INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

FORMATO UNICO DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022

I. INFORMACION BASICA

CONTRATO	CONTRATO PRESTACION SERVICIO	CPS	423/2022
CONTRATISTA			
HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES			
IDENTIFICACIÓN			
79462850			
OBJETO:			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO LIDER OPERATIVO PROFESIONAL			
PLAZO DE EJECUCIÓN			
Fecha del Acta de inicio	14-jul-22		
Fecha esperada de terminación	13-dic-22		
Prórroga 1		Suspensión 1	
Prórroga 2		Suspensión 2	

II. BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL	ANTICIPO	ADICION	TOTAL
$ 15.950.000,00	-	$ -	$ 15.950.000,00

	PAC		EJECUCION		11,33%	PAC VS EJECUCION
JULIO	Mesada 1	$ 1.807.667	Cta de Cobro Nº 1	$ 1.807.667		$ -
AGOSTO	Mesada 2	$ 3.190.000	Cta de Cobro Nº 2	$ -		$ 3.190.000
SEPTIEMBRE	Mesada 3	$ 3.190.000	Cta de Cobro Nº 3	$ -		$ 3.190.000
OCTUBRE	Mesada 4	$ 3.190.000	Cta de Cobro Nº 4	$ -		$ 3.190.000
NOVIEMBRE	Mesada 5	$ 3.190.000	Cta de Cobro Nº 5	$ -		$ 3.190.000
DICIEMBRE	Mesada 6	$ 1.382.333	Cta de Cobro Nº 6	$ -		$ 1.382.333
	Mesada 7	$ -	Cta de Cobro Nº 7	$ -		$ -
	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		$ 15.950.000,00		$ 1.807.667,00		$ 14.142.333,00

III. AFECTACION PRESUPUESTAL

	CDP 640 RPC 647 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 y	28 - HEVS	VSS	$ 15.950.000,00	$ 1.807.667,00	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 14.142.333,00
2	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL				$ 15.950.000,00	$ 1.807.667,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 14.142.333,00

	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				$ 15.950.000,00	$ 1.807.667,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 14.142.333,00

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 través 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 primer (1) dia 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	$ 370.400

Claudia M Pedraza P.

CLAUDIA MARCELA PEDRAZA PEDRAZA

PROFESIONAL UNIVERSITARIA

CUENTA DE COBRO 01 DE 06

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES
IDENTIFICACIÓN CC. No. 79462850 de Bogotá
Formulario de Inscripción ICA N° 2010000561 de 28/01/2021
CIIU: 8552 Tarifa ICA: 0,006

La suma de UN MILLON OCHOCIENTOS SIETE MIL SEICIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($1.807.667) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 422/022** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO LIDER OPERATIVO PROFESIONAL** por el periodo correspondiente del 14 al 31 de Julio del 2022.

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco BANCOLOMBIA, Cuenta de AHORROS, No. 29937259679

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES
C.C. No. 79462850 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 **HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES**, identificado con Cédula de Ciudadanía No.**79.462.850** 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 del 14 al 30 de Julio de 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
I.M.R.D.S.	422/022	14/07/2022	13/12/2022	$15.950.000	$1.807.667

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
JUAN ANDRES CUEVAS	14	HIJO	500.000
MARIA ALEJANDRA CUEVAS	8	HIJA	500.000

La presente certificación se expide el día primero (01) 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.

HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES
C.C. No. 79462850 DE BOGOTA

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**	422/022	**Contratista**	HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	79.462.850	
Prestacion de servicios como lider operativo profesional				**Periodo de Cobro**	**Del:** 14/Julio/2022	**Al:** 31/Julio/2022
				Valor a cobrar	$ 1.807.667	
Tiempos	**Plazo de Ejecución**	**Fecha del Acta de Inicio**			**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**	
	Desde la suscripción del acta de inicio 14 de Julio hasta el 13 de Diciembre.	jueves, 14 de julio de 2022			martes , 13 de Diciembre de 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 422/022

Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (fisica y/o virtual)
1	Apoyar el diseño y estructuración del cronograma de los torneos y certámenes que le sean asignados, asi como las actividades, estrategias y programas establecidos en el plan de desarrollo municipal.	Se apoya la organización del cronograma para los orientadores con el fin de organizar y dar cumplimiento a las actividades realizadas por parte del programa .	correo , pantallazo	correo electronico enviado de hefaccc@gmail.com al coordinadores del programa crodriguez@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 entrega mes a mes el reporte de usuarios por punto por medio del consolidado de cobertura del programa HEVS a traves de un drive compartido donde los profesores argumentan la estadistica a diario dependiendo del punto de actividad.. .	correo , pantallazo	correo electronico enviado de hefaccc@gmail.com al coordinadores del programa crodriguez@imrdsoacha.gov.co y a cpedraza@imrdsoacha .gov.co
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.	Para este mes se verifican en los formatos las firmas correspondientes de los diferentes puntos que los profesores que tienen asignado, teniendo en cuenta el cronograma y la cantidad de horas establecidad para cada profesor .	Foto	Fisico anexo registro fotográfico
4	Apoyar en la dirección y seguimiento del proceso de las peticiones quejas y reclamos (PQRS) correspondientes al área asignada.	A la fecha no se ha recibido ningún(PQRS).	N/A	N/A
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 supervisión, la subdirección deportiva o el director general.	Se realiza para este mes el seguimiento de los cronogramas asignados a los orientadores por medio de el formato correspondiente .	fisico	Fisico , anexo control y seguimiento a los orientadores , archivo coordinación del programa .
6	Formular proyectos para la creación de eventos , torneos , certamenes y estrategias transversales (atención en población rural ,estrategias de mujer y género)de los elementos constitutivos según el plan de acción de la entidad	No aplica para este mes ya que no contamos con profesores para las diferentes actividades programadas por terminación de contratos , se esta realizando el proceso de contratación.	N/A	N/A
7	Realizar sesiones de clase en caso de ser requerido por el supervisor.	Se realizó apoyo a actividad fisica en la Unidad Deportiva Tibanica se dicto sesión de mantenimiento teniendo en cuenta las diferentes patologias de los suarios.	Foto	Fisico anexo registro fotográfico

II. DETALLE DE ACTIVIDADES Contrato de Prestación de Servicios 422/022				
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.	Para este mes no se realiza ninguna inscripcion del programa HEVS	N/A	N/A
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.	No se presenta esta obligación ya que el contrato se encuentra en ejecución.	N/A	N/A

III. FIRMAS		
Elaboró Informe (Contratista):	Verificó informe: Apoyo a la supervisión	Recibe Informe (Supervisor / Interventor):
Firma:		Firma: Claudia M Pedraza P.
Nombre: HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES		Nombre:Claudia Marcela Pedraza
ID (CC, NIT): 79462850 DE BOGOTA		Cargo: Profesional Unuversitario

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-07-11 10:55:59 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1046854967

Periodo Cotización: junio de 2022 **Periodo Servicio:** junio de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8867871730

PAGADO 11/07/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES		
Documento	CC79462850	**Dirección**	Transversal 5 Este # 15A 08 San Carlos
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3154274122
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					Total
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	Aporte Ministerio	Total
CC 79462850	HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.276.000	$ 204.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.276.000	$ 159.500	0.522	$ 1.276.000	$ 6.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.400

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
$ 1.276.000	$ 1.276.000	$ 1.276.000	$ 0	$ 204.200	$ 159.500	$ 6.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.400	$ 0	$ 370.400

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 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!

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

MES:DEL 14 AL 31 DE JULIO 2022	ORIENTADOR: Hector Fabian Cuevas
DESCRIPCIÓN: OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	NUMERO DE CONTRATO: 041/2022
	FOTOS JULIO 2022
OBLIGACIÓN # 1	
OBLIGACIÓN # 2	

. OBLIGACIÓN # 3	
. OBLIGACIÓN # 7	 