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	18/11/2022	16/12/2022	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
$ 8.085.000,00	-	$ 2.233.333,00

TOTAL
$ 10.318.333,00

	PAC		EJECUCIÓN	65,67%	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	$ 2.310.000	Cta de Cobro Nº 4	$ -	$ 2.310.000
DICIEMBRE	Mesada 5	$ 1.232.333	Cta de Cobro Nº 5	$ -	$ 1.232.333
	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	$ -	$ -
	$	10.318.333,00	$	6.776.000,00	$ 3.542.333,00

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 prestados a comunidades	25 - Formativo	V13	$ 8.085.000,00	$ 2.156.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.309.000,00
2				$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL				$ 8.085.000,00	$ 2.156.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.309.000,00

CDP 968 RPC 1012

	CCPET	META	REC	VALOR ADICION	AFECTACION PRESUPUESTAL ADICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SALDO
1	2320202009 Servicios para la comunidad prestados a comunidades	25 - Formativo	B50	$ 2.233.333,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.233.333,00
2				$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL				$ 2.233.333,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTALES				$ 10.318.333,00	$ 2.156.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.542.333,00

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 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 al primer (1) dia del mes de noviembre del año 2022

	Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
0,522%	$ 2.310.000	$ 1.000.000	$ 290.220	$ 395.300

Supervisor Titular
ARNULFO TORRES RINCÓN
Profesional Universitario

Supervisor Encargado
CLAUDIA MARCELA PEDRAZA PEDRAZA
Profesional Universitario

CUENTA DE *COBRO 3 DE* 4
ADICION 0 DE 01

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 31 de octubre** 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 31 de octubre** 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
IMRDS	504/022 ADICIÓN	18/11/2022	16/12/2022	2.233.000	0

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 al primer 1 día del mes de noviembre 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

NIT 830.000.906 - 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/OCTUBRE/2022	**Al:** 31/ OCTUBRE / 2022
				Valor a cobrar	2.310.000,00	
Tiempos	**Plazo de Ejecución**		**Fecha del Acta de Inicio**		**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y**	
	4 meses y 13 dias		Martes 03 de agosto del 2022		viernes 16 de Diciembre del 2022	
Prórroga	29 dias	**Fecha inicial**	18 DE NOVIEMBRE DEL 2022	**Adición 1**	2.233.000,00	
		Fecha final	16 DE DICIEMBRE DEL 2022			
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 servicio)	Se realizaron las sesiones de clases programadas para el mes de octubre 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
4	Atender los grupos de usuarios asignados como mínimo dos veces por semana, de acuerdo con las indicaciones, parámetros, 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 están atendiendo los diferentes grupos donde se están realizando las sesiones mínimas 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, miércoles y viernes en horas de la tarde y la mañana, con los niveles iniciación, fundamentación y especializaciónconcon, potrero grande los días martes jueves y sábados iniciación fundamentación con	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 octubre 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

II. DETALLE DE ACTIVIDADES Contrato de Prestación de Servicios 504				
Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (fisica y/o virtual)
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 dias 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 compartir, tibanica, potrero grande.	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 octubre 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	Nombre: CLAUDIA MARCELA PEDRAZA
ID (CC, NIT): 10305536[illegible]0	Cargo: COODRINADOR	Cargo: Profesional Universitario	Cargo: Profesional Universitario

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-10-17, 10:45:26 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2022
Empresa	DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SUAREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1030553670
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1049662645
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1710385121
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 395.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mor	Total Intéreses Mor
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 192.000	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 150.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 29.300	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 24.000	$ 0
		SubTotales:		$ 395.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 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!
PLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!