INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

FORMATO UNICO DE PAGO

INFORMACIÓN BASICA

VIGENCIA 2021

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	CONTRATO PRESTACION SERVICIO	CPS	661/021

SUPERVISOR:	HAMER RICARDO RODRIGUEZ NARANJO

OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO

CONTRATISTA

LEIDY STEFANY MORA BELLA

IDENTIFICACIÓN

1.032.495.669

II. VALOR INICIAL DEL CONTRATO

VALOR:			5.180.000,00
FECHA INICIAL:	4/10/2021	FECHA FINAL:	17/12/2021

III. VALOR ADICION DEL CONTRATO

VALOR:	-

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	5.180.000,00

IV. ADICION EN TIEMPO AL CONTRATO

FECHA INICIAL:		FECHA FINAL:	

V. SUSPENCIONES AL CONTRATO

FECHA INICIAL:		FECHA FINAL:	
FECHA INICIAL:		FECHA FINAL:	

OBSERVACIONES:

VI. LIQUIDACION DEL CONTRATO

CLASE DE LIQUIDACIÓN:	Bilateral
	Unilateral
	Anticipada

VII. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

INICIAL	CDP	889	RPC	954	
RUBRO		REC	NOMBRE		VALOR
1	A.4.1.1.1.1	V72	DEPORTE FORMATIVO		$ 5.180.000,00
2	-	-	-		$ -
3	-	-	-		$ -
4	-	-	-		$ -
5	-	-	-		$ -
6	-	-	-		$ -
7	-	-	-		$ -
8	-	-	-		$ -
9	-	-	-		$ -
10	-	-	-		$ -
11	-	-	-		$ -
12	-	-	-		$ -
13	-	-	-		$ -
14	-	-	-		$ -
15	-	-	-		$ -
				TOTAL	$ 5.180.000,00

ADICION	CDP		RPC	
RUBRO		REC	NOMBRE	VALOR
1	-	-	-	$ -
2	-	-	-	$ -
3	-	-	-	$ -
4	-	-	-	$ -
5	-	-	-	$ -
6	-	-	-	$ -
7	-	-	-	$ -
8	-	-	-	$ -
9	-	-	-	$ -
10	-	-	-	$ -
11	-	-	-	$ -
12	-	-	-	$ -
13	-	-	-	$ -
14	-	-	-	$ -
15	-	-	-	$ -
			TOTAL	$ -

VALOR CONTRATO INICIAL	VALOR ADICION	TOTAL CONTRATO
$ 5.180.000,00	$ -	$ 5.180.000,00

ANTICIPO	VALOR EJECUTADO	SALDO CONTRATO
$ -	$ 1.890.000,00	$ 3.290.000,00

VIII. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

	PAC	EJECUCIÓN	PAC VS EJECUCIÓN
OCTUBRE	Mesada 1 $ 1.890.000,00	Cuenta de Cobro Nº 1 $ 1.890.000,00	$ -
NOVIEMBRE	Mesada 2 $ 2.100.000,00	Cuenta de Cobro Nº 2 $ -	$ 2.100.000,00
DICIEMBRE	Mesada 3 $ 1.190.000,00	Cuenta de Cobro Nº 3 $ -	$ 1.190.000,00
	Mesada 4 $ -	Cuenta de Cobro Nº 4 $ -	$ -
	Mesada 5 $ -	Cuenta de Cobro Nº 5 $ -	$ -
	Mesada 6 $ -	Cuenta de Cobro Nº 6 $ -	$ -
	Mesada 7 $ -	Cuenta de Cobro Nº 7 $ -	$ -
	Mesada 8 $ -	Cuenta de Cobro Nº 8 $ -	$ -
	Mesada 9 $ -	Cuenta de Cobro Nº 9 $ -	$ -
	Mesada 10 $ -	Cuenta de Cobro Nº 10 $ -	$ -
	Mesada 11 $ -	Cuenta de Cobro Nº 11 $ -	$ -
TOTALES	Mesada 12 $ -	Cuenta de Cobro Nº 12 $ -	$ -
	$ 5.180.000,00	$ 1.890.000,00	$ 3.290.000,00

IX. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR

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 través del operador de pago para el periodo cobrado y el monto establecidos por la Ley.

HAMER RICARDO RODRIGUEZ NARANJO

Subdirector Deportivo

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

FORMATO UNICO DE PAGO

ATRIBUCIÓN FINANCIERA

NIT: 832 000 906 - 6

X. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 661/021

	RUBRO	REC	VALOR INICIAL	AFECTACION PRESUPUESTAL INICIAL 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SALDO
1	A.4.1.1.1.1	V72	$ 5.180.000,00	$ 1.890.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.290.000,00
2	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
11	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
12	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
13	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
14	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
15	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL		$ 5.180.000,00	$ 1.890.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.290.000,00

	RUBRO	REC	VALOR ADICION	AFECTACION 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	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
11	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
12	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
13	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
14	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
15	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

	TOTALES	$ 5.180.000,00	$ 1.890.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.290.000,00

