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

COMPROBANTE DE PAGO No 988
OP 948
SOACHA
Cancelado A: PEÑA VELANDIA LEIDY YOHANNA
Nit o C.C:1024510686 No TGIRO: 988 De Fecha: AGOSTO 8 de 2024

D E S C R I P C I O N	V A L O R
SERVI. JULIO 01-22/024 PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PARA EL PROGRAMA DE VOLEIBOL DEL IMRDS	2,038,080.00
SERVI. JULIO 01-22/024 PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PARA EL PROGRAMA DE VOLEIBOL DEL IMRDS	2,123,000.00
SERVI. JULIO 01-22/024 PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PARA EL PROGRAMA DE VOLEIBOL DEL IMRDS	63,690.00
SERVI. JULIO 01-22/024 PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PARA EL PROGRAMA DE VOLEIBOL DEL IMRDS	21,230.00

Cta.Cte No.	TFC No.		
241185900360CIAL	730	Total	2,123,000.00
		Descuentos	84,920.00
		Valor Neto	2,038,080.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vig	Arti	Ordinal	Subo	Rec	Valor
24				130	2123000.00

IMPUTACION CONTABLE

C U E N T A	V A L O R
111006320737	2,038,080.00CR
240101010101	2,123,000.00DB
244035010102	63,690.00CR
243627010105	21,230.00CR

JONATHAN VALBUENA CABEZAS
ORDENADOR

ANA CAROLINA OROZCO CORREA
SUBDIRECTORA ADMON-FINANCIERA

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 948

CONTRATO PRESTACION SERVICIO No 096/024
Cancelar A: PEÑA VELANDIA LEIDY YOHANNA
Nit o C.C:1024510686 No CGIRO: 903 Fecha: AGOSTO 5 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	2,123,000.00	
MENOS ESTE PAGO	2,123,000.00	
NUEVO SALDO	0.00	
SERVI. JULIO 01-22/024 PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PARA EL PROGRAMA DE VOLEIBOL DEL IMRDS		2,123,000.00
Cta.Cte No. Cheque No.	Total	2,123,000.00
	Descuentos	0.00
	Valor Neto	2,123,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL			IMPUTACION CONTABLE	
Cta Presupuesta	Rec	Valor	C U E N T A	V A L O R
			111005	2,123,000.00CR
2320202009	130	2123000.00	240101010101	2,123,000.00DB

JONATHAN VALBUENA CABEZAS
ORDENADOR

ANA CAROLINA OROZCO CORREA
SUBDIRECTORA ADMON-FINANCIERA

PREPARO/ANGELINA MARTIN
2024/08/06 18:04:29

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA
FORMATO UNICO DE PAGO
Vigencia Fiscal 2024

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

I. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO	CONTRATO PRESTACION SERVICIO	CPS	096/024

CONTRATISTA

LEIDY YOHANNA PEÑA VELANDIA

IDENTIFICACION

1024510686

OBJETO:

PRESTACION 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 de Marzo de 2024				
Fecha esperada de terminación	22 de Julio de 2024				
Prórroga 1	NA	Fecha Final	Suspensión 1	NA	Fecha Final
Prórroga 2	NA	Fecha Final	Suspensión 2	NA	Fecha Final

II. BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL	ANTICIPO	ADICION	TOTAL
$ 11.580.000,00	-	$ -	$ 11.580.000,00

	PAC	EJECUCIÓN	0,00%	PAC VS EJECUCIÓN
ENERO	Mesada 1 $ -	Cta de Cobro Nº	$ -	$ -
FEBRERO	Mesada 2 $ -	Cta de Cobro Nº 1	$ -	$ -
MARZO	Mesada 3 $ 772.000	Cta de Cobro Nº 2	$ 772.000	$ -
ABRIL	Mesada 4 $ 2.895.000	Cta de Cobro Nº 3	$ 2.895.000	$ -
MAYO	Mesada 5 $ 2.895.000	Cta de Cobro Nº 4	$ 2.895.000	$ -
JUNIO	Mesada 6 $ 2.895.000	Cta de Cobro Nº 5	$ 2.895.000	$ -
JULIO	Mesada 7 $ 2.123.000	Cta de Cobro Nº 6	$ 2.123.000	$ -
OCTUBRE	Mesada 10 $ -	Cta de Cobro Nº 9	$ -	$ -
NOVIEMBRE	Mesada 11 $ -	Cta de Cobro Nº 10	$ -	$ -
DICIEMBRE	Mesada 12 $ -	Cta de Cobro Nº 11	$ -	$ -
TOTALES	$ 11.580.000,00	$	11.580.000,00	$ -

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 096/024

	CDP 146 RPC 165 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 sociales y personales	25 - Formativo	130	$ 11.580.000,00	$ -	$ -	$ 772.000,00	$ 2.895.000,00	$ 2.895.000,00	$ 2.895.000,00	$ 2.123.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL				$ 11.580.000,00	$ -	$ -	$ 772.000,00	$ 2.895.000,00	$ 2.895.000,00	$ 2.895.000,00	$ 2.123.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

	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				$ 11.580.000,00	$ -	$ -	$ 772.000,00	$ 2.895.000,00	$ 2.895.000,00	$ 2.895.000,00	$ 2.123.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

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 período cobrado y el monto establecidos por la Ley.

El presente Formato Único de Pago se diligencia y firma a los dos (01) días del mes de agosto del año 2024

		Valor cobrado mesada anterior	IBC mínima	Valor a pagar	Valor pagado
ARL	2,436%	$ 2.895.000	$ 1.300.000	$ 402.168	$ 402.200

WILMER MANUEL OSUNA BOGOTA
Supervisor

Supervisor
Apo.Supervisión

CUENTA DE COBRO 05 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 DOS MILLONES CIENTO VEINTITRÉS MIL PESOS M/CTE ($2.123.000) 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 mes del 1 al 22 de julio del 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 en el mes del 1 al 22 de julio de 2024.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	096/2024	23/03/2024	22/07/024	$ 11.580.000	$ 2'123.000

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 agosto 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 BOGOTÁ

	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**	**096/2024**	**Contratista**	LEIDY YOHANNA PEÑA VELANDIA		
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	1.024.510.686		
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:** 01 DE JULIO	**Al:** 22 DE JULIO	
				Valor a cobrar	$ 2.123.000		
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 096/2024

