INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA
FORMATO UNICO DE PAGO
Vigencia Fiscal 2022

CODIGO	A-GF-FO-01
VERSION	03
FECHA	23/02/2022

I. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO	CONTRATO PRESTACION SERVICIO	CPS	420/022

CONTRATISTA

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI

IDENTIFICACIÓN

1012357085

OBJETO:

PRESTASION DE SERVICIOS COMO LIDER OPERATIVO PROFESIONNAL

PLAZO DE EJECUCION

Fecha del Acta de Inicio	14-jul-22		
Fecha esperada de terminación	13-dic-22		
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
$ 15.950.000,00	$ -	$ -	$ 15.950.000,00

	PAC		EJECUCION	51,33%	PAC VS EJECUCION
JULIO	Mesada 1	$ 1.807.666	Cta de Cobro Nº 1	$ 1.807.666	$ -
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	$ 1.382.334	Cta de Cobro Nº 6	$ -	$ 1.382.334
	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	$	8.187.666,00	$ 7.762.334,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 420/022

	CDP / CCPET	679 RPC / META	649 REC	VALOR INICIAL	AFECTACION PRESUPUESTAL INICIAL 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SALDO
1	2300002009	2% Formation	V53	$ 15.950.000,00	$ 1.807.666,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.762.334,00
2	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL			$ 15.950.000,00	$ 1.807.666,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.762.334,00

	CDP / CCPET	0 RPC / META	0 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	$ 1.807.666,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.762.334,00

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 Unico 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
0,5225%	$ 1.807.666	$ 1.000.000	$ 290.220	$ 378.600

ARNULFO TORRES RINCON
Profesional Universitario

Supervisor
Cargo

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO 03 DE 06

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
IDENTIFICACIÓN CC No. 1012357085 de Bogotá
Formulario de Inscripción ICA N°2010000677 de 29/01/2021
CIIU: 8211 Tarifa ICA: 0.006

La suma de TRES MILLONES CIENTO NOVENTAL MIL PESOS M/CTE ($3.190.000) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 420 DE 2022** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO LIDER OPERATIVO PROFESIONAL** por el periodo correspondiente del 1 al 30 de septiembre de 2022.

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco BANCOLOMBIA, Cuenta de AHORROS, No. 91213600473.

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
C.C. No. 1012357085 DE BOGOTA

Powered by CamScanner

CERTIFICACIÓN

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

Yo **LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1012357085** 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	420/2022	14/07/2022	13/12/2022	$15.950.000	$3.190.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que **SI** o **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		COMÚN	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
DANIEL SANTIAGO BENAVIDES MARTINEZ	14 AÑOS	HIJO	500.000

La presente certificación se expide a los treinta (30) 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.

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
C.C. No. 1012357085 DE BOGOTA

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1012357085
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	TRANV 15A 40-53	TELÉFONO:	3652084
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de clubes deportivos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7850192695**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	agosto
	AÑO:	2022		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		10			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1680347787

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 205.100
SUBTOTAL:			1	**$ 205.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 160.300
SUBTOTAL:			1	**$ 160.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 13.500
SUBTOTAL:			1	**$ 13.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 378.900**

Powered by CamScanner

	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CODIGO: VERSIÓN: FECHA:

I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO

Tipo de Contrato	Contrato de Prestación de Servicios	**N° de Contrato**	420/2022	**Contratista**	LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	1.012.357.085	
PRESTACION DE SERVICIOS COMO LIDER OPERATIVO PROFESIONAL				**Periodo de Cobro**	**Del:** 1/SEPT/2022	**Al:** 30/SEPT/2022
				Valor a cobrar	3.190.000,0(	
Tiempos	**Plazo de Ejecución**	**Fecha del Acta de Inicio**		**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**		
	cinco (5) meses apartir de la suscripcion del acta de inicio del contrato	jueves 14 de julio del 2022		martes 13 de diciembre del 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 420/2022

