INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

FORMATO UNICO DE PAGO

INFORMACIÓN BASICA

VIGENCIA 2021

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	CONTRATO PRESTACION SERVICIO	CPS	513/021

SUPERVISOR:	HAMER RODRIGUEZ NARANJO

OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO

CONTRATISTA

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI

IDENTIFICACIÓN

1012357085

II. VALOR INICIAL DEL CONTRATO

VALOR:			10.640.000,00
FECHA INICIAL:	22/7/2021	FECHA FINAL:	23/12/2021

III. VALOR ADICION DEL CONTRATO

VALOR:	-

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	10.640.000,00

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	725	RPC	689	
RUBRO		REC	NOMBRE		VALOR
1	A.4.1.1.1.1	V63	DEPORTE FORMATIVO		$ 5.320.000,00
2	A.4.1.1.1.3	V63	DEPORTE DE RENDIMIENTO Y AIDA		$ 5.320.000,00
3	-	-	-		$ -
4	-	-	-		$ -
5	-	-	-		$ -
6	-	-	-		$ -
7	-	-	-		$ -
8	-	-	-		$ -
9	-	-	-		$ -
10	-	-	-		$ -
11	-	-	-		$ -
12	-	-	-		$ -
13	-	-	-		$ -
14	-	-	-		$ -
15	-	-	-		$ -
				TOTAL	$ 10.640.000,00

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
$ 10.640.000,00	$ -	$ 10.640.000,00

ANTICIPO	VALOR EJECUTADO	SALDO CONTRATO
$ -	$ 10.640.000,00	$ -

VIII. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

	PAC	EJECUCIÓN	PAC VS EJECUCIÓN
JULIO	Mesada 1 $ 630.000,00	Cuenta de Cobro Nº 1 $ 630.000,00	$ -
AGOSTO	Mesada 2 $ 2.100.000,00	Cuenta de Cobro Nº 2 $ 2.100.000,00	$ -
SEPTIEMBRE	Mesada 3 $ 2.100.000,00	Cuenta de Cobro Nº 3 $ 2.100.000,00	$ -
OCTUBRE	Mesada 4 $ 2.100.000,00	Cuenta de Cobro Nº 4 $ 2.100.000,00	$ -
NOVIEMBRE	Mesada 5 $ 2.100.000,00	Cuenta de Cobro Nº 5 $ 2.100.000,00	$ -
DICIEMBRE	Mesada 6 $ 1.610.000,00	Cuenta de Cobro Nº 6 $ 1.610.000,00	$ -
	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 $ -	$ -
TOTALES	Mesada 12 $ -	Cuenta de Cobro Nº 12 $ -	$ -
	$ 10.640.000,00	$ 10.640.000,00	$ -

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 través del operador de pago para el período cobrado y el monto establecidos por la Ley.

HAMER RODRIGUEZ NARANJO

Subdirector Deportivo Y Subdirector Deportivo (e)

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

FORMATO UNICO DE PAGO

ATRIBUCIÓN FINANCIERA

X. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 513/021

	RUBRO	REC	VALOR INICIAL	AFECTACION PRESUPUESTAL INICIAL 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SALDO
1	A.4.1.1.1.1	V63	$ 5.320.000,00	$ 630.000,00	$ 2.100.000,00	$ 2.100.000,00	$ -	$ -	$ 490.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2	A.4.1.1.1.3	V63	$ 5.320.000,00	$ -	$ -	$ -	$ 2.100.000,00	$ 2.100.000,00	$ 1.120.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
11	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
12	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
13	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
14	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
15	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL		$ 10.640.000,00	$ 630.000,00	$ 2.100.000,00	$ 2.100.000,00	$ 2.100.000,00	$ 2.100.000,00	$ 1.610.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

	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	$ 10.640.000,00	$ 630.000,00	$ 2.100.000,00	$ 2.100.000,00	$ 2.100.000,00	$ 2.100.000,00	$ 1.610.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

El presente Formato Único de Pago se diligencia y firma a los veinte (20) dias del mes de diciembre del año 2021

Supervisor Verifico

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

0,522%

Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
$ 2.100.000	$ 908.526	$ 263.672	$ 268.500

HAMER RODRIGUEZ NARANJO - Subdirector Deportivo Y Subdirector Deportivo (e)

Soacha, 30 de diciembre del 2021

Profesional
HAMER RODRIGUEZ NARANJO
SUB DIRECTOR DEPORTIVO

I.M.R.D.S.
E.S.M.

