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

COMPROBANTE DE PAGO No 280
OP 140
SOACHA
Cancelado A: MORA GOMEZ LAURA MIREYA
Nit o C.C:1012370947 99 No TGIRO: 280 De Fecha: FEBRERO 12 de 2026

D E S C R I P C I O N	V A L O R
SERVI. ENERO 22-31/026 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA PROMOCION Y ORIENTACION REQ	858,772.00
SERVI. ENERO 22-31/026 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA PROMOCION Y ORIENTACION REQ	858,772.00
DESCUENTO ADULTO MAYOR 3% SERVI. ENERO 22-31/026 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA	26,837.00
DESCUENTO RETEICA 1% SERVI. ENERO 22-31/026 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA	8,946.00

Cta.Cte No.	TFC No.		
22192315607COLOMBIA	247	Total	894,555.00
		Descuentos	35,783.00
		Valor Neto	858,772.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CCPET	Recur	Valor
26 2320202009_038	53	894555.00

IMPUTACION CONTABLE

C U E N T A	V A L O R
111006070334	858,772.00CR
240101010101	858,772.00DB
244035010102	26,837.00CR
243627010105	8,946.00CR

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 140

CONTRATO PRESTACION SERVICIO No 099/026
Cancelar A: MORA GOMEZ LAURA MIREYA
Nit o C.C:1012370947 No CGIRO: 134 Fecha: FEBRERO 10 de 2026

DESCRIPCION	VALOR
VALOR DEL COMPROMISO (115) 11,927,400.00	
SALDO ANTERIOR 11,927,400.00	
MENOS ESTE PAGO 894,555.00	
NUEVO SALDO 11,032,845.00	
SERVI. ENERO 22-31/026 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOY A LA GESTION PARA LA PROMOCION Y ORIENTACION REQUERIDA	858,772.00
ADULTO MAYOR 3% PN Y PJ DESCUENTO ADULTO MAYOR 3% SERV . ENERO 22-31/026 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA	26,837.00
Reteica a la Tarifa del 10%o DESCUENTO RETEICA 1% SERV . ENERO 22-31/026 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA	8,946.00
Cta.Cte No. Cheque No. Total	894,555.00
Descuentos	35,783.00
Valor Neto	858,772.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Cta Presupuesta	Rec	Valor
2320202009_038	53	894555.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	VALOR
111005	858,772.00CR
240101010101	858,772.00DB
244035010102	26,837.00DB
243627010105	8,946.00DB

JOHN HENRY GUTIERREZ LEON
ORDENADOR

ALEJANDRA PEREZ HURTADO
SUBDIRECTORA ADMON-FINANCIERA

NIDIA ROCIO MUÑOZ ORJUELA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

PREPARO/ANGELINA MARTIN
2026/02/10 11:25:49

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

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

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

CONTRATO	CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIO	CPS	099/2026
CONTRATISTA			
LAURA MIREYA MORA GOMEZ			
IDENTIFICACIÓN			
1012370947			
OBJETO:			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y ORIENTACIÓN REQUERIDA EN LAS ACTIVIDADES DE RECREACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DEL IMRDS 3			
PLAZO DE EJECUCIÓN			
Fecha del Acta de Inicio	**22 DE ENERO DEL 2026**		
Fecha esperada de terminación	**21 DE MAYO DEL 2026**		

Prórroga 1	**Fecha inicial**	**Fecha Final**	**Suspensión 1**	**Fecha inicial**	Fecha Final
Prórroga 2	**Fecha inicial**	**Fecha Final**	**Suspensión 2**	**Fecha inicial**	Fecha Final