Obligaciones Especificas		**Actividad**	**Productos**	**Medio de Verificación**
N°	**Descripción**			**Ubicación (fisica y/o virtual)**
1	Apoyar el diseño y estructuracion del cronograma de los torneos y certamenes que le sean asignados, asi como las actividades, estrategias y programas establecidos en el plan de desarrollo municipal.	Se apoyo en el diseño del cronograma de festivales deportivos, del elemento constitutivo del Escuelas de Formación Deportiivas, en sus diferentes disciplinas deportivas, para el cumplimiento del plan de desarrollo municipal.	CRONOGRAMA DE FESTIVALES DEPORTIVOS	Virtual/correo arnulfo.torres@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 reporto de manera presencial de puntos, horarios y cobertura de las diferentes disciplinas deportivas atraves de los informes mensuales de los orientadores del programa deporte formativo, al coordinador..	FORMATO COBERTURA USUSARIOS	Fisico/formato de consolidade de cobertura usuarios EFDS ARCHIVO IMRDS
3	Apoyar la verificacion mensual de los documentos de soporte e informe por parte de los contratistas de los elementos constitutivos asignados por la supervision y la subdireccion deportiva.	Se recepciono y verificacion de los documentos de soporte de las cuentas de pago, entregados por contratistas del elemento constitutivo escuelas de formacion deportivas asignados por el supervisor y coordinador del programa correspondientes al mes de septiembre para ser entregados para su proceso administrativo y funanciero.	RECEPCION CUENTAS DE COBRO CONTRATISTAS SEPTIEMBRE	Fisico/Entrega de cuentas de cobre al coordinador del programa deporte formativo
4	Apoyar en la dirección y seguimiento del proceso de las peticiones quejas y reclamos (PQRS) correspondientes al área asignada.	Se me asigno para el apoyo de direccion y seguimiento de solicitudes por partes de orientadores, deportistas y clubes para apoyos economicos asignados por el IMRDS.	CONTROL Y SEGUIMIENTO A APOYOS ECONOMICOS	Virtual/ correo de arnulfo.torres para, tenisdecampoimrds@gmail.com
5	Realizar el seguimiento de los cronogramas y/o actividades de los orientadores de los programas, estrategias y proyectos establecidos por el plan de desarrollo municipal que le sean asignados por la supervision, la subdireccion deportiva o el director general.	Se realizo el control y seguimiento, a los orientadores de esculas de formacion deportivas del IMRDS, verificando el punto, horarios y cobertura, ademas las diferentes actividades que se tinen programadas por la coordinacion, para el cumplimiento del programas y metas.	Formatos visitas operativas	Fisico/formato visitas orientadores. ARCHIVO IMRDS
6	Formular proyectos para la creación eventos, torneos, certámenes y estrategias trasversales (atención en población rural, estrategias de mujer y genero) de los elementos constitutivos según el plan de acción de la entidad.	_Se apoyo, en la organizacion del personal logistico, para cada una delas fechas programadas del certamen del Baloncesto Profesional Colombiano, Club Condores de Cundinamarca masculino. _ Elaboracion de cronogramas para el desarrollo Festival deportivo de escuelas de formacion deportivas	Listastados de apoyos	Virtual/ correo de arnulfo.torres para, tenisdecampoimrds@gmail.com
7	Realizar sesiones de clase en caso de ser requerido por el supervisor.	Se apoyo en la realiación de sesiones de clases en parque Malibu, para el evento de visita Señor Alcalde de Soacha, con ejecutivos extranjeros, para la pobalción determinada por la coordinacion de deporte formativo de la disciplina de tenis de campo.	SESIÓNES DE CLASES	fisico/registro fotografico ARCHIVO IMRDS

Powered by CamScanner

II. DETALLE DE ACTIVIDADES Contrato de Prestación de Servicios 420/2022				
Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (fisica y/o virtual)
8	Liderar el proceso de inscripción de usuarios de los elementos constitutivos asignados.	Esta obligación no realizo durante el mes de septiembre.	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.	Este se realiza una vez finalizada y cumplidas las clausulas del contrato 420, en los terminos y condiciones establecidos por la entidad	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:LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI	Nombre: JULIAN ANDRES DIAZ RODRIGUEZ	Nombre: ARNULFO TORRES RINCON
ID (CC, NIT): 1012357085	Cargo: COORDINADOR DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL IMRDS	Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Powered by CamScanner