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

COMPROBANTE DE PAGO No 268
OP 290
SOACHA
Cancelado A: HERRERA SANCHEZ OMAR IVAN
Nit o C.C:1019037420 No TGIRO: 268 De Fecha: MARZO 5 de 2025

055 DESCRIPCION	VALOR
SERVI. FEBRERO 01-28/025 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO GUARDIAN DEL PROGRAMA DE CICLO	1,920,000.00
SERVI. FEBRERO 01-28/025 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO GUARDIAN DEL PROGRAMA DE CICLO	1,920,000.00
ADULTO MAYOR 3% PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO GUARDIAN DEL PROGRAMA DE CICLOVIA	60,000.00
RETEICA A LA TARIFA 1% PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO GUARDIAN DEL PROGRAMA DE CICLO	20,000.00

Cta.Cte No. TFC No.
22192315992COLOMBIA 208

Total	2,000,000.00
Descuentos	80,000.00
Valor Neto	1,920,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vig	Arti	Ordinal	Subo	Rec	Valor
25				2	2000000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	VALOR
111006070217	1,920,000.00CR
240101010101	1,920,000.00DB

JOHN HENRY GUTIERREZ LEON
ORDENADOR

NIDIA ROCIO MUÑOZ ORJUELA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Preparo/CAROLINA HERRER

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

NIT:832000906 6

ORDEN DE PAGO No 290

CONTRATO PRESTACION SERVICIO No 055/025
Cancelar A: HERRERA SANCHEZ OMAR IVAN
Nit o C.C:1019037420 No CGIRO: 276 Fecha: FEBRERO 28 de 2025

D E S C R I P C I O N		V A L O R
VALOR DEL COMPROMISO (51)	10,000,000.00	
SALDO ANTERIOR	8,600,001.00	
MENOS ESTE PAGO	2,000,000.00	
NUEVO SALDO	6,600,001.00	
SERVI. FEBRERO 01-28/025 PRESTACION DE SERVICIOS DE A OYO A LA GESTION COMO GUARDIAN DEL PROGRAMA DE CICLOVIA ADULTO MAYOR 3% PN Y PJ		1,920,000.00
Reteica a la Tarifa del 10%o		60,000.00
		20,000.00

Cta.Cte No. Cheque No.		
	Total	2,000,000.00
	Descuentos	80,000.00
	Valor Neto	1,920,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL			IMPUTACION CONTABLE	
Cta Presupuesta	Rec	Valor	C U E N T A	V A L O R
2320202009_001	2	2000000.00	111005	1,920,000.00CR
			240101010101	1,920,000.00DB
			244035010102	60,000.00DB
			243627010105	20,000.00DB

JOHN HENRY GUTIERREZ LEON
ORDENADOR

ALEJANDRA PEREZ HURTADO
SUBDIRECTORA ADMON-FINANCIERA

NIDIA ROCIO MUÑOZ ORJUELA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

PREPARO/ANGELINA MARTIN
2025/03/03 08:52:11

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

FORMATO ÚNICO DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025

NIT. 832.000.908-6

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

I. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO	CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIO	CPS	055/025
CONTRATISTA			
OMAR IVÁN HERRERA SÁNCHEZ			
IDENTIFICACIÓN			
1.019.037.420			
OBJETO:			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO GUARDIÁN DEL PROGRAMA DE CICLOVÍA DEL IMRDS 5 (SD 123).			

