2026 INST.MUNIC.PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA
NIT:832000906 6

COMPROBANTE DE PAGO No 235
OP 54
SOACHA
Cancelado A: RODRIGUEZ LEON NATALIA
Nit o C.C:1018434403 18 No TGIRO: 235 De Fecha: FEBRERO 11 de 2026

DESCRIPCION	VALOR
SERVI. ENERO 02-31/026 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE	4,205,696.00
SERVI. ENERO 02-31/026 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE	4,205,696.00
DESCUENTO RETE ICA 1% SERVI. ENERO 02-31/026 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROL	43,809.00
DESCUENTO ADULTO MAYOR 3% SERVI. ENERO 02-31/026 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROL	131,428.00

Cta.Cte No.	TFC No.		
22192315607COLOMBIA	203	Total	4,380,933.00
		Descuentos	175,237.00
		Valor Neto	4,205,696.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CCPET	Recur	Valor
26 2320202009_032	53	4380933.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	VALOR
111006070334	4,205,696.00CR
240101010101	4,205,696.00DB
243627010105	43,809.00CR
244035010102	131,428.00CR

JOHN HENRY GUTIERREZ LEON
ORDENADOR

NIDIA ROCIO MUÑOZ ORJUELA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Preparo/CAROLINA HERRER

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

NIT: 832000906 6

ORDEN DE PAGO No 54

CONTRATO PRESTACION SERVICIO No 018/026
Cancelar A: RODRIGUEZ LEON NATALIA
Nit o C.C:1018434403 No CGIRO: 46 Fecha: FEBRERO 6 de 2026

D E S C R I P C I O N		V A L O R
VALOR DEL COMPROMISO (17)	18,128,000.00	
SALDO ANTERIOR	18,128,000.00	
MENOS ESTE PAGO	4,380,933.00	
NUEVO SALDO	13,747,067.00	
SERVI. ENERO 02-31/026 PRESTACION DE SERVICIOS PROF SIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROG		4,205,696.00
Reteica a la Tarifa del 10%o DESCUENTO RETE ICA 1% S RVI. ENERO 02-31/026 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONA		43,809.00
ADULTO MAYOR 3% PN Y PJ DESCUENTO ADULTO MAYOR 3% SERV . ENERO 02-31/026 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		131,428.00

Cta.Cte No. Cheque No.		
	Total	4,380,933.00
	Descuentos	175,237.00
	Valor Neto	4,205,696.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Cta Presupuesta	Rec	Valor
2320202009_032	53	4380933.00

IMPUTACION CONTABLE

C U E N T A	V A L O R
111005	4,205,696.00CR
240101010101	4,205,696.00DB
243627010105	43,809.00DB
244035010102	131,428.00DB

JOHN HENRY GUTIERREZ LEON
ORDENADOR

ALEJANDRA PEREZ HURTADO
SUBDIRECTORA ADMON-FINANCIERA

NIDIA ROCIO MUÑOZ ORJUELA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

PREPARO/ANGELINA MARTIN
2026/02/06 16:11:25

IMRDS
Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Soacha
NIT. 832.000.808-6

GESTIÓN FINANCIERA Y RECURSOS FÍSICOS
FORMATO ÚNICO DE PAGO
Vigencia Fiscal 2026

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

I. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO	CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIO	CPS	018/2026

CONTRATISTA

NATALIA RODRIGUEZ LEON

IDENTIFICACIÓN

1.018.434.403

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA 'PEDALEANDO POR SOACHA' DEL IMRDS

PLAZO DE EJECUCIÓN

Fecha del Acta de Inicio		**02 enero 2026**			
Fecha esperada de terminación		**01 mayo 2026**			
Prórroga 1			**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
$ 18.128.000,00	-		$ 18.128.000,00

	PAC		EJECUCIÓN	0,00%	PAC VS EJECUCIÓN
ENERO	Mesada 1	$ 4.380.933	Cta de Cobro N° 1	$ 4.380.933	$ -
FEBRERO	Mesada 2	$ 4.532.000	Cta de Cobro N° 2	$ -	$ 4.532.000
MARZO	Mesada 3	$ 4.532.000	Cta de Cobro N° 3	$ -	$ 4.532.000
ABRIL	Mesada 4	$ 4.532.000	Cta de Cobro N° 4	$ -	$ 4.532.000
MAYO	Mesada 5	$ 151.067	Cta de Cobro N° 5	$ -	$ 151.067
JUNIO	Mesada 6	$ -	Cta de Cobro N° 6	$ -	$ -
JULIO	Mesada 7	$ -	Cta de Cobro N° 7	$ -	$ -
AGOSTO	Mesada 8	$ -	Cta de Cobro N° 8	$ -	$ -
SEPTIEMBRE	Mesada	$ -	Cta de Cobro N° 9	$ -	$ -
OCTUBRE	Mesada	$ -	Cta de Cobro N° 10	$ -	$ -
NOVIEMBRE	Mesada	$ -	Cta de Cobro N° 11	$ -	$ -
DICIEMBRE	Mesada	$ -	Cta de Cobro N° 12	$ -	$ -
TOTAL	**$**	**18.128.000,00**	**$**	**4.380.933,00**	**$ 13.747.067,00**

III. MATRIZ DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL CPS 018/2026

	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 y actividades so	09 - SIMRDS	53	$ 18.128.000,00	$ 4.380.933,00							$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 13.747.067,00
2					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	g	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL				$ 18.128.000,00	$ 4.380.933,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 13.747.067,00

	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				**$ 18.128.000,00**	**$ 4.380.933,00**	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**$ 13.747.067,00**

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

El presente Formato Único de Pago se diligencia y firma a los 31 dias del mes de enero 2026.

Valor cobrado mesada anterior	IBC mínima	Valor a pagar	Valor pagado

ARL 1,044%

ARNULFO TORRES RINCÓN
Supervisor
Profesional Universitario

Soacha, 31 Enero del 2026

CUENTA DE COBRO No. 1

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

NATALIA RODRIGUEZ LEON

IDENTIFICACIÓN C.C No. 1.018.434.403 de Bogotá

La suma de $ 4.380.933 (Cuatro millones trescientos ochenta mil novecientos treinta y tres pesos MCTE)

Por concepto de

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 018 DEL 2026, cuyo objeto es la "***PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA 'PEDALEANDO POR SOACHA' DEL IMRDS***"

Por el periodo comprendido entre el 02 de enero al 31 de enero 2026

Favor realizar transferencia electrónica en:

Banco Caja Social

Cuenta de ahorros No. 24035336422.

Anexo certificado de afiliación a seguridad social, pensión y certificación bancaria

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

Natalia Rodriguez León

C.C No 1.018.434.403

CERTIFICACIÓN

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

Yo, **NATALIA RODRIGUEZ LEÓN**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.018.434.403** de **BOGOTA**, en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios por el periodo comprendido del 02 de enero al 31 de enero 2026.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	018/2026	02 enero 2026	01 mayo 2026	$ 18.128.000	$4.380.933

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
Joshua Rodriguez León	9 años	Hijo	800.000

La presente certificación se expide el 31 de enero 2026.

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

Natalia Rodriguez L.

Natalia Rodriguez León
C.C. No. 1.018.434.403 de Bogotá

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Natalia Rodriguez Leon, identificado(a) con CC número 1018434403, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1018434403
NOMBRES Y APELLIDOS	Natalia Rodriguez Leon
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	21/03/1990
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	13 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	13 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	21/07/2020
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1018434403 NATALIA RODRIGUEZ LEON Desde 21/07/2020 - Vigente

Generado por interfaces

27/01/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **RODRIGUEZ LEON NATALIA** identificado(a) con **CC** número **1.018.434.403** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 06 de septiembre de 2008 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 27 de enero de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80 -**
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

NATALIA RODRIGUEZ LEON Identificado con CC 1018434403

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CARRERA DECIMA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24035336422
Fecha de apertura:	24 de Enero de 2013
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 27 de Enero de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

SOACHA
GOBIERNO MUNICIPAL
NIT. 800194755-7

Secretaría de Hacienda | Dirección de Rentas

Código 01

FORMULARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

FORMULARIO No 221027729

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: CRA 8 CALLE 15 | 4. Número de contrato: 015-2024 | 5. Fecha del Contrato: 09 (Día) 02 (Mes) 2024 (Año)

C. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

6. Tipo de Documento: CC [X] NIT [ ] CE [ ] No. 1018434403 DV ___

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

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

9. Nombres y apellidos o Razón Social: NATALIA RODRIGUEZ LEON

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

11. Fecha de matrícula: 05 (Día) 03 (Mes) 2024 (Año)

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

13. Dirección de notificación judicial:

14. Departamento:

15. Municipio:

16. Dirección de cobro: CRA 8 CALLE 15

17. Municipio: Soacha

18. Celular: 3123814760

19. Celular u otro:

20. Correo Electrónico:

21. Correo Notificación:

E. ¿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 ECONOMICA

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

33. Fecha de inicio de Actividades en el Municipio de Soacha: 09 (Día) 02 (Mes) 2024 (Año)

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

Codigo Act. Principal: 8552 Descripción: Enseñanza deportiva y recreativa.