Referencia: Contrato de Prestación de Servicios 513/021
Asunto: Entrega Cuenta de Cobro N°06

Cordial Saludo,

Dando cumplimiento a las obligaciones del contrato de prestación de servicios No 513 de 2021, me permito presentar los documentos respectivos a la Cuenta de Cobro N°06 para el periodo correspondiente del 1 al 23 del mes de diciembre de 2021.

- Cuenta de Cobro
- Formato de Informe de Actividades -FIA
- Certificación de Retención en la fuente para Contratistas Prestadores de Servicios
- Certificado de afiliación de Salud
- Certificado de afiliación Pensión
- Planillas de asistencia usuarios
- Planilla control de firmas
- Registro fotográfico
- Calendario
- Informe final de gestión

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,

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
C.C. No.1012357085 de Bogotá

CUENTA DE COBRO N° 6 DE 6

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
IDENTIFICACIÓN C. C. No. 1012357085 de Bogotá
Formulario de Inscripción ICA N° 2010000677 de 29/01/2021
CIIU: 8211 Tarifa ICA: 06/1000

La suma de UN MILLON SEIS SEIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE ($1.610.000) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 513 DE 2021** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO** por el periodo correspondiente del 1 al 23 de mes de diciembre de 2021.

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco Bancolombia Cuenta de Ahorros N° **91213600473**

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
C.C. No.1012357085 de Bogotá

	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	513/021	Contratista	LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI	
Objeto del Contrato				ID (CC,NIT)	1.012.357.085	
PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO				Periodo de Cobro	Del: 01/diciembe/2021	Al: 23/Ndiciembre/2021
				Valor a cobrar	1.610.000,00	
Tiempos	Plazo de Ejecución		Fecha del Acta de Inicio		Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)	
	5 meses 2 dias		jueves 22/07/2021		jueves, 23 de diciembre de 2021	
Prórroga		Fecha inicial		Adición 1		
		Fecha final				
Prórroga 2		Fecha Inicial		Adición 2		
		Fecha final				
Valor Total Contrato					$10.640.000	
Suspensiones					Observaciones	

