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

COMPROBANTE DE PAGO No 2731
OP 2731
SOACHA
Cancelado A: PEÑA VELANDIA LEIDY YOHANNA
Nit o C.C:1024510686 301 No TGIRO: 2731 De Fecha: DICIEMBRE 23 de 2025

DESCRIPCION	VALOR
SERVI. DICIEMBRE 01-24/025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORTE ESCOLAR EN LOS PROGRAM	2,223,360.00
SERVI. DICIEMBRE 01-24/025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORTE ESCOLAR EN LOS PROGRAM	2,223,360.00
DESCUENTO ADULTO MAYOR 3% SERVI. DICIEMBRE 01-24/025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORT	69,480.00
DESCUENTO RETEICA 1% SERVI. DICIEMBRE 01-24/025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORT	23,160.00

Cta.Cte No.	TFC No.		
240686592330CIAL	963	Total	2,316,000.00
		Descuentos	92,640.00
		Valor Neto	2,223,360.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vig	Arti	Ordinal	Subo	Rec	Valor
25	2320	2020	09_0	109	2316000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	VALOR
111006320121	2,223,360.00CR
240101010101	2,223,360.00DB
244035010102	69,480.00CR
243627010105	23,160.00CR

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 2731

CONTRATO PRESTACION SERVICIO No 301/025
Cancelar A: PEÑA VELANDIA LEIDY YOHANNA
Nit o C.C:1024510686 No CGIRO: 2663 Fecha: DICIEMBRE 16 de 2025

D E S C R I P C I O N		V A L O R
VALOR DEL COMPROMISO (453)	17,370,000.00	
SALDO ANTERIOR	2,316,000.00	
MENOS ESTE PAGO	2,316,000.00	
NUEVO SALDO	0.00	
SERVI. DICIEMBRE 01-24/025 PRESTACION DE SERV CIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORTE ESCOLAR EN LOS PRO		2,223,360.00
ADULTO MAYOR 3% PN Y PJ DESCUENTO ADULTO MAYOR 3% SERV . DICIEMBRE 01-24/025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO INST		69,480.00
Reteica a la Tarifa del 10%o DESCUENTO RETEICA 1% SERV . DICIEMBRE 01-24/025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO INST		23,160.00

Cta.Cte No.	Cheque No.		
		Total	2,316,000.00
		Descuentos	92,640.00
		Valor Neto	2,223,360.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL			IMPUTACION CONTABLE	
Cta Presupuesta	Rec	Valor	C U E N T A	V A L O R
2320202009_032	109	2316000.00	111005	2,223,360.00CR
			240101010101	2,223,360.00DB
			244035010102	69,480.00DB
			243627010105	23,160.00DB

JOHN HENRY GUTIERREZ LEON
ORDENADOR

ALEJANDRA PEREZ HURTADO
SUBDIRECTORA ADMON-FINANCIERA

NIDIA ROCIO MUÑOZ ORJUELA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

PREPARO/ANGELINA MARTIN
2025/12/16 15:09:22

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	301

CONTRATISTA

LEIDY YOHANNA PEÑA VELANDIA

IDENTIFICACION

1024510686

OBJETO:

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORTE ESCOLAR EN LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL IMRDS 5."

PLAZO DE EJECUCION

Fecha del Acta de Inicio	25 DE JUNIO 2025				
Fecha esperada de terminación	24 DE DICIEMBRE 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
$ 17,370,000.00	$ -	$ -	$ 17,370,000.00

	PAC		EJECUCIÓN		0.00%	PAC VS EJECUCIÓN
JUNIO	Mesada 1	$ 579,000	Cta Cobro Nº 1	$ 579,000		$ -
JULIO	Mesada 2	$ 2,895,000	Cta Cobro Nº 2	$ 2,895,000		$ -
AGOSTO	Mesada 3	$ 2,895,000	Cta Cobro Nº 3	$ 2,895,000		$ -
SEPTIEMBRE	Mesada 4	$ 2,895,000	Cta Cobro Nº 4	$ 2,895,000		$ -
OCTUBRE	Mesada 5	$ 2,895,000	Cta Cobro Nº 5	$ 2,895,000		$ -
NOVIEMBRE	Mesada 6	$ 2,895,000	Cta Cobro Nº 6	$ 2,895,000		$ -
DICIEMBRE	Mesada 7	$ 2,316,000	Cta Cobro Nº 7	$ 2,316,000		$ -
	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	$	17,370,000	$	17,370,000		$ -