VALOR INICIAL	ANTICIPO	ADICIÓN	TOTAL
$ 11.927.400,00	-	$ -	$ 11.927.400,00

	PAC	EJECUCIÓN	0,00%	PAC VS EJECUCIÓN
ENERO	Mesada 1 $ 894.555	Cta de Cobro N° 1	$ 894.555	$ -
FEBRERO	Mesada 2 $ 2.981.850	Cta de Cobro N° 2		$ 2.981.850
MARZO	Mesada 3 $ 2.981.850	Cta de Cobro N° 3		$ 2.981.850
ABRIL	Mesada 4 $ 2.981.850	Cta de Cobro N° 4		$ 2.981.850
MAYO	Mesada 5 $ 2.087.295	Cta de Cobro N° 5		$ 2.087.295
	Mesada 6	Cta de Cobro N° 6		$ -
	Mesada 7	Cta de Cobro N° 7	$ -	$ -
	Mesada 8 $ -	Cta de Cobro N° 8	$ -	$ -
	Mesada $ -	Cta de Cobro N° 9	$ -	$ -
	Mesada $ -	Cta de Cobro N° 10	$ -	$ -
	Mesada $ -	Cta de Cobro N° 11	$ -	$ -
	Mesada $ -	Cta de Cobro N° 12	$ -	$ -
TOTAL	$ 11.927.400,00	$	894.555,00	$ 11.032.845,00

	CDP		RPC			VALOR	AFECTACIÓN PRESUPUESTAL INICIAL												SALDO
	CCPET					INICIAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	2320202009_038	Servicios para la comunidad sociales y	02- SIMRDS	53		$ 11.927.400,00	$ 894.555						$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 11.032.845,00
2	-	-				$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-				$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	-		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	-		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	-		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	-		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	-		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	-		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	-		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL					$ 11.927.400,00	$ 894.555,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 11.032.845,00

	CDP		RPC		REC	VALOR	AFECTACIÓN PRESUPUESTAL ADICIÓN												SALDO
	CCPET		META			ADICION	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	-	-	-	-		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2	-	-	-	-		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-	-		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	-		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	-		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	-		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	-		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	-		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	-		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	-		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL					$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTALES					$ 11.927.400,00	$ 894.555,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 11.032.845,00

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 el 31 de ENERO del 2026.

Valor cobrado mesada anterior	IBC mínima	Valor a pagar	Valor pagado

ARL 1,044%

ARNULFO TORRES RINCON
Supervisor
Profesional Universitario

Soacha,31 enero del 2026

CUENTA DE COBRO No. 01

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

LAURA MIREYA MORA GOMEZ

IDENTIFICACIÓN C.C No. 1.012.370.947 de BOGOTÁ

La suma de $894.555 (OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE)

Por concepto de

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 099 DEL 2026, cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y ORIENTACIÓN REQUERIDA EN LAS ACTIVIDADES DE RECREACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DEL IMRDS 3".**

Por el periodo comprendido entre el 22 al 31 del mes de enero de 2026.

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco **COLPATRIA** Cuenta de ahorros No. **006882035369.**

Anexo certificación de EPS, pensiones y bancaria

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

LAURA MIREYA MORA GOMEZ

C.C No. 1012370947

CERTIFICACIÓN

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

Yo, **LAURA MIREYA MORA GOMEZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1012370947** 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 del 22 al 31 del mes de **enero de 2026**.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	099/2026	22/01/2026	21/05/2026	11.927.400	$894.555

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:

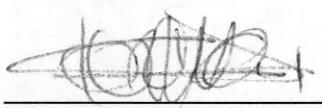
SIMPLIFICADO	X	COMÚN	

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente certificación se expide el 31 de enero de 2026.

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



LAURA MIREYA MORA GOMEZ
C.C. No. 1012370947 de Bogotá

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1012370947
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA MIREYA MORA GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TRANV. 79B NO 68-58 SUR	TELÉFONO:	7963669
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades deportivas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7998296514**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO:	2025	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1990237640	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LAURA MIREYA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1012370947, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LAURA MIREYA MORA GOMEZ con documento CC 1012370947, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7998296514	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/09	Número de Autorización	1990237640

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		
SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LAURA MIREYA MORA GOMEZ identificado(a) con CC 1012370947 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/05/2022**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**BIENESTAR IPS SEDE GRAN PLAZA BOSA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 29 días del mes de enero del año 2026.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LAURA MIREYA MORA GOMEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1012370947,** se encuentra afiliado/a desde **01/10/2009** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 29 de enero de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 6882035369 , con fecha de apertura 31 de Octubre de 2011 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): LAURA MIREYA MORA GOMEZ
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.012.370.947

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 29 días del mes de Enero de 2026 .