II. DETALLE DE ACTIVIDADES
Contrato de Prestación de Servicios 513/021

Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
1	Ejecutar las sesiones de clase establecidas para cumplir el maximo de horas. Para ello se debe prestart el siguiente servicio de la siguiente forma: un maximo de ser seis (6) horas de clase diarias y un maximo de de treinta (30) horas semanales según gronograma acordado con supervisión y cordinación operativa	Ejecución de horario aportado y de acuerdo a lo establecido en el calendario, según lo acordado con la supervición y coordinación operativa, y en viado al drive institucional, para su control y seguimiento, del periodo correspondiente.	Calendario de actividades	Virtual/Drive institucional IMRDS Drive/carpeta documentos/ calendario mes de diciembre
2	Se deberá cumplir con un maximo de 120 horas de clase mensuales de ejecución en campo (las horas de planeación, reuniones metodologicas u operativas no seran tenidas en cuenta para completar las horas mensuales	Se realizaron las horas, correspondientes desde mi inicio de contrato en este mes, dando cumplimiento a los parametros establecidos y coordinados, con el supervisor del contrato , la Coordinadora y la lider Operativa, para establecer la asiganación de puntos de desarrollo de actividades, y las cuales se ven reflejadas en en el formato de firmas del mes y por escenario deportivo y actividades asignadas, dando cumplimiento al calendario y horas porcentuales a cumplir.	Formato de firmas mes de diciembre	Fisico/formato de firmas por escenario, que reposa en el archivo del IMRDS
3	Atender los grupos de usuarios asignados como mínimo dos veces por semanas, de acuerdo con las indicaciones, parametros, intensidad, lugares y demás requerimientos establecidos por el IMRDS a través del supervisor del contrato y según acuerdo con la comunidad. El orientador no podrá cambiar el compromiso sin previo aviso y autorización de la supervisión	Se atendieron los grupos registrados en la unidad deportiva tibanica, deacurdo a las indicaciones y parametros, de intensidad, lugar y demas requerimientos establecidos para el cumplimientos de esta obligación especifica.	Listados de asistencia usuarios	Fisico/listas de asistencias, que reposa en el archivo del IMRDS
4	Enviar al correo electrónico asignado durante los veinte (20) primeros dias calendario de cada mes la planeación metodológica de las sesiones, actividades, cronograma con los puntos y horarios de atención, para el mes a ejecutar en cumplimiento con el objeto contractual.	Se envio tanto el calendario de actividades con las sesiones de trabajo estipuladas , como el plan mensual de las activiades a desarrollar en cada entrenamiento correspondienteal mes de noviembre .	Calendario y sesiones de clase	Virtual/Drive institucional IMRDS Drive/carpeta documentos/ calendario mes de noviembre
5	Cumplir con los estandares de ejecución con las directrices metodologicas, tareas programaticas, pruebas de campo, estudios de actualización academica, investigaciones, eventos centificos metodologicos.	Se realizo la elaboracion de la planeacion metodologica (plan de clase y sesiones de clases corresponsientes al mes de diciembrebre)	pantallazo Plan mensual	Fisico/pantallazo en el registro fotografico envio reposa en el archivo del IMRDS
6	Reportar al supervisor y al lider operativo sobre las eventualidades presentadas durante el desarrollo de sus actividades	Se informa a la coordinacion y a la lider operativa en el apoyo de torneo el open de tenis varon del sol, a realizarse en el mes de diciembre	fotos evento	fisico /registro fotografico, que reposa en el archivo del Imrds
7	. Presentar un informe final, al supervisor donde se deje consignada toda la información relevante frente a la gestión desarrollada durante la ejecución de su contrato, para que la entidad pueda hacer uso de la misma o la utilice para darle continuidad a los procesos administrativos o misionales, cuando lo estime.	Se presenta informe final, correspondiente al periodo registrado en mi contrato numero 513 del 2021, dando cumplimieneto a los objetos de contrato.	INFORME DE GESTION	Fisico/informe de gestion ue reposa en el archivo del imrds

8	Cumplir con los estándares de ejecución con las directrices metodológicas, tareas programáticas, pruebas de campo, estudios de actualización académicos, investigaciones, eventos científicos metodológicos y publicaciones de ser necesarios según lo planee el Equipo Metodológico.	Se cumplio con tareas metodologicas como la elaboracion del plan mensual y de sesiones de clases, las cuales fueron enviadas al Drive Institucional correspondiente al mes de diciembre	Plan mensual/sesiones de clase	Virtual/Drive institucional IMRDS Drive/carpeta documentos/ plan mensual/sesiones de clase diciembre

III. FIRMAS		
Elaboró Informe (Contratista):	Verificó informe: Apoyo a la supervisión (Cuando aplique)	Recibe Informe (Supervisor /Interventor):
Firma:	Firma:	Firma:
Nombre: LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI	Nombre: SANDRA MILENA MATIZ CAMARGO	Nombre: HAMER RODRIGUEZ NARANJO
CC N°1012357085 DE BOGOTA	Cargo:Coordinadora Administrativa	Cargo:SUB-DIRECTOR DEPORTIVO

CERTIFICACIÓN

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)
Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de enero 25 de 2013.

Yo **LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1012357085 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 del 01 al 23 de diciembre de 2021.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	513/021	22-07-2021	23-12-2021	$10.640.000	$1.610.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que **SI** o **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
SANTIAGO BENAVIDES	13	HIJO	$1.000.000

La presente certificación se expide a los treinta (30) días del mes de diciembre del 2021.