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 301

	CDP / CCPET		RPC / 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 personales	02 - SIMRDS	109	$ 17,370,000	$ 579,000	$ 2,895,000.00	$ 2,895,000.00	$ 2,895,000.00	$ 2,895,000.00	$ 2,895,000.00	$ 2,316,000.00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL				$ 17,370,000	$ 579,000	$ 2,895,000.00	$ 2,895,000.00	$ 2,895,000.00	$ 2,895,000.00	$ 2,895,000.00	$ 2,316,000.00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

	CDP / CCPET		RPC / 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	**$ 17,370,000**	**$ 579,000**	**$ 2,895,000.00**	**$ 2,895,000.00**	**$ 2,895,000.00**	**$ 2,895,000.00**	**$ 2,895,000.00**	**$ 2,316,000.00**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**

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

El presente Formato Único de Pago se diligencia y firma en el mes de diciembre del 2025.

		Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
ARL	1.044%	$ 2,895,000	$ 1,423,500	$ 440,500	$ 449,200

HAMER RICARDO RODRIGUEZ NARANJO

Supervisor

Profesional Universitario

Soacha, diciembre del 2025

CUENTA DE COBRO No. 07 DE 07

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

La suma de $ 2'316.000 (Dos millones trescientos dieciséis mil pesos MCTE)

Por concepto de

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 301 DEL 2025, cuyo objeto es la ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORTE ESCOLAR EN LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL IMRDS 5.***

Por el periodo comprendido en el mes de diciembre de 2025.

Favor realizar transferencia electrónica en:

Banco Caja Social

Cuenta de ahorros No. 24112481678.

Anexo pago de planilla integrada de autoliquidación de aportes correspondiente al mes de noviembre de 2025 N.º 1077759977 y planilla correspondiente al mes de diciembre de 2025 N° 1077759982

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

Johanna Peña

LEIDY YOHANNA PEÑA VELANDIA

C.C No. 1024510686

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 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 mes de **DICIEMBRE de 2025**.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	301/025	25/06/025	24/12/025	17.370.000	2'316.000

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	6 AÑOS	HIJO	600.000

El presente único de pago se diligencia y firma en el mes de diciembre del 2025

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. 1.024.510.686 de Bogotá

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-09, 09:00:13 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1077759977

Periodo Cotización: noviembre de 2025 Periodo Servicio: noviembre de 2025 Referencia pago 8823688452

PAGADA 06/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

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	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 TP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días	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	30	(230301) PORVENIR	$1,423,500	$227,800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$1,423,500	$178,000	1.044	$1,423,500	$14,900	(CCF24) COMPENSAR CCF	$1,423,500	$28,500	$0	$0	$0	$0	$449,200

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) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$227,800	$178,000	$14,900	$28,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$449,200	$0	$449,200

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: 2025-12-09, 09:05:59 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1077759982

Periodo Cotización: diciembre de 2025 Periodo Servicio: diciembre de 2025 Referencia pago 8823688455

PAGADA 06/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

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	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	VSI	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días	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	30	(230301) PORVENIR	$1,423,500	$227,800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$1,423,500	$178,000	1.044	$1,423,500	$14,900	(CCF24) COMPENSAR CCF	$1,423,500	$28,500	$0	$0	$0	$0	$449,200

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 EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$227,800	$178,000	$14,900	$28,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$449,200	$0	$449,200

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.