Cordialmente,

Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com
Scotiabank COLPATRIA

Scotiabank Colpatria. S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

scotiabankcolpatria.com

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

SOACHA GOBIERNO-MUNICIPAL
NIT. 800.094.755-7

Secretaría de Hacienda | Dirección de Rentas

Código 01

FORMULARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

FORMULARIO No 221034280

Diligenciar sin tachones, borrones ni enmendaduras

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

1. 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? _____

2. ¿ESUTED PRESTADOR DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS EN EL MUNICIPIO? SI [ ] NO [ ]

2. Nombre de la Entidad	ALCALDIA DE SOACHA		
3. Dirección de la entidad	CALLE 13 # 7-30	4. Número de contrato 333-2024	5. Fecha del Contrato 29 / 11 / 2024 (Día Mes Año)

3. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

6. Tipo de Documento: CC [X] NIT [ ] CE [ ] No. 1012370947 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: LAURA MIREYA MORA GOMEZ

10. Número de Registro Mercantil (Ciudad / No. Matrícula)	11. Fecha de matrícula (Día Mes Año)	12. Estado del registro mercantil: Inscripción [X] Renovación [ ]
	10 / 12 / 2024	

13. Dirección de notificación judicial	14. Departamento	15. Municipio
16. Dirección de cobro: CALLE 13 # 7-30	17. Municipio: Soacha	18. Celular: 3057633153
19. Celular u otro	20. Correo Electrónico	21. Correo Notificación: LAURA.M.MORA.GOMEZ@GMAIL.COM

4. ¿USTED TIENE ESTABLECIMIENTO EN EL MUNICIPIO? 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 [ ]

5. ACTIVIDAD ECONÓMICA

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

33. Fecha de inicio de Actividades en el Municipio de Soacha: 29 / 11 / 2024 (Día Mes Año)

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

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

6. REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

35. Nombres y Apellidos	36. Tipo y Número de Identificación	37. CR	38. No. Tarjeta Profesional
1. LAURA MIREYA MORA GOMEZ	1. CC 1012370947	1.	1.
2.	2.	2.	2.

7. NOVEDADES (TRASPASO, CAMBIO RAZÓN SOCIAL, CAMBIO DE DIRECCIÓN, CAMBIO DE RÉGIMEN)

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			

8. 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)

9. FIRMAS

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

58. Contribuyente o representante legal

Nombre

CC [ ] CE [ ] OTRO [ ] No. cc1012370947

SIN PERJUICIO DE LAS VERIFICACIONES QUE LA DIRECCION DE IMPUESTOS MUNICIPALES REALICE.

10 DIC 2024

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

¡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

ORIGINAL DIRECCIÓN DE RENTAS

IMRDS	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° 099-2026 14 DE ENERO DE 2026
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y ORIENTACIÓN REQUERIDA EN LAS ACTIVIDADES DE RECREACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DEL IMRDS 3.
VALOR:	ONCE MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($11.927.400).
CONTRATISTA:	LAURA MIREYA MORA GÓMEZ C.C. No.1.012.370.947 DE BOGOTÁ D.C.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (4) MESES, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	VEINTIDÓS (22) DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	VEINTIUNO (21) DE MAYO DE 2026
CDP: **FECHA DEL CDP:**	No. 147 10 DE ENERO DE 2026
CRP: **FECHA DEL CRP:**	No. 115 14 DE ENERO DE 2026

La presente acta se firma bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella. Dado en Soacha Cundinamarca el VEINTIDÓS (22) de enero de 2026.