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

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
C.C. No.1012357085 de Bogotá

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

CIÓN:	1012357085
	LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
	CUNDINAMARCA
	3652084
	I-INDEPENDIENTE
	Actividades de clubes deportivos.
	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4424461211	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2021
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999005686

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
								$ 145.400	**$ 0**	**$ 145.400**

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
											$ 113.600	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.500	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 9.500
							$ 9.500	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

VAC	A.P	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
				PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
				ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
								SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																				
				230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	101235708	$ 9.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 268.500

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1012357085	BENAVIDES	IMBACHI	LUIS	CARLOS	2021-10	FAMISANAR E.P.S.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DIAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
FAMISANAR E.P.S.	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4

32 Registros en 4 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar | Descargar

ANEXO – REGISTRO FOTOGRÁFICO SUBDIRECCIÓN DEPORTIVA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI**
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de Servicios como Orientador Profesional de Deporte Formativo
N° DE CONTRATO:	513/2021
PERIODO DE CONTRATO:	Fecha de inicio: 22/07/2021 Fecha de finalización: 23/12/2021

N° DE OBLIGACIÓN	**EVIDENCIA**
O6	 



PLANILLA DE ASISTENCIA

DEPORTE FORMATIVO

CONTRATO No. 0513 | GRUPO: | MODALIDAD: TENIS DE CAMPO | EDAD:7 A 17 AÑOS

PROFESOR: LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI | COMUNA: 5 | ESCENARIO: TIBANICA | HORARIO: 2:00 PM A 6:00 PM

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | GENERO | | DIAS EJECUTADOS | | | | | | CONTROL DE ASISTENCIA DE NOVIEMBRE | | | | | |

Nit. 832.000.906-6

CONTROL DE CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMA

ELEMENTO CONSTITUTIVO: DEPORTE ADAPTADO

MES DE DICIEMBRE

CONTRATO: N. 513	ORIENTADOR: LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI					
DD/MM	PUNTO	HORA DE INICIO	HORA DE SALIDA	N. DE HORAS	ENCARGADO DEL PUNTO	FIRMA
10/12/2021	PARQUE TIBANICA	6:00AM	8:00 AM	2	MILENA MATIZ	
10/12/2021	PARQUE MALUBU	3:00PM	6:00PM	3	Cesar Arellaneda	
11/12/2021	PARQUE TIBANICA-	8:00 AM	11:00 AM	3	MILENA MATIZ	
13/12/2021	PARQUE TIBANICA	6:00AM	8:00 AM	2	MILENA MATIZ	
13/12/2021	PARQUE TIBANICA	3:00PM	6:00PM	3	MILENA MATIZ	
14/12/2021	PARQUE TIBANICA—FESTIVAL DE ESCUELAS	8:00 AM	12:00 AM	4	Ingrid J. Espejo	
15/12/2021	PARQUE TIBANICA	3:00PM	6:00 PM	3	MILENA MATIZ	
16/12/2021	APOYO OPEN DE TENIS	2:00 PM	6:00 PM	4	MILENA MATIZ	
17/12/2021	APOYO OPEN DE TENIS	2:00 PM	8:00 PM	6	MILENA MATIZ	
18/12/2021	APOYO OPEN DE TENIS	2:00 PM	8:00 PM	6	MILENA MATIZ	
19/12/2021	APOYO OPEN DE TENIS	2:00 PM	8:00 PM	6	MILENA MATIZ	
20/12/2021	APOYO OPEN DE TENIS	2:00 PM	8:00 PM	6	MILENA MATIZ	

CERTIFICO QUE LOS DATOS REGISTRADOS ANTERIORMENTE SON REALES Y VERIDICOS, AUTORIZO AL IMRDS PARA QUE SEAN UTILIZADOS CUANDO LOS REQUIERA PARA VERIFICAR MI CUMPLIMIENTO Y SOY CONSIENTE QUE SI ALGUNO DE LOS ANTERIORES NO PUEDE SER VERIFICADOS NO SE ME RECONOZCA EN PAGO DE LAS HORAS ASIGNADAS PARA EL PUNTO. YA QUE FUE ELABORADO LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI IDENTIFICADO CON C.C 1012 DE BOGOTA D.C DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 513 FIRMADO COMO ORIENTADOR DEL PROGRAMA DE DEPORTE FORMATIVO, ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION.