Powered by CamScanner

Resultado de la consulta:

Su solicitud realizada el 09/12/2025 para la **Cédula de ciudadanía 1024510686** con planilla **1077759977**, registra la siguiente información:

Estado de planilla	Periodo de cotizacion	Pagó AFP	Pagó EPS	Pagó ARL
PAGADO	202511	SI	SI	SI

INFORMACIÓN IMPORTANTE

En cumplimiento a la normatividad de Habeas Data (Ley 1581 del 2012 y Decreto 1377 del 2013) y Seguridad de la Información (Norma ISO 27001:2013), los valores o aportes pagados en las planillas PILA, solo pueden ser consultados por el titular de la información. Para validar la información de afiliación a las administradoras que se les realizó el aporte, le sugerimos consultar la información en la página del BDUA o RUAF

x Cerrar

Resultado de la consulta:

Su solicitud realizada el 09/12/2025 para la **Cédula de ciudadanía 1024510686** con planilla **1077759982**, registra la siguiente información:

Estado de planilla	Periodo de cotizacion	Pagó AFP	Pagó EPS	Pagó ARL
PAGADO	202512	SI	SI	SI

INFORMACIÓN IMPORTANTE

En cumplimiento a la normatividad de Habeas Data (Ley 1581 del 2012 y Decreto 1377 del 2013) y Seguridad de la Información (Norma ISO 27001:2013), los valores o aportes pagados en las planillas PILA, solo pueden ser consultados por el titular de la información. Para validar la información de afiliación a las administradoras que se les realizó el aporte, le sugerimos consultar la información en la página del BDUA o RUAF

x Cerrar

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**	301	**Contratista**	Leidy Yohanna Peña Velandia
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	1.024.510.686
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORTE ESCOLAR EN LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL IMRDS 5.				**Periodo de Cobro**	Diciembre de 2025
				Valor a cobrar	2.316.000,00

Tiempos	**Plazo de Ejecución**	**Fecha del Acta de Inicio**	**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y**
	6 meses	miércoles, junio 25, 2025	miércoles, diciembre 24, 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 301 Diciembre de 2025

Obligaciones Especificas		**Actividad**	**Productos**	**Medio de Ubicación (física y/o virtual)**
N°	**Descripción**			
1	Ejecutar las sesiones de clase en las diferentes instituciones educativas de acuerdo a los grupos establecidos cumpliendo el cronograma acordado ejecutando cinco jornadas semanales, en campo. (la planeación de clase las reuniones administrativas metodológicas u operativas y apoyos a otros proyectos no serán tenidos en cuenta para completar el número de sesiones requerido).	Durante el mes de diciembre ejecuté sesiones de vacaciones recreativas en altos e la florida parque la muralla.	Cronograma Asistencia Docente	Archivo digital https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1KC6SKk3KufMe2zIzbZxiLKb4S7UDqDzG
2	Llevar el registro de las inscripciones y asistencia de los usuarios atendidos de las instituciones educativas del municipio en cada uno de los puntos de actividad, con los antecedentes y condiciones relevantes, actualizar la ficha de caracterización las cuales deben ser soportadas junto con el informe de actividades, presentado al supervisor del contrato	Durante el mes de diciembre realicé el control de asistencia de los usuarios atendidos y el registro de los datos solicitados según la información suministrada por los participantes en vacaciones recreativas.	Listado de asistencia usuarios atendidos	Archivo digital https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1KC6SKk3KufMe2zIzbZxiLKb4S7UDqDzG

3	Asistir a las reuniones programadas por el coordinador del programa, la supervisión, la subdirección deportiva y/o la dirección general del imrds.	Asisti a la reunión programada el dia 4 de diciembre de 2025, por el coodinador del programa con el fin de establecer fechas y parametros de entrega de cuenta final.	Acta	Archivo digital https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1KC6SKk3KufMe2zIzbZxiLKb4S7UDqDzG
4	Asistir y apoyar los programas y/o proyectos, actividades y demás eventos programados por el imrds y/o la administración general, de acuerdo con los requerimientos y solicitudes de la subdirección deportiva o dirección general.	Durante el mes de noviembre apoyé, 1. Del 1 al 5 vacaciones recreativas altos de la florida. 2. Entrega de premiacion intercolegiados y escolares general santander, 4 de diciembre. 3. Juegos comunitarios atletismo 6 de diciembre.	Archivo fotografíco	Archivo digital https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1KC6SKk3KufMe2zIzbZxiLKb4S7UDqDzG
5	Mantener actualizada la base de datos mensualmente y realizar informe estadístico de las jornadas versus los usuarios atendidos dentro de las instituciones educativas del municipio, de manera semanal.	Durante el mes de diciembre actualice la base de datos de los niños participantes de vacaciones recreativas.	Listados.	Archivo digital https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1KC6SKk3KufMe2zIzbZxiLKb4S7UDqDzG
6	Cumplir con los demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que se van acordadas con el supervisor.	Durante el mes de diciembre cumplí con las demas actividades relacionadas con el objeto del contrato, las cuales se acordaron con el supervisor.	Fotografías	Archivo digital https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1KC6SKk3KufMe2zIzbZxiLKb4S7UDqDzG