El Supervisor	El Contratista
ARNULFO TORRES RINCON PROFESIONAL UNIVERSITARIO IMRDS	**LAURA MIREYA MORA GÓMEZ** CONTRATISTA

Elaboró: Hesner Ibargüen - Contratista – IMRDS
Revisó: Nicolas Andrés Mendoza ch – Abogada Contratista – IMRDS

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**	99	**Contratista**	LAURA MIREYA MORA GOMEZ	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	1.012.370.947	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y ORIENTACIÓN REQUERIDA EN LAS ACTIVIDADES DE RECREACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DEL IMRDS 3				**Periodo de Cobro**	Desde: 22 DE ENERO 2026	Hasta: 31 DE ENERO 2026
				Valor a cobrar	894.555,00	
Tiempos	**Plazo de Ejecución**	**Fecha del Acta de Inicio**		**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**		
	Cuatro (4) Meses sin que supere el 31 de Diciembre 2026	jueves 22 DE enero 2026		jueves, 21 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

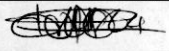
Contrato de Prestación de Servicios 99 Desde:22 DE ENERO 2026 Hasta:31 DE ENERO 2026

Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
1	Desarrollar mínimo treinta (30) sesiones recreativas y recreodeportivas semanales dirigidas a la comunidad en los puntos asignados por la supervisión acorde con el cronograma aprobado	Para dar cumplimento con esta obligación se realizaron las proyecciones de las actividades a implementar durante la ejecución del presente contrato, dado que se está iniciando, allí se establecieron parámetros para acatar el desarrollo de las sesiones en mención de caracter recreativas y recreodeportivas	Documentos proyectados	Físico y virtual archivo IMRDS https://drive.google.com/drive/folders/11RpVSEfbIjsppDxvLQeVD_Ri8TFxRnDf
2	Realizar de forma sistematizada el registro de las inscripciones y asistencias y remitir mensualmente dicha información al supervisor y al Subdirector Deportivo, la cual deberá incluir las actividades realizadas clasificadas por grupo y comuna.	Durante los días del mes se realizaron las proyecciones para la implementación de grupos, de los cuales se establecieron para hacer convocatorias según el cronograma socializado al supervisor del contraro	Documentos proyectados	Físico y virtual archivo IMRDS https://drive.google.com/drive/folders/11RpVSEfbIjsppDxvLQeVD_Ri8TFxRnDf
3	Atender de manera puntual las reuniones institucionales y apoyar las actividades y eventos del IMRDS, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos misionales	Para dar cumplimiento con esta obligación asistí a las reuniones convocadas por la supervisión del programa, las cuales fueron previamente citadas 22 enero: Reunión de inicio de actividades con el supervisor del programa. 25 enero: se realizó el apoyo en jornada de ciclovia 26 enero: se apoyó las jornadas am y pm de entrega de kits escolares en la escuela Danubio 26 enero: Reunión con el equipo de recreación para proyección de actividades para la vigencia 2026. 27 enero: reunión y presenación de propuesta y proyección del presuepuesto	Actas de reunión y registro fotográfico	Físico y virtual archivo IMRDS https://drive.google.com/drive/folders/11RpVSEfbIjsppDxvLQeVD_Ri8TFxRnDf
4	Realizar las gestiones necesarias para contar con material adecuado para el desarrollo de las sesiones, asimismo velar por la custodia y el adecuado uso del mismo, informando periódicamente su estado y reportando de manera inmediata a la Subdirección Deportiva cualquier pérdida, hurto o daño, con los respectivos soportes.	Para dar cumplimiento con esta obligación se realizó la proyección de el material adecuado para el desarrollo de las sesiones y se conocieron los respectivos formatos y debido proceso para su soclicitud y custodia	Documentos proyectados	Físico y virtual archivo IMRDS https://drive.google.com/drive/folders/11RpVSEfbIjsppDxvLQeVD_Ri8TFxRnDf
5	Capacitar al grupo de servicio social, orientar y dirigir sus actividades según las indicaciones de la supervisión del contrato o la Subdirección Deportiva	Durante los días del mes se realizaron las proyecciones para la implementación de grupos, de los cuales se establecieron para hacer convocatorias según el cronograma socializado al supervisor del contrato	Actas de reunión y registro fotográfico	Físico y virtual archivo IMRDS https://drive.google.com/drive/folders/11RpVSEfbIjsppDxvLQeVD_Ri8TFxRnDf
6	Realizar apoyo y/o acompañamiento en la atención de situaciones anomalas que se presenten en el grupo asignado y, de proceder, presentar a la supervisión el reporte escrito a que haya lugar	Durante los días del mes no se presentaron situaciones anomalas, por tanto no se presentó reporte alguno al supervisor	N/A	N/A