FIRMA_____

Nit. 832.000.906-6

CONTROL DE CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMA

ELEMENTO CONSTITUTIVO: DEPORTE ADAPTADO

MES DE DICIEMBRE

CONTRATO: N. 513		ORIENTADOR: LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI				
DD/MM	PUNTO	HORA DE INICIO	HORA DE SALIDA	N. DE HORAS	ENCARGADO DEL PUNTO	FIRMA
21/12/2021	PARQUE TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3	MILENA MATIZ	
22/12/2021	PARQUE TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3	MILENA MATIZ	
23/12/2021	PARQUE TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3	MILENA MATIZ	
Observaciones:						

CERTIFICO QUE LOS DATOS REGISTRADOS ANTERIORMENTE SON REALES Y VERIDICOS, AUTORIZO AL IMRDS PARA QUE SEAN UTILIZADOS CUANDO LOS REQUIERA PARA VERIFICAR MI CUMPLIMIENTO Y SOY CONSIENTE QUE SI ALGUNO DE LOS ANTERIORES NO PUEDE SER VERIFICADOS NO SE ME RECONOZCA EN PAGO DE LAS HORAS ASIGNADAS PARA EL PUNTO. YA QUE FUE ELABORADO LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI IDENTIFICADO CON C.C 1012 DE BOGOTA D.C DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 513 FIRMADO COMO ORIENTADOR DEL PROGRAMA DE DEPORTE FORMATIVO, ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION.

FIRMA_____

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA
NIT. 832.000.906-6

SOACHA GOBIERNO-MUNICIPAL

PLAN MENSUAL

CONTRATO NO:	513	GRUPO:	INICIACION	MODALIDAD:	TENIS DE CAMPO	EDADES:	6 A 17 AÑOS
ORIENTADOR:	LUIS CARLOS BENAVIDES	COMUNA:	2 y 5	ESCENARIOS:	TIBANICA Y ZAPAN		
OBJETIVO:	Desarrollo de la tecnica del servicio con todos sus efectos mediante repeticiones						

SEMANA / FRECUENCIA	SEMANA 1		SEMANA 2		SEMANA 3		SEMANA 4	
	Contenido	Dosificación.	Contenido	Dosificación.	Contenido	Dosificación.	Contenido	Dosificación.
FRECUENCIA 1	Agilidad , repeticiones de drive y reves	80 MIN	Torneo ,trabajo de consitencia y control raqueta pelota	90 MIN	Consistencia , control y trabajo de direccion	80 MIN	trabajo circuito futuro	90 MIN
FRECUENCIA 2	Consistencia repeticiones de volea y remate	90 MIN	Trabajo de servicio y golpes con efecto	90 MIN	Agilidad y velocidad de reaccion	80 MIN	agilidad, consistencia torneo	90MN
FRECUENCIA 3	Resistencia , trabajo fisico y recuperacion	80 MIN	Consistencia de voleas de drive y de reves , trabajo fisico	70 MINN	Agilidad trabajo de predeportivos	70 MIN	consistencia	90 MIN

OBSERVACIONES: se realiza el festiival defiinalizacion de clases

RECURSOS:

NFORME DE GESTIÓN FINAL

1. ***CONTRATISTA:*** *LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI*
2. ***IDENTIFICACIÓN:*** *de SOACHA*
3. ***No. CONTRATO:*** *513/2021*
4. ***OBJETO DEL CONTRATO:*** *PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO*
5. ***FECHA DE INICIO:*** *22 DE JULIO DE 2021*
6. ***FECHA DE FINALIZACIÓN:*** *23 DE DICIEMBRE 2021*
7. ***SUPERVISOR DE CONTRATO:*** *SUB-DIRECTOR HAMER RODRIGUEZ NARANJO*
8. ***DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES***