Obligaciones Específicas		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 julio, se realizaron las planeaciones solicitadas por la coordinación encargada, se realizó la clasificación por horarios y puntos de atención de los usuarios inscritos, en los días establecidos para esta finalidad.	Plan Mensual - Pantallazo	PANTALLAZO https://drive.google.com/drive/folders/1qTrd7z-bE14UgmVUdTt-STP2pXMePfnx
2	Cargar los formatos, informes y soportes al drive (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 fotográfico, calendario y cronograma de actividades.	PANTALLAZO	REGISTRO FOTOGRAFICO-VIRTUAL https://drive.google.com/drive/folders/1qTrd7z-bE14UgmVUdTt-STP2pXMePfnx
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	Se usa el equipamento suministrado en cada uno de los puntos de entrenamiento de la manera adecuada, garantizando su regreso al deposito de cada punto en buen estado y organización.	*FOTOGRAFIA*	REGISTRO FOTOGRAFICO-VIRTUAL *https://drive.google.com/drive/folders/1qTrd7z-bE14UgmVUdTt-STP2pXMePfnx*
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 asistío a la feria de servicios en parque campestre el sabado 6 de julio de 2024 apoyando al coordinador de recreación Edwin. Se asistió a la primera carrera 2K canicross el sabado 13 de julio de 2024 apoyando la entrega de numeros a los participantes.	FOTOGRAFIA	REGISTRO FOTOGRAFICO-VIRTUAL https://drive.google.com/drive/folders/1qTrd7z-bE14UgmVUdTt-STP2pXMePfnx
5	Ejecutar las sesiones de clase establecidas por el programa y la subdirección deportiva atendiendo a la necesidad de la comunidad.	Según el cronograma del mes de junio se ejecutaron las sesiones de clase programadas en los puntos de escuelas en leon VIII (8 sesiones), compartir (9 sesiones) y veredita (6 sesiones).	Informe fotografico mes de julio, foto.	REGISTRO FOTOGRAFICO-VIRTUAL https://drive.google.com/drive/folders/1qTrd7z-bE14UgmVUdTt-STP2pXMePfnx

6	Apoyar las jornadas de inscripción a los programas que brinda el IMRDS en las diferentes comunas del municipio de Soacha	No se realizó esta obligación ya que la suscripción del contrato fue finalizando el mes de marzo y las inscripciones realizadas por el IMRDS fueron al inicio del mismo mes.	No se realizo esta obligación ya que la suscripción del contrato fue finalizando el mes de marzo y las inscripciones realizadas por el IMRDS fueron al inicio del mismo mes.	No se realizo esta obligación ya que la suscripción del contrato fue finalizando el mes de marzo y las inscripciones realizadas por el IMRDS fueron al inicio del mismo mes.
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 julio no se ejecutó ningún evento deportivo de voleibol dirigido por el IMRDS, por ende, no se realizó ningún apoyo.	Informe fotografico mes de julio, foto.	Durante el mes de julio no se ejecutó ningún evento deportivo de voleibol dirigido por el IMRDS, por ende, no se realizó ningún apoyo.
8	Asistir a las reuniones, capacitaciones e inducciones estipulados por el supervisor, la subdirección deportiva y dirección general del IMRDS.	Se asistió a reunión convocada el 9 de julio convocada por la coordinación asignada estableciendo acuerdos y compromisos para el cierre de la ejecucion de contrato, estableciendo acuerdos para los posibles apoyos. Acta 7 del 2024.	FOTOGRAFIA	REGISTRO FOTOGRAFICO-VIRTUAL https://drive.google.com/drive/folders/1qTrd7z-bE14UgmVUdTt-STP2pXMePfnx
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.	Se realizó convocatoria en el punto de veredita y compartir por medio de publicidad en los escenarios, con el fin de actualizar la base de datos de los usuarios, dejando grupos establecidos en los puntos de entrenaiento para la continuidad de los procesos.	FOTOGRAFIA	REGISTRO FOTOGRAFICO-VIRTUAL https://drive.google.com/drive/folders/1qTrd7z-bE14UgmVUdTt-STP2pXMePfnx

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:	Nombre : WILMAN MANUEL OSUNA BOGOTA
ID (CC, NIT): 1024510686	Cargo:	Cargo: Supervisor de el Contrato: Subdirector Deportivo IMRDS

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-25, 12:36:34 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1064673937

Periodo Cotización: junio de 2024 Periodo Servicio: junio de 2024 Referencia pago 8810648605

PAGADA 26/06/2024

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 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	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias APP	Dias EPS	Dias ARP	Dias 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 Ministerio	Total
CC 1024510686	LEIDY YOHANNA PEÑA VELANDIA	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1.300.000	$208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$1.300.000	$162.500	2.436	$1.300.000	$31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$402.200

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)	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	$31.700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$402.200	$0	$402.200

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!

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-25, 12:07:06 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1064674079

Periodo Cotización: julio de 2024 Periodo Servicio: julio de 2024 Referencia pago 8810648605

PAGADA 25/07/2024

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 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 Ministerio	Total
CC 1024510686	LEIDY YOHANNA PEÑA VELANDIA	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1.300.000	$208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$1.300.000	$162.500	2.436	$1.300.000	$31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$402.200

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)	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	$31.700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$402.200	$0	$402.200

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 ___ No. Del Informe: 05	Informe Final _X__
Periodo del Informe: 01 AL 22 DE JULIO DE 2024	
Fecha en la que se rinde en informe:	01 DE AGOSTO DE 2024

1. INFORMACIÓN 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	2.895.000
ADICIÓN	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	11.580.000
PRÓRROGA NO.	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL	4 MESES