PLAZO DE EJECUCIÓN

Fecha del Acta de Inicio		**10 DE ENERO DEL 2025**			
Fecha esperada de terminación		**09 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
$ 10.000.000,00	-	$ -	$ 10.000.000,00

	PAC		EJECUCIÓN 0,00%	PAC VS EJECUCIÓN
ENERO	Mesada 1	$ 1.399.999	Cta de Cobro Nº 1 $ 1.399.999	$ -
FEBRERO	Mesada 2	$ 2.000.000	Cta de Cobro Nº 2 $ 2.000.000	$ -
MARZO	Mesada 3	$ 2.000.000	Cta de Cobro Nº 3 $ -	$ 2.000.000
ABRIL	Mesada 4	$ 2.000.000	Cta de Cobro Nº 4 $ -	$ 2.000.000
MAYO	Mesada 5	$ 2.000.000	Cta de Cobro Nº 5 $ -	$ 2.000.000
JUNIO	Mesada 6	$ 600.001	Cta de Cobro Nº 6 $ -	$ 600.001
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		$ 10.000.000,00	$ 3.399.999,00	$ 6.600.001,00

III. MATRIZ DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL CPS 055/025

	CDP	44 RPC	51 REC	VALOR	AFECTACIÓN PRESUPUESTAL INICIAL												SALDO
	CCPET	META		INICIAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	2320202009_001 Servicios para la comunidad sociales y personales	09 - SIMRDS	2	$ 10.000.000,00	$ 1.399.999,00	$ 2.000.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.600.001,00
2	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL			$ 10.000.000,00	$ 1.399.999,00	$ 2.000.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.600.001,00

	CDP	0 RPC	0 REC	VALOR	AFECTACIÓN PRESUPUESTAL ADICIÓN												SALDO
	CCPET	META		ADICIÓN	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTALES			**$ 10.000.000,00**	**$ 1.399.999,00**	**$ 2.000.000,00**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 6.600.001,00**

Como supervisor o interventor del presente contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones contractuales, durante el periodo correspondiente al presente pago. Igualmente el contratista realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, los cuales se han revisado en la base de datos de Maestro Afiliados Compensados del FOSYGA y verificados a tráves del operador de pago para el periodo cobrado y el monto establecidos por la Ley.

El presente Formato Único de Pago se diligencia y firma a los Veintiocho (28) días del mes de febrero del 2025.

	Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
ARL 1,044%	$ 1.399.999	$ 1.423.500	$ 420.700	$ 426.100

Supervisor

Profesional Universitario

Soacha, 28 de febrero del 2025

CUENTA DE COBRO No. 02 DE 06

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

OMAR IVÁN HERRERA SÁNCHEZ

IDENTIFICACIÓN C.C No. 1.019.037.420 de Bogotá

La suma de $2´000.000 (Dos millones de pesos MCTE)

Por concepto de

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 055 DEL 2025, cuyo objeto es la ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO GUARDIÁN DEL PROGRAMA DE CICLOVÍA DEL IMRDS 5 (SD 123) DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE SOACHA".***

Por el periodo comprendido entre el 01 al 28 de febrero de 2025.

Favor realizar transferencia electrónica en:

Banco Davivienda

Cuenta de ahorros No. 488405921278.

Anexo pago de planilla integrada de autoliquidación de aportes correspondiente al mes de **enero de 2025** N.º **9482161162.**

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

Omar Iván Herrera Sánchez

Omar Iván Herrera Sánchez

C.C No. 1.019.037.420

CERTIFICACIÓN

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS –
CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)
Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de enero 25 de 2013.

Yo, **Omar Iván Herrera Sánchez** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.019.037.420** 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 **01 al 28 de febrero de 2025**.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	055/2025	10/01/2025	09/06/2025	10.000.000	2.000.000

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

La presente certificación se expide a los Veintiocho (28) 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.

Omar Iván Herrera Sánchez
NOMBRE: Omar Iván Herrera Sánchez
C.C. No.1.019.037.420 de Bogotá

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019037420		HERRERA SANCHEZ OMAR IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13a # 18-225	SOACHA-CUNDINAMARCA -	3052869655	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-01	2025-01	1290118304	9482161162	I	2025/02/06	2025/02/25	NEQUI	19	$426,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vip	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
1	CC	1019037420	HERRERA OMAR								X									230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total	**Afiliados(1)**																				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019037420		HERRERA SANCHEZ OMAR IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13a # 18-225	SOACHA-CUNDINAMARCA	3052869655	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-01	2025-01	1290118304	9482161162	I	2025/02/06	2025/02/25	NEQUI	19	$426,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,900	$0	$230,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$2,900	$0	$230,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$200	$0	$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$200	$0	$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,300	$0	$180,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$2,300	$0	$180,300
TOTAL				1	$420,700	$5,400	$0	$426,100

