde se invita a la comunidad y se informa sobre temas de vida saludable y realizamos estiramientos y calentamiento con actividad fisica, pesamos a la comunidad para tener un control de peso.

Contratista

	INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y EDUCACIÓN FÍSICA ZARZALEÑO - IMDEREZ NIT. 891.902.310-2	PÁGINA 1 de 2
		CÓDIGO: FOR-DEP-002
	BITACORA ACTIVIDADES MONITORES	VERSIÓN: 01
		FECHA: 16/12/2024

NOMBRE DEL MONITOR: Monica Londoño

CONTRATO:

MES: Octubre 2024

FECHA	HORARIO		HORAS	LUGAR	POBLACIÓN ATENDIDA			PROGRAMA	ACTIVIDAD REALIZADA	RESPONSABLE	FIRMA
	INICIO	FIN			CARACTERIZACIÓN	EDADES	CANTIDAD				
Sept 30	7:40	9:40	1.0	Escuela Camilo Toxicos	Niños Escolares	5-10	100	Sede Educativa	Mantenimiento y dotación juegos en circuito	Jhon Jairo Delgado	
Sept 30	9:30	10:30	1.0	Sede Zanal	Discapacidad	7.45	10	Atención Nacional Valvuleta	Estimulación, calentamiento y recreación		
OCT 4	7:30	11:30	4.0	Variante	Comunidad	4.60	100	Ciclovía	Logística	Jhon Jairo Delgado	
OCT 6	4:30	6:30	2.0	Limones	Comunidad	4-15		Inderena En tu barrio	Juegos lúdicos	Jhon Jairo Delgado	
Sept 27	6:00	9:00	3.0	Vía Limones	Comunidad	10.50	1,200	Carrera 7K por la juventud	Logística punto con vueltas	Jhon Jairo Delgado	
OCT 7	9:30	10:30	1.0	Atención Nacional Valvuleta	Discapacidad	7:45	10	Sede Zanal	Estimulación y calentamiento		

Hoy plato

	INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y EDUCACIÓN FÍSICA ZARZALEÑO - IMDEREZ NIT. 891.902.310-2	PAGINA 1 de 2
		CÓDIGO: FOR-DEP-002
	BITACORA ACTIVIDADES MONITORES	VERSIÓN: 01
		FECHA: 16/12/2024

NOMBRE DEL MONITOR

CONTRATO

MES

FECHA	HORARIO		HORAS	LUGAR	POBLACIÓN ATENDIDA			PROGRAMA	ACTIVIDAD REALIZADA	RESPONSABLE	FIRMA
	INICIO	FIN			CARACTERIZACIÓN	EDADES	CANTIDAD				
OCT 8	9:30	10:30	1.0	Sede la Paila	Discapacidad	6 - 45	8	Aprovechamiento Tiempo Libre	Juegos recreativos Estiramiento y calentamiento		
OCT 9	6:00 AM	7:30 AM	1.5	Cancha el Femo	Comunidad	6-39	8	Madrugando Contigo	Circuitos de ejercicios	Jhon Jairo Delgado	
OCT 10	730	1130	4.0	Variante ZArzal	Comunidad	4-70	100	Ciclovía	Logística	Jhon Jairo Delgado	
OCT 14	9.30	10:30	1.0	Sede ZArzal	Discapacidad	7-45	~~10~~ 7 ~~5~~	Aprovechamiento Tiempo Libre	Activación calentamiento y estiramiento	Nikol Daniela Osorio	Nikol Osorio
OCT 14.	930	1030	1.0	Sede la Paila	Discapacidad	6 45	8	Aprovechamiento Tiempo Libre	Li	Nikol Daniela Osorio	Nikol Osorio
OCT 14	5.00	7pm	2.0	Batallon Bis Ler ZArzal	Comunidad y soldados	20 38	25	ADULTO.	Juegos Dinamicos y Recreativos	Jhon Jairo Delgado	

	INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y EDUCACIÓN FÍSICA ZARZALEÑO IMDEREZ NIT. 891.902.310-2	PÁGINA 1 de 1
		CÓDIGO: FOR-DEP-004
	ASISTENCIA MENSUAL A ENTRENAMIENTOS	VERSIÓN: 01
		FECHA: 16/12/2024

