2024 INST.MUNIC.PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA
NIT:832000906 6

COMPROBANTE DE PAGO No 293
OP 285
SOACHA
Cancelado A: PEÑA VELANDIA LEIDY YOHANNA
Nit o C.C:1024510686 No TGIRO: 293 De Fecha: ABRIL 16 de 2024

096 DESCRIPCION	VALOR
SERVI.MARZO 23-30/024 PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PARA EL PROGRAMA DE VOLEIBOL DEL IMRDS	741,120.00
SERVI.MARZO 23-30/024 PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PARA EL PROGRAMA DE VOLEIBOL DEL IMRDS	772,000.00
SERVI.MARZO 23-30/024 PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PARA EL PROGRAMA DE VOLEIBOL DEL IMRDS	7,720.00
SERVI.MARZO 23-30/024 PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PARA EL PROGRAMA DE VOLEIBOL DEL IMRDS	23,160.00

Cta.Cte No.	TFC No.		
241185900360CIAL	103	Total	772,000.00
		Descuentos	30,880.00
		Valor Neto	741,120.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vig	Arti	Ordinal	Subo	Rec	Valor
24				130	772000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	VALOR
111006320737	741,120.00CR
240101010101	772,000.00DB
243627010105	7,720.00CR
244035010102	23,160.00CR

JONATHAN VALBUENA CABEZAS
ORDENADOR

LUIS EDUARDO IBAGUE BARRERO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Luis Eduardo Ibague
Contador
TP 83[illegible]

PEÑA VELANDIA LEIDY YOHANNA
RECIBI A SATISFACCION

Preparo/CAROLINA HERRER

2024 INST.MUNIC.PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT:832000906 6

ORDEN DE PAGO No 285

CONTRATO PRESTACION SERVICIO No 096/024
Cancelar A: PEÑA VELANDIA LEIDY YOHANNA
Nit o C.C:1024510686 No CGIRO: 259 Fecha: ABRIL 12 de 2024

D E S C R I P C I O N		V A L O R
VALOR DEL COMPROMISO (165)	11,580,000.00	
SALDO ANTERIOR	11,580,000.00	
MENOS ESTE PAGO	772,000.00	
NUEVO SALDO	10,808,000.00	
SERVI.MARZO 23-30/024 PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PARA EL PROGRAMA DE VOLEIBOL DEL IMRDS		772,000.00
Cta.Cte No. Cheque No.	Total	772,000.00
	Descuentos	0.00
	Valor Neto	772,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL			IMPUTACION CONTABLE	
Cta Presupuesta	Rec	Valor	C U E N T A	V A L O R
			111005	772,000.00CR
2320202009	130	772000.00	240101010101	772,000.00DB

JONATHAN VALBUENA CABEZAS
ORDENADOR

LUIS EDUARDO VACUR BARRERO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Luis Eduardo Vacur Barrero
Contador IMRDS
TP 8

PREPARO/ANGELINA MARTIN
2024/04/12 15:53:06

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

CODIGO: A-GF-FO-01
VERSIÓN: 08

I. INFORMACION BÁSICA

CONTRATO	CONTRATO PRESTACION SERVICIO	CPS	096/024

CONTRATISTA

LEIDY JOHANNA PEÑA VELANDIA

IDENTIFICACION

1024510686

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PARA EL PROGRAMA DE VOLEIBOL DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

PLAZO DE EJECUCION

Fecha del Acta de Inicio	23/03/2024				
Fecha esperada de terminación	22/07/2024				
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
$ 11.580.000,00	-	$ -	$ 11.580.000,00

	PAC		EJECUCIÓN 6,67%		PAC VS EJECUCIÓN
ENERO	Mesada 1	$ -	Cta de Cobro Nº 1		$ -
FEBRERO	Mesada 2	$ -	Cta de Cobro Nº 2	$ -	$ -
MARZO	Mesada 3	$ 772.000	Cta de Cobro Nº 3	$ 772.000	$ -
ABRIL	Mesada 4	$ 2.895.000	Cta de Cobro Nº 4	$ -	$ 2.895.000
MAYO	Mesada 5	$ 2.895.000	Cta de Cobro Nº 5	$ -	$ 2.895.000
JUNIO	Mesada 6	$ 2.895.000	Cta de Cobro Nº 6	$ -	$ 2.895.000
JULIO	Mesada 7	$ 2.123.000	Cta de Cobro Nº 7	$ -	$ 2.123.000
AGOSTO	Mesada 8	$ -	Cta de Cobro Nº 8	$ -	$ -
SEPTIEMBRE	Mesada 9	$ -	Cta de Cobro Nº 9	$ -	$ -
OCTUBRE	Mesada 10	$ -	Cta de Cobro Nº 10	$ -	$ -
NOVIEMBRE	Mesada 11	$ -	Cta de Cobro Nº 11	$ -	$ -
DICIEMBRE	Mesada 12	$ -	Cta de Cobro Nº 12	$ -	$ -
TOTALES		$ 11.580.000,00		$ 772.000,00	$ 10.808.000,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 096/024