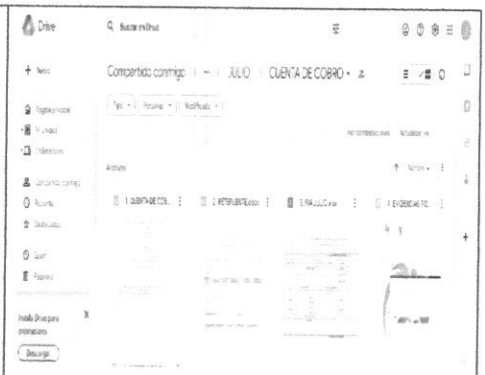
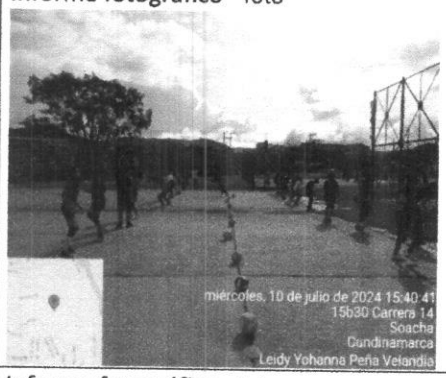
Nit. 832.000.906-6

	GESTION CONTRACTUAL	Código:
		Versión:
	Informe de Supervisión	

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
FECHA DE CESIÓN	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	N/A
NÚMERO DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	N/A
NUMERO DE PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	14-46-101113364
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.	Se verificó durante que, en el mes de julio, se realizaron las planeaciones solicitadas por la coordinación encargada, se realizó la clasificación por horarios y puntos de atención de los usuarios inscritos, en los días establecidos para esta finalidad.	Plan Mensual – Pantallazo 
2. Cargar los formatos, informes y soportes al drive (0 donde se disponga) requeridos para el cumplimiento de las obligaciones contractuales,	Se verificó el cargue de los documentos solicitados por la coordinación asignada al drive: cuenta de cobro, informe mensual, registro fotográfico, calendario y cronograma de actividades.	Documentos – Pantallazo

de manera oportuna y según los lineamientos establecidos por el supervisor.		
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	Se verificó el uso del equipamiento suministrado en cada uno de los puntos de entrenamiento de la manera adecuada, garantizando su regreso al depósito de cada punto en buen estado y organización.	Informe fotográfico - foto 
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 verificó la participación el 6 de julio en parque campestre apoyando una feria de servicio y el 13 julio el apoyo en la primera carrera 2k de canicross.	Informe fotográfico - foto 

Nit. 832.000.906-6

	GESTION CONTRACTUAL	Código:
		Versión:
	Informe de Supervisión	

5. Ejecutar las sesiones de clase establecidas por el programa y la subdirección deportiva atendiendo a la necesidad de la comunidad.	Se verificó la ejecución de las sesiones de clase programadas en los puntos de escuelas en León XIII (8 sesiones), compartir (9 sesiones) y veredita (6 sesiones).	Informe fotográfico – foto 
6.Apoyar las jornadas de inscripción a los programas que brinda el IMRDS en las diferentes comunas del municipio de Soacha	Se verificó la no realización de esta obligación ya que la suscripción del contrato fue finalizado el mes de mayo y en este mes no se realizaron inscripciones a programas.	Se verificó la no realización de esta obligación ya que la suscripción del contrato fue finalizada el mes de mayo y las inscripciones realizadas por el IMRDS fueron al inicio del mismo mes.
7.Apoyar la realización del evento de naturaleza deportiva realizado por la coordinación en aras de integrar y fortalecer el programa de " VOLEIBOL	Se verificó que durante el mes de julio no se ejecutó ningún evento deportivo de voleibol dirigido por el IMRDS, por ende, no se realizó ningún apoyo.	Se verificó que durante el mes de julio no se ejecutó ningún evento deportivo de voleibol dirigido por el IMRDS, por ende, no se realizó ningún apoyo.
8. Asistir a las reuniones, capacitaciones e inducciones estipuladas por el supervisor, la subdirección deportiva y dirección general del IMRDS.	Se verificó la asistencia a la reunión convocada el 9 de julio desde la coordinación asignada estableciendo acuerdos y compromisos para el cierre de la ejecución de contrato, estableciendo acuerdos para los posibles apoyos. Acta 7 del 2024.	Informe fotográfico - foto 

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.	Se verificó la convocatoria en el punto de veredita y compartir por medio de publicidad en los escenarios, con el fin de actualizar la base de datos de los usuarios.	Informe fotográfico - foto 

PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

ÓRDENES DE PAGO	FECHA	VALOR
293	16 de abril de 2024	$772.000
420	09 de mayo de 2024	$2.895.000
606	11 de junio de 2024	$2.895.000
791	10 de julio de 2024	$2.895.000

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

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del Contrato / Convenio	11.580.000	
Valor Adición		
Valor Ejecutado		9.457.000
Saldo a favor del Contratista		2.123.000
Saldo a favor de la Entidad para liberar		
Sumas iguales	11.580.000	

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 SUPERVISIÓN)

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).

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

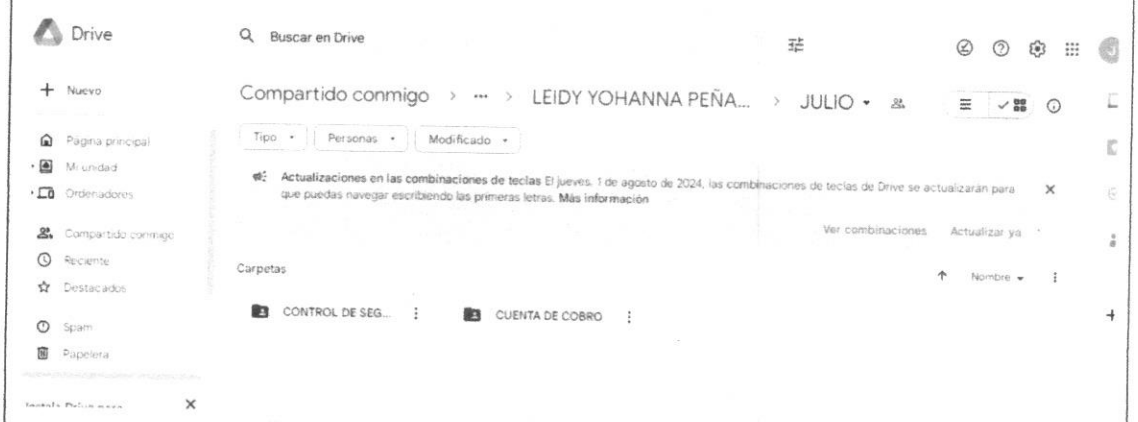
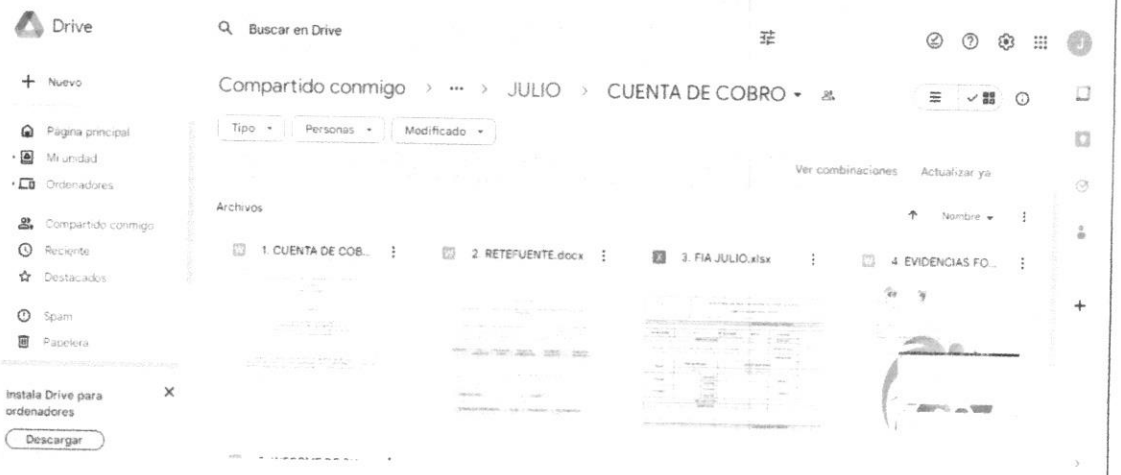
Plan de Pagos