IV. FIRMA
Elaboró Informe (Contratista):
Firma: Johanna Peña
Nombre: Leidy Yohanna Peña Velandia
ID (CC, NIT): 1024510686

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

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°. 301 – 2025	
Informe Parcial No. Del Informe 07	Informe Final _x_ (Marcar con X en dado caso)
Periodo del Informe: DICIEMBRE DEL 2025	
Fecha en la que se rinde el informe:	DICIEMBRE DEL 2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Nombre del Contratista:	Leidy Yohanna Peña Velandia
Número del NIT / C.C.	1.024.510.686 de Bogotá
Nombre del Supervisor	Hamer Ricardo Rodríguez Naranjo
Cargo del Supervisor	Profesional Universitario
Objeto del Contrato o Convenio	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORTE ESCOLAR EN LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL IMRDS 5
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio	24 DE JUNIO DE 2025
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	25 DE JUNIO DE 2025
Número del Certificado de Disponibilidad Presupuestal	N.515
Número del Registro Presupuestal	N. 453
Valor Inicial del Contrato o Convenio	$ 17.370.000 DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE
Adición	N/A
Valor Total del Contrato	$ 17.370.000 DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE
Prorroga No.	N/A
Plazo de Ejecución Final	SEIS (6) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
Fecha de Terminación del Contrato o Convenio	24 DE DICIEMBRE 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 en el mes de diciembre 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 en las diferentes instituciones educativas de acuerdo a los grupos establecidos cumpliendo el cronograma acordado ejecutando cinco jornadas semanales, en campo. (La planeación de clase las reuniones administrativas metodológicas u operativas y apoyos a otros proyectos no serán tenidos en cuenta para completar el número de sesiones requerido).	El contratista durante el mes de diciembre ejecutó sesiones de vacaciones recreativas en altos e la florida parque la muralla.	Listado de asistencia docente. Cronograma
2. Llevar el registro de las inscripciones y asistencia de los usuarios atendidos de las instituciones educativas del municipio en cada uno de los puntos de actividad, con los antecedentes y condiciones relevantes, actualizar la ficha de caracterización las cuales deben ser soportadas junto con el informe de actividades, presentado al supervisor del contrato.	El contratista durante el mes de diciembre realizó el control de asistencia de los usuarios atendidos y el registro de los datos solicitados según la información suministrada por los participantes en vacaciones recreativas.	Listados
3. Asistir a las reuniones programadas por el coordinador del programa, la supervisión, la subdirección deportiva y/o la dirección general del imrds.	El contratista durante el mes asistió a la reunión programada el día 4 de diciembre de 2025, por el coordinador con el fin de establecer fechas y parámetros de entrega de cuenta final.	Acta
4. Asistir y apoyar los programas y/o proyectos, actividades y demás eventos programados por	El contratista apoyó durante el mes de diciembre, 1. Del 1 al 5 vacaciones recreativas altos de la florida. 2. Entrega de premiación intercolegiados y escolares	Archivo Fotográfico

el imrds y/o la administración general, de acuerdo con los requerimientos y solicitudes de la subdirección deportiva o dirección general.	General Santander, 4 de diciembre. 3. Juegos comunitarios atletismo 6 de diciembre.	
5. Mantener actualizada la base de datos mensualmente y realizar informe estadístico de las jornadas versus los usuarios atendidos dentro de las instituciones educativas del municipio, de manera semanal.	El contratista actualizó la base de datos de los niños participantes de vacaciones recreativas.	Listados
6. Cumplir con los demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que se van acordadas con el supervisor.	El contratista cumplió con las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato, las cuales se acordaron.	Archivo fotográfico

PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

ÓRDENES DE PAGO	FECHA	VALOR
1432	28/07/2025	$ 579.000
1666	22/08/2025	$ 2.895.000
1800	09/09/2025	$ 2.895.000
2080	10/10/2025	$ 2.895.000
	03/12/2025	$ 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	17.370.000	
Valor Adición		
Valor Ejecutado		17.370.000
Saldo a favor del Contratista		
Saldo a favor de la Entidad para liberar		
Sumas iguales	17.370.000	17.370.000

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.

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 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 1077759977 del mes de noviembre con fecha de pago 06/12/2025 y del mes de diciembre con número 1077759982 con fecha de pago 06/11/2025 por un valor de $ 449.200 cada una.

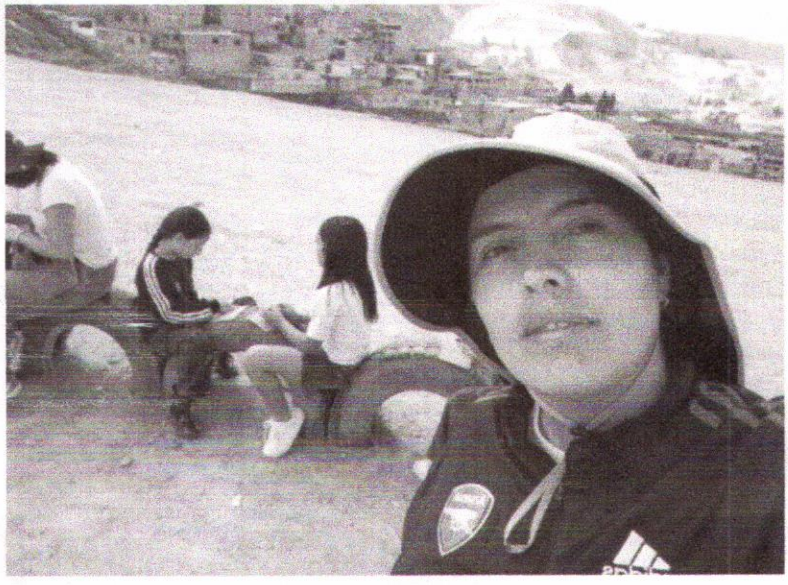
Por lo anterior, se autoriza el pago conforme a las directrices estipuladas en la cláusula quinta y parágrafos de la minuta del contrato.

JHON ALEXANDER VALBUENA SALCEDO
APOYO A LA COORDINACIÓN DE PROGRAMAS

HAMER RICARDO RODRIGUEZ NARANJO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

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 EVIDENCIA FOTOGRAFICA TRABAJO DE CAMPO**	CÓDIGO: M-FD-FO-10 VERSIÓN: 01 FECHA: 12/12/2024

ORIENTADOR	LEIDY YOHANNA PEÑA VELANDIA
N. DE CONTRATO	301/2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORTE ESCOLAR EN LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL IMRDS 5.
FECHA	DICIEMBRE 2025

OBLIGACIONES	**EVIDENCIA**
4. Asistir y apoyar los programas y/o proyectos, actividades y demás eventos programados por el imrds y/o la administración general, de acuerdo con los requerimientos y solicitudes de la subdirección deportiva o dirección general.	 

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 EVIDENCIA FOTOGRAFICA TRABAJO DE CAMPO**	CÓDIGO: M-FD-FO-10 VERSIÓN: 01 FECHA: 12/12/2024

6. Cumplir con los demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que se van acordadas con el supervisor.





El presente formato de evidencia fotográfica fue diligenciado por el orientador LEIDY YOHANNA PEÑA VELANDIA identificado con c.c: 1024510686 de Bogotá; de acuerdo al contrato de prestación de servicios N° 301 del 2025, firmado con el objeto contractual PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORTE ESCOLAR EN LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL IMRDS 5.

