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	504/022

CONTRATISTA

DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ

IDENTIFICACIÓN

1030553670

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			
Prórroga 1	Fecha inicial	Fecha Final	Suspension 1	Fecha inicial	Fecha Final
Prórroga 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	$ -	$ -
TOTALES	Mesada 12	$ -	Cta de Cobro Nº 12	$ -	$ -
	$	8.085.000,00	$	4.466.000,00	$ 3.619.000,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 504/022

	CDP 772 RPC 749 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	25 - Formativo	V13	$ 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 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	$ 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) dias 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	$ 395.300

Supervisor Titular
ARNULFO TORRES RINCÓN
Profesional Universitario

Supervisor Encargado
Supervisor
Cargo

CUENTA DE *COBRO 2 DE 4*

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SAUREZ
IDENTIFICACIÓN CC No. 1030553670 de Bogotá
Formulario de Inscripción ICA N° 2010001347 de 23/02/2021
CIIU: 8299 Tarifa ICA: 07/1000

La suma de Dos millones trescientos diez mil pesos M/CTE (2.310.000) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 504 DE 2022** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL EN DEPORTE FORMATIVO DEL IMRDS** por el periodo correspondiente **del 1 al 30 de septiembre** de 2022.

Favor realizar transferencia electrónica en: Bancolombia, Cuenta de ahorros, No. 91200654817.

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SAUREZ
C.C. No. 1030553670 de Bogotá

CERTIFICACIÓN

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de enero 25 de 2013.

Yo **DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SAUREZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1030553670** 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	504/022	03/08/2022	17/11/2022	$ 8.085.000	$2.310.000

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
DEYVIT ESTEBAN GUTIERREZ	10	HIJO	300000

La presente certificación se expide a los treinta 30 días del mes de septiembre del 2022

NOTA: EN CASO DE PADRES Y CÓNYUGES DEPENDIENTES DEBE VENIR CERTIFICADO POR CONTADOR PÚBLICO O MEDICINA LEGAL EN CASO DE DEPENDIENTE CON DISCAPACIDAD.

DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SAUREZ
C.C. No. 1030553670 de Bogotá

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-09-22, 02:16:47 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1049074164

Periodo Cotización 202208 **Periodo Servicio** 202208

Cliente:

PAGADA 2022-09-22

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SUAREZ				
Documento	CC 1030553670	**Dirección**	CR 73F #60 A - 51 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3014673882		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1030553670		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					GUTIERREZ SUAREZ DIEGO ALEXANDER	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Codigo Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1.200.000	230301		16 %	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.200.000	$ 150.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.200.000	$ 29.300	CCF24	2 %	$ 1.200.000	$ 24.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 150.000	$ 29.300	$ 24.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 395.300

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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**	504	**Contratista**	DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SAUREZ	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	1.030.553.670	
ORIENTADOR PROFESIONAL 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**
	3 meses y 14 dias		Martes 03 de agosto del 2022		Jueves 17 de Noviembre del 2022
Prórroga		Fecha inicial		Adición 1	
		Fecha final			
Prórroga 2		Fecha inicial		Adición 2	
		Fecha final			
Valor Total Contrato				$8.085.000	
Suspensiones				Observaciones	

II. DETALLE DE ACTIVIDADES
Contrato de Prestación de Servicios 504

Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
1	Presentar al supervisor y a los metodólogos el plan metodológico 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 el IMRDS.	se presenta al correo electronico del coordinador de deporte formativo el programa de eneñanza, planes mensuales y sesiones de clase basados en el manual metodologico de la disciplina.	**programa de enseñanza, plan mensual, sesiones de clase.**	**virtual/ correo electronico coordinador deporte formativo**
2	Ejecutar las sesiones de clase establecidas para cumplir el máximo de horas. Para ello debe se debe prestar el servicio de la siguiente forma: Un máximo de cinco(5) horas de clase diarias y un máximo de 30 horas de clase semanales según cronograma acordado con la supervisión y coordinación operativa de ejecucucion 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 recuperarlas las mismas en el mes siguiente a la prestacion del	Se realizaron las sesiones de clases programadas para el mes de septiembre en los tres sitios de atencion, aplicando contenidos establecidos en el manual metodologico, contenidos los cuales se centran en el trabajo en las capacidades condicionales y coordinativas junto con la mezcla de acciones basicas y complejas basadas en la modalidad de futbol. Todo bajo un aumento progresivo de la carga a lo largo del periodo de contratacion.	**cronograma, foto**	**Fisico /cronograma y registro fotografico archivo imrds**
3	se debera cumplir con un total de 8 horas de planeacion mensual	se realiza la elavoracion del programa de esnseñanza, planes mensuales y sesiones de clase bajo los parametros del manual metodologico.	**programa de enseñanza, plan mensual, sesiones de clase, foto.**	**Virtual/correo del coordinador de deporte formativo Fisico /registro fotografico**