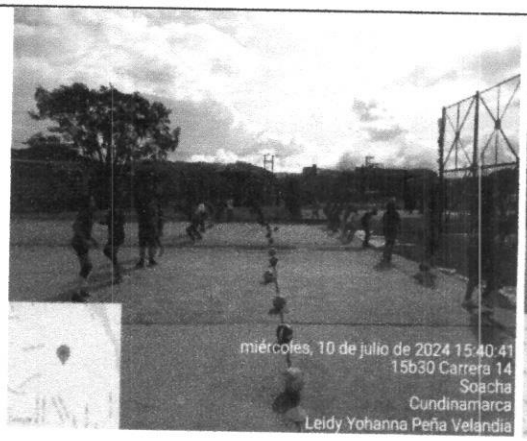
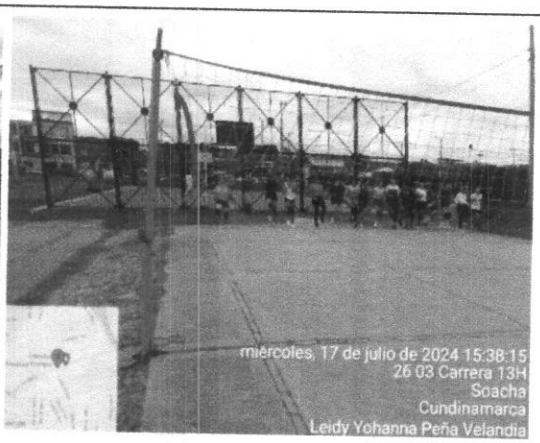
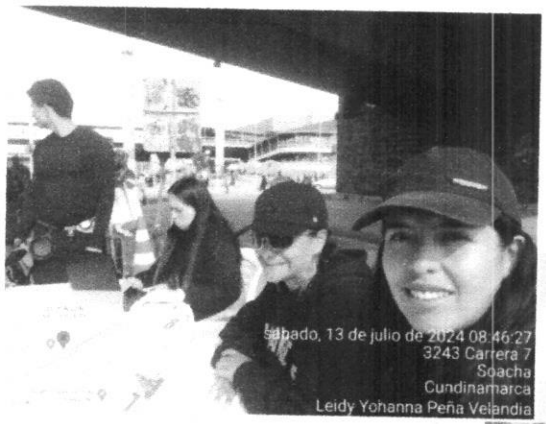
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

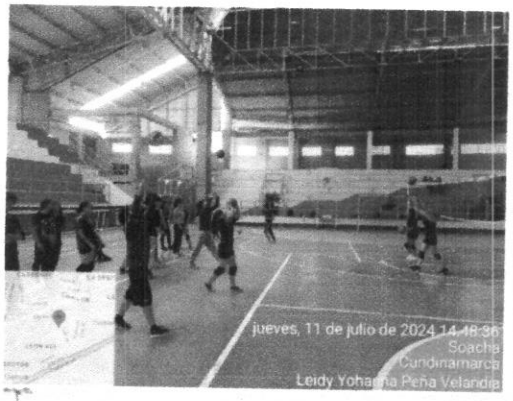
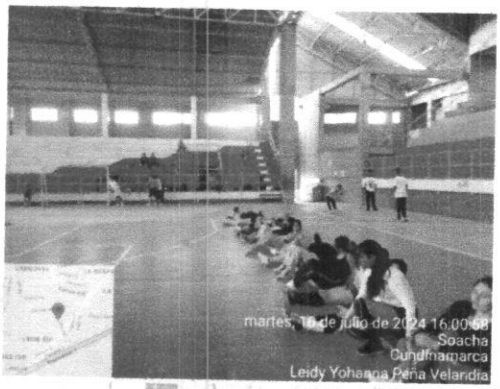
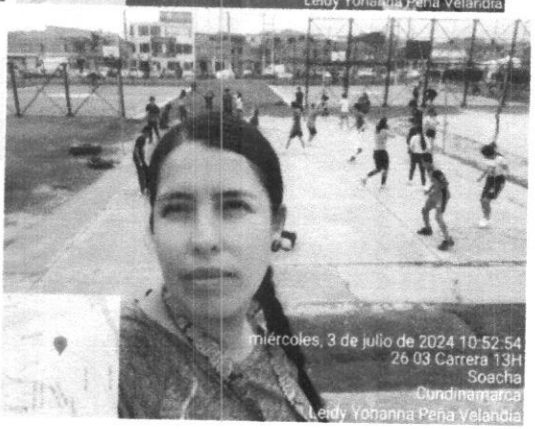
Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	8810600292	4/06/2024 8:57:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	402.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	1064673937	26/06/2024 8:02:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	402.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	8810447787	2/04/2024 10:49:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	377.300 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

