2025 INST.MUNIC.PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA
NIT:832000906 6

COMPROBANTE DE PAGO No 66
OP 71
SOACHA
Cancelado A: BENAVIDES IMBACHI LUIS CARLOS
Nit o C.C:1012357085 No TGIRO: 66 De Fecha: FEBRERO 12 de 2025

D E S C R I P C I O N	V A L O R
SERVI. ENERO 13-31/025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL IMRDS 22 (S	1,667,520.00
SERVI. ENERO 13-31/025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL IMRDS 22 (S	1,737,000.00
SERVI. ENERO 13-31/025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL IMRDS 22 (S	52,110.00
SERVI. ENERO 13-31/025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL IMRDS 22 (S	17,370.00

Cta.Cte No.	TFC No.		
22192315607COLOMBIA	33	Total	1,737,000.00
		Descuentos	69,480.00
		Valor Neto	1,667,520.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vig	Arti	Ordinal	Subo	Rec	Valor
25				53	1737000.00

IMPUTACION CONTABLE

C U E N T A	V A L O R
111006070334	1,667,520.00CR
240101010101	1,737,000.00DB
244035010102	52,110.00CR
243627010105	17,370.00CR

JOHN HENRY GUTIERREZ LEON
ORDENADOR

NIDIA ROCIO MUÑOZ ORJUELA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

BENAVIDES IMBACHI LUIS CARLOS
RECIBI A SATISFACCION

Preparo/CAROLINA HERRER

2025 INST.MUNIC.PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT:832000906 6

ORDEN DE PAGO No 71

CONTRATO PRESTACION SERVICIO No 101/025
Cancelar A: BENAVIDES IMBACHI LUIS CARLOS
Nit o C.C:1012357085 No CGIRO: 63 Fecha: FEBRERO 6 de 2025

D E S C R I P C I O N		V A L O R
VALOR DEL COMPROMISO (94)	14,475,000.00	
SALDO ANTERIOR	14,475,000.00	
MENOS ESTE PAGO	1,737,000.00	
NUEVO SALDO	12,738,000.00	
SERVI. ENERO 13-31/025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL IMRDS 22 (SD		1,737,000.00
Cta.Cte No. Cheque No.	Total	1,737,000.00
	Descuentos	0.00
	Valor Neto	1,737,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL			IMPUTACION CONTABLE	
Cta Presupuesta	Rec	Valor	C U E N T A	V A L O R
			111005	1,737,000.00CR
2320202009 032	53	1737000.00	240101010101	1,737,000.00DB

JOHN HENRY GUTIERREZ LEON
ORDENADOR

ALEJANDRA PEREZ HURTADO
SUBDIRECTOR ADMON-FINANCIERO

NIDIA ROCIO MUÑOZ ORJUELA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

PREPARO/ANGELINA MARTIN
2025/02/07 16:07:43

IMRDS
Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Soacha
NIT. 832.000.906-6

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA
FORMATO UNICO DE PAGO
Vigencia Fiscal 2025

CODIGO: A-GFRF-FO-42	
VERSIÓN: 03	
FECHA: 15/05/2023	

I. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO	CONTRATO PRESTACION SERVICIO	CPS	101/025

CONTRATISTA

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI

IDENTIFICACIÓN

1012357085

OBJETO:

ORIENTADOR DE LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL IMRDS 22 (SD 30)

PLAZO DE EJECUCIÓN

Fecha del Acta de Inicio	13 DE ENERO DEL 2025				
Fecha esperada de terminación	12 DE JUNIO DEL 2025				
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	ADICIÓN	TOTAL
$ 14.475.000,00	-	$ -	$ 14.475.000,00

	PAC		EJECUCIÓN	0,00%	PAC VS EJECUCIÓN
ENERO	Mesada 1	$ 1.737.000	Cta de Cobro Nº 1	$ 1.737.000	$ -
FEBRERO	Mesada 2	$ 2.895.000	Cta de Cobro Nº 2	$ -	$ 2.895.000
MARZO	Mesada 3	$ 2.895.000	Cta de Cobro Nº 3	$ -	$ 2.895.000
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	$ 1.158.000	Cta de Cobro Nº 6	$ -	$ 1.158.000
JULIO	Mesada 7	$ -	Cta de Cobro Nº 7	$ -	$ -
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	$ -	$ -
TOTAL	$	14.475.000,00	$	1.737.000,00	$ 12.738.000,00