MONITOR: Monica londoño Ramos — DISCIPLINA: Entrenadora

GRUPO: Futbol 11 — MES: OCTUBRE 2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DÍAS																												
		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	27	28	29	30	31
1	JUAN JOSE OSPINA																															
2	Valeria RENDON																															
3	Kelly N BENITEZ																															
4	YEZKER CARDONA																															
5	IAM WILL HERNANDEZ																															
6	Juan GUILLERMO FRANCO																															
7	Juan Esteban RENDON																															
8	Juan ANDRES RIVAS																															
9	Mariana OSPINA																															
10	JACOBO DELGADO																															
11	MATIAS RUIZ VANEGAS																															
12	RENATO RUIZ VANEGAS																															
13	JOSE RENE OSPINA																															
14	Maximiliano patiño																															
15	Maria Camila BENITEZ																															
16	JHOAN YARCE																															
17	Juan Pablo CAMARGO																															
18	JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ																															
19	JHOAN RIOS																															
20	Esteban RAMIREZ BUCHELI																															

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66678594		LONDOÑO LLANOS MONICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 5 #10-11 barrio echeverri	ZARZAL VALLE	3136127896	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	93009935	95134449S1	1	2026/10/23	2026/10/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
PLANILLA PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$380,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$380,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Ciudad: ZARZAL Dpto: VALLE (1 Afiliados)						$1,750,905	$380,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
1	CC	66678594	LONDOÑO MONICA	2303D1	30	$1,750,905	$380,200	ESSC24	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14 23	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	0	$0	$0	No	$517,400
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$380,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400

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	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$317,400	$0	$0	$317,400

Aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66678594		LONDOÑO LLANOS MONICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 5 #10-11 barrio eclavern	ZARZAL-VALLE	3136127898	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-10	2026-10	v3088024	9512363443	I	2026/11/25	2026/10/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre	Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	VSP	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Ciudad: ZARZAL Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
1	CC	66678594	LONDOÑO MÓNICA		X															23010 1	30	$1,750,905	$280,200	55024	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14 23	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	0	$0	$0	no	$517,400
Total Afiliados(1)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400

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	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14 23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14964171444

(415)7707212489684(8020) 000001496417144 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 6 6 7 8 5 9 4	3	Impuestos y Aduanas de Cali	2 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 6 6 7 8 5 9 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Zarzal

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NDOÑO	LLANOS	MONICA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Zarzal 8 9 5

41. Dirección principal: CR 5 10 11 BRR GONZALO ECHEVERRY

42. Correo electrónico: monalondono6@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 6 1 2 7 8 9 6	

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
9 3 1 1	2 0 1 3 0 6 2 5					3 4 7 5	

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
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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha: 2023-11-23 12:31:27PM

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 1.6.1.2.8 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: NUÑEZ ARENAS CARLOS ANDRES

985. Cargo: Facilitador IV

Fecha generación documento PDF: 2-10-2026 03:22:38PM

Formulario del Registro Único Tributario

Página 2 de 3 **Hoja 2**

1. RAN

4. Número de formulario: 14964171444

(415)7707212489984(8020) 000001496417144 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 6 6 7 8 5 9 4	3	Propietarios y Arrendatarios de Finca	2 1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o dependencias del derecho público orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		77. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

70. Tipo	1. Constitución	2. Reforma
71. Fecha	0 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 6 2 5	
77. No. Matrícula mercantil	7 6 6 0 0	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	0 3 6	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

	Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV

Nombre de la sociedad de la matriz o controlante

170. Tipo de identificación tributaria del exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

Nombre de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 21-10-2026 03:22:38PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14964171444

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 6 6 7 8 5 9 4	3	Impuestos y Aduanas de Tuluá 2 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Gestión de instalaciones deportivas 9 3 1 1

162. Nombre del establecimiento: MIAMI FITNESS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Zarzal 8 9 5

165. Dirección: CR 6 4 B 17

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 6 6 0 1	2 0 1 3 0 6 2 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 3 6 1 2 7 8 9 6	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**