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS	UBICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS	RESULTADO % - En proceso o completo
1. Ejecutar las sesiones de clase establecidas para cumplir el máximo de horas. Para ello se debe prestar el servicio de la siguiente forma: un máximo de seis (6) horas de clase diarias y un máximo de treinta (30) horas semanales	Ejecución de horario aportado y de acuerdo a lo establecido en el calendario, según lo acordado con la supervisión y coordinación operativa, y enviado al drive institucional, para su control y seguimiento, del periodo	Calendarios de actividades	Virtual/Drive institucional IMRDS Drive/carpeta documentos/ calendario	100% ejecutado

según cronograma acordado con supervisión y coordinación operativa	correspondiente			
2. Se deberá cumplir con un máximo de 120 horas de clase mensuales de ejecución en campo (las horas de planeación, reuniones metodológicas u operativas no serán tenidas en cuenta para completar las horas mensuales	realizaron las horas, correspondientes desde mi inicio de contrato en este mes, dando cumplimiento a los parámetros establecidos y coordinados, con el supervisor del contrato , la Coordinadora y la líder Operativa, para establecer la asignación de puntos de desarrollo de actividades, y las cuales se ven reflejadas en en el formato de firmas del mes y por escenario deportivo y actividades asignadas, dando cumplimiento al calendario	Formato de firmas de cada mes, por escenario deportivo atendido	Físico/formato de firmas por escenario, que reposa en el archivo del IMRDS	100% ejecutado

	y horas porcentuales a cumplir.			
3. **Atender los grupos de usuarios asignados como mínimo dos veces por semanas, de acuerdo con las indicaciones, parámetros, intensidad, lugares y demás requerimientos establecidos por el IMRDS a través del supervisor del contrato y según acuerdo con la comunidad. El orientador no podrá cambiar el compromiso sin previo aviso y autorización de la supervisión**	Se atendieron los grupos registrados en la unidad deportiva tibánica, de acurdo a las indicaciones y parámetros, de intensidad, lugar y demás requerimientos establecidos para el cumplimientos de esta obligación especifica.	Listados de asistencia usuarios	Físico/listas de asistencias, que reposa en el archivo del IMRDS	100% ejecutado
4. Enviar al correo al correo electrónico asignado durante los veinte (20) primeros días calendario de cada mes la planeación metodológica de las sesiones, actividades, cronograma con los puntos y horarios de atención para el mes a ejecutar en cumplimiento	Se envió tanto el calendario de actividades con las sesiones de trabajo estipuladas , como el plan mensual de las actividades a desarrollar en cada entrenamiento correspondiente , a los días ejecutados según contrato 513	Calendarios y sesiones de clases	Virtual/Drive institucional IMRDS Drive/carpeta documentos/	100% ejecutado

con el objeto contractual.				
5. Llevar un registro y control de población atendida en cada uno de los puntos de atención y reportar al líder operativo de manera mensual	Se realizó la elaboración de las planeaciones metodológica (plan de clase y sesiones de clases correspondientes a los meses de julio, agoste, septiembre, octubre, noviembre y diciembre del año 2021.	Pantallazos de los planes mensuales	Físico/pantallazo en el registro fotográfico envió reposa en el archivo del IMRDS	Se cumplió en estrictamente en un 100%
Reportar al supervisor y al líder operativo sobre las eventualidades presentadas durante el desarrollo de sus actividades.	Me reporte con mi líder operativo a fin de llevar y entregar registros, listados, cronogramas y demás documentos requeridos por la coordinación y supervisión del contrato. Se informa a la coordinación y a la líder operativa en el apoyo de torneo el open de tenis varón del sol, a realizarse en el mes de	Se llevó un registro fotográfico durante cada sesión de clases, así como listados, cronogramas y observaciones	Físico/ registro fotográfico envió reposa en el archivo del IMRDS	Se cumplió en estrictamente en un 100%

	diciembre.			
Cumplir con los estándares de ejecución con las directrices metodológicas, tareas programáticas, pruebas de campo, estudios de actualización académica, investigaciones, eventos científicos	Presentar un informe final, al supervisor donde se deje consignada toda la información relevante frente a la gestión desarrollada durante la ejecución de su contrato, para que la entidad pueda hacer uso de la misma o la utilice para darle continuidad a los procesos administrativos o misionales, cuando lo estime.	Se presenta informe final, correspondiente al periodo registrado en mi contrato número 513 del 2021, dando cumplimiento a los objetos de contrato.	Físico/informe final de gestión 20211, que reposa en el archivo del IMRDS	Se cumplió en estrictamente en un 100%
8. Cumplir con los estándares de ejecución con las directrices metodológicas, tareas programáticas, pruebas de campo, estudios de actualización académicos, investigaciones, eventos científicos metodológicos y publicaciones de ser necesarios	Se cumplió con tareas metodológicas como la elaboración del plan mensual y de sesiones de clases, las cuales fueron enviadas al Drive Institucional correspondientes a los meses de desarrollo de	Plan mensual/sesiones de clase	La información reposa en el archivo general del IMRDS, como un medio físico, y electrónico	Presento el respectivo informe de gestión consignando la respectiva información de forma verídica, clara y concisa para que en el presente o a futuro sea documento de seguimiento,