III. MATRIZ DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL CPS 101/025

CDP 136 RPC 94

	CCPET		META	REC	VALOR INICIAL	AFECTACIÓN PRESUPUESTAL INICIAL 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SALDO
1	2320202009_032	Servicios para la comunidad, sociales y	02- SIMRDS	53	$ 14.475.000,00	$ 1.737.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 12.738.000,00
2	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL					$ 14.475.000,00	$ 1.737.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 12.738.000,00

CDP 0 RPC 0

	CCPET		META	REC	VALOR ADICIÓN	AFECTACIÓN 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	$ 14.475.000,00	$ 1.737.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 12.738.000,00

Como supervisor o interventor del presente contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones contractuales, durante el período 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 tres (03) días del mes de febrero del 2025.

		Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
ARL	1,044%	$ -			

JAMER RICARDO RODRIGUEZ NARANJO
Supervisor
Profesional Universitario

Apoyo Supervisor
#N/A

Soacha, 03 de Febrero del 2025

CUENTA DE COBRO No. 01 DE 06

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI

IDENTIFICACIÓN C.C No. 1012357085 de Bogotá

La suma de $1´737.000 (Un Millón Setecientos Treinta y Siete Mil pesos MCTE)

Por concepto de

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 101 DEL 2025, cuyo objeto es la ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL IMRDS 22 (SD 30) DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE SOACHA"*.**

Por el periodo comprendido entre el 13 al 31 de enero de 2025.

Favor realizar transferencia electrónica en:

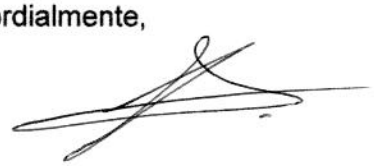
Banco Bancolombia

Cuenta de ahorros No. 912.136004-73.

Anexo pago de planilla integrada de autoliquidación de aportes correspondiente al mes de **Diciembre de 2024** N.º **45482802517.**

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,



LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI

C.C N°: 1012357085 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, **Luis Carlos Benavides Imbachi**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.012.357.085** 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 comprendido entre el **13 al 31 de ENERO de 2025.**

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	101/025	13/01/025	12/06/025	14.475.000	1.737.000

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
DAVID SANTIAGO BENAVIDES	15	HIJO	$700.000

La presente certificación se expide a los (03) días del mes de febrero de 2025.

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

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
C.C. No. 1012357085 de Bogotá

IMRDS Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Soacha NIT. 832.000.906-6	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA **FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES**	CÓDIGO: A-GFRF-FO-45 VERSIÓN: 01 FECHA: 09/06/2023

I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

Tipo de Contrato	Contrato de Prestación de Servicios	**N° de Contrato**	101	**Contratista**	LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	1.012.357.085	
ORIENTADOR DE LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL IMRDS 22 (SD 30)				**Periodo de Cobro**	Del: 13/Enero/2025	Al: 31/Enero/2025
				Valor a cobrar	1.737.000,00	

Tiempos	**Plazo de Ejecución**	**Fecha del Acta de Inicio**	**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**
	5 meses	lunes, 13 de enero de 2025	jueves, 12 de junio de 2025

Prórroga		**Fecha inicial**		**Adición 1**	
		Fecha final			
Prórroga 2		**Fecha inicial**		**Adición 2**	
		Fecha final			

