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	371/022

CONTRATISTA

DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO

IDENTIFICACIÓN

52845271

OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO TECNOLOGO A LA SUBDIRECCION DEPORTIVA

PLAZO DE EJECUCIÓN

Fecha del Acta de Inicio	3-feb-22				
Fecha esperada de terminación	2-ago-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
$ 14.520.000,00	$ -	$ -	$ 14.520.000,00

	PAC		EJECUCIÓN		48,89%	PAC VS EJECUCIÓN
FEBRERO	Mesada 1	$ 2.258.667	Cta de Cobro Nº 1	$ 2.258.667		$ -
MARZO	Mesada 2	$ 2.420.000	Cta de Cobro Nº 2	$ 2.420.000		$ -
ABRIL	Mesada 3	$ 2.420.000	Cta de Cobro Nº 3	$ 2.420.000		$ -
MAYO	Mesada 4	$ 2.420.000	Cta de Cobro Nº 4	$ -		$ 2.420.000
JUNIO	Mesada 5	$ 2.420.000	Cta de Cobro Nº 5	$ -		$ 2.420.000
JULIO	Mesada 6	$ 2.420.000	Cta de Cobro Nº 6	$ -		$ 2.420.000
AGOSTO	Mesada 7	$ 161.333	Cta de Cobro Nº 7	$ -		$ 161.333
	Mesada 8	$ -	Cta de Cobro Nº 8	$ -		$ -
	Mesada 9	$ -	Cta de Cobro Nº 9	$ -		$ -
	Mesada 10	$ -	Cta de Cobro Nº 10	$ -		$ -
	Mesada 11	$ -	Cta de Cobro Nº 11	$ -		$ -
	Mesada 12	$ -	Cta de Cobro Nº 12	$ -		$ -
TOTALES	$	14.520.000,00	$	7.098.667,00		$ 7.421.333,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 371/022

	CDP 38 RPC 384 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	V53	4.840.000,00	$ 2.258.667,00	$ 2.420.000,00		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 161.333,00
2	2320202009 Servicios para la comunidad, sociales	28 - HEVS	V53	4.840.000,00	$ -	$ -	$ 2.420.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.420.000,00
3	2320202009 Servicios para la comunidad, sociales	30 - Recreacion	V53	4.840.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 4.840.000,00
4	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL				$ 14.520.000,00	$ 2.258.667,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.421.333,00

	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	$ 14.520.000,00	$ 2.258.667,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.421.333,00

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 Unico de Pago se diligencia y firma al segundo (02) dia del mes de mayo del año 2022

	Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
0,522%	$ 2.420.000	$ 1.000.000	$ 290.220	$ 290.220

Supervisor Titular

ALEX GIOVANNY PINTO

Subdirector Deportivo

Supervisor Encargado

CUENTA DE COBRO 03 DE 07

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO
IDENTIFICACIÓN CC No. 52845271 de Ciudad Bogotá
Formulario de Inscripción ICA N°1901010280 de 02/04/2020
CIIU: 8299 Tarifa ICA: 6X1000

La suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($2.420.000) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 371 DE 2022** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO TECNOLOGO ADMINISTRATIVO A LA SUBDIRECCIÓN DEPORTIVA** por el periodo correspondiente 1 al 30 de Abril de 2022.

Favor realizar transferencia electrónica en: Bancolombia, Cuenta de ahorros, No. 91206970184

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO
C.C. No. 52845271 de Ciudad Bogotá

CERTIFICACIÓN

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

Yo **DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 52 845271 de Bogota, 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 1 al 30 de abril 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRS	371	3 DE FEBRERO 2022	2 DE AGOSTO 2022	$14.520.000	$2.420.000

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
VALERY CAMILA ROMERO CESPEDES	10	HIJA	400.000
ANGELA DANIELA VILLANUEVA CESPEDES	21	HIJA	500.000

La presente certificación se expide a el segundo (2) día del mes de mayo 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.

Doris Johanna Cespedes Moreno
C.C. No. 52845271 de Bogotá.

	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CODIGO:A-GF-FO-02 VERSIÓN: 02 FECHA:26/10/2021

I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

Tipo de Contrato	Contrato de Prestación de Servicios	**N° de Contrato**	371	**Contratista**	DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	52.845.271	
PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO TECNOLOGO ADMINISTRATIVO A LA SUBDIRECCION DEPORTIVA				**Periodo de Cobro**	**Del:** 01/ABRIL/2022	**Al:** 30/ABRIL/2022
				Valor a cobrar	$2,420,000	
Tiempos	**Plazo de Ejecución**	**Fecha del Acta de Inicio**			**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**	
	6 MESES	3 DE FEBRERO 2022			2 DE AGOSTO 2022	
Prórroga		**Fecha inicial**		**Adición 1**		
		Fecha final				
Prórroga 2		**Fecha inicial**		**Adición 2**		
		Fecha final				
Valor Total Contrato				$14.520.000		
Suspensiones				**Observaciones**		

II. DETALLE DE ACTIVIDADES
Contrato de Prestación de Servicios 371

Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
1	Realizar la convocatoria para las reuniones que sean citadas por el subdirector deportivo.	Se redacta según las instrucción dadas por el supervisor y se envian los correos a las personas convocadas a la reunion por el subdirector desde el correo institucional de la subdeportiva.	correo enviados y se encuentran digital	https://mail.google.com/mail/u/1/#inbox
2	Asistir y llevar actas en las reuniones programadas y/o asignadas	se realizan acompañamiento a las reuniones convocadas tomando registro del desarrollo de las reuniones convocadas argumentando las conclusiones y tomando asistencia de estas.	Acta 010/0017	Archivo subdeporetiva
3	Proyectar respuestas a la correspondencia, oficios y comunicados en los terminos establecidos.	Se proyecta oficios de la correspondencia para ser respondidos dentro de los terminos	correo enviados a correo electronico para ser dirijidas al peticionario	respuestapqrds@imrdsoacha.gov.co
4	archivar, recibir enviar y llevar registro de la entrada y salida de la correspondencia del subdirector deportivo	Se diligencia formato drive establecido por la institucion registrando toda la correspondencia que es allegada al subdirector	Drive ecxel de la subdeportiva	om/spreadsheets/d/1R8QEDgl74KmEu20Gd52M1Z4W7-MhRezE-Za7HsCwzP8/edit#gid=0al
5	proyectar los informes mensuales de area de la subdireccion deportiva que sean requerido por el director general u otras entidades y/o dependencias.	En este periodo no se han requerido la proyeccion de informes.	N/A	N/A
6	Entregar los documentos con destino al archivo de acuerdo a los lineamientos establecidos por el IMRDS, dar cumplimiento a las normas legales de archivo y control documental.	Se realiza depuracion documental, clasificando informacion, organizando en carpetas establecidas segun los lineamientos por la institucion con documentos con vigencia del 2021 las cuales se conservan el la subdireccion deportiva	Se organiza carpetas con documentos como actas, gestiones y documentos generador por el subdirector	Archivo subdeporetiva
7	Apoyar la supervision de los contratos que esten a cargo del subdirector deportivo cuando lo requiera.	Se apoya a la supervision de los contratos realizando seguimiento ademas de proyectar fup para sus repectivos pagos	Carpeta de FUP y drive de supervisiones	Archivos y drives de la subdireccion
8	Presentar un informe final, al supervisor donde deje consignada la informacion relevante frente a la gestion desarrollada durate la ejecucion de su contrato,para que la entidad pueda hacer uso de la misma o la utilice para darle continuidad a los procesos administrativos misionales, cuando lo estime.	No se cumple ya que se realiza a finalizar contrato	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: D. JOHANNA CESPEDES MORENO	Nombre:	Nombre: ALEX GIOVANNY PINTO
ID (CC, NIT): 52845271	Cargo:	Cargo:SUBDIRECTOR DEPORTIVO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-05-04, 02:13:40 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1045803386

Periodo Cotización: marzo de 2022 **Periodo Servicio:** marzo de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8860139980

PAGADO 04/05/2022

DEL APORTANTE

al	DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO		
	CC52845271	**Dirección**	CR 4A ESTE #13 - 44
presa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3125368092
na	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
ante Legal		**Identificación**	
dos	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

E DEL APORTANTE

atos del Afiliado			Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
RIS JOHANNA CESPEDES RENO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300

LES

ón	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
0.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 0	$ 290.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-05-04, 02:13:38 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1045803381

Periodo Cotización: febrero de 2022 **Periodo Servicio:** febrero de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8860139960

PAGADO 04/05/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO		
Documento	CC52845271	**Dirección**	CR 4A ESTE #13 - 44
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3125368092
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Minis
C 52845271	DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO	59	00	X																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 0	$ 290.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.