	CDP 146 / CCPET	RPC 165 / 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 y prestación	25 - Formativo	130	$ 11.580.000,00	$ -	$ -	$ 772.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 10.808.000,00
2	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL				$ 11.580.000,00	$ -	$ -	$ 772.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 10.808.000,00

	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				$ 11.580.000,00	$ -	$ -	$ 772.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 10.808.000,00

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 (1) dias del mes de ABRIL del año 2024

	Valor cobrado mesada anterior	IBC mínimo	Valor a pagar	Valor pagado
ARL 0,522%	$ -	$ 1.300.000	$ 383.500	$ 377.300

Apo. Supervisión

Supervisor
Subdirector Deportivo

CUENTA DE COBRO 01 de 05

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

LEIDY YOHANNA PEÑA VELANDIA
IDENTIFICACIÓN C.C No. 1024510686 de BOGOTÁ
Formulario de Inscripción ICA N° 221028291 de 23/03/2021
CIIU: 9319 Tarifa ICA: 0,0006

La suma de SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($772.000) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 096 DE 2024** cuyo objeto es la **PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ORIENTADOR PARA EL PROGRAMA DE VOLEIBOL DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA** por el periodo correspondiente del 23 al 31 de MARZO 2024

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco CAJA SOCIAL, Cuenta de AHORROS No. 24112481678

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

Johanna Peña

LEIDY YOHANNA PEÑA VELANDIA
C.C. No. 1024510686 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, **LEIDY YOHANNA PEÑA VELANDIA**, identificado con Cédula de Ciudadanía No **1024510686** 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 comprendido entre el 23 al 31 de Marzo de 2024.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	096/2024	26/03/2024	21/07/024	$ 11.580.000	$ 772.000

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
MARTIN ANDRES VALBUENA	5 AÑOS	HIJO	$ 400.000

La presente certificación se expide a los (1) días del mes de Abril de 2024.

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

Johanna Peña

LEIDY YOHANNA PEÑA VELANDIA
C.C. No. 1024510686 DE BOGOTA

	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CODIGO: VERSIÓN: FECHA:29/Diciembre/2023

I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

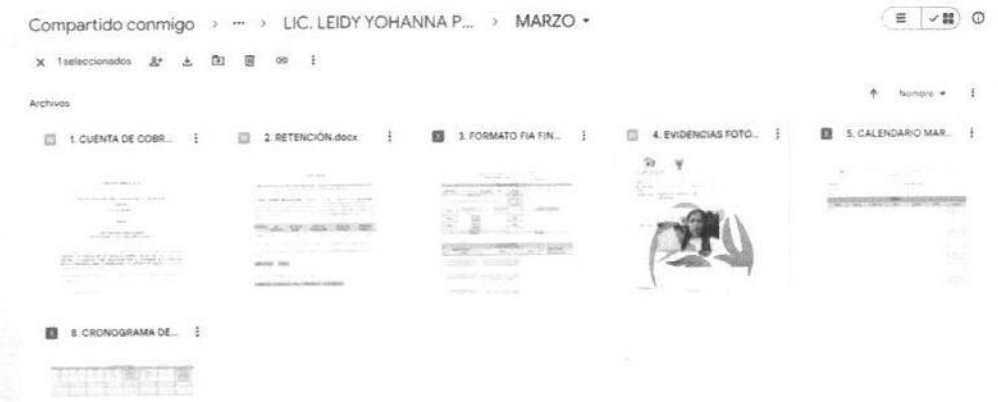
Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIO	**N° de Contrato**	**069/2024**	**Contratista**	LEIDY YOHANNA PEÑA VELANDIA	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ORIENTADORA PARA EL PROGRAMA DE VOLEIBOL DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA				**Periodo de Cobro**	**Del:** 23 DE MARZO	**Al:** 31 DE MARZO
				Valor a cobrar	$ 772.000	
Tiempos	**Plazo de Ejecución**		**Fecha del Acta de Inicio**		**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**	
	4 MESES		sábado, 23 de marzo de 2024		22 DE JULIO 2024	
Prórroga		**Fecha inicial**		**Adición 1**		
		Fecha final				
Prórroga 2		**Fecha inicial**		**Adición 2**		
		Fecha final				
Valor Total Contrato				$11.580.000		
Suspensiones				**Observaciones**		