según lo planee el Equipo Metodológico.	las obligaciones.			viable para el IMRDS de acuerdo a normas preestablecidas puedo evaluarlo en un 100% siendo objeto de error mínimo

1. NOVEDADES O SITUACIONES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

DEBILIDADES	Una de las debilidades presentados en el programa fue la baja convocatoria en cuanto a usuarios y la baja dotación de elementos para la realización de un buen trabajo con los niños
FORTALEZAS	La buena comunicación e interacción del equipo de trabajo en la realización de las actividades en los puntos asignados para la prestación del servicio
MEJORAS	La refacción y entrega de las pistas recién reparadas en el parque de Malibu a fin de una adecuada y buena prestación del servicio a los usuarios de ese punto de labores

El presente informe se firma, a los 30 **(TREINTA)** días del mes de **diciembre** de **2021.**

LUISCARLOS BENAVIDES IMBACHI
C. C. N°1012357085 de Bogotá

Contratista

Nit. 832.000.906-6

CONTROL DE CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMA

ELEMENTO CONSTITUTIVO: DEPORTE ADAPTADO

MES DE DICIEMBRE

CONTRATO: N. 513		ORIENTADOR: LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI				
DD/MM	PUNTO	HORA DE INICIO	HORA DE SALIDA	N. DE HORAS	ENCARGADO DEL PUNTO	FIRMA
01/12/2021	PARQUE TIBANICA	6:00AM	8:00 PM	2	MILENA MATIZ	
01/12/2021	PARQUE MALUBU	3:00PM	6:00PM	3	Cesar Avellaneda	
02/12/2021	PARQUE TIBANICA	8:00AM	12:00PM	4	MILENA MATIZ	
03/12/2021	PARQUE TIBANICA	6:00AM	8:00 AM	2	MILENA MATIZ	
03/12/2021	PARQUE MALUBU	3:00PM	6:00PM	3	Cesar Avellaneda	
04/12/2021	PARQUE TIBANICA	8:00AM	11:00 PM	3	MILENA MATIZ	
06/12/2021	PARQUE TIBANICA	6:00AM	8:00 AM	2	MILENA MATIZ	
06/12/2021	PARQUE MALUBU	3:00PM	6:00 PM	3	Cesar Avellaneda	
07/12/2021	PARQUE TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3	MILENA MATIZ	
08/12/2021	PARQUE TIBANICA	6:00AM	8:00 AM	2	MILENA MATIZ	
08/12/2021	PARQUE MALUBU	3:00PM	6:00 PM	3	Cesar Avellaneda	
09/12/2021	PARQUE TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3	MILENA MATIZ	
Observaciones:						

CERTIFICO QUE LOS DATOS REGISTRADOS ANTERIORMENTE SON REALES Y VERIDICOS, AUTORIZO AL IMRDS PARA QUE SEAN UTILIZADOS CUANDO LOS REQUIERA PARA VERIFICAR MI CUMPLIMIENTO Y SOY CONSIENTE QUE SI ALGUNO DE LOS ANTERIORES NO PUEDE SER VERIFICADOS NO SE ME RECONOZCA EN PAGO DE LAS HORAS ASIGNADAS PARA EL PUNTO. YA QUE FUE ELABORADO LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI IDENTIFICADO CON C.C 1012 DE BOGOTA D.C DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 513 FIRMADO COMO ORIENTADOR DEL PROGRAMA DE DEPORTE FORMATIVO, ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACIÓN.

FIRMA _____