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	371/022
CONTRATISTA			
DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO			
IDENTIFICACIÓN			
52845271			
OBJETO:			
PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO TECNOLOGO A LA SUBDIRECCION DEPORTIVA			

PLAZO DE EJECUCIÓN					
Fecha del Acta de Inicio	3-feb-22				
Fecha esperada de terminación	2-ago-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
$ 14.520.000,00	-	$ -	$ 14.520.000,00

	PAC		EJECUCIÓN	98,89%	PAC VS EJECUCIÓN
FEBRERO	Mesada 1	$ 2.258.667	Cta de Cobro Nº 1	$ 2.258.667	$ -
MARZO	Mesada 2	$ 2.420.000	Cta de Cobro Nº 2	$ 2.420.000	$ -
ABRIL	Mesada 3	$ 2.420.000	Cta de Cobro Nº 3	$ 2.420.000	$ -
MAYO	Mesada 4	$ 2.420.000	Cta de Cobro Nº 4	$ 2.420.000	$ -
JUNIO	Mesada 5	$ 2.420.000	Cta de Cobro Nº 5	$ 2.420.000	$ -
JULIO	Mesada 6	$ 2.420.000	Cta de Cobro Nº 6	$ 2.420.000	$ -
AGOSTO	Mesada 7	$ 161.333	Cta de Cobro Nº 7	$ -	$ 161.333
	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	$	14.520.000,00	$	14.358.667,00	$ 161.333,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 371/022

	CDP 38 CCPET		RPC 384 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	25 - Formativo		V53	4.840.000,00	$ 2.258.667,00	$ 2.420.000,00		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 161.333,00
2	2320202009	Servicios para la comunidad, sociales	28 - HEVS		V53	4.840.000,00	$ -	$ -	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	2320202009	Servicios para la comunidad, sociales	30 - Recreación		V53	4.840.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL						$ 14.520.000,00	$ 2.258.667,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 161.333,00

	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						$ 14.520.000,00	$ 2.258.667,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 161.333,00

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 (01) dia del mes de agosto del año 2022

	Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
0,522%	$ 2.420.000	$ 1.000.000	$ 290.220	$ 290.300

ALEX GIOVANNY PINTO
Subdirector Deportivo

Supervisor Encargado

CUENTA DE COBRO 06 DE 07

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO
IDENTIFICACIÓN CC No. 52845271 de Ciudad Bogotá
Formulario de Inscripción ICA N°1901010280 de 02/04/2020
CIIU: 8299 Tarifa ICA: 6X1000

La suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($2.420.000) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 371 DE 2022** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO TECNOLOGO ADMINISTRATIVO A LA SUBDIRECCIÓN DEPORTIVA** por el periodo correspondiente 1 al 31 de Julio de 2022.

Favor realizar transferencia electrónica en: Bancolombia, Cuenta de ahorros, No. 91206970184

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO
C.C. No. 52845271 de Ciudad Bogotá

CERTIFICACIÓN

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

Yo **DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 52 845271 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 1 al 31 de Julio 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRS	371	3 DE FEBRERO 2022	2 DE AGOSTO 2022	$14.520.000	$2.420.000

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
VALERY CAMILA ROMERO CESPEDES	10	HIJA	400.000
ANGELA DANIELA VILLANUEVA CESPEDES	21	HIJA	500.000

La presente certificación se expide a 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.

Doris Johanna Cespedes Moreno
C.C. No. 52845271 de Bogotá.

	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CODIGO:A-GF-FO-02 VERSIÓN: 02 FECHA:26/10/2021

I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

Tipo de Contrato	Contrato de Prestación de Servicios	**N° de Contrato**	371	**Contratista**	DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	52.845.271	
PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO TECNOLOGO ADMINISTRATIVO A LA SUBDIRECCION DEPORTIVA				**Periodo de Cobro**	**Del:** 01/JULIO/2022	**Al:** 31/JULIO/2022
				Valor a cobrar	$2,420,000	
Tiempos	**Plazo de Ejecución**	**Fecha del Acta de Inicio**			**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**	
	6 MESES	3 DE FEBRERO 2022			2 DE AGOSTO 2022	
Prórroga		**Fecha inicial**		**Adición 1**		
		Fecha final				
Prórroga 2		**Fecha inicial**		**Adición 2**		
		Fecha final				
Valor Total Contrato				$14.520.000		
Suspensiones				**Observaciones**		

II. DETALLE DE ACTIVIDADES
Contrato de Prestación de Servicios 371

Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (fisica y/o virtual)
1	Realizar la convocatoria para las reuniones que sean citadas por el subdirector deportivo.	Se proyecta según las instrucción dadas por el supervisor y se envian los correos a las personas convocadas a la reunion por el subdirector desde el correo institucional de la subdeportiva.	correo de la subdireccion	https://mail.google.com/mail/u/1/#inbox CARPETA DE ACTAS ARCHIVO SUBDIRECCION
2	Asistir y llevar actas en las reuniones programadas y/o asignadas	se realizan acompañamiento a las reuniones convocadas diligenciando actas del desarrollo de las reuniones convocadas registrando asistencia de estas.	Se realizan reuniones de programacion con coordinadores para la programacion de eventos del mes de julio y del segundo semestre	Archivo subdeporetiva actas y drive de la subdireccion
3	Proyectar respuestas a la correspondencia, oficios y comunicados en los terminos establecidos.	Se proyecta oficios de la correspondencia para ser respondidos dentro de los terminos ademas de los documemtos solicitados por la subdireccion.	se proyectan respuestas de las pqr de las solicitudes realizadas a la subdeportiva	secretariadireccion@imrdsoacha.gov.co
4	archivar, recibir enviar y llevar registro de la entrada y salida de la correspondencia del subdirector deportivo	Se realiza registro de la correspondencia, ademas se realizan la organización de las carpetas de legalizacion de los contratos bajo la supervision	Se archiva y se documenta en fisico y por correo las entradas de correspondencia y solicitudes	virtuhttps://docs.google.com/spreadsheets/d/1R8QEDgl74KmEu20Gd52M1Z4W7-MhRezE-Za7HsCwzP8/edit#gid=0al
5	proyectar los informes mensuales de area de la subdireccion deportiva que sean requerido por el director general u otras entidades y/o dependencias.	se realiza informe de solicitudes de madalleria, transporte y supervisiones de contrato	archivo ecxel y drive	Archivo en ecxel

6	Entregar los documentos con destino al archivo de acuerdo a los lineamientos establecidos por el IMRDS, dar cumplimiento a las normas legales de archivo y control documental.	Se realiza depuracion documental, clasificando informacion, organizando en carpetas establecidas segun los lineamientos por la institucion con documentos con vigencia del 2021 las cuales se conservan el la subdireccion deportiva	Se organiza carpetas con documentos como actas, gestiones y documentos generador por el subdirector /Se abren archivos de carpetas de supervision y legalizacion de los contratos a cargo del subdirector y generar certificaciones y solicitud de modificaciones de actas de liquidacion, realizacion del fup para remitir a los correspondientes pagos	Archivo subdeporetiva
7	Apoyar la supervision de los contratos que esten a cargo del subdirector deportivo cuando lo requiera.	Se apoya a la supervision de los contratos realizando seguimiento ademas de proyectar fup y organizar documentacion para realizar los pagos correspondientes	se realiza informe detallado en fisico de las supervisiones a cargo del subdirector deportivo se realiza aprobaciones de secop II	Archivos y drives de la subdireccion
8	Presentar un informe final, al supervisor donde deje consignada la informacion relevante frente a la gestion desarrollada durate la ejecucion de su contrato,para que la entidad pueda hacer uso de la misma o la utilice para darle continuidad a los procesos administrativos misionales, cuando lo estime.	No se cumple ya que se realiza a finalizar contrato	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: D. JOHANNA CESPEDES MORENO	Nombre:	Nombre: ALEX GIOVANNY PINTO
ID (CC, NIT): 52845271	Cargo:	Cargo:SUBDIRECTOR DEPORTIVO

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	52845271	Doris Johanna Cespedes Moreno		Carrera 4a este #13 - 44	90364644	johanna2an@hotmail.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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	08/07/2022	60194392	$290.300	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	290.300	290.300

PAGADA

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

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	52845271	Doris Johanna Cespedes Moreno	Carrera 4a este #13 - 44	90364644	johanna2an@hotmail.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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	08/07/2022	60194392	$290.300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	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
CC	52845271	Cespedes Moreno Doris Johanna	57	0			N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	1	5.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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