II. DETALLE DE ACTIVIDADES
PRESTACIÓN DE SERVICIO 069/2024

Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
1	Cumplir con los cronogramas de clases y demás actividades asignadas por el coordinador, dando alcance a los procesos metodológicos del programa cumplimento que deberá ser soportado con sus respectivas evidencias dentro del informe del mes.	Durante el mes de marzo, se realizaron las planeaciones solicitadas por la coordinación encargada, se realizó la clasificacion por horarios y puntos de atencion de los usuarios inscritos, en los dias establecidos para esta finalidad.	Plan Mensual	Virtual Drive/ Voleibol/ shttps://drive.google.com/drive/folders/1NZffeON8ZDmr5MFAfZv-UpTAmQ0oWgwh
2	Cargar los formatos, informes y soportes al drive (0 donde se disponga) requeridos para el cumplimiento de las obligaciones contractuales, de manera oportuna y según los lineamientos establecidos por el supervisor.	Según la indicación del coordinador se realizan los documentos solicitados cargando en el drive: cuenta de cobro, informe mensual, registro fotografico, calendario y cronograma de actividades.	Informe fotografico mes de marzo, foto.	Formato fisico en el informe fotografico del mes de Marzo. Virtual Drive https://drive.google.com/drive/folders/1HByUD6J0_6JtSw5qkU93sm5HQfgVWusX
3	Llevar el equipamiento necesario para la realización de las actividades inherentes al objeto de su contrato y garantizar el buen uso de estos, esta será verificada aportando el registro fotográfico al informe mensual de actividades	No se me ha asignado hasta el momento ningun material para la ejecución de las escuela de formación deportiva.	Ningun producto.	No se cuenta con producto.
4	Asistir y apoyar programas como vacaciones recreativas, ciclovía, clásica, carreras atléticas y demás eventos programados por el IMRDS y/o la administración general, de acuerdo con los requerimientos y solicitudes de la dirección, Subdirección y coordinación	Se realizo apoyo en la ejecución de la ciclovia el jueves 28 de marzo en el punto asignado por la coordinadora encargada de la misma.	Informe fotografico mes de marzo, foto.	Formato fisico en el informe fotografico del mes de Marzo. Virtual Drive https://drive.google.com/drive/folders/1HByUD6J0_6JtSw5qkU93sm5HQfgVWusX
5	Ejecutar las sesiones de clase establecidas por el programa y la subdirección deportiva atendiendo a la necesidad de la comunidad.	No se realiza esta obligación desde la suscripción del contrato debido a que fue finalizando el mes.	Ningún producto.	No se cuenta con producto.

