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	

CONTRATO	CONTRATO PRESTACION SERVICIO	CPS	354/022

EDGAR ADOLFO MAYORGA AILLON

IDENTIFICACIÓN

79202268

OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LOS ESCENARIOS ADMINISTRADOS POR EL IMRDS

echa del Acta de Inicio	3/02/2022		
echa esperada de terminación	2/08/2022		
rórroga 1		Suspensión 1	
rórroga 2		Suspensión 2	

VALOR INICIAL	ANTICIPO	ADICION	TOTAL
$ 10.560.000,00	-	$ -	$ 10.560.000,00

	PAC		EJECUCIÓN	98,89%	PAC VS EJECUCIÓN
FEBRERO	Mesada 1	$ 1.642.667	Cta de Cobro N° 1	$ 1.642.667	$ -
MARZO	Mesada 2	$ 1.760.000	Cta de Cobro N° 2	$ 1.760.000	$ -
ABRIL	Mesada 3	$ 1.760.000	Cta de Cobro N° 3	$ 1.760.000	$ -
MAYO	Mesada 4	$ 1.760.000	Cta de Cobro N° 4	$ 1.760.000	$ -
JUNIO	Mesada 5	$ 1.760.000	Cta de Cobro N° 5	$ 1.760.000	$ -
JULIO	Mesada 6	$ 1.760.000	Cta de Cobro N° 6	$ 1.760.000	$ -
AGOSTO	Mesada 7	$ 117.333	Cta de Cobro N° 7	$ -	$ 117.333
SEPTIEMBRE	Mesada 8	$ -	Cta de Cobro N° 8	$ -	$ -
OCTUBRE	Mesada 9	$ -	Cta de Cobro N° 9	$ -	$ -
NOVIEMBRE	Mesada 10	$ -	Cta de Cobro N° 10	$ -	$ -
DICIEMBRE	Mesada 11	$ -	Cta de Cobro N° 11	$ -	$ -
	Mesada 12	$ -	Cta de Cobro N° 12	$ -	$ -
TOTALES	$	10.560.000,00	$	10.442.667,00	$ 117.333,00

CDP 300 RPC 367

	CCPET	META	REC	VALOR INICIAL	AFECTACION PRESUPUESTAL INICIAL 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SALDO
1	2320202006 Servicios prestados a las empresas ac...	39 Mantenimiento	V37	$ 10.560.000,00	$ 1.642.667,00	$ 1.760.000,00	$ 1.760.000,00	$ 1.760.000,00	$ 1.760.000,00	$ 1.760.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 117.333,00
2	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL			$ 10.560.000,00	$ 1.642.667,00	$ 1.760.000,00	$ 1.760.000,00	$ 1.760.000,00	$ 1.760.000,00	$ 1.760.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 117.333,00

CDP 0 RPC 0

	CCPET	META	REC	VALOR ADICION	AFECTACION PRESUPUESTAL ADICION 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			$ 10.560.000,00	$ 1.642.667,00	$ 1.760.000,00	$ 1.760.000,00	$ 1.760.000,00	$ 1.760.000,00	$ 1.760.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 117.333,00

Como supervisor o interventor del presente contrato certifico que el contratista cumplio satisfactoriamente con el objeto y obligaciones contractuales, durante el periodo correspondiente al presente pago. Igualmente el contratista realizo 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 traves 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%	$ 1.760.000	$ 1.000.000	$ 290.220	$ 285.000

ALONSO OSPINA CADENA
Tecnico Administrativo

CUENTA DE COBRO 6 DE 7

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

EDGAR ADOLFO MAYORGA AILLON
IDENTIFICACIÓN CC No. 79.202.268. de SOACHA
Formulario de Inscripción ICA Ni 2210001727 de 22/02/2022
CIIU: 9319 Tarifa ICA: 0.006/1000

La suma de UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($1.760.000) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NUMERO 354** de 2022. Cuyo objeto es la **PRESTACION DE SERVICIOS COMO MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LOS ESCENARIOS ADMINISTRADOS POR EL IMRDS** por el periodo correspondiente del 1 al 31 de julio del 2022.