7	Ejecutar las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor	Para dar cumplimiento con esta obligación se realizaron apoyos a actividades institucionales direccionadas por la supervisión del contrato durante el presente mes.	Registro fotográfico	Físico y virtual archivo IMRDS https://drive.google.com/drive/folders/11RpVSEfblisppDxvLQeVD_Ri8TFxRnDf

Elaboró informe (Contratista):

Firma:



Nombre: LAURA MIREYA MORA GOMEZ

ID (CC, NIT): 1012370947

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 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**	CÓDIGO: M-FD-FO-02 VERSIÓN: 02 FECHA: 12/12/2024

ORIENTADOR:	**LAURA MIREYA MORA GÓMEZ**
DOCUMENTO:	**1.012.370.947**
CONTRATO No.	**099-2026**

ENERO **2026**

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTAL SESIONES SEMANALES
			1	2	3	4	
SESIONES 5	SESIONES 7	SESIONES 8	SESIONES 4	SESIONES 4	SESIONES 4	SESIONES 4	
5	6	7	8	9	10	11	
							28
SESIONES	SESIONES 7	SESIONES 8	SESIONES 8	SESIONES 5	SESIONES	SESIONES	
12	13	14	15	16	17	18	
							36
SESIONES	SESIONES 6	SESIONES 6	SESIONES 6	SESIONES 6	SESIONES 6	SESIONES 6	
19	20	21	22	23	24	25	
			Reunión con supervisor del contrato	Proyección de actividades programa recreación		Apoyo ciclovia	30
SESIONES 6	SESIONES 6	SESIONES 6	SESIONES	SESIONES 6	HORAS: 6	HORAS:	
26	27	28	29	30	31		
	Reunión y proección del programa	Reunión y proección del programa					18
a de kits en IE DANUBIO en j							
SESIONES 6	SESIONES 6	SESIONES 6	SESIONES	SESIONES	HORAS:	HORAS:	

OBSERVACIONES:

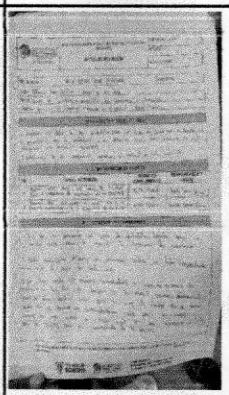
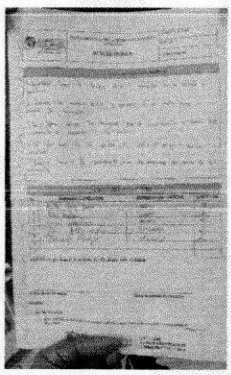
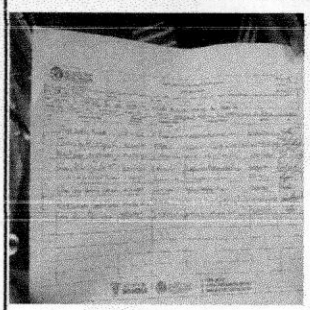
El presente formato de cronograma de asistencia fue diligenciado por el orientador **LAURA MIREYA MORA GOMEZ** identificado con c.c: **1012370947** de **BOGOTÁ**; de acuerdo al contrato de prestación de servicios N° **099 2026**, firmado con el objeto contractual **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y ORIENTACIÓN REQUERIDA EN LAS ACTIVIDADES DE RECREACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DEL IMRDS 3"**.con el Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Soacha.