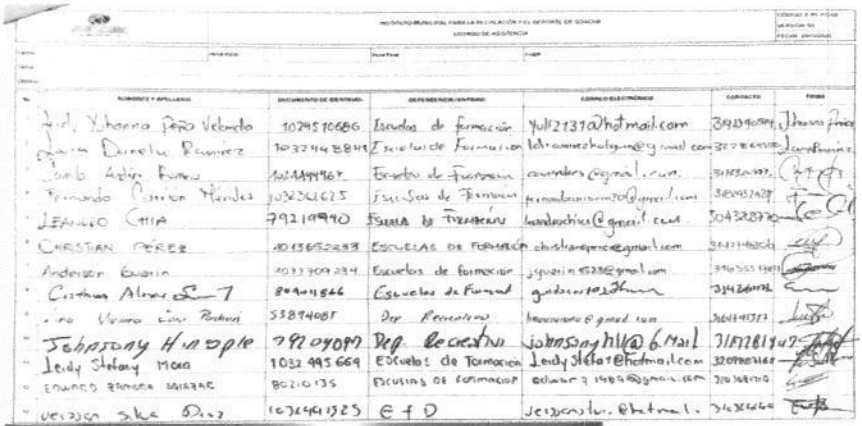
6	Apoyar las jornadas de inscripción a los programas que brinda el IMRDS en las diferentes comunas del municipio de Soacha	No se realiza esta obligación ya que la suscripción del contrato fue finalizando el mes de marzo y las inscripciones realizadas por el IMRDS fueron al inicio de mes.	Ningún producto.	No se cuenta con producto.
7	Apoyar la realización del evento de naturaleza deportiva realizado por la coordinación en aras de integrar y fortalecer el programa de " VOLEIBOL	Durante el mes de marzo no se ejecuto ningun evento deportivo de voleibol dirigido por el IMRDS, por ende no se realizo ningún apoyo.	Ningún producto.	No se cuenta con producto.
8	Asistir a las reuniones, capacitaciones e inducciones estipulados por el supervisor, la subdirección deportiva y dirección general del IMRDS.	Asisti a la reunión convocada por el IMRDS el 27 de marzo convocada a la subdirección, establecinedo acuerdo y aclarando dudas sobre la ejecución del contrato.	Informe fotografico mes de marzo, foto.	Formato fisico en el informe fotografico del mes de Marzo. Virtual Drive https://drive.google.com/drive/folders/1HByUD6J0_6JtSw5qkU93sm5HQfgVWusX
9	Apoyar la estructuración y planeación de las actividades inherentes al programa de "VOLEIBOL" así como la consolidación, caracterización y actualización de las bases de datos de los usuarios.	Realice llamado a los deportitas inscritos en la base de insripción inicial con el fin de actualizar base de datos, tambien apoyando la gestión con la visita a escenarios deportivos convocando deportistas a la escuela de formación en Voleibol.	Informe fotografico mes de marzo, foto.	Formato fisico en el informe fotografico del mes de Marzo. Virtual Drive https://drive.google.com/drive/folders/1HByUD6J0_6JtSw5qkU93sm5HQfgVWusX

III. FIRMAS		
Elaboró Informe (Contratista):	**Verificó informe: Apoyo a la supervisión (Cuando aplique)**	**Recibe Informe (Supervisor / Interventor):**
Firma: Johanna Peña.	Firma:	Firma:
Nombre: LEIDY YOHANNA PEÑA VELANDIA	Nombre: HECTOR ORDOÑEZ	Nombre : WILMAN MANUEL OSUNA BOGOTÁ
ID (CC, NIT): 1024510686	Cargo: Coordinador Deporte Recreativo	Cargo: Supervisor de el Contrato: Subdirector Deportivo IMRDS

MES: 23 al 31 de marzo del 2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ORIENTADORA PARA EL PROGRAMA DE VOLEIBOL DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA
Obligaciones:	***NÚMERO DE CONTRATO:* 096**
	FOTOS 2024
Contractual 1	
Contractual 2	

Contractual 3	No se me ha asignado hasta el momento ningún material para la ejecución de las escuelas de formación deportiva.
Contractual 4	
Contractual 5	No se realiza esta obligación desde la suscripción del contrato debido a que fue finalizando el mes.
Contractual 6	No se realiza esta obligación ya que la suscripción del contrato fue finalizando el mes de marzo y las inscripciones realizadas por el IMRDS fueron al inicio de mes.
Contractual 7	Durante el mes de marzo no se ejecutó ningún evento deportivo de voleibol dirigido por el IMRDS, por ende no se realizó ningún apoyo.