Suspensiones	**Observaciones**

II. DETALLE DE ACTIVIDADES

Contrato de Prestación de Servicios 101 Del: 13/Enero/2025 Al: 31/Enero/2025

Obligaciones Especificas		**Actividad**	**Productos**	**Medio de Ubicación (física y/o virtual)**
N°	**Descripción**			
1	Ejecutar las sesiones de clase a los grupos asignados, cumpliendo el cronograma acordado según la necesidad del servicio, con la supervision del contrato, la condicion de programa y/o la subdireccion deportiva, efectuando 30 horas semanales, correspondiente a 120 horas mensuale de ejecucion en campo. (La planeacion de clase, las reuniones administrativas. metodologicas u operativas y apoyos a otros proyectos, no seran tenidos encuenta para completar el numero de sesiones requerido).	Durante el mes de enero no se ejecutaron sesiones de clases en los puntos asignados, pero si se desarrollo la convocatoria y presentacion al colegio Institucion Educativa Manuela Beltran sede Despensa y Sede Pablo VI, con las respectiva carta, para socializar los dias de asistencia y activiades a desarrollar con los usuarios de esta Institución. Tambien se visito la vereda Romeral, lugar donde se va hacer presencia con el programa de Deporte Escolar.	FOTO CRONOGRAMA	CARPETA INSTITUCIONAL DRIVE REGISTRO FOTOGRAFICO CRONOGRAMA
2	Llevar y registro de las inscripciones y asistencia de los usuarios atendidos en cada uno de los puntos de actividad, con los antecedentes y condiciones medicas, el cual debe ser soportado junto con el informe de actividades, presentando al supervisor del contrato.	Se realizó la presentación del programa en las Instituciones Educativas asiganadas, para dar inicio al programa de Deporte Escolar y luego realizar las respectivas inscripciones con los soportes documentales requeridos.	FOTO	CARPETA INSTITUCIONAL DRIVE REGISTRO FOTOGRAFICO
3	Asistir a las reuniones programadas por el coordinador del programa, la supervision, la subdirección deportiva y/o direccion general del IMRDS.	Se asistió a las reuiniones programadas: _ Presentacion, planeación y socialización del programa de Deporte Escolar (21 de enero) Coliseo General Santander _ Socializacion y presentacion de la estructura admninistrativas y misional del IMRDS, con sus respetivo personal en cada programa (24 de enero)auditorio Campo de los Locos	FOTO	CARPETA INSTITUCIONAL DRIVE REGISTRO FOTOGRAFICO
4	Asistir y apoyar los programas y/o proyectos, actividad y demas eventos programados por el IMRDS y /o la administracion en general, deacuerdo con los requerimmientos y solicitudes de la subdireccion deportiva o dirección general.	Se apoyo en el programa de Ciclovia, el dia 19 de Enero, entre la Calle 15 y la carrera 7a, generando espacios seguros para los paracticantes de actividad fisica en esta zona.	FOTO	CARPETA INSTITUCIONAL DRIVE REGISTRO

IV. FIRMAS		
Elaboró Informe (Contratista):	**Verificó informe: Apoyo a la supervisión (Cuando aplique)**	**Certificó Informe (Supervisor / Interventor):**
Firma:		Firma:
Nombre: LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI	Nombre: JHON ALEXANDER VALBUENA	Nombre:HAMER RICARDO RODRIGUEZ NARANJO
ID (CC, NIT): 1012357085	Cargo:COORDINADOR DEPORTE ESCOLAR	Cargo:Profesional Universitario IMRDS

	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA **INFORME DE SUPERVISIÓN PARA SECOP II**	CÓDIGO: A-GJC-FO-21 VERSIÓN: 01 FECHA: 12/12/2024

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°. 101 – 2025	
Informe Parcial No. Del Informe 01	Informe Final ___
Periodo del Informe: ENERO DEL 2025	13 AL 31 DE ENERO DEL 2025
Fecha en la que se rinde el informe:	03 DE FEBRERO DEL 2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Nombre del Contratista:	LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
Número del NIT / C.C.	1.012.357.085 DE BOGOTA
Nombre del Supervisor	HAMER RICARDO RODRIGUEZ NARANJO
Cargo del Supervisor	PROFESIONAL UNIVERSITARIO IMRDS
Objeto del Contrato o Convenio	***ORIENTADOR DE LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL IMRDS 22 (SD 30)***
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio	8 DE ENERO DE 2025
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	13 DE ENERO DE 2025
Número del Certificado de Disponibilidad Presupuestal	N.136 DEL 08 DE ENERO DEL 2025
Número del Registro Presupuestal	N.136 DEL 08 DE ENERO DEL 2025
Valor Inicial del Contrato o Convenio	CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS ($14.475.0000) MCTE
Adición	N/A
Valor Total del Contrato	CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS ($14.475.0000) MCTE
Prorroga No.	N/A
Plazo de Ejecución Final	CINCO (5) MESES Y 0 DÍAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
Fecha de Terminación del Contrato o Convenio	12 JUNIO DEL 2025
Fecha de Suspensión del Contrato (cuando aplique)	N/A
Fecha de reinicio (si se llevó a cabo)	NA
Fecha de Cesión	NA
Fecha de Terminación Anticipada	NA
Número de Garantía de Cumplimiento	00-00-000000000 DEL 0X MES DE 2025
Número de Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	