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que OMAR IVAN HERRERA SANCHEZ identificado(a) con CC 1019037420 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: HERRERA SANCHEZ OMAR IVAN CC 1019037420																												
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																		
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9482161162	1290118304	I	2025-02-25	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X												
9482161162	1290118304	I	2025-02-25	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X												
9482161162	1290118304	I	2025-02-25	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X												

Este certificado se expide el día 2025-02-25 a las 07:02.

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 **INFORME DE ACTIVIDADES**	CÓDIGO: A-GFRF-FO-43 VERSIÓN: 01 FECHA: 09/06/2023

I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

Tipo de Contrato	Contrato de Prestación de Servicios	**N° de Contrato**	055-2025	**Contratista**	Omar Iván Herrera Sánchez	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	1.019.037.420	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO GUARDIÁN DEL PROGRAMA DE CICLOVÍA DEL IMRDS 5 (SD 123).				**Periodo de Cobro**	Del: 01/Febrero/2025	Al: 28/Febrero/2025
				Valor a cobrar	2.000.000,00	

Tiempos	**Plazo de Ejecución**	**Fecha del Acta de Inicio**	**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**
	CINCO (5) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	viernes, enero 10, 2025	lunes, junio 09, 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 055-2025 Del:

Obligaciones Especificas		**Actividad**	**Productos**	**Medio de**
N°	**Descripción**			**Ubicación (física y/o virtual)**
1	Apoyar y realizar acompañamiento a las diferentes acciones, eventos, actividades y jornadas programadas por el IMRDS.	Se apoyó y acompañó las actividades programadas mediante dos reconocimientos de ruta: Alto de Mondoñedo y Robles/Fusunga, evaluando condiciones de seguridad y logística. Además, se participó en una bici rodada al Alto de Mondoñedo, garantizando su desarrollo seguro y organizado.	Acta de Reconocimiento de rutas/Ciclopaseos	FISICO Y DRIVE INSTITUCIONAL DEL PROGRAMA https://drive.google.com/file/d/1wqlB7kmpGm2v6Rima-WJ2iW38vSTKCQL/view?usp=drive_link
2	Apoyar las acciones del montaje y desmonte de la logistica y los medios auxiliares requeridos en las diferentes actividades, jornadas, eventos y ciclovia programados por la supervisión, la subdirección deportiva o la dirección general del IMRDS.	En la campaña: Una bici - una vida: En la calle 22, se realizó dos jornada de sensibilización sobre el uso de las señales de tránsito, especialmente semáforización, además se realizo apoyo en la pista de bicidestrezas para fortalecer las habilidades de los bici-usuarios relacionadas con la seguridad vial (señalizaciones manuales, uso de elementos de visibilidad: Luces Chaleco, precaución con obsatuclos viavles, etc.). Esto con el fin de cumplir con la Meta 9 del porgrama de ciclovía	Documento PDF con las actividades ejecutadas	FISICO Y DRIVE INSTITUCIONAL DEL PROGRAMA https://drive.google.com/file/d/1ToA97aB5hGHCULWR1arPsO_edQuGhlrz/view?usp=drive_link
3	Realizar recorridos en bicicleta en el tramo y/o corredores asignados por la coordinación o la supervisión del proyecto CICLOVIA, atendiendo los requerimientos del servicio y las necesidades de los usuarios que asisten a las actividades, a través de orientación, campañas pedagógicas y de cultura ciudadana, niños perdidos, seguimiento al personal de apoyo, control del espacio público, ejecución de medidas y reporte de cualquier incidente que impida el normal desarrollo de las actividades del programa.	Se realizaron cuatro ciclovías en los tramos asignados, atendiendo los requerimientos del servicio y las necesidades de los usuarios. Durante los recorridos, se brindó orientación. Además, se hizo seguimiento al personal de apoyo, se controló el uso del espacio público y se ejecutaron medidas de seguridad pertinentes, reportando cualquier incidente que pudiera afectar el desarrollo normal de las actividades del programa.	Documento Word con evidencias	DRIVE INSTITUCIONAL DEL PROGRAMA https://docs.google.com/document/d/1SYOQ5CSxf9rcPLTBfNnOJojkpQFeNMft/edit?usp=drive_link&ouid=110323173907110580408&rtpof=true&sd=true

