ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA
FORMATO UNICO DE PAGO
INFORMACIÓN BASICA

IMRDS
NIT: 832 000 906 - 6

VIGENCIA 2021

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	CONTRATO PRESTACION SERVICIO	CPS	548/021

SUPERVISOR:	JUAN CARLOS SÁNCHEZ GAMA

OBJETO:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN DEL IMRDS EN LA OPERACIÓN Y CONTROL DE LA PLATAFORMA SECOP II

CONTRATISTA
DIVA LIZETH ROZO TRUJILLO
IDENTIFICACIÓN
103115060

II. VALOR INICIAL DEL CONTRATO

VALOR:			6.600.000,00
FECHA INICIAL:	18/08/2021	FECHA FINAL:	17/11/2021

III. VALOR ADICION DEL CONTRATO

VALOR:	-

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	6.600.000,00

IV. ADICION EN TIEMPO AL CONTRATO

FECHA INICIAL:		FECHA FINAL:	

V. SUSPENCIONES AL CONTRATO

FECHA INICIAL:		FECHA FINAL:	
FECHA INICIAL:		FECHA FINAL:	

OBSERVACIONES:

VI. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

CLASE DE LIQUIDACIÓN:	Bilateral
	Unilateral
	Anticipada

VII. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

INICIAL	CDP	874	RPC	767	
RUBRO		REC	NOMBRE		VALOR
1	1.1.3.1	-	HONORARIOS		$ 6.600.000,00
2	-	-	-		$ -
3	-	-	-		$ -
4	-	-	-		$ -
5	-	-	-		$ -
6	-	-	-		$ -
7	-	-	-		$ -
8	-	-	-		$ -
9	-	-	-		$ -
10	-	-	-		$ -
11	-	-	-		$ -
12	-	-	-		$ -
13	-	-	-		$ -
14	-	-	-		$ -
15	-	-	-		$ -
				TOTAL	$ 6.600.000,00

ADICION	CDP		RPC	
RUBRO		REC	NOMBRE	VALOR
1	-	-	-	$ -
2	-	-	-	$ -
3	-	-	-	$ -
4	-	-	-	$ -
5	-	-	-	$ -
6	-	-	-	$ -
7	-	-	-	$ -
8	-	-	-	$ -
9	-	-	-	$ -
10	-	-	-	$ -
11	-	-	-	$ -
12	-	-	-	$ -
13	-	-	-	$ -
14	-	-	-	$ -
15	-	-	-	$ -
			TOTAL	$ -

VALOR CONTRATO INICIAL	VALOR ADICION	TOTAL CONTRATO
$ 6.600.000,00	$ -	$ 6.600.000,00

ANTICIPO	VALOR EJECUTADO	SALDO CONTRATO
$ -	$ 3.153.333,00	$ 3.446.667,00

VIII. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

	PAC	EJECUCIÓN	PAC VS EJECUCIÓN
AGOSTO	Mesada 1 $ 953.333,00	Cuenta de Cobro Nº 1 $ 953.333,00	$ -
SEPTIEMBRE	Mesada 2 $ 2.200.000,00	Cuenta de Cobro Nº 2 $ 2.200.000,00	$ -
OCTUBRE	Mesada 3 $ 2.200.000,00	Cuenta de Cobro Nº 3 $ -	$ 2.200.000,00
NOVIEMBRE	Mesada 4 $ 1.246.667,00	Cuenta de Cobro Nº 4 $ -	$ 1.246.667,00
DICIEMBRE	Mesada 5 $ -	Cuenta de Cobro Nº 5 $ -	$ -
	Mesada 6 $ -	Cuenta de Cobro Nº 6 $ -	$ -
	Mesada 7 $ -	Cuenta de Cobro Nº 7 $ -	$ -
	Mesada 8 $ -	Cuenta de Cobro Nº 8 $ -	$ -
	Mesada 9 $ -	Cuenta de Cobro Nº 9 $ -	$ -
	Mesada 10 $ -	Cuenta de Cobro Nº 10 $ -	$ -
	Mesada 11 $ -	Cuenta de Cobro Nº 11 $ -	$ -
	Mesada 12 $ -	Cuenta de Cobro Nº 12 $ -	$ -
TOTALES	$ 6.600.000,00	$ 3.153.333,00	$ 3.446.667,00

IX. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR

Como supervisor o interventor del presente contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones contractuales, durante el período correspondiente al presente pago. Igualmente el contratista realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, los cuales se han revisado en la base de datos de Maestro Afiliados Compensados del FOSYGA y verificados a tráves del operador de pago para el período cobrado y el monto establecidos por la Ley.