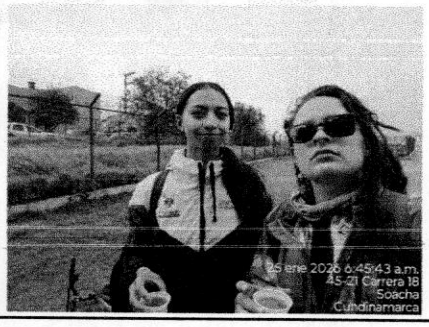
FIRMA:

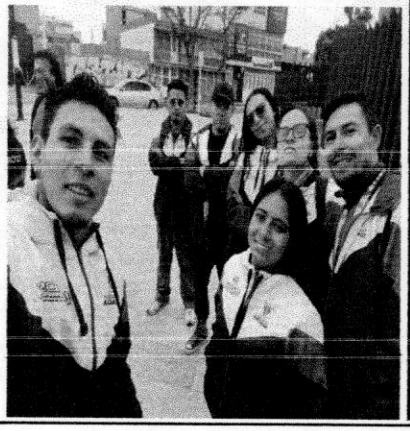
Este documento es controlado, no se permite modificación y su versión vigente la encuentra en el repositorio de documentos.

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

ORIENTADOR	LAURA MIREYA MORA GÓMEZ
N. DE CONTRATO	099/2026
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y ORIENTACIÓN REQUERIDA EN LAS ACTIVIDADES DE RECREACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DEL IMRDS 3
FECHA	DEL 22 AL 31 DE ENERO

OBLIGACIONES	**EVIDENCIA**
1 Desarrollar mínimo treinta (30) sesiones recreativas y recreo deportivas semanales dirigidos a la comunidad en los puntos asignados por la supervisión acorde con el cronograma aprobado	   Actas de reunión 22, 28 de enero

	 Reunión 27 enero
2 Realizar de forma sistematizada el registro de las inscripciones y asistencias y remitir mensualmente dicha información al supervisor y al Subdirector Deportivo, la cual deberá incluir las actividades realizadas clasificadas por grupo y comuna.	N/A
3. Atender de manera puntual las reuniones institucionales y apoyar las actividades y eventos del IMRDS, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos misionales	 Reunión 26 enero 

	Apoyo ciclovia 25 enero
4.Realizar las gestiones necesarias para contar con material adecuado para el desarrollo de las sesiones, asimismo velar por la custodia y el adecuado uso del mismo, informando periódicamente su estado y reportando de manera inmediata a la Subdirección Deportiva cualquier pérdida, hurto o daño, con los respectivos soportes.	**N/A**
5. Capacitar al grupo de servicio social, orientar y dirigir sus actividades según las indicaciones de la supervisión del contrato o la Subdirección Deportiva	**N/A**
6. Realizar apoyo y/o acompañamiento en la atención de situaciones anómalas que se presenten en el grupo asignado y, de proceder, presentar a la supervisión el reporte escrito a que haya lugar	**N/A**
7. Ejecutar las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor	 

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

	Apoyo entrega de kits 26/01/2026

El presente formato de evidencia fotográfica fue diligenciado por el orientador **LAURA MIREYA MORA GÓMEZ** identificada con c.c: **1012370947** de **Bogotá**; de acuerdo al contrato de prestación de servicios N° **099 2026**, firmado con el objeto contractual **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y ORIENTACIÓN REQUERIDA EN LAS ACTIVIDADES DE RECREACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DEL IMRDS 3** con el Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Soacha.

FIRMA: