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

COMPROBANTE DE PAGO No 1446
OP 1449
SOACHA
Cancelado A: RAMIREZ HERNANDEZ OSCAR EDUARDO
Nit o C.C:1030546074 266 No TGIRO: 1446 De Fecha: JULIO 28 de 2025

DESCRIPCION	VALOR
SERVI. JUNIO 17-30/025 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL MANEJO Y LA OPERACION DE ES	1,348,480.00
SERVI. JUNIO 17-30/025 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL MANEJO Y LA OPERACION DE ES	1,348,480.00
DESCUENTO ADULTO MAYOR 3% SERVI. JUNIO 17-30/025 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL	42,140.00
DESCUENTO RETEICA 1% SERVI. JUNIO 17-30/025 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL	14,047.00

Cta.Cte No. 22192315607COLOMBIA	TFC No. 1236	Total 1,404,667.00
		Descuentos 56,187.00
		Valor Neto 1,348,480.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vig	Arti	Ordinal	Subo	Rec	Valor
25	2320	2020	09_0	149	1404667.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	VALOR
111006070334	1,348,480.00CR
240101010101	1,348,480.00DB
244035010102	42,140.00CR
243627010105	14,047.00CR

JOHN HENRY GUTIERREZ LEON
ORDENADOR

NIDIA ROCIO MUÑOZ ORJUELA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Preparo/CAROLINA HERRER

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

NIT: 832000906 6

ORDEN DE PAGO No 1449

CONTRATO PRESTACION SERVICIO No 266/025
Cancelar A: RAMIREZ HERNANDEZ OSCAR EDUARDO
Nit o C.C:1030546074 No CGIRO: 1384 Fecha: JULIO 26 de 2025

D E S C R I P C I O N	V A L O R
VALOR DEL COMPROMISO (397) 18,060,000.00	
SALDO ANTERIOR 18,060,000.00	
MENOS ESTE PAGO 1,404,667.00	
NUEVO SALDO 16,655,333.00	
SERVI. JUNIO 17-30/025 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOY A LA GESTION PARA EL MANEJO Y LA OPERACION DE ESCENARI	1,348,480.00
ADULTO MAYOR 3% PN Y PJ	42,140.00
Reteica a la Tarifa del 10%o	14,047.00

Cta.Cte No. Cheque No.		
	Total	1,404,667.00
	Descuentos	56,187.00
	Valor Neto	1,348,480.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL			IMPUTACION CONTABLE	
Cta Presupuesta	Rec	Valor	C U E N T A	V A L O R
2320202009_003	149	1404667.00	111005	1,348,480.00CR
			240101010101	1,348,480.00DB
			244035010102	42,140.00DB
			243627010105	14,047.00DB

JOHN HENRY GUTIERREZ LEON
ORDENADOR

ALEJANDRA PEREZ HURTADO
SUBDIRECTORA ADMON-FINANCIERA

NIDIA ROCIO MUÑOZ ORJUELA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

PREPARO/ANGELINA MARTIN
2025/07/26 16:02:10

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	266

CONTRATISTA

OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ

IDENTIFICACIÓN

1030546074

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MANEJO Y LA OPERACIÓN DE ESCENARIOS DEPORTIVOS DEL IMRDS 2

PLAZO DE EJECUCIÓN

Fecha del Acta de Inicio		17/06/2025			
Fecha esperada de terminación		16/12/2025			
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
$ 18.060.000,00	$ -	$ -	$ 18.060.000,00

	PAC		EJECUCIÓN	0,00%	PAC VS EJECUCIÓN
JUNIO	Mesada 1	$ 1.404.667	Cta Cobro Nº 1	$ 1.404.667	$ -
JULIO	Mesada 2	$ 3.010.000	Cta Cobro Nº 2	$ -	$ 3.010.000
AGOSTO	Mesada 3	$ 3.010.000	Cta Cobro Nº 3	$ -	$ 3.010.000
SEPTIEMBRE	Mesada 4	$ 3.010.000	Cta Cobro Nº 4	$ -	$ 3.010.000
OCTUBRE	Mesada 5	$ 3.010.000	Cta Cobro Nº 5	$ -	$ 3.010.000
NOVIEMBRE	Mesada 6	$ 3.010.000	Cta Cobro Nº 6	$ -	$ 3.010.000
DICIEMBRE	Mesada 7	$ 1.605.333	Cta Cobro Nº 7	$ -	$ 1.605.333
	Mesada 8	$ -	Cta Cobro Nº 8	$ -	$ -
	Mesada 9	$ -	Cta Cobro Nº 9	$ -	$ -
	Mesada 10	$ -	Cta Cobro Nº 10	$ -	$ -
	Mesada 11	$ -	Cta Cobro Nº 11	$ -	$ -
	Mesada 12	$ -	Cta Cobro Nº 12	$ -	$ -
TOTAL		$ 18.060.000		$ 1.404.667	$ 16.655.333

III. MATRIZ DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL CPS 266

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL INICIAL

	CDP 382 / CCPET		RPC 397 / META	REC	VALOR INICIAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SALDO
1	2320202009_003	Servicios para la comunidad sociales y personales	08 - SIMRDS	149	$ 18.060.000	$ 1.404.667	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 16.655.333
2	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL					$ 18.060.000	$ 1.404.667	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 16.655.333

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL ADICIÓN

	CDP 0 / CCPET		RPC 0 / META	REC	VALOR 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					$ 18.060.000	$ 1.404.667	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 16.655.333

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 el día 30 del mes de JUNIO de 2025.

		Valor cobrado mesada anterior	IBC mínima	Valor a pagar	Valor pagado
ARL	1,044%	$ -	$ 1.423.500	$ 420.700	$ 420.700

JOSE EDUARDO URIBE
Supervisor
Técnico Administrativo

Soacha, 30 de Junio del 2025

CUENTA DE COBRO No. 01 DE 07

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ

IDENTIFICACIÓN C.C No. **1030546074 de Bogotá**

La suma de **$1.404.667** (Un millón cuatrocientos cuatro mil seiscientos sesenta y siete pesos M/CTE)

Por concepto de

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 266 DEL 2025, cuyo objeto es la ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MANEJO Y LA OPERACIÓN DE ESCENARIOS DEPORTIVOS DEL IMRDS 2".***

Por el periodo comprendido entre el 17 al 30 de Junio de 2025.

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco Davivienda Cuenta de Ahorros No.0550488422704681

Anexo pago de planilla integrada de autoliquidación de aportes correspondiente al mes de Mayo de 2025 No.**1072599623** con valor de $420.700 y Junio de 2025 No. **1073253063** con valor $420.700

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ

C.C N°: 1030546074

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de enero 25 de 2013.

Yo, **OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.030.546.074 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 **17 al 30 de Junio de 2025**.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	266/2025	17/06/2025	16/12/2025	$ 18.060.000	$ 1.404.667

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
JUANA VALENTINA RAMIREZ BUSTOS	14 AÑOS	HIJA	$ 500.000
JULIANA RAMIREZ VELEZ	6 AÑOS	HIJA	$ 350.000

La presente certificación se expide a los (30) días del mes de Junio 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.

OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ
C.C. No. 1030546074 de Bogotá

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-09, 01:39:45 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073253063

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822917637

PAGADO 09/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ		
Documento	CC1030546074	**Dirección**	CR 7A ESTE #30 - 61 APTO 101 SAN MATEO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2185491
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 Ministerio	Total
CC 1030546074	OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	1.044	$ 1.423.500	$ 14.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 0	$ 420.700

Líneas 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Bogotá DC, 10 de junio del 2025

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION

CERTIFICA QUE:

En la fecha 2025-06-09, el aportante OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ con documento de identificación CC 1030546074 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ con CC 1030546074, bajo la tarifa ARL de 1.044% dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES	202506	1073253063
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	202506	1073253063
CCF	N000000000	NIN-CC	NINGUNA CCF	202506	1073253063
EPS	N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	202506	1073253063

Gestionamos tu planilla de seguridad social
www.pagosimple.com
Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-09, 01:38:26 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1072599623

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822917637

PAGADO 09/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ		
Documento	CC1030546074	**Dirección**	CR 7A ESTE #30 - 61 APTO 101 SAN MATEO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2185491
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 Ministerio	Total
CC 1030546074	OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	1.044	$ 1.423.500	$ 14.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 0	$ 420.700