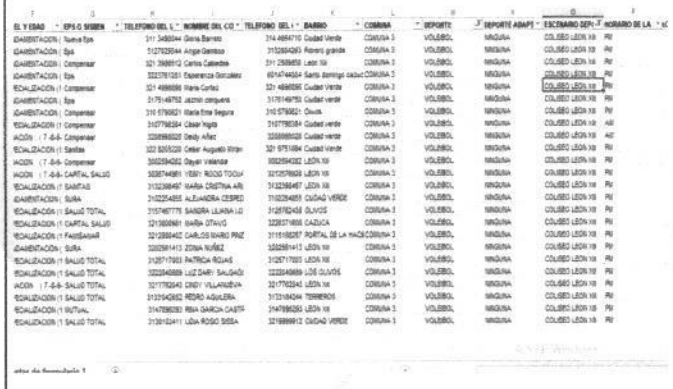
Contractual 8



NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DEPENDENCIA/CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	CONTACTO	FIRMA
Yurli Yohanna Peña Velasco	1024510686	Escuelas de formación	yuli2131@hotmail.com	3143940594	
Laura Daniela Ramirez	1032448841	Escuelas de Formación	ldramirezholguin@gmail.com	3227	
Carlos Adrian Rivera	1024444967	Escuelas de formación	carlosrivera@gmail.com	3134534197	
Fernando Carrillo Mendez	1032361625	Escuelas de formación	fernandocarrillo30@gmail.com	3204537429	
JEANNED CHIA	79219990	ESCUELA DE FORMACION	landechia@gmail.com	3043283730	
CHRISTIAN PEREZ	1014652283	ESCUELAS DE FORMACIÓN	christianperez@gmail.com	3147	
Anderson Guevara	1033709234	Escuelas de formacion	jguevara1234@gmail.com	3163555	
Cristian Alonso [illegible] 7	80441846	Escuelas de Formad	gaitan1023@hotmail.com	3134260	
[illegible] Vivero [illegible] Pinilla	53894081	Dep Recreativo	[illegible]	3644141373	
Johnsay Hilario	79210909	Dep. Recreativo	johnsayhil@6.mail	3147814947	
Leidy Stefany Mora	1032 995 669	Escuelas de formacion	Leidystefa1@hotmail.com	3209867168	
EDWARD ZAMORA SALAZAR	80210135	ESCUELAS DE FORMACION	edwar7 1989@gmail.com	3203689210	
Yeinson Silva Diaz	1073491325	E F D	Jeinsonsilva@hotmail.	3143	



Contractual 9



EL Y EDAD	EPS O SISBEN	TELEFONO DEL L	NOMBRE DEL CO	TELEFONO DEL I	BARRIO	COMUNA	DEPORTE	DEPORTE ADAPT	ESCENARIO DEP	HORARIO DE LA
IDAMBITACION	Nueva Eps	311 3480044	Gloria Barrero	314 4664710	Ciudad Verde	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	PM
IDAMBITACION	Eps	3127525944	Angie Garnica	3132804080	Potrero grande	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	PM
IDAMBITACION	Compensar	321 3988612	Carlos Caiedos	311 2588650	Leon XIII	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	PM
IDAMBITACION	Eps	3223761051	Esperanza Gonzalez	6014744654	Santa domingo casa2	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	PM
EDUCALIZACION	Compensar	321 4886586	Viana Cortes	321 4886586	Ciudad Verde	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	PM
IDAMBITACION	Eps	3175149752	Jazmin cerquera	3176149752	Ciudad verde	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	PM
IDAMBITACION	Compensar	316 5799521	Maria Ema Segura	316 5799521	Oasis	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	PM
EDUALIZACION	Compensar	3107796384	Cesar Ingata	3107796384	Ciudad verde	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	AM
ACCIÓN	7-8-9- Compensar	3206986026	Deidy Añez	3206986026	Ciudad verde	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	AM
EDUALIZACION	Sanitas	322 8205208	Cesar Augusto Rinan	321 9751084	Ciudad Verde	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	PM
ACCIÓN	7-8-9- Compensar	3002594082	Dayan Valanda	3002594082	LEON XIII	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	PM
ACCIÓN	7-8-9- CAPITAL SALUD	3038744981	YEISY ROCIO TOCUY	3212578928	LEON XIII	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	PM
EDUALIZACION	SANITAS	3132286467	MARIA CRISTINA ARI	3132286467	LEON XIII	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	PM
IDAMBITACION	SURA	3102254855	ALEJANDRA CESPED	3102254855	CIUDAD VERDE	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	PM
EDUALIZACION	SALUD TOTAL	3157457775	SANDRA LILIANA LO	3125782458	OLIVOS	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	PM
EDUALIZACION	CAPITAL SALUD	3213606961	BARIA OTAVO	3228374668	CAZUCA	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	PM
EDUALIZACION	FAMISANAR	3212886402	CARLOS MARIO PAZ	3115185267	PORTAL DE LA HACIE	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	PM
IDAMBITACION	SURA	3202581413	ZONIA NUÑEZ	3202581413	LEON XIII	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	PM
EDUALIZACION	SALUD TOTAL	3125717003	PATRICIA AGUAS	3125717003	LEON XIII	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	PM
EDUALIZACION	SALUD TOTAL	3202840889	LUZ DARY SALGADO	3222840889	LOS OLIVOS	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	PM
ACCIÓN	7-8-9- SALUD TOTAL	3217782643	CINDY VILLANUEVA	3217782643	LEON XIII	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	PM
EDUALIZACION	SALUD TOTAL	3123154262	PEDRO AGUILERA	3123164244	TERRENOS	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	PM
EDUALIZACION	SUTUAL	3147886283	RIBA GARCIA CASTI	3147886283	LEON XIII	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	PM
EDUALIZACION	SALUD TOTAL	3136152411	LIDA ROSO SISSA	3216899912	CIUDAD VERDE	COMUNA 3	VOLEIBOL	NINGUNA	COLISEO LEON XIII	PM