FIRMA: Johanna Peña

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 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: M-FD-FO-02 VERSIÓN: 01 FECHA: 15/05/2023

ORIENTADOR:	**LEIDY YOHANNA PEÑA VELANDIA**
DOCUMENTO:	**1.024.510.686**
CONTRATO N°:	**301**

DICIEMBRE 2025

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	2	3	4	5	6	7
ACIONES RECREATI	ACIONES RECREATI	ACIONES RECREATI	ACIONES RECREATI	ACIONES RECREATI		
8	9	10	11	12	13	14
POYO INSTITUCIONA	POYO INSTITUCIONA	POYO INSTITUCIONA	POYO INSTITUCIONA	POYO INSTITUCIONA		
15	16	17	18	19	20	21
POYO INSTITUCIONA	POYO INSTITUCIONA	POYO INSTITUCIONA	POYO INSTITUCIONA	POYO INSTITUCIONA		
22	23	24	25	26	26	27
POYO INSTITUCIONA	POYO INSTITUCIONA	POYO INSTITUCIONA				
29	30	31				

OBSERVACIONES:

EL FORMATO DE CRONOGRAMA DE ASISTENCIA RELACIONADO ANTERIORMENTE FUE DILIGENCIDO POR EL ORIENTADOR LEIDY YOHANNA PEÑA VELANDIA IDENTIFICADO CON C.C 1024510686 DE BOGOTA DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 301 2025 FIRMADO CON EL OBJETO CONTRACTUAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORTE ESCOLAR EN LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL IMRDS 5.

FIRMA: Johanna Peña

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

SOACHA | Secretaría de Hacienda | Dirección de Rentas

GOBIERNO-MUNICIPAL
NIT. 800.094.755-7

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: 23/02/24 (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: 29/07/2014 (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 PÚBLICO

35. Nombres y Apellidos: 1. LEIDY YOHANNA PENA VELANDIA 2. ____

36. Tipo y Número de Identificación: 1. CC 1024510686 2. ____

37. CR: 1. ___ 2. ___

38. No. Tarjeta Profesional: 1. ____ 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 36 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, sera 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

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

Powered by CamScanner

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 **PAZ Y SALVO DE TERMINACIÓN DE CONTRATO**	CÓDIGO: A-GADM-FO-01 VERSIÓN: 01 FECHA:

I. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE COMPLETO DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA:	IDENTIFICACIÓN:
Leidy Jhoana Peña	1024510686
ÁREA - COORDINACIÓN:	**FECHA:** (dd/mm/aaaa)
Deporte Escolar	24-12-2025
CORREO PERSONAL:	**NÚMERO DE CONTACTO:**
Johanna2131@gmail.com	3142390544

SUPERVISOR DEL CONTRATO: Hamer Naranjo

CONTRATO N°: 301/2025 **DESDE:** 27 Junio 2025 **HASTA:** 24 Dic 2025

II. PAZ Y SALVO

Este formato debe ser diligenciado y firmado una vez se tenga plena garantía de que el funcionario o contratista, se encuentra al día con todo lo que tenga bajo su responsabilidad.

DEPENDENCIA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	VERIFICÓ VoBo.	OBSERVACIONES
ATENCIÓN AL CIUDADANO	Estefanny Guevara		N/A.
ALMACÉN	Jhon Gutierrez		N/A.
SISTEMAS	Andrés Rivas		N/A
GESTIÓN DOCUMENTAL	Dina Marcela Zarazo	Dina Marcela Zarazo	N/A.
TALENTO HUMANO	Judy marcela Perdomo	Judy P	N/A
INFRAESTRUCTURA	Nama Monroy		N/A.

JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR DEL CONTRATO:
NOMBRE: Hamer Naranjo
CARGO: Supervisor.

Firma:

NOTA: El supervisor del contrato firmará el presente paz y salvo una vez el documento este diligenciado en su totalidad.