II. DETALLE DE ACTIVIDADES Contrato de Prestación de Servicios 504				
Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
4	Atender los grupos de usuarios asignados como mínimo dos veces por semana, de acuerdo con las indicaciones, parametros, intensidad, lugares y demás requerimientos establecidos por el IMRDS a través del supervisor del contrato y según acuerdo con la comunidad. El orientador no podrá cambiar el compromiso sin previo aviso y autorización de la supervisión	en esta clausula contractual se estan atendiendo los diferentes grupos donde se estan realizando las sesiones minimas requeridas de la siguiente manera: compartir en horas de la tarde martes y jueves, en los niveles de iniciación y fundamentación con una cobertura de 25 usuarios. en el escenario de titánica estamos realizando las sesiones de clase los días lunes, miercoles y viernes en horas de la tarde, con los niveles iniciación, fundamentación y especializacióncon una cobertura de 50 usuarios, potrero grande los días martes jueves y sábados iniciación fundamentación con una cobertura de 22.	cronograma de actividades	fisico/cronograma agosto archivo IMRDS
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, cronograma con los puntos y horarios de atención, para el mes a ejecutar en cumplimiento con el objeto contractual.	se cumplio la obligacion en el mes de septiembre con el envio del correo de los documentos metodologicos requeridos, se envia al correo del coordinador el plan mensual, sesiones de clase y el cronograma de actividades para el siguiente mes de ejecucion.	plan mensual, sesiones de clase, y cronograma, pantallazo	Virtual/correo del coordinador deporte formativo Fisico /registro fotografico
6	Llevar un registro y control de la población atendida en cada uno de los puntos de atención, con los antecedentes y condiciones médicas de los usuarios, reportando dicha información al líder operativo designado por la entidad, dentro de los primeros 20 días calendario, en los formatos establecidos para tal fin de manera mensual.	en todas las sesiones de clase se realiza un llamado a lista para llevar el control de los deportistas atendidos, actividad que se ejecuta el los tres puntos de atencion como lo son coliseo leon trece, ciudad verde, y hogares soacha.	Formato de estadistica de usuarios.	fisico/ estadistica
7	Reportar al supervisor y al líder sobre las eventualidades presentadas durante el desarrollo de sus actividades.	Durante el mes de septiembre no se reporto ninguna eventualidad, durante el desarrollo de las actividades programadas.	N/A	N/A
8	Cumplir con los estándares de ejecución con las directrices metodológicas, tareas programáticas, pruebas de campo, estudios de actualización académicos, investigaciones, eventos científicos metodológicos y publicaciones de ser necesarios según lo planee el Equipo Metodológico.	se envia y ejecuta las sesiones de clase bajo los parametros del manual de futbol y del programa de enseñaza elaborado por los docentes bajo la supervision metodologica y directrices de la coordinacion.	plan mensual, sesiones de clase, y cronograma.	Virtual/correo coordinador deporte formativo
9	Presentar un informe final, al supervisor donde se deje consignada toda la información relevante frente a la gestión desarrollada durante 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 elevora informe final debido a que el contrato aun se encuentra en ejecucion.	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: Diego alexander gutierrez saurez	Nombre: JULIAN DIAZ RODRIGUEZ	Nombre: ARNULFO TORREZ
ID (CC, NIT): 1030553670	Cargo: COODRINADOR	Cargo: Profesional Universitario