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	501/022
CONTRATISTA			
LAURA DANIELA RAMIREZ HOLGUIN			
IDENTIFICACIÓN			
1032498841			
OBJETO:			
PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL EN DEPORTE FORMATIVO			

PLAZO DE EJECUCIÓN						
Fecha del Acta de Inicio		3/08/2022				
Fecha esperada de terminación		17/11/2022				
Prorroga 1	Fecha inicial	Fecha Final	Suspension 1	Fecha inicial	Fecha Final	
Prorroga 2	Fecha inicial	Fecha Final	Suspension 2	Fecha inicial	Fecha Final	

II. BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL	ANTICIPO	ADICION	TOTAL
$ 8.085.000,00	-	$ -	$ 8.085.000,00

	PAC		EJECUCIÓN	55,24%	PAC VS EJECUCIÓN
AGOSTO	Mesada 1	$ 2.156.000	Cta de Cobro Nº 1	$ 2.156.000	$ -
SEPTIEMBRE	Mesada 2	$ 2.310.000	Cta de Cobro Nº 2	$ 2.310.000	$ -
OCTUBRE	Mesada 3	$ 2.310.000	Cta de Cobro Nº 3	$ -	$ 2.310.000
NOVIEMBRE	Mesada 4	$ 1.309.000	Cta de Cobro Nº 4	$ -	$ 1.309.000
DICIEMBRE	Mesada 5	$ -	Cta de Cobro Nº 5	$ -	$ -
	Mesada 6	$ -	Cta de Cobro Nº 6	$ -	$ -
	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		$ 8.085.000,00		$ 4.466.000,00	$ 3.619.000,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 501/022

	CDP 720 RPC 746 CCPET META	REC	VALOR INICIAL	AFECTACION PRESUPUESTAL INICIAL 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SALDO
1	2320202009 - 25 - Formativo	V83	$ 8.085.000,00	$ 2.156.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.619.000,00
2	- - -	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	- - -	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	- - -	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	- - -	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	- - -	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	- - -	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	- - -	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	- - -	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	- - -	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL			$ 8.085.000,00	$ 2.156.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.619.000,00

	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	$ 8.085.000,00	$ 2.156.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.619.000,00

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 a los (30) días del mes de septiembre del año 2022

	Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
0,522%	$ 2.156.000	$ 1.000.000	$ 290.220	$ 295.500

Supervisor Titular
ARNULFO TORRES RINCÓN
Profesional Universitario

Supervisor Encargado
Supervisor
Cargo

Escaneado con CamScanner

CUENTA DE COBRO 02 DE 04

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

LAURA DANIELA RAMIREZ HOLGUIN
IDENTIFICACIÓN CC No. 1.032.498.841 de Bogotá
Formulario de Inscripción ICA N° 2210000546 de 26/01/2022
CIIU: 7490 Tarifa ICA: 0,007/1000

La suma de DOS MILLONES TRES CINCIENTOS DIEZ MIL PESOS ($2.310.000) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 501 DE 2022** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL EN DEPORTE FORMATIVO** por el periodo correspondiente del 1 al 30 de Septiembre de 2022.

Favor realizar transferencia electrónica en SCOTIABANK COLPATRIA S.A Cuenta de ahorros No. 6882097329.

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

Laura Ramírez.

LAURA DANIELA RAMIREZ HOLGUIN
C.C. No. 1.032.498.841 de BOGOTA.

Escaneado con CamScanner

CERTIFICACIÓN

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

Yo **Laura Daniela Ramírez Holguín**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.032.498.841** 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 1 al 30 de Septiembre de 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	501	3/08/2022	17/11/2022	$ 8.085.000	$ 2.310.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que **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	X	COMÚN	

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente certificación se expide a los (30) treinta días del mes de Septiembre 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.

Laura Ramírez

LAURA DANIELA RAMIREZ HOLGUIN
C.C. No. 1.032.498.841 de BOGOTA.

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

e certifica que **Laura Daniela Ramirez Holguin**, identificada con **CC** número **1032498841**, aportó por el empleado **LAURA ANIELA RAMIREZ HOLGUIN**, identificado(a) con **CC** número **1032498841** por concepto de aportes obligatorios al sistema eneral de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **8361347024** para el periodo de salud **2022-08** y pensiones **022-08** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS COTIZADOS	DIAS PENSION	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICE TARIFA PENSION	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
Salud	EPS008	Compensar EPS	860000942	59	0															0	30	30	$1.000.000	0,12500			$125.000	$0	$0	Agosto - 2022	8361347024	09/09/2022
esgos borales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	59	0															0	30	30	$1.000.000	0,01044	2		$10.500	$0	$0	Agosto - 2022	8361347024	09/09/2022
nsiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	59	0															0	30	30	$1.000.000	0,16000			$160.000	$0	$0	Agosto - 2022	8361347024	09/09/2022

El presente certificado se expide a los 22 días del mes Septiembre de 2022

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Escaneado con CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1138 PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	8361347024
NUMERO DE APROBACION	714179
Fecha:	09/09/2022 10:33:51
AV:	903156
NUM. TRANSACCION	1072069426
Valor	$295.500,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTV NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 905780 EXPRESS EFECTV
SOACHA UBATE

Cajero: MARIPEPA

Recibi Conforme:_____

C.C._____

Escaneado con CamScanner

IMRDS	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CODIGO: A-GF-FO-02 VERSIÓN: 01 FECHA: 25/01/2022

I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

Tipo de Contrato	Contrato de Prestación de Servicios	**N° de Contrato**	501	**Contratista**	Laura Daniela Ramirez Holguin	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	1.032.498.841	
Prestación de servicios como orientador profesional de deporte formativo.				**Periodo de Cobro**	Del: 01/Septiembre/2022	Al: 30/Septiembre/2022
				Valor a cobrar	2.310.000,00	

Tiempos	**Plazo de Ejecución**	**Fecha del Acta de Inicio**	**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**
	4 meses	miércoles, 3 de agosto de 2022	jueves, 17 de noviembre de 2022

Prórroga		**Fecha inicial**		**Adición 1**	
		Fecha final			
Prórroga 2		**Fecha inicial**		**Adición 2**	
		Fecha final			

Suspensiones	**Observaciones**

II. DETALLE DE ACTIVIDADES

Contrato de Prestación de Servicios 501 Del: 01/Septiembre/2022 Al: 30/Septiembre/2022

Obligaciones Especificas		**Actividad**	**Productos**	**Medio de Verificación**
N°	**Descripción**			**Ubicación (física y/o virtual)**
1	Presentar al supervisor y a los metodologos el plan metodologico designado por la entidad, actualizado para la vigencia 2022 de acuerdo al elemento constitutivo del plan de desarrollo municipal asignado en los formatos establecidos por IMRDS.	Se realizo el correspondiente envio al correo del coordinador, el programa de enseñanza para la disciplina de fubol de salon teniendo como guia el manual para la enseñanza.	Programa de enseñanza en procesos de formacion	Virtual/Programa de enseñanza en procesos de formacion/ correo institucional del coordinador.
2	Ejecutar las sesiones de clase establecidas para cumplir el maximo de horas. Para ello se debe prestar el servicio de la siguiente forma: Un maximo de cinco (5) horas de clase diarias y un maximo de 30 horas de clase semanales según cronograma acordado con la supervision y coordinacion operativa de ejecucuion en campo (las reuniones metodologicas u operativas y/o apoyos institucionales no seran tenidas en cuenta para completar las horas semanales, en caso de no ejecutar la totalidad de las horas semanales el orientador debera recuperar las mismas en el mes siguiente a la prestacion de servivio).	Se ejecuto las sesiones de clase deacuerdo al cronograma de actividades para el mes de septiembre el cual fue acordado con la supervision y coordinacion, cumpliendo con los estandares solicitados.	Foto de sesiones de clase	Fisico/fotografia /registro fotografico/ archivo IMRDS
3	Se debera cumplir con un total de 8 horas de planeacion mensuales.	Se realizo el correspondiente envio al correo del coordinador las planeaciones de sesiones de clase junto con el plan mensual.	Plan mensual y plan de sesiones de clase	Virtual/ plan mensual y plan de sesiones de clases/correo institucional del coordinador
4	Atender los grupos de usuarios asignados como minimo tres veces por semana, de acuerdo con las indicaciones, parametros, intensidad, lugares y demas requerimientos establecidos por el IMRDS a traves del supervisor del contrato y según acuerdo con la comunidad. El orientador no podra cambiar el compromiso sin previo aviso y autorizacion de la supervision	Se realizaron los respectivos entrenamientos en los tres puntos asignados por la coordinacion: - Parque campestre: martes y jueves 2:30pm a 6:00pm, sabados 7:00 a 12:00 - Parque lineal hogares: lunes, miercoles y viernes 3:00pm a 5:00pm - Club aprendizaje: lunes, miercoles y viernes 8:30am a 10:00am y 1:30pm a 3:00pm martes y jueves 8:30 a 10:00 am	Planilla de asistencia de usuarios. Foto de sesiones de clase	Virtual/ planilla de asistencia de usuarios/ correo institucional del coordinador Fisico/fotografia registro fotografico.
5	Enviar dentro de los primeros 20 días calendario de cada mes, al correo designado por la entidad , la planeación metodológica de las sesiones actividades y cronograma con los puntos y horarios de atención para el mes a ejecutar en cumplimiento con el objeto contractual	Se realizo el correspondiente envio al correo institucional del coordinador de la planeacion metodologica a realizar en las sesiones de clase y cronograma con puntos y horarios.	Plan de sesion de clase y cronograma mensual (pantallazo)	Virtual/ cronograma mensual, plan de sesion de clase/ correo institucional del coordinador. Fisico/ pantallazo/ registro fotografico.

Escaneado con CamScanner