ARL.pdf	ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
RP.pdf	RP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
096-VERIFICACION POLIZA.pdf	096-VERIFICACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
COMPROBANTE PAGO CTO 096 MARZO.pdf	COMPROBANTE PAGO CTO 096 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA ABRIL 2024.pdf	CUENTA ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CONTRATO 096-2024 CUENTA 01 INFO EJECU.pdf	CONTRATO 096-2024 CUENTA 01 INFO EJECU.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CONTRATO 096-2024 CUENTA 02 INFO EJECU.pdf	CONTRATO 096-2024 CUENTA 02 INFO EJECU.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CONTRATO 096-2024 CUENTA 01 INFO SUPER.pdf	CONTRATO 096-2024 CUENTA 01 INFO SUPER.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CONTRATO 096-2024 CUENTA 02 INFO SUPER.pdf	CONTRATO 096-2024 CUENTA 02 INFO SUPER.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CONTRATO 096 DE 2024 CUENTA 3.pdf	CONTRATO 096 DE 2024 CUENTA 3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CONTRATO 096 DE 2024 CUENTA 3 INF SUPERVISIÓN.pdf	CONTRATO 096 DE 2024 CUENTA 3 INF SUPERVISIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CONTRATO 096 DE 2024 INF EJECUCIÓN.pdf	CONTRATO 096 DE 2024 INF EJECUCIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CONTRATO 096-2024 CUENTA 02.pdf	CONTRATO 096-2024 CUENTA 02.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CONTRATO 096-2024 CUENTA 02INFORME DE SUPERVISIÓN.pdf	CONTRATO 096-2024 CUENTA 02INFORME DE SUPERVISIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CONTRATO 096-2024 CUENTA 02 INFORME DE EJECUCIÓN.pdf	CONTRATO 096-2024 CUENTA 02 INFORME DE EJECUCIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CONTRATO 096-2024 CUENTA 03.pdf	CONTRATO 096-2024 CUENTA 03.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CONTRATO 096-2024 INFORME EJECUCIÓN.pdf	CONTRATO 096-2024 INFORME EJECUCIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CONTRATO 096-2024 INFORME DE SUPERVICIÓN.pdf	CONTRATO 096-2024 INFORME DE SUPERVICIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

MES: 01 al 22 de julio 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	 
Contractual 4	   

Contractual 5	     

Contractual 8	
Contractual 9	

INFORME DE GESTION 2024

1. NOMBRE DEL PROGRAMA: ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA

2. SUPERVISOR ADMINISTRATIVO: WILMAN MANUEL OSUNA BOGOTA

3. COORDINADOR DEL PROGRAMA: JHON VALBUENA

4. DIRIGIDO A: Niños, niñas, adolescentes, de 7 a 17 años edad, que demuestren interés por la practica deportiva del voleibol.

ESTRUCTURA DEL PROGRAMA

5. DESCRIPCIÓN:

El programa de escuelas de formación deportiva del instituto Municipal Para la Recreación y el Deporte de Soacha ofrece una variedad de Deportes de conjunto e individuales para todos los gustos. Los diferentes deportes son completamente estructurados, con un enfoque y una línea metodológica hacia un objetivo que es la formación deportiva del deportista desde las bases de iniciación y conceptos preliminares hasta especialización y la articulación al alto rendimiento.
Las escuelas de formación deportiva están dirigidas a niños y jóvenes entre los 7 y 17 años, habitantes del municipio de Soacha, que demuestran interés en la formación deportiva en voleibol. Ofreciendo espacios desde la iniciación hasta especialización deportiva.

6. OBJETIVO GENERAL:

Promover la formación integral de niños y jóvenes, conscientes de sus potencialidades, abiertas a la trascendencia, agentes de cambio para el mundo, protagonistas de su propio desarrollo y de la productividad, desde la vivencia de los valores éticos y morales, desde la practica deportiva en el voleibol.

7. META DEL PROGRAMA:

Participar y organizar eventos deportivos a nivel municipal, departamental y nacional con los usuarios de las escuelas de formación deportiva.

Identificar a los deportistas de las escuelas de formación que puedan conformar las selecciones de alto rendimiento que representen al Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte.

8. UNIDAD DE MEDIDA DE LA META GENERAL:

9. ELEMENTOS CONSTITUTIVOS:

Voleibol

10. DESCRIPCION DEL ELEMENTO CONSTITUTIVO:

El voleibol (inicialmente bajo el nombre de mintonette) nació el 9 de febrero de 1895 en Estados Unidos, en Holyoke, Massachusetts. Su inventor fue William G. Morgan, un director de educación física de la YMCA. Se trataba de un juego de interior por equipos con semejanzas al tenis o al balonmano. Aunque próximo en su alumbramiento al baloncesto por tiempo y espacio, se distancia claramente de éste en la rudeza, al no existir contacto entre los/as jugadores/as.

El voleibol es un deporte fantástico ser practicado por grupos de niños y niñas, que prenderán el valor de la cooperación y el trabajo en equipo. Es un deporte con un alto componente socializador. Desarrolla además el control mental, el equilibrio y la concentración. También enseña a la mente a adaptarse a situaciones muy diferentes en poco tiempo.
Pero los beneficios del voleibol para niños van más allá de los mentales.
Aumenta las capacidades motoras.
Mejora la capacidad de reacción y de realizar movimientos rápidos en poco tiempo.
También mejora el control físico.
Aumenta la resistencia.
Desarrolla la coordinación ojo – mano.

11. OBJETIVO DEL ELEMENTO CONSTITUTIVO:

Incentivar, motivar y promocionar el programa de formación deportiva de voleibol en los niños, niñas, adolescentes y jóvenes del Municipio de Soacha en la fase de iniciación, fundamentación y especialización, brindando un buen uso del tiempo libre y potenciando las habilidades físicas, deportivas, axiológicas y recreativas de cada uno de ellos.