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

35. Nombres y Apellidos: 1. NATALIA RODRIGUEZ LEON 2. ____

36. Tipo y Número de identificación: 1. CC 1018434403 2. ____

37. CR: 1. ___ 2. ___

38. No. Tarjeta Profesional: 1. ____ 2. ____

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

50. Nueva Dirección:

51. Barrio:

52. Comuna:

53. Celular:

54. Si selecciono la casilla se diligencio este campo la información a actualizar

H. 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 ____

I. FIRMAS

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

58. Contribuyente o representante legal

Nombre: Natalia Rodriguez

CC [X] CE [ ] OTRO [ ] No. 1018434403

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
Recibido
12 MAR 2024

ESTE FORMULARIO Y SU RADICACIÓN NO TIENE COSTO ALGUNO

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

Fecha

EL CAMBIO AVANZA

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

ORIGINAL DIRECCIÓN DE RENTAS

IMRDS Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Soacha	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA **ACTA DE INICIO**	CÓDIGO: A-GJC-FO-11 VERSIÓN: 02 FECHA: 12/12/2024

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 23 Ley 1150 de 2007, los suscritos mediante el presente documento ACUERDAN INICIAR la ejecución del contrato citado a continuación:

CONTRATO N°: **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	N° 018-2026 2 DE ENERO DE 2026
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA PEDALEANDO POR SOACHA DEL IMRDS.
VALOR:	DIECIOCHO MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE. ($18.128.000)
CONTRATISTA:	NATALIA RODRÍGUEZ LEÓN C.C. No 1.018.434.403 DE BOGOTÁ D.C
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (4) MESES, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	DOS (2) DE ENERO DE 2026 ok
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	PRIMERO (1) DE MAYO DE 2026 ok
CDP: **FECHA DEL CDP:**	No. 22 2 DE ENERO DE 2026
CRP: **FECHA DEL CRP:**	No. 17 2 DE ENERO DE 2026

La presente acta se firma bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella. Dado en Soacha Cundinamarca el dos (02) de enero de 2026.

El Supervisor	El Contratista
ARNULFO TORRES RINCON PROFESIONAL UNIVERSITARIO IMRDS	**NATALIA RODRÍGUEZ LEÓN** CONTRATISTA

Elaboró: Hesner Ibargüen - Contratista – IMRDS
Revisó: Nicolas Andres Mendoza Ch – Abogada Contratista – IMRDS

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 **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**	018/2026	**Contratista**	NATALIA RODRIGUEZ LEON
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	1.018.434.40
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA 'PEDALEANDO POR SOACHA' DEL IMRDS				**Periodo de Cobro**	02 ENERO AL 31 ENERO 2026
				Valor a cobrar	$ 4.380.933

	Plazo de Ejecución	**Fecha del Acta de Inicio**	**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**
Tiempos	cuatro (4) meses sin que supere el (31) del mes de diciembre	viernes, 2 de enero de 2026	viernes, 1 de mayo de 2026

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 018/2026 02 ENERO AL 31 ENERO 2026

Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	**Descripción**			**Ubicación (física y/o virtual)**
1	Apoyar en la planeación y ejecución de las actividades, sesiones y eventos relacionados con el objeto del contrato	Para el periodo contractual se proyecta el cronograma de los contratistas a cargo del programa pedaleando por soacha y asi mismo se realiza la proyeccion del cronograma por parte del apoyo a la coordinacion, se proyecta el plan de accion para tenerlo presente en la ejecucion del plan de desarrollo enmarcado en las metas institucionales.	Cronogramas de las actividades con asignaciones para los contratistas, presentacion plan de accion programa pedaleando por Soacha.	Drive insitucional, correo electronico,
2	Consolidar el registro de asistentes a las actividades y hacer seguimiento de los usuarios, asegurando la oportuna inscripción para cada uno de los eventos y jornadas ofertadas por el IMRDS en cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo Municipal.	Durante el periodo contractual se realiza el informe de caracterizacion de toda la poblacion atendida en el mes de enero los cuales se ejecutaron: bicidestrezas, sensibilizaciones en puntos de cicloruta, asi mismo se implementa el drive donde se van cargando todas las acciones administrativas del programa Pedaleando Por Soacha, se realiza el consolidado de toda la informacion del programa	Base de datos - caracterizacion de población atendida del mes de enero	Drive insitucional, correo electronico,
3	Presentar a la Subdirección Deportiva del IMRDS durante los cinco (5) primeros días hábiles de cada mes, el reporte de seguimiento de las metas del plan de desarrollo municipal a cargo del IMRDS que se le indiquen.	Para el periodo contractual aun se esta en espera para la consolidacion del informe para planeacion esperando el documento oficial para entrega del mismo	No aplica	No aplica
4	Realizar la visitas metodológicas según cronograma y documentar las mismas, registrando todas aquellas observaciones y/o recomendaciones que se requieran.	Durante el mes de enero se planificaron todas las actividades que pertenecen al programa pedaleando por Soacha, especificamente en acciones propias de la actividades de la meta 9 con la proyeccion de actividades del programa pedaleando por soacha, donde la bicicleta se consolida como actor fundamental para conocer los diferentes sitios turisticos, clases en puntos estrategicos y demas acciones.	Documento con proyeccion del programa.	Drive insitucional, correo electronico,
5	Apoyar la supervisión de los contratos que se le designen, en lo relacionado con la gestión documental de los expedientes, el seguimiento de cronogramas, trámite de informes y generar las alertas necesarias en caso de posibles incumplimientos, de conformidad con las directrices del IMRDS.	Se realiza el apoyo a la supervision a los contratos especificamente del programa pedaleando por Soacha donde se verifico la entrega de informes mensuales, el cronograma de las actividades de los contratistas, relacion de falla e inconsistencias	seguimiento en el drive- Contestación de PQRS	Correo institucional
6	Proyectar las respuestas a los PQRSDF relacionadas con el objeto contractual y realizar el seguimiento de su estado hasta su respuesta final, asegurando la calidad y oportunidad de la información.	Se realiza la proyeccion de las PQRS recibidas desde el programa Pedaleanado Por Soacha especificamente con numero radicado 0044 Y 0073 donde se brindaron los requerimientos solicitados desde el peticionario.	Proyeccion de respuestas de PQRS	Correo institucional
7	Custodiar y reportar periódicamente el estado del material deportivo asignado e informar de inmediato cualquier pérdida, hurto o daño al supervisor y Subdirección Deportiva, con soportes.	Durante el periodo contractual se realiza la entrega de radios de comunicacion correspondientes al programa ciclovia los cuales seran utilizados en las diferentes actividadaes proyectadas.	Acta de entrega a cada contratista	drive institucional
8	Asistir y/o apoyar las convocatorias de las reuniones y/o actividades que sean solicitadas por la supervisión, la Subdirección Deportiva y/o Dirección General del IMRDS, en especial aquellas de planeación y/o programación.	Se asisten a las diferentes reuniones programadas desde la coordinacion, subdireccion deportiva con el fin de establecer las metas, acciones a trabajar, planeaciones mensuales y de todo el año,	Actas de reunion	drive institucional
9	Acompañar la gestión de alianzas con entidades públicas y privadas que adelante el IMRDS para fortalecer la gestión de proyectos misionales, eventos y demás actividades de la Subdirección Deportiva relacionadas con el objeto contractual.	En este periodo contractual se realizan reuniones con la secreataria de movilidad para articulacion con el tema de la ciclovia, ademas se realiza articulacion con la secreatria de Educacion donde se establecio la visita al colegio Eduardo Santos con la jornada de bienvenida a los estudiantes con actividades especificas en bicicleta.	Acta de reunion	Fisico - carpeta del programa, Drive instucional
10	Proyectar los documentos solicitados por el supervisor, la Subdirección Deportiva y/o la Dirección General, le asignen.	Se proyectan los documentos de plan de accion especificamente del programa pedaleando por Soacha en donde se realiza la proyeccion de lo necesario para la planeacion de la actividades que se ejecutar en el año.	Plan de accion	drive institucional
11	Cumplir con las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor	Durnate este periodo contractual no se ejecutan acciones adicionales requeridas por el supervisor.	No aplica	No aplica

IV. FIRMA

Elaboró Informe (Contratista):

Firma: Natalia Rodriguez Leon