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-02, 09:14:33 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062536305

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810447787

PAGADO 02/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY YOHANNA PEÑA VELANDIA		
Documento	CC1024510686	**Dirección**	CL 18 SUR #15 B - 04
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3142390544
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1024510686	LEIDY YOHANNA PEÑA VELANDIA	59	00	X																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

LEIDY YOHANNA PENA VELANDIA Identificado con CC 1024510686

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina PASEO VILLA DEL RIO, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24112481678
Fecha de apertura:	4 de Marzo de 2022
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 02 de Abril de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA | Banco Caja Social DE COLOMBIA

Nit. 832.000.906-6

	GESTION CONTRACTUAL	Código:
		Versión:
	Informe de Supervisión	

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°. 096– 2024	
Informe Parcial X No. Del Informe: 01	Informe Final _____
Periodo del Informe: 23 AL 31 DE MARZO DE 2024	
Fecha en la que se rinde en informe:	01 DE ABRIL DE 2024

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LEIDY YOHANNA PEÑA VELANDIA
NÚMERO DEL NIT / C.C.	1024510686
NOMBRE DEL SUPERVISOR	WILMAN MANUEL OSUNA BOGOTÁ
CARGO DEL SUPERVISOR	SUBDIRECTOR DEPORTIVO IMRDS
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ORIENTADORA PARA EL PROGRAMA DE VOLEIBOL DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO O CONVENIO	22 DE MARZO 2024
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO	23 DE MARZO 2024
NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	146
NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	165
VALOR INICIAL DEL CONTRATO O CONVENIO	11.580.000
ADICIÓN	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	11.580.000
PRORROGA NO.	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL	4 MESES
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO	22 DE JULIO 2024
FECHA DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO (CUANDO APLIQUE)	N/A
FECHA DE REINICIO (SI SE LLEVÓ A CABO)	N/A

Nit. 832.000.906-6

	GESTION CONTRACTUAL	Código:
		Versión:
	Informe de Supervisión	

FECHA DE CESIÓN	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	N/A
NÚMERO DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	14-46-101113364
NUMERO DE PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	N/A
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S. A

2 *DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS*

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	VERIFICACIÓN	PRODUCTO
1. Cumplir con los cronogramas de clases y demás actividades asignadas por el coordinador, dando alcance a los procesos metodológicos del programa cumplimento que deberá ser soportado con sus respectivas evidencias dentro del informe del mes.	El contratista cumplió con los cronogramas de clases y las actividades asignadas durante el mes	Plan mensual Virtual Drive/ Voleibol/ shttps://drive.google.com/drive/folders/1NZffeON8ZDmr5MFAfZv-UpTAmQ0oWgwh
2. Cargar los formatos, informes y soportes al drive (0 donde se disponga) requeridos para el cumplimiento de las obligaciones contractuales, de manera oportuna y según los lineamientos establecidos por el supervisor.	El contratista cargo todos los informes solicitados con sus debidos soportes en el drive asignado.	Informe fotográfico mes de marzo, foto. Formato físico en el informe fotográfico del mes de marzo. Virtual Drive https://drive.google.com/drive/folders/1HByUD6J0_6JtSw5qkU93sm5HQfgVWusX
3.Llevar el equipamiento necesario para la realización de las actividades inherentes al	No se le asigno ningún tipo de equipamiento al contratista	Ningún producto. No se cuenta con producto.