4	Contar con los medios auxiliares necesarios para el desarrollo de sus actividades durante el plazo de ejecución del contrato y portar elementos como prendas, accesorios de identificación, y demás instrumentos que garanticen el correcto funcionamiento de las actividades propias del programa.	Se cuenta con los medios auxiliares necesarios para el desarrollo de las actividades del programa, incluyendo una bicicleta en óptimas condiciones, casco, guantes, silbato, uniforme, radio e impermeable, garantizando así el correcto funcionamiento de las labores asignadas y el cumplimiento de los requerimientos del servicio.	Registro Fotografico	DRIVE INSTITUCIONAL DEL PROGRAMA https://docs.google.com/document/d/15Gga-sFmE7cF6qwCakiOhs2ujarol8XB/edit?usp=drive_link&ouid=110323173907110580408&rtpof=true&sd=true
5	Asistir a las reuniones informativas, administrativas, de planeación y/o a procesos de socialización del proyecto institucional requeridas por el supervisor y/o la coordinación.	Se asistió a una reunión de supervisión sobre la ciclovía y otros temas relacionados, atendiendo las indicaciones de La coordinación para garantizar el correcto desarrollo del programa	Actas de Reunión	FISICO Y DRIVE INSTITUCIONAL DEL PROGRAMA https://drive.google.com/file/d/1RZI5E8KRsP9
6	Elaborar un informe de jomada según especificaciones indicadas, con las evidencias de las actividades realizadas acordadas con la coordinación y/o supervisión del programa	Se elaboró un informe detallado de las cuatro jornadas de ciclovía, cumpliendo con las especificaciones indicadas por la coordinación del programa. El informe incluyó las evidencias de las actividades realizadas, tales como los recorridos,la supervisión del personal de apoyo, el control del espacio público y las medidas de seguridad implementadas. Además, se documentaron los incidentes ocurridos y las acciones tomadas para garantizar el desarrollo adecuado de las actividades.	Informes Jornada	FISICO Y DRIVE INSTITUCIONAL DEL PROGRAMA https://drive.google.com/file/d/1BmZt86Yms_eb11apaEbAW18kbEbzJPFB/view?usp=drive_link
7	Otras acciones y/o actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el coordinador y/o supervisor	Se brindó capacitación y se convocó en los colegios para que los estudiantes pudieran participar en el servicio social con el IMRDS. Además, se ofreció apoyo al campo recreodeportivo Los Locos, con una campaña de sensibilizacion acerca del uso del uso y cuidado del este escenario.	Documento PDF con las actividades ejecutadas	FISICO Y DRIVE INSTITUCIONAL DEL PROGRAMA https://drive.google.com/file/d/1FGlPyJbIwv3BZXsARwLPLSNC4UvZrmY4/view?usp=drive_link
8	Apoyar la atención de incidentes y accidentes que se presente durante las actividades que promueva el IMRDS con el uso de la bicicleta como hábitos de vida saludable.	Se brindó apoyo en la atención de un accidente ocurrido durante las actividades de (Ciclovía) . Se tomaron las medidas necesarias para garantizar la atención de los involucrados y se coordinó la atención inmediata, siguiendo los protocolos establecidos para estos incidentes.	DOCUMENTO EN PDF: INFORME DE ACCIDENTE	FISICO Y DRIVE INSTITUCIONAL DEL PROGRAMA https://drive.google.com/file/d/1z_xBnk76VmBzAsYwlyUeMK-nhOiKwBZK/view?usp=drive_link
9	Cumplir con el cronograma acordado con el supervisor y el coordinador operativo del programa y/o proyecto para el desarrollo de las actividades planeadas durante la ejecución contractual.	Se cumplió con el cronograma acordado con la coordinación del programa, desarrollando todas las actividades planeadas durante la ejecución contractual dentro de los plazos establecidos y con el debido cumplimiento de los requisitos del programa.	Cronograma Mensual	DRIVE INSTITUCIONAL DEL PROGRAMA https://drive.google.com/file/d/1IbD3tyQvs-KYjAag273rr5wV0JjPhboU/view?usp=drive_link