JUAN CARLOS SÁNCHEZ GAMA
Subdirector Administrativo y Financiero

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

FORMATO UNICO DE PAGO

ATRIBUCIÓN FINANCIERA

IMRDS

Nit: 832 000 906 - 6

X. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 548/021

	RUBRO	REC	VALOR INICIAL	AFECTACION PRESUPUESTAL INICIAL 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SALDO
1	1.1.3.1	-	$ 6.600.000,00	$ 953.333,00	$ 2.200.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.446.667,00
2	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
11	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
12	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
13	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
14	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
15	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL		$ 6.600.000,00	$ 953.333,00	$ 2.200.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.446.667,00

	RUBRO	REC	VALOR ADICION	AFECTACION PRESUPUESTAL ADICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SALDO
1	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
11	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
12	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
13	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
14	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
15	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

TOTALES	$ 6.600.000,00	$ 953.333,00	$ 2.200.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.446.667,00

El presente Formato Unico de Pago se diligencia y firma a los quince (15) dias del mes de OCTUBRE del año 2021

Supervisor Verifico

- [ ] Cuenta de Cobro al dia
- [ ] Informe del Contratista
- [ ] Pago parafiscales revisado al dia
- [ ] Clase de riesgo, 0.522% ó 1.044%
- [ ] Se reviso Vr. Aporte e IBC del contratista
- [ ] Revisado Maestro Afiliados Compesados Fosyga

0,522%

Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
$ 953.333	$ 908.526	$ 263.672	$ 272.700

JUAN CARLOS SÁNCHEZ GAMA - Subdirector Administrativo y Financiero

CUENTA DE COBRO 02 DE 04

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

DIVA LIZETH ROZO TRUJILLO
IDENTIFICACIÓN CC No. 1031157060 de Bogotá
Formulario de Inscripción ICA N° 2110002127 de 31/03/2021
CIIU: 8299 Tarifa ICA: 7/1000

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.200.000) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 548 DE 2021** cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN DEL IMRDS EN LA OPERACIÓN Y CONTROL DE LA PLATAFORMA SECOP II
por el periodo correspondiente al mes de septiembre de 2021.

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco Davivienda, Cuenta de ahorros, No. 472970042645.

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

DIVA LIZETH ROZO TRUJILLO
C.C. No. 1031157060 de Bogotá

Soacha, octubre 15 de 2021

Doctor(a)
JUAN CARLOS SANCHEZ GAMA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
I.M.R.D.S.
E.S.M.

Referencia: Contrato de Prestación de Servicios 548/021
Asunto: Entrega Cuenta de Cobro N° 02

Cordial Saludo,

Dando cumplimiento a las obligaciones del contrato de prestación de servicios No 548 de 2021, me permito presentar los documentos respectivos a la Cuenta de Cobro N°02 para el periodo correspondiente al mes de septiembre de 2021.

- Cuenta de Cobro
- Formato de Informe de Actividades -FIA
- Certificación de Retención en la fuente para Contratistas Prestadores de Servicios
- Planilla de aportes al Sistema General de Seguridad Social
- Pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social
- Informe del contratista
- Anexos (Cuando aplique)

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Sin otro en particular que el anteriormente descrito, me suscribo deseándole éxitos en sus labores diarias.

Respetuosamente,

DIVA LIZETH ROZO TRUJILLO
C.C. No. 1031157060 de Bogotá

CERTIFICACIÓN

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de enero 25 de 2013.

Yo **DIVA LIZETH ROZO TRUJILLO**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1031157060** de Bogotá, en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios por el periodo correspondiente a septiembre de 2021.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMDRS	548-2021	18/08/2021	17/11/2021	6600000	2.200.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que **NO**, soy declarante del impuesto sobre la renta.

3. Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas:

SIMPLIFICADO	x	COMÚN	

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente certificación se expide a los quince (15) días del mes de octubre de 2021.

NOTA: EN CASO DE PADRES Y CÓNYUGES DEPENDIENTES DEBE VENIR CERTIFICADO POR CONTADOR PÚBLICO O MEDICINA LEGAL EN CASO DE DEPENDIENTE CON DISCAPACIDAD.