objeto de su contrato y garantizar el buen uso de estos, esta será verificada aportando el registro fotográfico al informe mensual de actividades		
4.Asistir y apoyar programas como vacaciones recreativas, ciclovía, clásica, carreras atléticas y demás eventos programados por el IMRDS y/o la administración general, de acuerdo con los requerimientos y solicitudes de la dirección, Subdirección y coordinación	El contratista cumplió con los apoyos solicitados durante el mes como lo fueron actividades en ciclovia	Informe fotográfico mes de marzo, foto. Formato físico en el informe fotográfico del mes de marzo. Virtual Drive https://drive.google.com/drive/folders/1HByUD6J0_6JtSw5qkU93sm5HQfgVWusX
5. Ejecutar las sesiones de clase establecidas por el programa y la subdirección deportiva atendiendo a la necesidad de la comunidad.	El contratista no ejecuto las sesiones de clase ya se dio su inicio de contrato al finalizar el mes	Ningún producto. No se cuenta con producto.
6.Apoyar las jornadas de inscripción a los programas que brinda el IMRDS en las diferentes comunas del municipio de Soacha	No se asignó esta tarea ya que la contratación fue realizada a finales de mes y las jornadas de inscripciones fueron a inicios del mes	Ningún producto. No se cuenta con producto.
7.Apoyar la realización del evento de naturaleza deportiva realizado por la coordinación en aras de integrar y fortalecer el programa de " VOLEIBOL	El contratista no realizó ningún apoyo con naturaleza deportiva ya que durante el mes no se realizó ningún evento	Ningún producto. No se cuenta con producto.
8. Asistir a las reuniones, capacitaciones e inducciones estipuladas por el supervisor, la	El contratista asistió a las reuniones programadas y solicitadas por el IMRDS	Informe fotográfico mes de marzo, foto. Formato físico en el informe fotográfico del mes de marzo. Virtual Drive

subdirección deportiva y dirección general del IMRDS.		https://drive.google.com/drive/folders/1HByUD6J0_6JtSw5qkU93sm5HQfgVWusX
9. Apoyar la estructuración y planeación de las actividades inherentes al programa de "VOLEIBOL" así como la consolidación, caracterización y actualización de las bases de datos de los usuarios.	El contratista cumplió con la estructuración de planeaciones de actividades inherentes al programa así como también actualizo la base de datos y demás formatos solicitada por el IMRDS	Informe fotográfico mes de marzo, foto. Formato físico en el informe fotográfico del mes de marzo. Virtual Drive https://drive.google.com/drive/folders/1HByUD6J0_6JtSw5qkU93sm5HQfgVWusX

PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

ORDENES DE PAGO	FECHA	VALOR
001	01 de abril de 2024	$772.000

3. *BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO*
(ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del Contrato / Convenio		
Valor Adición		
Valor Ejecutado		
Saldo a favor del Contratista		
Saldo a favor de la Entidad para liberar		
Sumas iguales		

En caso de que aplique, se debe dejar constancia de la verificación realizada durante el periodo que se rinde el informe sobre los aportes al sistema integral de seguridad social.

4. *RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)*

En aquellos contratos en los que se genere rendimientos financieros se deberá indicar su valor e informar el trámite adelantado para el reintegro al IMRDS

5. *RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN*
(ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

Cuando existan obligaciones posteriores a la liquidación, como por el ejemplo el término de cobertura de garantías de calidad, estabilidad y mantenimiento, o términos para cumplimiento de condiciones de disposición final o recuperación ambiental de las obras o bienes, se dejará relacionado el nombre y cargo del funcionario responsable del cierre del expediente del Proceso de Contratación, vencidos dichos términos. (Art. 2.2.1.1.2.4.3. Dec. 1082/2015).

Nit. 832.000.906-6

	GESTION CONTRACTUAL	Código:
		Versión:
	Informe de Supervisión	

6. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Se verificó para este primer periodo cada una de las obligaciones específicas que desarrolló la contratista durante la ejecución del contrato, a través de los medios aportados, asimismo se observa el cumplimiento al pago de la seguridad social con la planilla de aporte N°. 1062536305 de fecha 02 de marzo de 2024. Por un valor de $377.300.

Por lo anterior, se autoriza el primer pago conforme a las directrices estipuladas en la cláusula quinta y parágrafos de la minuta del contrato.

WILMAN MANUEL OSUNA BOGOTA
SUBDIRECTOR DEPORTIVO - IMRDS
Supervisor

HECTOR OSWALDO ORDOÑEZ GALINDO
COORDINADOR DEPORTE RECREATIVO
IMRDS