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco Caja social, Cuenta de ahorros, No. 24099720076.

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

EDGAR ADOLFO MAYORGA AILLON
79.202.268. de SOACHA

CERTIFICACIÓN

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

Yo **EDGAR ADOLFO MAYORGA AILLON,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.202.268. de SOACHA, 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, certificoque 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 entre el 1 al 31 del mes de julio de 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	354	03/02 /2022	02/08/2022	$10.560.000	$ 1.760.000

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 el primer (01) días 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.

EDGAR ADOLFO MAYORGA AILLON
79.202.268. de SOACHA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-07-26, 09:44:12 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1047686002

Periodo Cotización: junio de 2022 **Periodo Servicio:** junio de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8833868780

PAGADO 26/07/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDGAR ADOLFO MAYORGA AILLON		
Documento	CC79202268	**Dirección**	TV 7 #4 - 22
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3156055362
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

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	VIP	Días ATP	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 79202268	EDGAR ADOLFO MAYORGA AILLON	03	00																	0	30	30	0	0	(230201) PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	0.000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.000

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	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.000	$ 0	$ 285.000

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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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	354/022	Contratista	EDGAR ADOLFO MAYORGA AILLON	
Objeto del Contrato				ID (CC,NIT)	79.202.268	
PRESTACION DE SERVICIOS COMO MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LOS ESCENARIOS ADMINISTRADOS POR EL IMRDS				Periodo de Cobro	Del: 01/julio/2022	Al: 31/julio/2022
				Valor a cobrar	1.760.000	
Tiempos	Plazo de Ejecución	Fecha del Acta de Inicio			Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)	
	6 meses	jueves, 03/02/2022			martes, 02/08/2022	
Prórroga	Fecha inicial			Adición 1		
	Fecha final					
Prórroga 2	Fecha inicial			Adición 2		
	Fecha final					
Valor Total Contrato				$10.560.000		
Suspensiones				Observaciones		

II. DETALLE DE ACTIVIDADES
Contrato de Prestación de Servicios 354/022

Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
1	el contratista una vez iniciado su contrato debera contar con un kit de seguridad de su propiedad especial para cumplir con su labor (overol. Botas, monogafas, respirador con filtro, tapa oidos, guantes, casco, mosquetones arnes, y la erramiento acorde al servico) y los demas para la proteccion de la integridad fisica requerido para el desarrollo de sus tareas	Se cuanta con el kit de seguridad en el trabajo solicitado en mi contrato para poder desarrrolar mis labores diarias asignadas por el supervisor de mi contrato.	Foto	Fisico/ registro fotografico
2	apoyar las actividades de adecuacion, matenimiento preventivo y correctivo, de los escenarios deportivos y parques de bolsillo del municipio (carpinteria, construcccion, ferreteria, electricidad basica, manposteria, graferias, fontaneria, reparacion de pintura exteriores e interiores, limpieza y aseo de los cielo rasos, cubiertas en general, canales, vajantes y manejo	no se realizo nunguna actividad relacionada con esta obligacion	N/A	N/A
3	realizar actividades de paisajismo en los escenarios deportivos, cuidado de parques, jardines publicos, areas verdes municipales, cespes de estadios y campos de futbol de grama natural y campos de tenis en polvo de ladrillo, campos multiples entre otros.	1.limpieza de maleza en la unidas deportiva compartir y san carlos, parque campestre.	Foto	Fisico/ registro fotografico
4	apoyas las actividades del almacen frente a la entrega y distribucion de los elementos de oficina, aseo y ferreteria a las areas admintrativas, escenarios y parques del IMRDS.	no se a realizado actividad de recepcion ni entrega de material en ninguna area administrativa del IMRDS durante este mes.	N/A	N/A
5	Asistir donde la necesidad del servicio lo requiera con los implementos necesarios para prestar el servicio.	no se llevo a cabo ningun servicio requerido por el supervisor.	N/A	N/A
6	responder por la custodia y buen manejo de las herramientas utilizadas dentro y fuera de los escenarios del personal de mantenimiento.	se le da un buen manejo a las herramientas que asiganaron para el mantenimiento de los escenarios deportivos.	Fisico	Fisico/ reposa en ela carpeta de contratacion # 354