Líneas 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Bogotá DC, 10 de junio del 2025

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION

CERTIFICA QUE:

En la fecha 2025-06-09, el aportante OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ con documento de identificación CC 1030546074 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ con CC 1030546074, bajo la tarifa ARL de 1.044% dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES	202505	1072599623
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	202505	1072599623
CCF	N000000000	NIN-CC	NINGUNA CCF	202505	1072599623
EPS	N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	202505	1072599623

Gestionamos tu planilla de seguridad social
www.pagosimple.com
Simple

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

18/07/2025

SOACHA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor OSCAR RAMIREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1030546074**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488422704681**
Fecha de apertura	**29/07/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

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	**No. de Contrato**	266/2025	**Contratista**	Oscar Eduardo Ramirez Hernandez	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	1.030.546.074	
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MANEJO Y LA OPERACIÓN DE ESCENARIOS DEPORTIVOS DEL IMRDS 2".				**Periodo de Cobro**	Del: 17/Junio/2025	Al: 30/Junio/2025
				Valor a cobrar	1.404.667	

Tiempos	**Plazo de Ejecución**		**Fecha del Acta de Inicio**		**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**
	6 meses		martes, junio 17, 2025		martes, diciembre 16, 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 266/2025

Obligaciones Especificas		**Actividad**	**Productos**	**Medio de Ubicación (física y/o virtual)**
N°	**Descripción**			
1	Apoyar en control y seguimiento continuo en los escenarios deportivos mediante informes mensuales del estado del mismo para el desarrollo óptimo de las actividades.	Se realizó inspeccion quincenal al escenario deportivo asignado para identificar novedades en infraestructura y dotación. Se elaboró informe mensual del estado de los escenarios, incluyendo hallazgos, recomendaciones y avances de gestión.	Formato M-FD-FO-04 Planilla asistencia escenarios. Informe mensual de estado de los escenarios deportivos.	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1ibqCrscoWADoH8ObvmGG5JggEYy4cZPq
2	Solicitar de manera oportuna, a través del correo institucional, los insumos de mantenimiento, aseo y papelería requeridos ante el área responsable, con el fin de garantizar el adecuado funcionamiento de los escenarios deportivos.	Se genera solicitud de insumos vía correo institucional, al area de almacen para realizar el suministro de los insumosde aseo y cafeteria. Se registra y recepcionan los insumos solicitados, verificando listado.	Correos electrónicos de solicitud de insumos con fecha y detalle. Registro Fotografico.	https://drive.google.com/drive/folders/1ibqCrscoWADoH8ObvmGG5JggEYy4cZPq
3	Atender las convocatorias a reuniones institucionales y prestar soporte logístico y operativo en el desarrollo de eventos asignados por la subdirección deportiva o la dirección general, conforme a la planificación y lineamientos establecidos de los escenarios deportivos.	Se confirma la asistencia a reuniones institucionales citadas tras recibir la convocatoria.	Acta de reunion. Registro Fotografico.	https://drive.google.com/drive/folders/1ibqCrscoWADoH8ObvmGG5JggEYy4cZPq
4	Diligenciar de manera oportuna el cronograma de asignación de espacios en la plataforma oficial, previa aprobación de la dirección, Subdirección o de quien se delegue conforme a los lineamientos institucionales de los escenarios deportivos.	Se registran las solicitudes de asignación de espacios en el cronograma del escenario segun su aprobación. Se actualiza el cronograma de ocupación de escenarios en la plataforma oficial al menos una vez al día.	Cronograma asignacion de espacios escenario deportivo.	https://drive.google.com/drive/u/7/folders/14sQMqzwGcbaI7x_v1kOekVm4Vw0JsLoA
5	Presentar mensualmente a la subdirección financiera un informe detallado sobre la gestión de alquiler de los escenarios deportivos, incluyendo el registro de los recaudos efectuados y el control de los préstamos realizados, conforme a la normativa vigente y los lineamientos institucionales de los escenarios deportivos.	Se genera informe de conciliación mensual de los registros de alquiler y préstamos de escenarios con los soportes de recaudo a la subdirección financiera.	Informe mensual de gestión de alquileres y préstamos.	https://drive.google.com/drive/folders/1ibqCrscoWADoH8ObvmGG5JggEYy4cZPq