DIVA LIZETH ROZO TRUJILLO
C.C. No. 1031157060 de Bogotá

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-09-15, 10:42:58 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2021
Empresa	DIVA LIZETH ROZO TRUJILLO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1031157060
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1039923228
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1130876717
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 272.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 147.200	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 115.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 4.900	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 5.600	$ 0
		SubTotales:		$ 272.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 272.700

IMRDS Nit: 832 000 936 - 6	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CODIGO: VERSIÓN: FECHA:

I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

Tipo de Contrato	Contrato de Prestación de Servicios	**N° de Contrato**	548	**Contratista**	Diva Lizeth Rozo Trujillo	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	11.111.111	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN DEL IMRDS EN LA OPERACIÓN Y CONTROL DE LA PLATAFORMA SECOP II				**Periodo de Cobro**	**Del:** 01/spetiembre/2021	**Al:** 30/septiembre/2021
				Valor a cobrar	2.200.000,00	

Tiempos	**Plazo de Ejecución**	**Fecha del Acta de Inicio**	**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**
	3 meses	miércoles, 18 de agosto de 2021	miércoles, 17 de noviembre de 2021

Prórroga		**Fecha inicial**		**Adición 1**	
		Fecha final			
Prórroga 2		**Fecha inicial**		**Adición 2**	
		Fecha final			

Valor Total Contrato	$6.600.000
Suspensiones	**Observaciones**

II. DETALLE DE ACTIVIDADES
Contrato de Prestación de Servicios 548

Obligaciones Especificas		**Actividad**	**Productos**	**Medio de Verificación**
N°	**Descripción**			**Ubicación (física y/o virtual)**
1	Apoyar la implementación de la plataforma SECOP II	Se realizo el ajuste de los usuarios de los nuevos abogados que ingresaron al IMRDS	Plataforma SECOP II	Archivo denominado evidencias SECOP II
2	Apoyo en la administración de la plataforma SECOP II	Se realizo el cambio de permisos a los diferentes usuarios integrados al perfil de la entidad, se publico y actualizo las versiones **10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 y 20** del PAA	Plataforma SECOP II	Archivo denominado evidencias SECOP II
3	Uso y aplicación de la platafroma en los diferentes procesos	Apoyo a los abogados del IMDRS en el cargue de los diferentes procesos en la plataforma del SECOP II revisión de los **CPS 561 al 588, PRUEBA-SASIE-003-2021,IMRDS, SAMC-001-2021 y SASIE-IMRDS-004-2021** para su aprobación y publicación	Plataforma SECOP II	Archivo denominado acompañamiento procesos secop ii
4	Apoyar la publicación de los documentos dentro de los tiempos establecido	Se realiza seguimiento a todos los contratos publicados en la plataforma del SECOP II para el cargue de los documentos **505 al 588** faltantes	Informe excel	Archivo excel denominado procesos secop II 2021
5	Apoyar la organización, revisión y complementación del expediente electronico de los contratos	Se realiza seguimiento a todos los contratos publicados en la plataforma del SECOP II para el inicio de ejecución de **561 al 588**	Informe excel	Archivo excel denominado procesos secop ii 2021
6	Apoyo en linea referente al uso de la plataforma SECOP III	Apoyo a los abogados del IMDRS en los diferentes usos de la plataforma SECOP II **ADJUDICACIÓN SASIE-003-2021, MINIMA 006-2021, CORRECIÓN EN LA DOCUMENTACIÓN DE LOS PROCESOS DE LOS CONTRATOS 568,563,570,572,573**	Plataforma SECOP II	Archivo denominado acompañamiento procesos secop ii
7	Realización de capacitaciones sobre el uso de la plataforma SECOP II	N/A	N/A	N/A

III. FIRMAS

Elaboró Informe (Contratista):	**Verificó informe: Apoyo a la supervisión (Cuando aplique)**	**Recibe Informe (Supervisor / Interventor):**
Firma:	Firma:	Firma:
Nombre: DIVA LIZETH ROZO TRUJILLO	Nombre:	Nombre: JUAN CARLOS SANCHEZ GAMA
ID (CC, NIT): 1031157060	Cargo:	Cargo: Subdirector Administrativo y Financiero