INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

FORMATO UNICO DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022

I. INFORMACIÓN BASICA

CONTRATO	CONTRATO PRESTACION SERVICIO	CPS	44/022
CONTRATISTA			
VIVIANA SANCHEZ FORERO			
IDENTIFICACIÓN			
1022327848			
OBJETO:			
PRESTACION DE SERVICIOS COMO LIDER OPERATIVO PROFESIONAL			

PLAZO DE EJECUCIÓN					
Fecha del Acta de Inicio	06-ene-22				
Fecha esperada de terminación	05-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
$ 19.140.000,00	-	$ -

TOTAL
$ 19.140.000,00

	PAC		EJECUCIÓN	97,22%	PAC VS EJECUCIÓN
ENERO	Mesada 1	$ 2.658.333	Cta de Cobro Nº 1	$ 2.658.333	$ -
FEBRERO	Mesada 2	$ 3.190.000	Cta de Cobro Nº 2	$ 3.190.000	$ -
MARZO	Mesada 3	$ 3.190.000	Cta de Cobro Nº 3	$ 3.190.000	$ -
ABRIL	Mesada 4	$ 3.190.000	Cta de Cobro Nº 4	$ 3.190.000	$ -
MAYO	Mesada 5	$ 3.190.000	Cta de Cobro Nº 5	$ 3.190.000	$ -
JUNIO	Mesada 6	$ 3.190.000	Cta de Cobro Nº 6	$ 3.190.000	$ -
JULIO	Mesada 7	$ 531.667	Cta de Cobro Nº 7	$ -	$ 531.667
	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	$	19.140.000,00	$	18.608.333,00	$ 531.667,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 44/022

	CDP 80 CCPET	RPC 86 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	25- Formativo	V37	19.140.000,00	$ 2.658.333,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 531.667,00
2	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL				$ 19.140.000,00	$ 2.658.333,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 531.667,00

	CDP 0 CCPET	RPC 0 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	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 531.667,00

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 través 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 el primer (1) dia del mes de julio del año 2022

	Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
0,522%	$ 3.190.000	$ 1.276.000	$ 370.321	$ 377.100

Supervisor Tipo

ARNULFO TORRES RINCON

Profesional Universitario

CUENTA DE COBRO 06 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 TRES MILLONES CIENTO NOVENTA MIL PESOS M/CTE ($3.190.000), 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 en el mes de junio del 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

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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-05	2022-05	I	08/06/2022	59042111	$377.100

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	159.500	0		0		0	0	0	0	159.500	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	204.200	0	0	0	0	0	0		204.200	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	13.400				13.400	0	0	13.400			134	13.400	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	159.500	159.500
Pensión	1	204.200	204.200
Riesgos Laborales	1	13.400	13.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.100	377.100

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	1 – 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	
2022-05	2022-05	I	08/06/2022	59042111	$377.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Estudia	Extranjero	Cotiza en exterior	Residente	VSP	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DEP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	EVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1022327848	SANCHEZ FORERO VIVIANA	59	0			N																		230301	1.276.000	204.200	0	0	0	0	EPS005	1.276.000	159.500	14-23	1.276.000	2	13.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 en el mes de junio del 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	$3.190.000

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

La presente certificación se expide al primer (01) día del mes de julio del 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

IMRDS Nit: 832 000 906 - 6	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:** 01/06/2022	**Al:** 30/06/2022
				Valor a cobrar	$ 3.190.000	
Tiempos	**Plazo de Ejecución**	**Fecha del Acta de Inicio**			**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**	
	6 meses	jueves 6 de enero 2022			miercoles 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 Especificas		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.	Reunion con los orientadores de altos logros y el grupo metodologico, para la proyeccion de juegos nacionales, de los deportistas de las diferentes disciplinas.	Acta.	Físico. Archivo IMRDS
2	Reportar mensualmente la informacion consolidada de la cobertura de programas, estrategias y poryectos institucionales con enfoque diferencial y poblacional deacuerdo a los lineamientos del centro de investigacion y observatorio del deporte.	Se recepciona la estadistica y cronograma de los orientadores de deportes de rendimiento y altos logros y se actualiza el drive.	Correo Institucional	Virtual. Archivo IMRDS
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 realizo la recepcion de los informes de los orientadores de rendimiento, altos logros, orientadores para el desarrollo integral al deportista y grupo de metodologia, se revisa y se les hace las observaciones y correcciones mediante el correo, para asi recibirlos en fisico según fechas establecidas desde la coordinacion del proyecto.	Correo institucional	Virtual. Archivo IMRDS
4	Apoyar en la proyeccion y seguimiento del proceso de peticiones, quejas y reclamos (PQR), correspondiente al area asignada.	Para el mes de junio se realizó el apoyo a la proyeccion de las PQR asignadas por la supervision.	correo institucional	Virtual. Archivo IMRDS
5	Realizar el seguimiento de los cronogramas y/o actividades de los orientadores de los programas, estrategias y proyectos establecidos en el plan de desarrollo municipal que le sean asignados por la supervision, la subdireccion deportiva o el director general.	Se realiza la recepcion de los cronogramas propuestos por los orientadores de los grupos de rendimiento y altos logros, para la revision, consolidacion y envio a la coordinacion de deporte formativo.	Correo Institucional.	Virtual. Archivo IMRDS
6	Formular proyectos para la creacion de eventos, torneos, certamenes y estrategias transversales, (atencion en poblacion rural y estrategia de mujer y genero) de los elementos constitutivos según el plan de accion de la entidad.	Se encuentra en formulacion el proyecto, cientifico metodologico denominado Xua Yashai, proyectado realizarse en el mes de noviembre.	correo	virtual. Archivo IMRDS
7	Realizar sesiones de clase en caso de ser requerido por el supervisor.	Se asiste a la primera sesion del segundo ciclo de servicio social de los chicos interesados en prestar el servicio con el proyecto de ciclovida, donde se les da toda la informacion corresondiente para continuar con el proceso.	N/A	N/A

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

Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
8	Liderar el proceso de inscripcion de usuarios de los elementos constitutivos asignados.	No se han realizado inscripciones para ningun grupo, ya que no se me han sido asignadas desde la supervision.	N/A	N/A
9	Presentar un informe final, al supervisor donde deje consignada, toda la informacion relevante frente a la gestion desarrolla durante la ejecuicion 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.	Esta obligacion solamente es valida para el mes julio, en la presentacion del informe de gestion.	N/A	N/A

III. FIRMAS

Elaboró Informe (Contratista):	Verificó informe: Apoyo a la supervisión (Cuando aplique)	Recibe Informe (Supervisor / Interventor):
Firma:	Firma: N/A	Firma:
Nombre: VIVIANA SANCHEZ FORERO	Nombre	Nombre: Mag ARNULFO TORRES RINCON
ID (CC, NIT): 1022327848	Cargo:	Cargo: Profesional Universitario