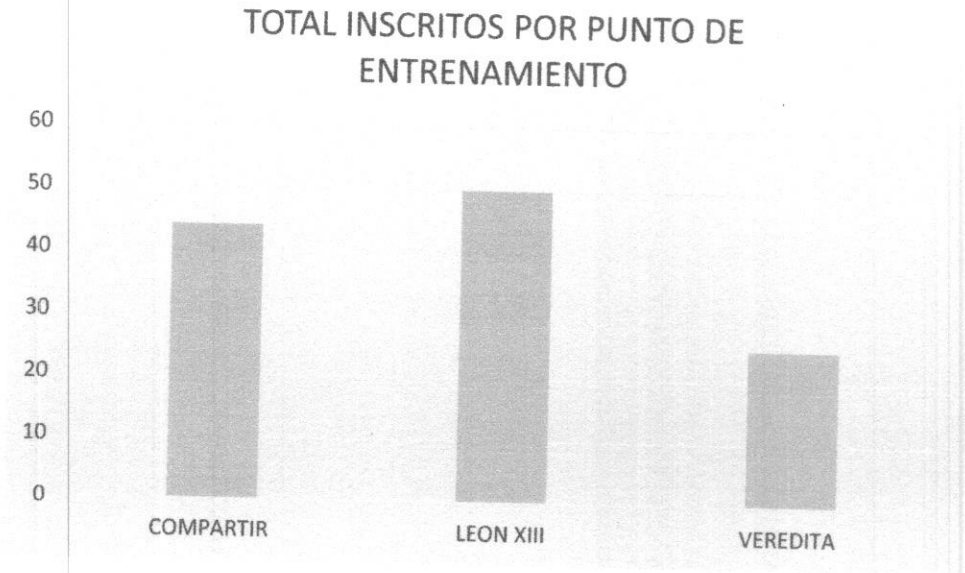
12. CARACTERIZACION:

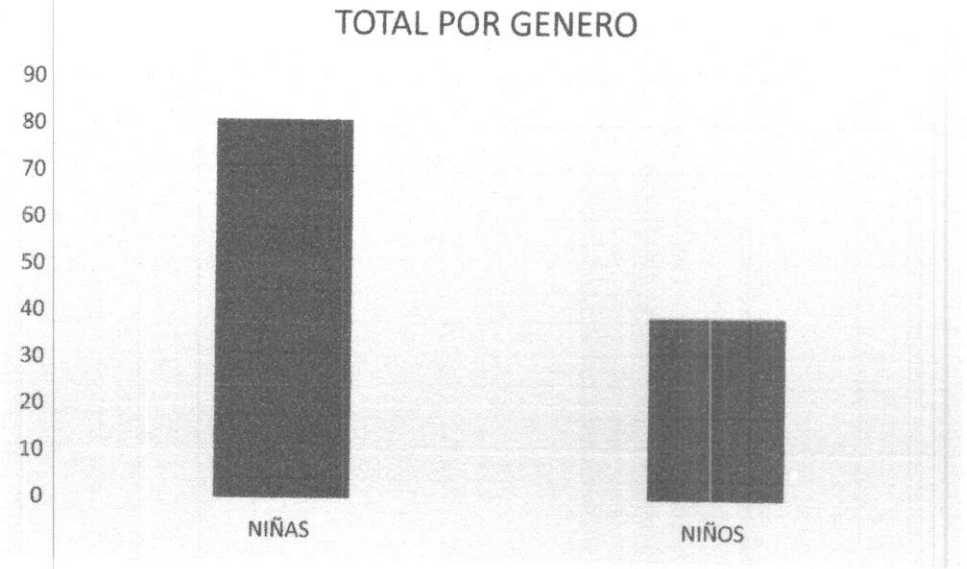
La población atendida desde la disciplina de voleibol, son niños, niñas y jóvenes de los 7 a los 17 años, de los diferentes sectores del municipio de Soacha, como lo son las 6 comunas de nuestro territorio. Esta población esta divida por niveles de formación como lo son: iniciación, fundamentación y especialización, acorde a su nivel deportivo y según su edad. Al llegar al nivel de especialización se pretende formar al deportista en los altos logros y rendimiento deportivo.

13. POBLACION ATENDIDA:

AÑO	COBERTURA	ACTIVIDADES ANUALES META 25
2024	123	

14. GRAFICA EN BARRA:





15. JORNADAS, ACTIVIDADES Y EVENTOS REALIZADAS:

LUGAR	DESCRIPCION DE LA JORNADA O ACTIVIDAD	FECHA	COBERTURA
COMPARTIR LAS ARENOSAS	Sesiones de clase, escuelas de formación. Niveles de iniciación y fundamentación	27 marzo – 22 julio 2024	44
LEON XIII	Sesiones de clase, escuelas de formación. Niveles de iniciación y fundamentación.	26 marzo – 18 julio 2024	50
Coliseo generai Santander	Se realizó un campeonato relámpago inter clubes de voleibol en las ramas masculina y femenina de la categoría u19	22,23,29 y 30 junio 2024	12

16. EVALUACION (DOFA)

DEBILIDADES:

- ✓ Falta de infraestructura deportiva adecuada.
- ✓ Falta de dotación deportiva especifica.

OPORTUNIDADES:

- ✓ Apoyo a deportistas
- ✓ Dotación de material deportivo
- ✓ Mejorar infraestructura.

FORTALEZAS:

- ✓ Priorización de escuelas en los escenarios deportivos.
- ✓ Constancia en la asistencia de deportistas.

AMENAZAS:

- ✓ Falta de apoyo a deportistas.
- ✓ Falta de constancia en los procesos de formación.
- ✓ Falta de adecuación de escenarios y material deportivos.

