INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

FORMATO UNICO DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022

I. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO	CONTRATO PRESTACION SERVICIO	CPS	044/022
CONTRATISTA			
VIVIANA SANCHEZ FORERO			
IDENTIFICACIÓN			
1022327848			
OBJETO:			
PRESTACION DE SERVICIOS COMO LIDER OPERATIVO PROFESIONAL			

PLAZO DE EJECUCIÓN					
Fecha del Acta de Inicio	6-ene-22				
Fecha esperada de terminación	5-jul-22				
Prórroga 1	Fecha Inicial	Fecha Final	Suspensión 1	Fecha Inicial	Fecha Final
Prórroga 2	Fecha Inicial	Fecha Final	Suspensión 2	Fecha Inicial	Fecha Final

II. BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL	ANTICIPO	ADICION	TOTAL
$ 19.140.000,00	-	$ -	$ 19.140.000,00

	PAC		EJECUCIÓN	13,89%	PAC VS EJECUCIÓN
ENERO	Mesada 1	$ 2.658.333	Cta de Cobro N° 1	$ 2.658.333	$ -
FEBRERO	Mesada 2	$ 3.190.000	Cta de Cobro N° 2	$ -	$ 3.190.000
MARZO	Mesada 3	$ 3.190.000	Cta de Cobro N° 3	$ -	$ 3.190.000
ABRIL	Mesada 4	$ 3.190.000	Cta de Cobro N° 4	$ -	$ 3.190.000
MAYO	Mesada 5	$ 3.190.000	Cta de Cobro N° 5	$ -	$ 3.190.000
JUNIO	Mesada 6	$ 3.190.000	Cta de Cobro N° 6	$ -	$ 3.190.000
JULIO	Mesada 7	$ 531.667	Cta de Cobro N° 7	$ -	$ 531.667
	Mesada 8	$ -	Cta de Cobro N° 8	$ -	$ -
	Mesada 9	$ -	Cta de Cobro N° 9	$ -	$ -
	Mesada 10	$ -	Cta de Cobro N° 10	$ -	$ -
	Mesada 11	$ -	Cta de Cobro N° 11	$ -	$ -
	Mesada 12	$ -	Cta de Cobro N° 12	$ -	$ -
TOTALES	$	19.140.000,00	$	2.658.333,00	$ 16.481.667,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 044/022

	CDP 77 RPC 43 CCPET	META	REC	VALOR INICIAL	AFECTACION PRESUPUESTAL INICIAL 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SALDO
1	2320202009 Servicios para la comunidad, sociales	25 - Formativo	V37	19.140.000,00	$ 2.658.333,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 16.481.667,00
2	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL				$ 19.140.000,00	$ 2.658.333,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 16.481.667,00

	CDP 0 RPC 0 CCPET	META	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	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL				$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

TOTALES	$ 19.140.000,00	$ 2.658.333,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 16.481.667,00

Como supervisor o interventor del presente contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones contractuales, durante el periodo 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 periodo cobrado y el monto establecidos por la Ley.

El presente Formato Único de Pago se diligencia y firma al primer (01) dia del mes de febrero del año 2022

	Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
0,522%		$ 1.000.000	$ 290.220	$ 342.800

ARNULFO TORRES RINCÓN
Profesional Universitario/Subdirector Deportivo (E)

CUENTA DE COBRO 01 DE 07

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

VIVIANA SÁNCHEZ FORERO
CC No. 1022327848 de Bogotá
Formulario de Inscripción ICA N° 2010000638 de 29/01/2021
CIIU: 8552 Tarifa ICA: 0.006/1000

La suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($2.658.333), por concepto del CONTRATO **DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 044 DE 2022,** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO LIDER OPERATIVA** por el periodo comprendido desde el 06 hasta el 31 del mes de enero de 2022.

Favor realizar transferencia electrónica en: Bancolombia, Cuenta de ahorros, No. 912-080697-35

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

VIVIANA SÁNCHEZ FORERO
CC No. 1022327848 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 **VIVIANA SÁNCHEZ FORERO**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1022327848** 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 al periodo comprendido desde el 06 hasta el 31 del mes de enero de 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	044/2022	06/01/2022	05/07/2022	$ 19.140.000	$2.658.333

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que **SI** o **NO** X 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
SARA SOFIA SANCHEZ	6 AÑOS	HIJA	$ 800.000

La presente certificación se expide al primer (01) día del mes de febrero de 2022.

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

VIVIANA SÁNCHEZ FORERO
C.C. No. 1022327848 de Bogotá

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022327848	VIVIANA SANCHEZ FORERO		CARRERA 14 N. 2A 59	3219144478	sanforvivi@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2021-12	2021-12	I	05/01/2022	55563447	$342.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				12.200	0	0	12.200			122	12.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	12.200	12.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	342.800	342.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022327848	VIVIANA SANCHEZ FORERO		CARRERA 14 N. 2A 59	3219144478	sanforvivi@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-12	2021-12	I	05/01/2022	55563447	$342.800	

LLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DOMICILIACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1022327848	SANCHEZ FORERO VIVIANA	59	0			N																	230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS005	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	2	12,200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

	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**	044/22	**Contratista**	VIVIANA SANCHEZ FORERO	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	1.022.327.848	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO LIDER OPERATIVO				**Periodo de Cobro**	**Del:** 06/01/2022	**Al:** 31/01/2022
				Valor a cobrar	$ 2.658.333	
Tiempos	**Plazo de Ejecución**		**Fecha del Acta de Inicio**		**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**	
	6 meses		jueves 6 de enero 2022		martes 5 de julio del 2021	
Prórroga		**Fecha inicial**		**Adición 1**		
		Fecha final				
Prórroga 2		**Fecha inicial**		**Adición 2**		
		Fecha final				
Valor Total Contrato				19,140,000		
Suspensiones				**Observaciones**		

II. DETALLE DE ACTIVIDADES
Contrato de Prestación de Servicios 044/22

Obligaciones Específicas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	**Descripción**			**Ubicación (física y/o virtual)**
1	Apoyar el diseño y estructuración del cronograma de los torneos y certámenes que le sean asignados, así como las actividades, estrategias y programas establecidos en el plan de desarrollo municipal.	Se realizo la planeacion y ejecucion de la actividad propuesta desde la subdireccion deportiva en pro del trabajo en equipo y muestra de liderazgo, de parte de los lideres y coordinadores, asi mismo dentro del cronograma de la misma, se realiza una actividad de seguimiento de pista para el reconocimiento de los proyectos y elementos constitutivos del IMRDS.	Fotos	Medio Fisico, fotos, registro fotografico.
3	Apoyar la verificación mensual de la entrega de los documentos soportes e informes por parte de los contratistas de los elementos constitutivos asignados por la supervisión y la subdirección deportiva.	* Se lleva a cabo el proceso de revision de documentacion para contratacion de los orientadores de deporte formativo, para la vigencia 2022, de la misma forma se verifica que los orientadores nuevos se encuentren inscritos al secop ii. * Se realizo la verificacion y recepcion de los informes de los orientadores de escuelas de formacion deportiva contratados en el mes de enero.	Fotos	Medio Fisico, fotos, registro fotografico.
G. 9	Asistir a las reuniones y/o convocatorias efectuadas por el instituto que tengan que ver con el especifico cumplimiento de su objeto contractual.	* Se lleva a cabo reunion con los orientadores contratados en el mes de enero en el coliseo Leon XIII, para la socializacion de documentos metodologicos y algunos parametros administrativos. * Se realizo reunion direccionada por la coordinadora de deporte recreativo con lideres, para socializar los parametros de recepcion y posterior entrega de documentacion para contratacion de los orientadores.	Fotos	Medio Fisico, fotos, registro fotografico.

III. FIRMAS

Elaboró Informe (Contratista):	Verificó Informe: Apoyo a la supervisión (Cuando aplique)	Recibe Informe (Supervisor / Interventor):
Firma:	Firma:	Firma:
Nombre: VIVIANA SÁNCHEZ FORERO	Nombre	Nombre: ARNULFO TORRES RINCON
ID (CC, NIT): 1022327848	Cargo:	Cargo: SUBDIRECTOR DEPORTIVO (E)

	

REGISTRO FOTOGRAFICO

MES: DEL 6 AL 31 DE ENERO/2022	**ORIENTADOR: VIVIANA SÁNCHEZ FORERO**
OBLIGACIONES	**NUMERO DE CONTRATO: 044/2022**
	FOTOS 2022
Obligación N°1	  

Obligación N°3	
Obligación N°G.9	

El servicio público es de todos

Función Pública

Función Pública hace constar que:

VIVIANA SNCHEZ FORERO

Participó y completó con éxito el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Adriana Vargas Tamayo

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano de la Función Pública