Aseguradora	SEGUROS XXXXX S. A

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Para el periodo comprendido del 13 al 31 de enero del 2025, de conformidad a las obligaciones específicas y generales estipuladas en el contrato, el contratista desarrolló las siguientes actividades:

OBLIGACIÓN ESPECIFICA	VERIFICACIÓN	PRODUCTO
1. Ejecutar las sesiones de clase a los grupos asignados, cumpliendo el cronograma acordado según la necesidad del servicio, con la supervisión del contrato, la condición de programa y/o la subdirección deportiva, efectuando 30 horas semanales, correspondiente a 120 horas mensuales de ejecución en campo. (La planeación de clase, las reuniones administrativas. metodológicas y operativas y apoyos a otros proyectos, no serán tenidos en cuenta para completar el número de sesiones requerido).	El contratista realizó la convocatoria y presentación al colegio Institucion Educativa Manuela Beltran sede Despensa y Sede Pablo VI, con las respectiva carta, para socializar los días de asistencia y actividades a desarrollar con los usuarios de esta Institución. También se visitó la vereda Romeral, lugar donde se va hacer presencia con el programa de Deporte Escolar.	**REGISTRO FOTOGRÁFICO Y CRONOGRAMA** **CARPETA DRIVE INSTITUCIONAL**
2. Llevar y registrar las inscripciones y asistencia de los usuarios atendidos en cada uno de los puntos de actividad, con los antecedentes y condiciones médicas, el cual debe ser soportado junto con el informe de actividades, presentado al supervisor del contrato.	El contratista realizó la presentación del programa en las Instituciones Educativas asignadas, para dar inicio al programa de Deporte Escolar y luego realizar las respectivas inscripciones con los soportes documentales requeridos.	**REGISTRO FOTOGRÁFICO** **CARPETA DRIVE INSTITUCIONAL**
3. Asistir a las reuniones programadas por el coordinador del programa,	Se verificó que el contratista asistió a las reuniones programadas como lo fueron:	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

la supervisión, la subdirección deportiva y/o dirección general del IMRDS.	_ Presentación, planeación y socialización del programa de Deporte Escolar (21 de enero) Coliseo General Santander _ Socialización y presentación de la estructura administrativas y misional del IMRDS, con sus respectivo personal en cada programa (24 de enero)auditorio Campo de los Locos	**CARPETA DRIVE INSTITUCIONA** **LISTA DE ASISTENCIA ORIENTADORES**
4. Asistir y apoyar los programas y/o proyectos, actividad y demás eventos programados por el IMRDS y /o la administración en general, de acuerdo con los requerimientos y solicitudes de la subdirección deportiva o dirección general.	Se verificó que el contratista asistirá y apoyo en el programa de Ciclovía, el dia 19 de Enero, entre la Calle 15 y la carrera 7a	**REGISTRO FOTOGRÁFICO Y CRONOGRAMA** **CARPETA DRIVE INSTITUCIONAL**

PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

ÓRDENES DE PAGO	FECHA	VALOR

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		
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.

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.

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).

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 (plataforma), asimismo se observa el cumplimiento al pago de la seguridad social con la certificación número **4582802517** del mes de diciembre con fecha de pago 10/12/2024 por un valor de $295.600).

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

HAMER RICARDO RODRIGUEZ NARANJO
Profesional Universitario IMRDS

Certificación
Bancaria

Miércoles, 05 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI identificado(a) con CC 1012357085, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	91213600473	2020-09-15	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI identificado(a) con CC 1012357085 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/08/2018
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GRAN PLAZA SOACHA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 10 días del mes enero del 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4582802517	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991056610

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 152.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.600	$ 0	$ 152.600
SUBTOTALES:										**$ 152.600**	**$ 0**	**$ 152.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 119.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.200	$ 0	$ 0	$ 119.200
SUBTOTALES:													**$ 119.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 119.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 23.300	$ 23.300	$ 0	$ 0	$ 23.300
SUBTOTALES:									**$ 23.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 23.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																									PENSIÓN							SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1012357085	BENAVIDES IMBACHI LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO	22																230301-PORVENIR	22	$ 953.334	$ 152.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 152.600	EPS017-FAMISANAR	22	$ 953.334	$ 119.200	$ 0	$ 119.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 953.334	101235708	$ 23.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 295.100

Planilla Pagada