INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA FORMATO UNICO DE PAGO Vigencia Fiscal 2022	CODIGO: A-GF-FO-01 VERSIÓN: 03 FECHA: 23/02/2022	

I. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO	CONTRATO PRESTACION SERVICIO	CPS	420/022

CONTRATISTA

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI

IDENTIFICACIÓN

1012357085

OBJETO:

PRESTASION DE SERVICIOS COMO LIDER OPERATIVO PROFESIONNAL

PLAZO DE EJECUCION

Fecha del Acta de Inicio		14-jul-22			
Fecha esperada de terminación		13-dic-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
$ 15.950.000,00	$ -	$ -	$ 15.950.000,00

	PAC		EJECUCIÓN	11,33%	PAC VS EJECUCIÓN
JULIO	Mesada 1	$ 1.807.666	Cta de Cobro N° 1	$ 1.807.666	$ -
AGOSTO	Mesada 2	$ 3.190.000	Cta de Cobro N° 2	$ -	$ 3.190.000
SEPTIEMBRE	Mesada 3	$ 3.190.000	Cta de Cobro N° 3	$ -	$ 3.190.000
OCTUBRE	Mesada 4	$ 3.190.000	Cta de Cobro N° 4	$ -	$ 3.190.000
NOVIEMBRE	Mesada 5	$ 3.190.000	Cta de Cobro N° 5	$ -	$ 3.190.000
DICIEMBRE	Mesada 6	$ 1.382.334	Cta de Cobro N° 6	$ -	$ 1.382.334
	Mesada 7	$ -	Cta de Cobro N° 7	$ -	$ -
	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	$	15.950.000,00	$	1.807.666,00	$ 14.142.334,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 420/022

	CDP / CCPET	679	RPC / META	649	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 prestados al consumidor	25 - Formativo		V53	$ 15.950.000,00	$ 1.807.666,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 14.142.334,00
2	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL						$ 15.950.000,00	$ 1.807.666,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 14.142.334,00

	CDP / CCPET	0	RPC / META	0	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	$ 15.950.000,00	$ 1.807.666,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 14.142.334,00

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 (1) dias del mes de agosto del año 2022

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

ARNOLFO TORRES RINCÓN
Profesional Universitario

Supervisor Designado

Supervisor
Cargo

CUENTA DE COBRO 01 DE 06

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
IDENTIFICACIÓN CC No. 1012357085 de Bogotá
Formulario de Inscripción ICA N°2010000677 de 29/01/2021
CIIU: 8211 Tarifa ICA: 0.006

La suma de UN MILLON OCHOCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($1.807.666) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 420 DE 2022** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO LIDER OPERATIVO PROFESIONAL** por el periodo correspondiente del 14 al 31 de julio de 2022.

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco BANCOLOMBIA, Cuenta de AHORROS, No. 91213600473.

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
C.C. No. 1012357085 DE BOGOTA

CERTIFICACIÓN

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

Yo **LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1012357085** 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 14 al 31 de julio de 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	420/2022	14-JULIO-2022	13-DIC-2022	$15.950.000	$1.807.666

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
DANIEL SANTIAGO BENAVIDES MARTINEZ	14 AÑOS	HIJO	500.000

La presente certificación se expide el primer (1) día del mes de Agosto 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.

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
C.C. No. 1012357085 DE BOGOTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1012357085
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	TRANV 16A 40-53	TELÉFONO:	3852064
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de clubes deportivos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4448305741	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/07/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990035487

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$202.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$202.000	$0	$202.000
SUBTOTALES:										$202.000	$0	$202.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$0		$0		$0	$158.000	$0	$0	$0	$158.000	$0	$0	$158.000
SUBTOTALES:													$158.000	$0	$0	$158.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		$0	$0		$0	$15.300	$15.300	$0	$0	$15.300
SUBTOTALES:									$15.300	$0	$0	$15.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1012357085	BENAVIDES LUIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$1.000.000				NO								01-33									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.270.000	$220.000	$0	$0	$0	$0	Normal	$202.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.270.000	$158.000	$0	$158.000

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.270.000	101235700	$15.300		$0		$0	$0	$0	$0	$0

TOTAL	$ 375.300

IMRDS	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CODIGO: VERSIÓN: FECHA:

I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO

Tipo de Contrato	Contrato de Prestación de Servicios	**N° de Contrato**	420/2022	**Contratista**	LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	1.012.357.085	
PRESTACION DE SERVICIOS COMO LIDER OPERATIVO PROFESIONAL				**Periodo de Cobro**	**Del:** 14/JULIO/2022	**Al:** 31/JULIO/2022
				Valor a cobrar	1.807.666,00	
Tiempos	**Plazo de Ejecución**	**Fecha del Acta de Inicio**			**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**	
	cinco (5) meses apartir de la suscripcion del acta de inicio del contrato	jueves 14 de julio del 2022			martes 13 de diciembre del 2022	
Prórroga		**Fecha inicial**		**Adición 1**		
		Fecha final				
Prórroga 2		**Fecha inicial**		**Adición 2**		
		Fecha final				
Valor Total Contrato				$15.950.000		
Suspensiones				**Observaciones**		