6	Radicar oportunamente los recibos de servicios públicos de cada escenario a la subdirección administrativa y financiera del imrds para su pago respectivo y así evitar costos adicionales por suspensión o mora, informar de manera inmediata cualquier situación fortuita o anómala que afecte su presentación o legalización dejar el soporte de radicación en el archivo documental del escenario.	Se recepciona los recibos de servicios públicos del escenario asignado y se radican al area encargada de realizar los pagos.Se radican los recibos con al menos 3 días hábiles antes de su fecha de vencimiento.	Soporte de radicación de recibos (ej. sello de recibido, consecutivo).	https://drive.google.com/drive/u/7/folders/14sQMqzwGcbal7x_v1kOekVm4Vw0JsLoA
7	Reportar mensualmente el estado y la disponibilidad de botiquines y extintores en los escenarios deportivos, informando oportunamente cualquier novedad al área de atención prehospitalaria (aph) o seguridad y salud en trabajo (sst) de los escenarios deportivos.	Se realiza revisión mensual de (elementos faltantes, vencidos, extintores sin carga) en un formato establecido o por correo al area SST.	Formato de revisión mensual de botiquines y extintores.	https://drive.google.com/drive/folders/1ibqCrscoWADoH8ObvmGG5JggEYy4cZPq
8	Cumplir con las demás actividades relacionada con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.	Se presentan las evidencias de la ejecución de las actividades adicionales solicitadas.	Evidencia de la ejecución de actividades adicionales (ej. reportes, fotos, registros).	https://drive.google.com/drive/u/7/folders/14sQMqzwGcbal7x_v1kOekVm4Vw0JsLoA

IV. FIRMA
Elaboró Informe (Contratista):
Firma:
Nombre: Oscar Eduardo Ramirez Hernandez
ID (CC, NIT): 1030546074

REGISTRO FOTOGRÁFICO

CONTRATISTA: OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ	
MES: DEL 17 AL 30 DE JUNIO DEL 2025	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MANEJO Y LA OPERACIÓN DE ESCENARIOS DEPORTIVOS DEL IMRDS 2".**
Obligaciones:	**NUMERO DE CONTRATO:** 266/2025
Contractual 1. Apoyar en control y seguimiento continuo en los escenarios deportivos mediante informes mensuales del estado del mismo para el desarrollo óptimo de las actividades.	 
Contractual 2. Solicitar de manera oportuna, a través del correo institucional, los insumos de mantenimiento, aseo y papelería requeridos ante el área responsable, con el fin de garantizar el adecuado funcionamiento de los escenarios deportivos.	

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 **REGISTRO FOTOGRÁFICO**	CÓDIGO: VERSIÓN: FECHA:

Contractual 3.
Atender las convocatorias a reuniones institucionales y prestar soporte logístico y operativo en el desarrollo de eventos asignados por la subdirección deportiva o la dirección general, conforme a la planificación y lineamientos establecidos de los escenarios deportivos.

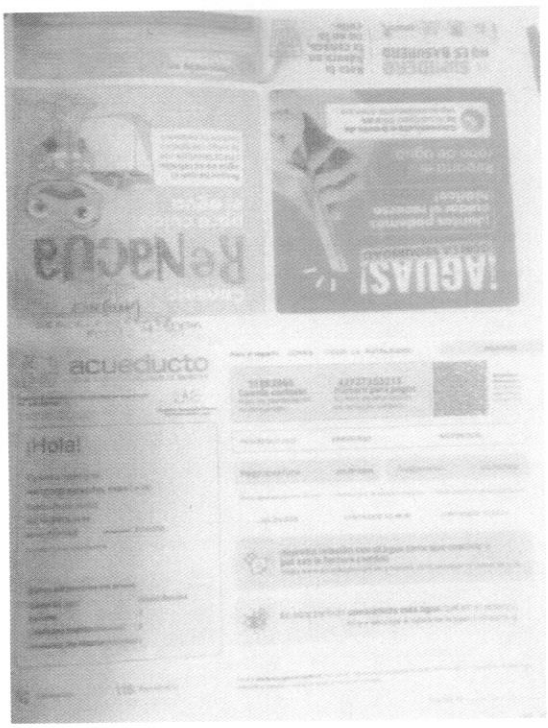




Contractual 4.
Diligenciar de manera oportuna el cronograma de asignación de espacios en la plataforma oficial, previa aprobación de la dirección, Subdirección o de quien se delegue conforme a los lineamientos institucionales de los escenarios deportivos.

HORARIOS TIBANICA CAMPO DE FUTBOL SINTETICO

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
2:00 A 4:00 PM EFD IMRDS ROBERT CASTAÑO	7:00 A 10:00 AM EFD IMRDS OSWALDO HURTADO	2:00 A 4:00 PM EFD IMRDS ROBERT CASTAÑO	7:00 A 10:00 AM EFD IMRDS OSWALDO HURTADO			COMUNIDAD 6:00 -7:30 AM
4:00 A 6:00 PM EFD IMRDS ROBERT CASTAÑO	2:00 A 4:00 PM EFD IMRDS OSWALDO HURTADO	4:00 A 6:00 PM EFD IMRDS / TIEMPO DE JUEGO	2:00 A 4:00 PM EFD IMRDS OSWALDO HURTADO	2:00 A 4:00 PM EFD IMRDS ROBERT CASTAÑO		JAC SAN MATEO 7:30 A 9:00 AM
C.D SUA 6:00 A 7:30 PM	4:00 A 6:00 PM EFD IMRDS OSWALDO HURTADO	C.D INTER 6:00 A 7:30 PM	4:00 A 6:00 PM EFD IMRDS OSWALDO HURTADO	4:00 A 6:00 PM EFD IMRDS / TIEMPO DE JUEGO	FUNDACION TIEMPO DE JUEGO 10:00 A 11:30 AM	C.D JAIRO BANGUERA 9:00 A 10:30 AM
7:30 A 9:00 PM C.D ACADEMIA DORADA	C.D INTER 6:00 A 7:30 PM	7:30 A 9:00 PM RENDIMIENTO IMRDS FERNANDA ZAMUDIO	C.D ARSENAL 6:00 A 7:30 PM	6:00 A 7:30 PM RENDIMIENTO IMRDS FERNANDA ZAMUDIO Y C.D SUA	C.D JAIRO BANGUERA 11:30 A 1:00 PM	C.D SPARTAK 10:30 A 12:00 MM
ULTIMATE IMRDS 9:00 a 10:30 PM	7:30 A 9:00 PM RENDIMIENTO IMRDS ALEX MORENO	IRIE ULTIMATE 9:00 A 10:30 PM	7:30 A 9:00 PM RENDIMIENTO IMRDS ALEX MORENO	7:30 A 9:00 PM C.D ACADEMIA DORADA	C.D JUVENTUD VIVA 1:00 A 2:30 PM	C.D SAN MATEO 12:00 A 1:30 PM
	INSTITUCIONAL 9:00 A 10:30 PM		FUTBOL POPULAR 9:00 A 10:30 PM	INSTITUCIONAL 9:00 A 10:30 PM	C.D SAN MATEO 2:30 A 4:00 PM	LA JUVE 1:30 A 3:00 PM
					C.D FUTBOL POPULAR 4:00 A 5:30 PM	C.D BARCELONA SOACHA 3:00 A 4:00 PM
					C.D SPARTAK 5:30 A 7:00 PM	C.D ACADEMIA DORADA 4:00 A 6:00 PM

Contractual 6. Radicar oportunamente los recibos de servicios públicos de cada escenario a la subdirección administrativa y financiera del imrds para su pago respectivo y así evitar costos adicionales por suspensión o mora, informar de manera inmediata cualquier situación fortuita o anómala que afecte su presentación o legalización dejar el soporte de radicación en el archivo documental del escenario.	
Contractual 7. Reportar mensualmente el estado y la disponibilidad de botiquines y extintores en los escenarios deportivos, informando oportunamente cualquier novedad al área de atención pre hospitalaria (aph) o seguridad y salud en trabajo (sst) de los escenarios deportivos.	

Contractual 8.
Cumplir con las demás actividades relacionada con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.