IV. FIRMA
Elaboró Informe (Contratista):
Firma: Omar Iván Herrera Sánchez
Nombre: Omar Iván Herrera Sánchez
ID (CC, NIT): 1.019.037.420

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°. 055 – 2025	
Informe Parcial No. Del Informe 02	Informe Final ___
Periodo del Informe:	01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2025
Fecha en la que se rinde el informe:	28 DE FEBRERO DEL 2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Nombre del Contratista:	OMAR IVÁN HERRERA SÁNCHEZ
Número del NIT / C.C.	1.019.037.420 De Bogotá
Nombre del Supervisor	ARNULFO TORRES RINCÓN
Cargo del Supervisor	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Objeto del Contrato o Convenio	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO GUARDIÁN DEL PROGRAMA DE CICLOVÍA DEL IMRDS 5 (SD 123).
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio	09 DE ENERO DE 2025
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	10 DE ENERO DE 2025
Número del Certificado de Disponibilidad Presupuestal	N. 44
Número del Registro Presupuestal	N. 51
Valor Inicial del Contrato o Convenio	DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000) MCTE
Adición	N/A
Valor Total del Contrato	DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000) MCTE
Prorroga No.	N/A
Plazo de Ejecución Final	CINCO (05) MESES Y 0 DÍAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
Fecha de Terminación del Contrato o Convenio	09 DE 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	NA
Número de Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	NA
Aseguradora	NA

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Para el periodo comprendido del 01 al 28 de febrero 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. Apoyar y realizar acompañamiento a las diferentes acciones, eventos, actividades y jornadas programadas por el IMRDS.	El contratista apoyó y acompañó las actividades programadas mediante dos reconocimientos de ruta: Alto de Mondoñedo y Robles/Fusunga, evaluando condiciones de seguridad y logística. Además, se participó en una bici rodada al Alto de Mondoñedo, garantizando su desarrollo seguro y organizado.	Acta de Reconocimiento de rutas/Ciclopaseos
2. Apoyar las acciones del montaje y desmontaje de la logística y los medios auxiliares requeridos en las diferentes actividades, jornadas, eventos y ciclovía programados por la supervisión, la subdirección deportiva o la dirección general del IMRDS.	El contratista apoyo en la campaña: Una bici - una vida: En la calle 22, se realizó dos jornada de sensibilización sobre el uso de las señales de tránsito, especialmente semaforización, además se realizó apoyo en la pista de bici destrezas para fortalecer las habilidades de los bici-usuarios relacionadas con la seguridad vial (señalizaciones manuales, uso de elementos de visibilidad: Luces Chaleco, precaución con obstáculos viales, etc.). Esto con el fin de cumplir con la Meta 9 del programa de ciclovía	Acta campaña Documento PDF con las actividades ejecutadas Campaña una bici una vida: Calle 22/Bici Destrezas
3. Realizar recorridos en bicicleta en el tramo y/o corredores asignados por la coordinación o la supervisión del proyecto CICLOVÍA, atendiendo los requerimientos del servicio y las necesidades de los usuarios que asisten a las actividades, a través de orientación, campañas pedagógicas y de cultura ciudadana, niños perdidos, seguimiento al personal de apoyo, control del espacio público, ejecución de medidas y reporte de cualquier incidente que impida el	El contratista realizó cuatro ciclovías en los tramos asignados, atendiendo los requerimientos del servicio y las necesidades de los usuarios. Durante los recorridos, se brindó orientación. Además, se hizo seguimiento al personal de apoyo, se controló el uso del espacio público y se ejecutaron medidas de seguridad pertinentes, reportando cualquier incidente que pudiera afectar el desarrollo normal de las actividades del programa.	Documento Word con evidencias

