IMRDS NIT: 832 000 956 - 6	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA FORMATO UNICO DE PAGO Vigencia Fiscal 2022	CODIGO: A-GF-FO-01 VERSIÓN: 02 FECHA: 25/01/2021

I. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO	CONTRATO PRESTACION SERVICIO	CPS	199/022
CONTRATISTA			
GUIZA AYALA ELIAN ANDRES			
IDENTIFICACIÓN			
1000178134			
OBJETO:			
PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO DE LOS ESCENARIOS DEL IMRDS			

PLAZO DE EJECUCIÓN					
Fecha del Acta de Inicio	17/01/2022				
Fecha esperada de terminación	16/07/2022				
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
$ 11,880,000.00	$ -	$ -	$ 11,880,000.00

	PAC		EJECUCIÓN	57.78%	PAC VS EJECUCIÓN
ENERO	Mesada 1	$ 924,000	Cta de Cobro Nº 1	$ 924,000	$ -
FEBRERO	Mesada 2	$ 1,980,000	Cta de Cobro Nº 2	$ 1,980,000	$ -
MARZO	Mesada 3	$ 1,980,000	Cta de Cobro Nº 3	$ 1,980,000	$ -
ABRIL	Mesada 4	$ 1,980,000	Cta de Cobro Nº 4	$ 1,980,000	$ -
MAYO	Mesada 5	$ 1,980,000	Cta de Cobro Nº 5	$ -	$ 1,980,000
JUNIO	Mesada 6	$ 1,980,000	Cta de Cobro Nº 6	$ -	$ 1,980,000
JULIO	Mesada 7	$ 1,056,000	Cta de Cobro Nº 7	$ -	$ 1,056,000
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	$	11,880,000.00	$	6,864,000.00	$ 5,016,000.00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 199/022

	CDP 54 RPC 202 CCPET	META	REC	VALOR INICIAL	AFECTACION PRESUPUESTAL INICIAL 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SALDO
1	2120202009 Servicios prestados a personas	32- Mantenimiento	V53	$ 11,880,000.00	$ 924,000.00	$ 1,980,000.00	$ 1,980,000.00	$ 1,980,000.00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 5,016,000.00
2	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL				$ 11,880,000.00	$ 924,000.00	$ 1,980,000.00	$ 1,980,000.00	$ 1,980,000.00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 5,016,000.00

	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				$ 11,880,000.00	$ 924,000.00	$ 1,980,000.00	$ 1,980,000.00	$ 1,980,000.00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 5,016,000.00

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 a los dos (02) dias del mes de mayo del año 2022

	Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
0.522%	$ 1,980,000	$ 1,000,000	$ 290,220	$ 290,300

CAMILO ANDRÉS VASQUEZ ESCOBAR
Subdirector Administrativo y Financiero

CUENTA DE COBRO 04 DE 07

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

ELIAN ANDRES GUIZA AYALA
IDENTIFICACIÓN CC No. 1000178134 de BOGOTA D.C
Formulario de Inscripción ICA N° 2110005450 de 28/09/2021
CIIU: 8299 Tarifa ICA: 7/1000

La suma de un MILLÓN NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($1.980.000) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 199 DE 2022** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO DE LOS ESCENARIOS DEL IMRDS** por el periodo correspondiente al mes de abril del 2022.

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco de Bogotá Cuenta de ahorros No.123457699.

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

ELIAN ANDRES GUIZA AYALA
C.C. No. 1000178134 de BOGOTA D.C.

CERTIFICACIÓN

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

Yo **ELIAN ANDRES GUIZA AYALA**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1000178134** de BOGOTA D.C , 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 mes de abril de 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	199	17/01/2022	16/07/2022	11.880.000	1.980.000

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		COMÚN	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente certificación se expide a los dos (02) días 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.

ELIAN ANDRES GUIZA AYALA
C.C. No. 1000178134 de BOGOTA D.C

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **ELIAN ANDRES GUIZA AYALA**, identificada con **CC** número **1000178134**, aportó por el empleado **ELIAN ANDRES GUIZA AYALA**, identificado(a) con **CC** número **1000178134** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **57956231** para el periodo de salud **2022-03** y pensiones **2022-03** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SAN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	59	0															0		30	$1.000.000	0,16000			$160.000	$0	$0	Marzo - 2022	57956231	04/04/2022	N
Salud	EPS002	Salud Total EPS	800130907	59	0															0		30	$1.000.000	0,12500			$125.000	$0	$0	Marzo - 2022	57956231	04/04/2022	N
Riesgos Laborales	14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	860002183	59	0															0		30	$1.000.000	0,00522	1		$5.300	$0	$0	Marzo - 2022	57956231	04/04/2022	N