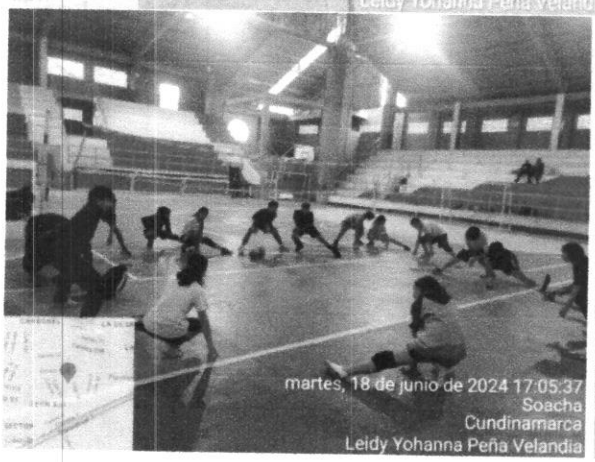
17. REGISTRO FOTOGRAFICO:






sábado, 1 de junio de 2024 08:38:30
26 03 Carrera 13H
Soacha
Cundinamarca
Leidy Yohanna Peña Velandia


martes, 11 de junio de 2024 14:51:49
952 Calle 48
Soacha
Cundinamarca
Leidy Yohanna Peña Velandia


martes, 18 de junio de 2024 17:05:37
Soacha
Cundinamarca
Leidy Yohanna Peña Velandia


miércoles, 19 de junio de 2024 08:31:00
5-41 Carrera 18D
Soacha
Cundinamarca
Leidy Yohanna Peña Velandia




miércoles, 3 de julio de 2024 10:52:54
26 03 Carrera 13H
Soacha
Cundinamarca
Leidy Yohanna Peña Velandia

18. CUMPLIMIENTO PLAN DE DESARROLLO

ORIENTADORES	PUNTOS DE ATENCION
LEIDY YOHANNA PEÑA VELANDIA	✓ COMPARTIR LAS ARENOSAS ✓ LEON XIII ✓ VEREDITA

CRONOGRAMA DE CADA ORIENTADOR

	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	CODIGO: M-DF-F-O-02 VERSION: 01 FECHA: 15/05/2023
ORIENTADOR:	LEIDY YOHANNA PEÑA VELANDIA	
DOCUMENTO:	1.024.510.686	
CONTRATO No.	096-2024	

MAYO						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
		1	2	3	4	5
		PUNTO 3 VEREDITA 7:30 -9:00 AM 9:00- 10 :30 PUNTO 1 COMPARTIR LAS ARENOSAS 2:00- 3: 30 3:30-5: 00 PM	PUNTO 2 COLISEO LEON VIII 2:00 - 3: 30 3:30 - 5: 00	PUNTO 3 VEREDITA 7:30 -9:00 AM 9:00- 10 :30 PUNTO 1 COMPARTIR LAS ARENOSAS 2:00- 3: 30 3:30-5: 00 PM	PUNTO 2 COLISEO LEON VIII 7:30 -9:00 AM 9:00- 10 :30 AM	
6	7	8	9	10	11	12
PUNTO 1 COMPARTIR LAS ARENOSAS 2:00 - 3: 30 3:30 - 5: 00	PUNTO 2 COLISEO LEON VIII 2:00 - 3: 30 3:30 - 5: 00	PUNTO 3 VEREDITA 7:30 -9:00 AM 9:00- 10 :30 PUNTO 1 COMPARTIR LAS ARENOSAS 2:00- 3: 30 3:30-5: 00 PM	PUNTO 2 COLISEO LEON VIII 2:00 - 3: 30 3:30 - 5: 00	PUNTO 3 VEREDITA 7:30 -9:00 AM 9:00- 10 :30 PUNTO 1 COMPARTIR LAS ARENOSAS 2:00- 3: 30 3:30-5: 00 PM	PUNTO 2 COLISEO LEON VIII 7:30 -9:00 AM 9:00- 10 :30 AM	
13	14	15	16	17	18	19
PUNTO 1 COMPARTIR LAS ARENOSAS 2:00 - 3: 30 3:30 - 5: 00	PUNTO 2 COLISEO LEON VIII 2:00 - 3: 30 3:30 - 5: 00	PUNTO 3 VEREDITA 7:30 -9:00 AM 9:00- 10 :30 PUNTO 1 COMPARTIR LAS ARENOSAS 2:00- 3: 30 3:30-5: 00 PM	PUNTO 2 COLISEO LEON VIII 2:00 - 3: 30 3:30 - 5: 00	PUNTO 3 VEREDITA 7:30 -9:00 AM 9:00- 10 :30 PUNTO 1 COMPARTIR LAS ARENOSAS 2:00- 3: 30 3:30-5: 00 PM	PUNTO 2 COLISEO LEON VIII 7:30 -9:00 AM 9:00- 10 :30 AM	
20	21	22	23	24	25	26
PUNTO 1 COMPARTIR LAS ARENOSAS 2:00 - 3: 30 3:30 - 5: 00	PUNTO 2 COLISEO LEON VIII 2:00 - 3: 30 3:30 - 5: 00	PUNTO 3 VEREDITA 7:30 -9:00 AM 9:00- 10 :30 PUNTO 1 COMPARTIR LAS ARENOSAS 2:00- 3: 30 3:30-5: 00 PM	PUNTO 2 COLISEO LEON VIII 2:00 - 3: 30 3:30 - 5: 00	PUNTO 3 VEREDITA 7:30 -9:00 AM 9:00- 10 :30 PUNTO 1 COMPARTIR LAS ARENOSAS 2:00- 3: 30 3:30-5: 00 PM	PUNTO 2 COLISEO LEON VIII 7:30 -9:00 AM 9:00- 10 :30 AM	
27	28	29	30	31		
PUNTO 1 COMPARTIR LAS ARENOSAS 2:00 - 3: 30 3:30 - 5: 00	PUNTO 2 COLISEO LEON VIII 2:00 - 3: 30 3:30 - 5: 00	PUNTO 3 VEREDITA 7:30 -9:00 AM 9:00- 10 :30 PUNTO 1 COMPARTIR LAS ARENOSAS 2:00- 3: 30 3:30-5: 00 PM	PUNTO 2 COLISEO LEON VIII 2:00 - 3: 30 3:30 - 5: 00	PUNTO 3 VEREDITA 7:30 -9:00 AM 9:00- 10 :30 PUNTO 1 COMPARTIR LAS ARENOSAS 2:00- 3: 30 3:30-5: 00 PM		

Nota: Se debe colocar información correspondiente a apoyos o modificaciones del cronograma acordados con la coordinación y el supervisor en caso que se requieran.

ESTE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES RELACIONADO ANTERIORMENTE FUE ELABORADO POR LEIDY YOHANNA PEÑA VELANDIA IDENTIFICADO CON C.C 1.024.510.686 DE BOGOTA DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 096-2024 FIRMADO COMO PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PARA EL PROGRAMA DE VOLEIBOL DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA, ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION.