normal desarrollo de las actividades del programa.		
4. Contar con los medios auxiliares necesarios para el desarrollo de sus actividades durante el plazo de ejecución del contrato y portar elementos como prendas, accesorios de identificación, y demás instrumentos que garanticen el correcto funcionamiento de las actividades propias del programa.	El contratista cuenta con los medios auxiliares necesarios para el desarrollo de las actividades del programa, incluyendo una bicicleta en óptimas condiciones, casco, guantes, silbato, uniforme, radio e impermeable, garantizando así el correcto funcionamiento de las labores asignadas y el cumplimiento de los requerimientos del servicio.	Registro Fotografico
5. Asistir a las reuniones informativas, administrativas, de planeación y/o a procesos de socialización del proyecto institucional requeridas por el supervisor y/o la coordinación.	El contratista asistió a una reunión de supervisión sobre la ciclovía y otros temas relacionados, atendiendo las indicaciones de La coordinación para garantizar el correcto desarrollo del programa	Actas de Reunión
6. Elaborar un informe de jomada según especificaciones indicadas, con las evidencias de las actividades realizadas acordadas con la coordinación y/o supervisión del programa	El contratista elaboró un informe detallado de las cuatro jornadas de ciclovía, cumpliendo con las especificaciones indicadas por la coordinación del programa. El informe incluyó las evidencias de las actividades realizadas, tales como los recorridos, la supervisión del personal de apoyo, el control del espacio público y las medidas de seguridad implementadas. Además, se documentaron los incidentes ocurridos y las acciones tomadas para garantizar el desarrollo adecuado de las actividades.	Informes Jornada
7. Otras acciones y/o actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el coordinador y/o supervisor	El contratista brindó capacitación y se convocó en los colegios para que los estudiantes pudieran participar en el servicio social con el IMRDS. Además, se ofreció apoyo al campo recreo deportivo Los Locos, con una campaña de sensibilización acerca del uso del uso y cuidado del este escenario.	Documento PDF con las actividades ejecutadas

8. Apoyar la atención de incidentes y accidentes que se presente durante las actividades que promueva el IMRDS con el uso de la bicicleta como hábito de vida saludable.	Se brindó apoyo en la atención de un accidente ocurrido durante las actividades de (Ciclovía) . Se tomaron las medidas necesarias para garantizar la atención de los involucrados y se coordinó la atención inmediata, siguiendo los protocolos establecidos para estos incidentes..	Documento en PDF: Informe de accidente
9. Cumplir con el cronograma acordado con el supervisor y el coordinador operativo del programa y/o proyecto para el desarrollo de las actividades planeadas durante la ejecución contractual.	El contratista cumplió con el cronograma acordado con la coordinación del programa, desarrollando todas las actividades planeadas durante la ejecución contractual dentro de los plazos establecidos y con el debido cumplimiento de los requisitos del programa.	Cronograma Mensual

PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

ÓRDENES DE PAGO	FECHA	VALOR
81	12 DE FEBRERO 2025	$1.399.999

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 9482161162 del mes de enero con fecha de pago 25/02/2025 por un valor de $426.100).