II. DETALLE DE ACTIVIDADES

Contrato de Prestación de Servicios 420/2022

Obligaciones Especificas		**Actividad**	**Productos**	**Medio de Verificación**
N°	**Descripción**			**Ubicación (física y/o virtual)**
1	Apoyar el diseño y estructuracion del cronograma de los torneos y certamenes que le sean asignados, asi como las actividades, estrategias y programas establecidos en el plan de desarrollo municipal.	Se apoyo en el diseño y desarrollo nuevas estrategias de convocatoria a traves del proyecto de feria de servicios de usuarios para Escuelas de Formacion Deportivas	proyecto feria de servicios	Virtual/ correo de lbenavides@imrdsoacha.gov.co para, jdiaz@imrdsoacha.gov.co
2	Reportar mensualmente la información consolidada de la cobertura de programas, estrategias y proyectos institucionales con enfoque diferencial y poblacional de acuerdo a los lineamientos del centro de investigación y observatorio del deporte.	Se reporto el consolidado de puntos, horarios y cobertura de las diferentes disciplinas deportivas, del programa deporte formativo, al coordinador, a traves del informe de culminacion de contratos de orientadores y necesidades de aperturas de puntos para las nuevas contrataciones.	INFORME DE cobertura	Virtual/ correo de lbenavides@imrdsoacha.gov.co para, jdiaz@imrdsoacha.gov.co
3	Apoyar la verificacion mensual de los documentos de soporte e informe por parte de los contratistas de los elementos constitutivos asignados por la supervision y la subdireccion deportiva.	Se recepciono y verificacion de los documentos de soporte de las cuentas de pago, entregados por contratistas del elemento constitutivo escuelas de formacion deportivas asignados por el supervisor y coordinador del programa.	RECEPCION CUENTAS DE COBRO CONTRATISTAS	Fisico/Entrega de cuentas de cobre al coordinador del programa deporte formativo
4	Apoyar en la dirección y seguimiento del proceso de las peticiones quejas y reclamos (PQRS) correspondientes al área asignada.	Durante el inicio del contrato , no se me asigno para el apoyo de direccion y seguimiento de peticiones quejas o reclamos.	N/A	N/A
5	Realizar el seguimiento de los cronogramas y/o actividades de los orientadores de los programas, estrategias y proyectos establecidos por el plan de desarrollo municipal que le sean asignados por la supervision, la subdireccion deportiva o el director general.	Se realizo el control y seguimiento durante el inicio de este contrato, a traves de las visitas operativas, a los orientadores del elementos contitutivo escuelas de formacion deportiva, asiganados por el supervisor del contrato, en los horarios y puntos según entregados a la coordinacion por los orientadores.	Formatos visitas operativas	Fisico/Formato visita orientadores. Archivo IMRDS
6	Formular proyectos para la creación eventos, torneos, certámenes y estrategias trasversales (atención en población rural, estrategias de mujer y genero) de los elementos constitutivos según el plan de acción de la entidad.	Durante el inicio del contrato , se proyecto estrategias, para la formulacion de eventos, donde se involucran los menores de edad, en los diferentes festivales de habilidades y destrezas programados desde la coordinacion de deporte formativo para el segundo semestre del año 2022.	correo	virtuial/correo institucional de lbenavides@imrsoacha.gov.co para: jdiaz@imrdsoacha.gov.co
7	Realizar sesiones de clase en caso de ser requerido por el supervisor.	Durante el inicio del contrato, no se realizo ninguna seseion de clase requerida por el supervisor.	N/A	N/A

II. DETALLE DE ACTIVIDADES Contrato de Prestación de Servicios 045/2022				
Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
8	Liderar el proceso de inscripción de usuarios de los elementos constitutivos asignados.	Se apoyo en el proceso y divulgacion, para el cumplimiento de la cobertura que registran los orientadores del programa deporte formativo desde la coordinacion de deporte formativo.	Informacion usuarios	Fisico/Entrega de informacion escrita a usuarios nuevos
9	Presentar un informe final, al supervisor donde deje consignada toda la información relevante frente a la gestión desarrollada durante de la ejecución 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.	Este se realiza una vez finalizada y cumplidas las clausulas del contrato 420, en los terminos y condiciones establecidos por la entidad	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:LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI	Nombre: JULIAN ANDRES DIAZ RODRIGUEZ	Nombre: ARNULFO TORRES RINCON
ID (CC, NIT): 1012357085	Cargo: COORDINADOR DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL IMRDS	Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO