IMRDS	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA		CODIGO: A-GF-FO-01
	FORMATO UNICO DE PAGO		VERSIÓN: 02
	Vigencia Fiscal 2022		FECHA: 25/01/2021

I. INFORMACION BASICA

CONTRATO	CONTRATO PRESTACION SERVICIO	CPS	008//022

CONTRATISTA

DIVA LIZETH ROZO TRUJILLO

IDENTIFICACIÓN

1031157060

OBJETO:

STACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO TÉCNICO A LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EN TEMAS RELACIONADOS CON LA PLATAFORMA DE SECOP

PLAZO DE EJECUCIÓN

echa del Acta de Inicio	12/01/2022				
echa esperada de terminación	11/07/2022				
rórroga 1	Fecha Inicial	Fecha Final	Suspensión 1	Fecha Inicial	Fecha Final
rórroga 2	Fecha Inicial	Fecha Final	Suspensión 2	Fecha Inicial	Fecha Final

II. BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL	ANTICIPO	ADICION	TOTAL
$ 13.860.000,00	-	$ -	$ 13.860.000,00

	PAC		EJECUCIÓN	43,89%	PAC VS EJECUCIÓN
ENERO	Mesada 1	$ 1.463.000	Cta de Cobro Nº 1	$ 1.463.000	$ -
FEBRERO	Mesada 2	$ 2.310.000	Cta de Cobro Nº 2	$ 2.310.000	$ -
MARZO	Mesada 3	$ 2.310.000	Cta de Cobro Nº 3	$ 2.310.000	$ -
ABRIL	Mesada 4	$ 2.310.000	Cta de Cobro Nº 4	$ -	$ 2.310.000
MAYO	Mesada 5	$ 2.310.000	Cta de Cobro Nº 5	$ -	$ 2.310.000
JUNIO	Mesada 6	$ 2.310.000	Cta de Cobro Nº 6	$ -	$ 2.310.000
JULIO	Mesada 7	$ 847.000	Cta de Cobro Nº 7	$ -	$ 847.000
AGOSTO	Mesada 8	$ -	Cta de Cobro Nº 8	$ -	$ -
SEPTIEMBRE	Mesada 9	$ -	Cta de Cobro Nº 9	$ -	$ -
OCTUBRE	Mesada 10	$ -	Cta de Cobro Nº 10	$ -	$ -
NOVIEMBRE	Mesada 11	$ -	Cta de Cobro Nº 11	$ -	$ -
DICIEMBRE	Mesada 12	$ -	Cta de Cobro Nº 12	$ -	$ -
TOTALES	$	13.860.000,00	$	6.083.000,00	$ 7.777.000,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 008//022

CDP 7 RPC 137 — CCPET - META

	REC	VALOR INICIAL	AFECTACION PRESUPUESTAL INICIAL 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SALDO
1 - -	-	$ 13.860.000,00	$ 1.463.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.777.000,00
2 - -	-	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3 - -	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4 - -	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5 - -	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6 - -	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7 - -	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8 - -	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9 - -	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10 - -	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL		$ 13.860.000,00	$ 1.463.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.777.000,00

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		$ 13.860.000,00	$ 1.463.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.777.000,00

omo 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 · datos de Maestro Afiliados Compensados del FOSYGA y verificados a través del operador de pago para el periodo cobrado y el monto establecidos por la Ley.

presente Formato Único de Pago se diligencia y firma a los un (01) días del mes de abril del año 2022

	Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
0,522%	$ 2.310.000	$ 1.000.000	$ 290.220	$ 300.000

CAMILO ANDRÉS VASQUEZ ESCOBAR
Subdirector Administrativo y Financiero

CUENTA DE COBRO 03 DE 07

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 TRESCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE ($2.310.000) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 008 DE 2021** cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO TÉCNICO A LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EN TEMAS RELACIONADOS CON LA PLATAFORMA DE SECOP II. por el periodo correspondiente al mes de marzo de 2022.

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

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 del 01 al 31 de marzo de 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMDRS	008-2022	12/01/2022	11/07/2022	13860000	2.310.000

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 uno (01) días del mes de abril 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.

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

IMRDS	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**	8	**Contratista**	Diva Lizeth Rozo Trujillo	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	1.031.157.060	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO TÉCNICO A LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EN TEMAS RELACIONADOS CON LA PLATAFORMA DE SECOP II.				**Periodo de Cobro**	**Del:** 01/marzo/2022	**Al:** 31/marzo/2022
				Valor a cobrar	2.310.000,00	

Tiempos	**Plazo de Ejecución**	**Fecha del Acta de Inicio**	**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**
	6 meses	miércoles, 12 de enero de 2022	lunes, 11 de julio de 2022

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

Valor Total Contrato	$13.860.000
Suspensiones	**Observaciones**

II. DETALLE DE ACTIVIDADES
Contrato de Prestación de Servicios 8

Obligaciones Específicas		**Actividad**	**Productos**	**Medio de Verificación**
N°	**Descripción**			**Ubicación (física y/o virtual)**
1	Apoyar desde el punto de vista tecnico los eventos de subasta electronica en a plataforma secop ii	N/A	N/A	N/A
3	Apoyo en la administración de la plataforma SECOP II	Se realizo la circular **# 3** cargue de cuentas SECOP II para estabecer los terminos de cargue de cuentas en la plataforma y su respectivo pago/ Actualización de la versión **# 8** del PAA	Circular informtiva # 3/Plataforma secop ii	Archivo denominado evidencias SECOP II
4	Uso y aplicación de la platafroma en los diferentes procesos	Apoyo a los abogados del IMDRS en la revision de los diferentes procesos en la plataforma del SECOP II revisión de los procesoces: **MC005 Y 006** para su aprobación y publicación	Plataforma SECOP II	Archivo denominado evidencias SECOP II
5	Apoyar la publicación de los documentos dentro de los tiempos establecido	Se realizo revisión de la documentación 2022 cargada en la plataforma de los cps **001 al 376**	Informe excel	Archivo excel denominado PROCESOS SECOP 2022
6	Apoyar la organización, revisión y complementación del expediente electronico de los contratos	Se realiza seguimiento a todos los contratos publicados de las cuentas cargadas en la plataforma de los meses enero y febrero de los cps **001 al 376** para el respectivo pago del mes de marzo	Informe excel	Archivo excel denominado cuentas 2022
7	Apoyo en linea referente al uso de la plataforma SECOP III	Apoyo a los abogados, contratistas y supervisores del IMDRS en los diferentes usos de la plataforma SECOP II/se compartio paso a paso del cargue de cuentas a los supervisores de la entidad	Plataforma SECOP II	Archivo denominado evidencias SECOP II/PDF guia para cargar documentacion en secop
8	Realización de capacitaciones sobre el uso de la plataforma SECOP II	Se realizaron capacitaciones con el area de presupuesto y financiera referente al uso y manejo de revisión de cuentas a traves de la pataforma SECOP II, capacitación a los abogados del IMRDS para cargue de documentación 2022	Google meed/Listado de asistencia	Archivo denominado evidencias SECOP II/listas de asistencia

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: CAMILO VASQUEZ ESCOBAR
ID (CC, NIT): 1031157060	Cargo:	Cargo: Subdirector Administrativo y Financiero

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	2022-03-27, 08:04:50 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2022
Empresa	DIVA LIZETH ROZO TRUJILLO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1031157060
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1043311345
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1385574275
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 290.300
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	$ 160.000	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 125.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 5.300	$ 0
			SubTotales:	$ 290.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 290.300