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

ARNULFO TORRES RINCON
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

IMRDS Nit. 832.000.906-6	**INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA** **FORMATO DE EVIDENCIA FOTOGRAFICA**	Código: Versión: Fecha:

GUARDIAN	OMAR IVÁN HERRERA SÁNCHEZ
N. DE CONTRATO	055/2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO GUARDIÁN DEL PROGRAMA DE CICLOVÍA DEL IMRDS 5 (SD 123).
FECHA	01 de febrero al 28 de febrero

OBLIGACIONES	***EVIDENCIA***
4. Contar con los medios auxiliares necesarios para el desarrollo de sus actividades durante el plazo de ejecución del contrato y portar elementos como prendas, accesorios de identificación, y demás instrumentos que garanticen el correcto funcionamiento de las actividades propias del programa.	  Se cuenta con: Casco – Radio-Uniforme-Carné-Bicicleta

IMRDS Nit. 832.000.906-6	**INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA** **FORMATO DE EVIDENCIA FOTOGRAFICA**	Código: Versión: Fecha:

7.Otras acciones y/o actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el coordinador y/o supervisor



Apoyo de sensibilización parque recreo deportivo los locos.



Visita colegios, convocatoria servicio social.



El formato de evidencias fotográficas relacionado anteriormente fue diligenciado por el guardián de Ciclovía OMAR IVÁN HERRERA SÁNCHEZ identificado con c.c 1.019.037. 420 de Bogotá de acuerdo al contrato de prestación de servicios n° 055 2025 firmado con el objeto contractual PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO GUARDIÁN DEL PROGRAMA DE CICLOVÍA DEL IMRDS 5 (SD 123). del instituto municipal para la recreación y el deporte de Soacha.

FIRMA: Omar Ivan Herrera Sánchez

NIT. 832.000.906-6	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: M-FD-FO-02 VERSIÓN: 01 FECHA: 15/05/2023

GUARDIAN DE CICLOVÍA:	**OMAR IVÁN HERRERA SÁNCHEZ**
DOCUMENTO:	**1.019.037.420**
CONTRATO N°:	**055/2025**

FEBRERO 2025

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					1	2
						CICLOVÍA
3	4	5	6	7	8	9
	REUNIÓN SUPERVISIÓN	APOYO PARQUE RECREODEPORTIVO LOS LOCOS	CAMPAÑA UNA BICI UNA VIDA: CALLE 22	RECONOCIMIENTO RUTA: FUSUNGA - ROBLES		CICLOVÍA- REUNIÓN SUPERVISIÓN CICLOVÍA
10	11	12	13	14	15	16
	CAMPAÑA UNA BICI UNA VIDA: PISTA BICIDESTREZAS CALLE 22	APOYO PARQUE RECREODEPORTIVO LOS LOCOS	RECONOCIMEINTO DE RUTA: ALTO DE MONDOÑEDO-TOROS-ALO		CAPACITACIÓN SERVICIO SOCIAL: PARQUE RECREDEPORTIVO LOS LOCOS	CICLOVÍA
17	18	19	20	21	22	23
	CAMPAÑA UNA BICI UNA VIDA: CALLE 22	VISITAS COLEGIOS: SERVICIO SOCIAL	CAPCITACIÓN SERVICIO SOCIAL: ESTADIO MUNICIPAL	VISITAS COLEGIOS: SERVICIO SOCIAL	BICIRODADA: ALTO DE MONDOÑEDO-TOROS-ALO	CICLOVÍA
24	25	26	27	28		
REVISIÓN CUENTAS DE COBRO	REVISIÓN CUENTAS DE COBRO	CAPACITACIÓN ARL	CAMPAÑA UNA BICI UNA VIDA: PISTA BICIDESTREZAS CIUDAD VERDE			

OBSERVACIONES:

EL FORMATO DE CRONOGRAMA DE ASISTENCIA RELACIONADO ANTERIORMENTE FUE DILIGENCIDO POR EL GUARDIAN DE CICLOVÍA OMAR IVÁN HERRERA SÁNCHEZ IDENTIFICADO CON C.C 1.019.037.420 DE BOGOTÁ DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 055 2025 FIRMADO CON EL OBJETO CONTRACTUAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO GUARDIÁN DEL PROGRAMA DE CICLOVÍA DEL IMRDS 5 (SD 123) DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA.

FIRMA: Omar Iván Herrera Sánchez

Este documento es controlado, no se permite modificación y su versión vigente la encuentra en el repositorio de documentos.