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES

La salud es de todos | Minsalud

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1024510686	PEÑA	VELANDIA	LEIDY	YOHANNA	2024-02	EPS SALUD TOTAL	BENEFICIARIO
CC	1024510686	PEÑA	VELANDIA	LEIDY	YOHANNA	2024-06	EPS SALUD TOTAL	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SALUD TOTAL	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2024	22	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2022	1	COTIZANTE	Estado Emeregencia

SOACHA GOBIERNO MUNICIPAL
NIT. 800.094.755-7

Secretaría de Hacienda — Dirección de Rentas

Código 01

FORMULARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

FORMULARIO No 221031566

Diligenciar sin tachones, borrones ni enmendaduras

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

A. OPCIÓN DE USO

1. Inscripción [X] 2. Novedades [ ] 3. Cese de Actividades [ ]

1.1 Sujeto Pasivo ICAT [X] 1.2 Agente de retención [ ] 1.3 Impuesto Publicidad Exterior Visual [ ]

1.4 Impuesto Delineación Urbana [ ] 1.5 Otro [ ] Cual? _____

B. ES USTED PRESTADOR DE SERVICIOS AUXILIARES, TECNICOS, TECNOLOGOS O PROFESIONALES DE LAS ENTIDADES PUBLICAS DEL MUNICIPIO? SI [ ] NO [ ]

2. Nombre de la Entidad: IMRDS

3. Dirección de la entidad: CALLE 15 # 8-53 | 4. Número de contrato: 096 | 5. Fecha del Contrato: 23 / 03 / 2024 (Día / Mes / Año)

C. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

6. Tipo de Documento: CC [X] NIT [ ] CE [ ] — No. 1024510686 DV ___

7. Naturaleza Jurídica: Persona Natural [X] Persona Jurídica [ ] Sociedad de hecho [ ]

8. Régimen Tributario: Régimen Preferencial [X] Régimen Común [ ] Regimen Simple de Tributación [ ] Gran contribuyente [ ]

9. Nombres y apellidos o Razón Social: LEIDY YOHANNA PENA VELANDIA

10. Número de Registro Mercantil: Ciudad ____ No. Matrícula ____

11. Fecha de matrícula: 29 / 07 / 2024 (Día / Mes / Año)

12. Estado del registro mercantil: Inscripción [X] Renovación [ ]

13. Dirección de notificación judicial

14. Departamento

15. Municipio

16. Dirección de cobro: CALLE 18 SUR 15B 04

17. Municipio: Soacha

18. Celular: 3142390544

19. Celular u otro

20. Correo Electronico

21. Correo Notificación

C. ¿USTED TIENE ESTABLECIMIENTO UBICADO EN SOACHA? SI [ ] NO [X]

22. Nombre del Establecimiento Comercial

23. Dirección del Establecimiento Comercial

24. Barrio

25. Comuna

26. Teléfono fijo o movil

27. Teléfono alterno

28. Correo Electrónico

29. Número de Registro Mercantil del Establecimiento: Ciudad ____ No. Matrícula ____

30. Fecha de Matrícula del Establecimiento: Día Mes Año

31. Estado del Registro Mercantil: Inscripción [ ] Renovación [ ]

D. ACTIVIDAD ECONÓMICA

32. Tipo de actividad: Industrial [ ] Comercial [ ] Servicios [X] Financiera [ ]

33. Fecha de inicio de Actividades en el Municipio de Soacha: 23 / 03 / 2024 (Día / Mes / Año)

34. Código y descripción de la Actividad Económica (Código CIIU que aparece en el RUT)

Código Act. Principal: 9319 Descripción: Otras actividades deportivas.

E. REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR PUBLICO

35. Nombres y Apellidos	36. Tipo y Número de Identificación	37. CR	38. No. Tarjeta Profesional
1. LEIDY YOHANNA PENA VELANDIA	1. CC 1024510686	1.	1.
2.	2.	2.	2.

F. NOVEDADES (TRASPASO - CAMBIO RAZON SOCIAL - CAMBIO DIRECCION - CAMBIO REGIMEN - ACTUALIZACION DE DATOS)

39. Traspaso [ ] 40. Cambio razón Social [ ] 41. Cambio de dirección [ ] 42. Cambio de Régimen [ ] 43. Otros [ ] Cual? _____

44. Nombres y Apellidos del Nuevo Propietario

45. Tipo de Documento: CC [ ] NIT [ ] CE [ ] — No. ____ DV ___

46. Nombre Razón social

47. Número de Registro Mercantil: Ciudad ____ No. Matrícula ____

48. Fecha de Matrícula: Día Mes Año

49. Cambio de Régimen: Régimen Preferencial [ ] Régimen Común [ ] Regimen Simple de tributación [ ] Gran Contribuyente [ ]

50. Nueva Dirección

51. Barrio

52. Comuna

53. Celular

54. Si selecciono la casilla 38 diligencie este campo la información a actualizar

G. CESE DE ACTIVIDADES

55. Causal: Fusión [ ] Escisión [ ] Liquidación [ ] Cese de actividades [ ] Clausura del establecimiento [ ] Otro [ ] Cual? _____

56. Número de la cancelación del Establecimiento ante la Cámara de Comercio: Ciudad ____ No. Matrícula ____

57. Fecha de Clausura del Establecimiento o servicios prestados en el Municipio de Soacha: Día Mes Año

H. FIRMAS

La información consignada en este formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad; por lo tanto; cualquier falsedad en que incurra podra ser sancionada.

SIN PERJUICIO DE LAS VERIFICACIONES QUE LA DIRECCION DE IMPUESTOS MUNICIPALES REALICE:

58. Contribuyente o representante legal

Nombre: Johanna Peña

CC [X] CE [ ] OTRO [ ] No. 1024510686

29 JUL 2024 Valentina 6 — DIRECCIÓN DE IMPUESTOS MUNICIPALES

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

ESTE FORMULARIO Y SU RADICACIÓN NO TIENE COSTO ALGUNO

¡El pago oportuno de sus impuestos genera Bienestar para todos!

Dirección de Rentas
Calle 13 # 8-40
Código Postal: 250051
Teléfono: 60 (1)7326900
Soacha- Cundinamarca
www.alcaldiasoacha.gov.co

ORIGINAL DIRECCIÓN DE RENTAS