II. DETALLE DE ACTIVIDADES Contrato de Prestación de Servicios 354/022				
Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
7	Presentar un informe final, al supervisor donde deje toda la informacion relevante y pendiente frente al agestion desarrollada durante la ejecucion de su contrato, para que la entidad pueda hacer uso de la misma o la utilice para darle continuidad a los porcesos administrativos o misionales cuando lo estime.	En este mes no se cumple con esta obligacion ya que se dara ejecusion al finalzar el contrato en el mes de agosto	N/A	N/A

III. FIRMAS		
Elaboró Informe (Contratista):	Verificó informe: Apoyo a la supervisión	Recibe Informe (Supervisor / Interventor):
firma:	firma:	firma:
EDGAR ADOLFO MAYORGA AILLONID CC, NIT):79.202.268	Nombre: ESTHER NIDIA PINTO T. Cargo:INGENIERA DE INFRAESTRUCTURA	Nombre:ALONSO OSPINA CADENA. Cargo: SUPERVISOR

REGISTRO FOTOGRÁFICO JULIO SUBDIRECCIÓN DEPORTIVA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**EDGAR ADOLFO MAYORGA AILLON**
OBJETO CONTRACTUAL:	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LOS ESCENARIOS ADMINISTRADOS POR EL IMRDS**
N° DE CONTRATO:	**354**
PERIODO DE CONTRATO:	Fecha de inicio:03/02/2022 Fecha de finalizacion: 02/08/2022

N° DE OBLIGACIÓN	**EVIDENCIA**
01	

03	 	 

IMRDS Nit. 832.000.906-6	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA FORMATO CONTROL DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL DE MANTENIMIENTO	CÓDIGO: A-GPE-MAN-01 VERSIÓN: 01 FECHA: 17/11/2021

CONTRATO: N°	354	NOMBRE:	Edgar Adolfo Mayorga Rojas	
FECHA dd/mm	LUGAR		NOMBRE DEL ADMINISTRADOR	FIRMA
01-07-22	Compartir			
02 07 22	Compartir			
05 07 22	Compartir			
06 07 22	Compartir			
07 07 22	Compartir			
08 07 22	Campestre			
09 07 22	Campestre			
11 07 22	San Carlos			
12 07 22	San Carlos			
13 07 22	San Carlos			
14 07 22	San Carlos			
15 07 22	San Carlos			
16 07 22	San Carlos			
18 07 22	San Carlos			
19 07 22	San Carlos			
20 07 22				
21 07 22	Campestre			
22 07 22	Campestre			
23 07 22	Campestre			
25 07 22	Campestre			
26 07 22	Campestre			
27 07 22	Campestre			
28 07 22	Cdgua			
29 07 22	Cdgua			

CERTIFICO QUE LOS DATOS REGISTRADOS ANTERIORMENTE SON REALES Y VERIDICOS, ESTE DOCUMENTO FUE ELABORADO POR Edgar Mayorga IDENTIFICADO CON C.C 79 707 768 DE Soacha, DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 354, OBJETO DE CONTRATO: mantenimiento de escenarios deportivos administrado por el IMRDS

NOMBRES Y APELLIDOS Edgar Mayorga FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS Esther Pinto FIRMA
Apoyo a la supervisión

www.imrds.gov.co
@imrds_soacha
@IMRDS
@imrdsoacha
Dirección: Calle 15 # 8 - 53
Sede administrativa: Carrera 8 #16 - 05
Teléfono: (1) 8 400 393
Email: imrds@imrdsoacha.gov.co

EL CAMBIO AVANZA