El presente certificado se expide a los 4 días del mes Abril de 2022

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

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**	199/022	**Contratista**	ELIAN ANDRES GUIZA AYALA	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	1.000.178.134	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO TÉCNICO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO DE LOS ESCENARIOS DEL IMRDS.				**Periodo de Cobro**	Del: 01/ABRIL/2022	Al: 30/ABRIL/2022
				Valor a cobrar	1.980.000,00	
Tiempos	**Plazo de Ejecución**		**Fecha del Acta de Inicio**		**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**	
	7 meses		lunes, 17 de enero de 2022		sábado, 16 de julio de 2022	
Prórroga		**Fecha inicial**		**Adición 1**		
		Fecha final				
Prórroga 2		**Fecha inicial**		**Adición 2**		
		Fecha final				
Suspensiones				**Observaciones**		

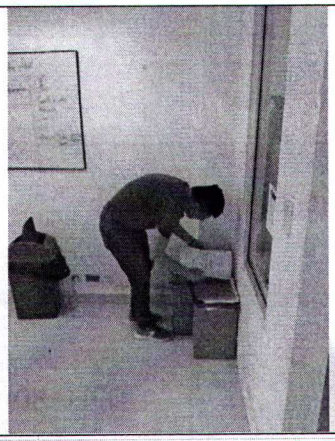
II. DETALLE DE ACTIVIDADES
Contrato de Prestación de Servicios 199/022 Del: 01/ABRIL/2022 Al: 30/ABRIL/2022

Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
1	Redactar, transcribir, recibir, enviar, archivar la correspondencia, oficios, actas, memorandos, comunicados llevando registro de las PQRS del escenario y/ o parque de manera oportuna.	Se realiza la radicacion y trazabilidad de los PQRS asignados a la dependencia.	ACTAS DE PQRS	Se encuenra archivado en el parque compartir comuna 1
2	Realizar la actualización mensual del cronograma de actividades del escenario asignado	Se realiza la actualizacion del el conograma asignando la s actividades del mes de abril	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	Se ubica y se adjunta evidencia fotografica
3	Reportar al administrador sobre las eventualidades o incidentes presentados en el escenario asignado durante el desarrollo de sus actividades.	No se realizo esta obligacion	No se reporto ninguna eventualidad	No se reporto ningun incidente
4	Apoyar en el registro de los procesos de inscripción de los programas institucionales, recaudos por el alquiler e informes de responsabilidad social en los escenarios asignados en los formatos establecidos por el coordinador de escenarios para tal fin.	Se realiza el acompañamiento de la inscripcion y se asesora acerca de los programas y realiza la inscripcion de ios programas del IMRDS a los usuarios	INCRIPCION A LAS ESCUELAS DEPORTIVAS	ARCHIVO DEL PARQUE Y SE ADJUNTA EVIDENCIA FOTOGRAFICA
5	Apoyar las necesidades logísticas de las actividades a desarrollar en los escenarios	SE REALIZA EL APOYO EN LOGISTICA DE LAS ACTIVIDADES DEL PARQUE	ACOMPAÑAMIENTO DE LAS ACTIVADES DEL PARQUE	SE PRESENTA EVIDENCIA FOTOGRAFICA
6	Apoyar al administrador en el seguimiento al cumplimiento del cronograma de las actividades	SE HACE ACOMPAÑAMIENTO AL ADMINISTRADOR PARA EL CUMPLIMENTO DEL CRONOGRAMA	RECORDAR AL ADMINISTRADOR EL CRONOGRAMA	SE RECUERDA AL ADMINISTRADOR EL CRONOGRAMA DEL PARQUE
7	Responder por la custodia de la herramienta, material deportivo, insumos y demás material asignado en los escenarios, en caso de perdida informar por escrito al coordinador de escenarios	SE HACE INVENTARIO DEL MATERIAL DEPORTIVO, Y INSUMOS	INVENTARIO MATERIAL DEPORTIVO Y INSUMOS	ARCHIVO DEL PARQUE
8	Realizar la solicitud de insumos de papeleria aseo y los demás que sean requeridos por el escenario al almacén con previa autorización del administrador	SE HACE SOLICITUD DE SUMINISTROS DE PAPELERIA	SOLICITUD POR ESCRITO DE SUMINISTROS DE MATERIALES	ARCHIVO DEL PARQUE

IV. FIRMAS

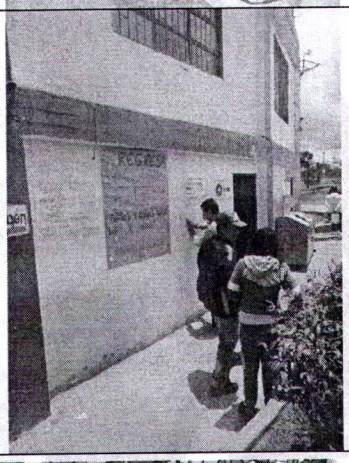
Elaboró Informe (Contratista):	Verificó informe: Apoyo a la supervisión (Cuando aplique)	Certificó Informe (Supervisor / Interventor):
Firma:	Firma:	Firma:
Nombre: ELIAN ANDRES GUIZA AYALA	Nombre: CAMILO BUENO	Nombre: CAMILO VASQUEZ
ID (CC, NIT): 1000178134	Cargo: APOYO A LA SUPERVICION	Cargo: SUBDIRECTOR FINANCIERO

REGISTRO FOTOGRAFICO

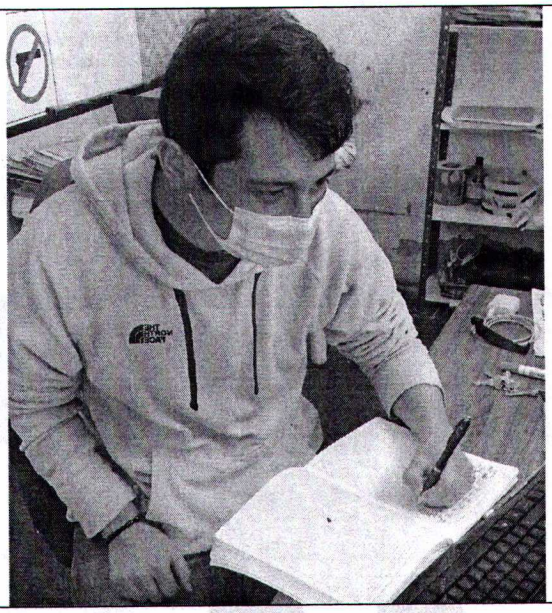
MES: ABRIL 2022	ORIENTADOR: ELIAN ANDRES GUIZA AYALA
DESCRIPCIÓN	NUMERO DE CONTRATO: 199/2022
	FOTOS ABRIL 1 AL 30 2022
Redactar, transcribir, recibir, enviar, archivar la correspondencia, oficios, actas, memorandos, comunicados llevando registro de las PQRS del escenario y/ o parque de manera oportuna.	
Realizar la actualización mensual del cronograma de actividades del escenario asignado	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA "IMRDS" ADMINISTRACION DE ESCENARIOS DEL MUNICIPIO DE SOACHA CRONOGRAMA MENSUAL ADMINISTRADOR DE ABRIL FECHA CORRESPONDIENTE A LA PLANEACION NOMBRES Y APELLIDOS ADMINISTRADOR DE ESCENARIOS: DARLYN FERLEY MOJICA HORMIGA
Apoyar en el registro de los procesos de inscripción de los programas institucionales, recaudos por el alquiler e informes de responsabilidad social en los escenarios asignados en los formatos establecidos por el coordinador de escenarios para tal fin.	

JORNADA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
JORNADA MAÑANA 6 AM					03 DARLYN FERLEY MOJICA H LLOY GERALDINE DURAN ATENCION AL USUARIO, SUPERVISION A LA PARTE DE BIOSEGURIDAD AL INGRESO, PLANES DE TRABAJO MANTENIMIENTO	04 DARLYN JOSE FIGUEREDO Y DARLYN FERLEY MOJICA ATENCION AL USUARIO, SUPERVISION A LA PARTE DE BIOSEGURIDAD AL INGRESO, PLANES DE TRABAJO	05 DARLYN JOSE FIGUEREDO Y DARLYN FERLEY MOJICA ATENCION AL USUARIO, SUPERVISION A LA PARTE DE BIOSEGURIDAD AL INGRESO, PLANES DE TRABAJO	EL ADMINISTRADOR SE ENCUENTRA EN TODOS LOS HORARIOS DEL CONOGRAMA SIN UN

REGISTRO FOTOGRAFICO

Apoyar las necesidades logísticas de las actividades a desarrollar en los escenarios	
Apoyar al administrador en el seguimiento al cumplimiento del cronograma de las actividades	
Responder por la custodia de la herramienta, material deportivo, insumos y demás material asignado en los escenarios, en caso de pérdida informar por escrito al coordinador de escenarios	

REGISTRO FOTOGRAFICO

Realizar la solicitud de insumos de papelería aseo y los demás que sean requeridos por el escenario al almacén con previa autorización del administrador	

FIRMA:_____