El presente Formato Unico de Pago se diligencia y firma al segundo (2) dia del mes de noviembre del año 2021

Supervisor Verifico

- [x] Cuenta de Cobro al dia
- [x] Informe del Contratista
- [x] Pago parafiscales revisado al dia
- [x] Clase de riesgo, 0.522% ó 1.044%
- [x] Se reviso Vr. Aporte e IBC del contratista
- [x] Revisado Maestro Afiliados Compesados Fosyga

0,522%

Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
$ -	$ 908.526	$ 263.672	$ -

HAMER RICARDO RODRIGUEZ NARANJO - Subdirector Deportivo

CUENTA DE COBRO 01 DE 3

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

LEIDY STEFANY MORA ABELLA
IDENTIFICACIÓN C.C No. 1032495669 de BOGOTA
Formulario de Inscripción ICA N° 2010001360 de 23/03/2021
CIIU: 9319 Tarifa ICA: 07/1000

La suma de UN MILLLON OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE ($1.890.000) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 661 DE 2021** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO** por el periodo correspondiente del 04 de octubre hasta el 31 de octubre del 2021.

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco CAJA SOCIAL , Cuenta de AHORROS No. 4894450025717156

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

LEIDY STEFANY MORA ABELLA
C.C. NO. 1032495669 DE BOGOTÁ

Soacha, 02 noviembre de 2021

Profesional
HAMER RICARDO RODRIGUEZ NARANJO
SUB- DIRECTOR DEPORTIVO
I.M.R.D.S.
E.S.M.

Referencia: Contrato de Prestación de Servicios 661
Asunto: Entrega Cuenta de Cobro N° 1

Cordial Saludo,

Dando cumplimiento a las obligaciones del contrato de prestación de servicios No 661 de 2021, me permito presentar los documentos respectivos a la Cuenta de Cobro N° 01 por el mes correspondiente del 4 al 31 del mes de octubre 2021.

- Cuenta de Cobro
- Formato de Informe de Actividades -FIA
- Certificación de Retención en la fuente para Contratistas Prestadores de Servicios
- Planilla de aportes al Sistema General de Seguridad Social
- Pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social
- Registro fotográfico
- Certificado de lenguaje claro
- Cronograma
- Listado de firmas
- Fosyga

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Sin otro en particular que el anteriormente descrito, me suscribo deseándole éxitos en sus labores diarias.

Respetuosamente,
LEIDY STEFANY MORA ABELLA
C.C. NO. 1032495669 DE BOGOTÁ

CERTIFICACIÓN

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

Yo **LEIDY STEFANY MORA ABELLA** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.032.495.669** 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 correspondiente del 4 al 31 del mes de octubre de 2021.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	661/021	04/10/2021	17/12/2021	$5.180.000	$1.890.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que **SI** o **NO (X)** , soy declarante del impuesto sobre la renta.

3. Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas:

SIMPLIFICADO	X	COMÚN	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente certificación se expide a los dos (02) días del mes de noviembre de 2021.

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

LEIDY STEFANY MORA ABELLA
C.C. NO. 1032495669 DE BOGOTÁ

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-10-15, 04:02:17 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1041000346

Periodo Cotización: septiembre de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8865384840

PAGADO 15/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY STEFANY MORA ABELLA		
Documento	CC1032495669	**Dirección**	CR 18D #22 B - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7122305
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Minis
C 1032495669	LEIDY STEFANY MORA ABELLA	59	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	1,044	$ 908.526	$ 9.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

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
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.500	$ 0	$ 268.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - 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!

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

ADRES

La salud es de todos Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1032495669
NOMBRES	LEIDY STEFANY
APELLIDOS	MORA ABELLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	03/09/2009	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/22/2021 14:17:19	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

El Grupo de Modernización del Estado (GME) certifica a

Leidy stefany Mora abella

C.C.: 1032495668

Por haber completado exitosamente el curso:

Lenguaje Claro para Servidores y Colaboradores Públicos de Colombia

Fecha de expedición
22 de octubre de 2021

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

El futuro es de todos

DNP
Departamento Nacional de Planeación

	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CODIGO: VERSIÓN: FECHA:

I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

Tipo de Contrato	Contrato de Prestación de Servicios	N° de Contrato	661/021	Contratista	leidy stefany mora abella	
Objeto del Contrato				ID (CC,NIT)	1.032.495.669	
prestacion de servicios como orientador profesional de deporte formativo				Periodo de Cobro	Del: 04/ octubre /2021	Al: 31/ octubre /2021
				Valor a cobrar	1.890.000,00	
Tiempos	Plazo de Ejecución		Fecha del Acta de Inicio		Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)	
	2 meses y 14 dias		lunes, 04 de octubre de 2021		viernes, 17 de diciembre de 2021	
Prórroga		Fecha inicial		Adición 1		
		Fecha final				
Prórroga 2		Fecha inicial		Adición 2		
		Fecha final				
Valor Total Contrato				$5.180.000		
Suspensiones				Observaciones		

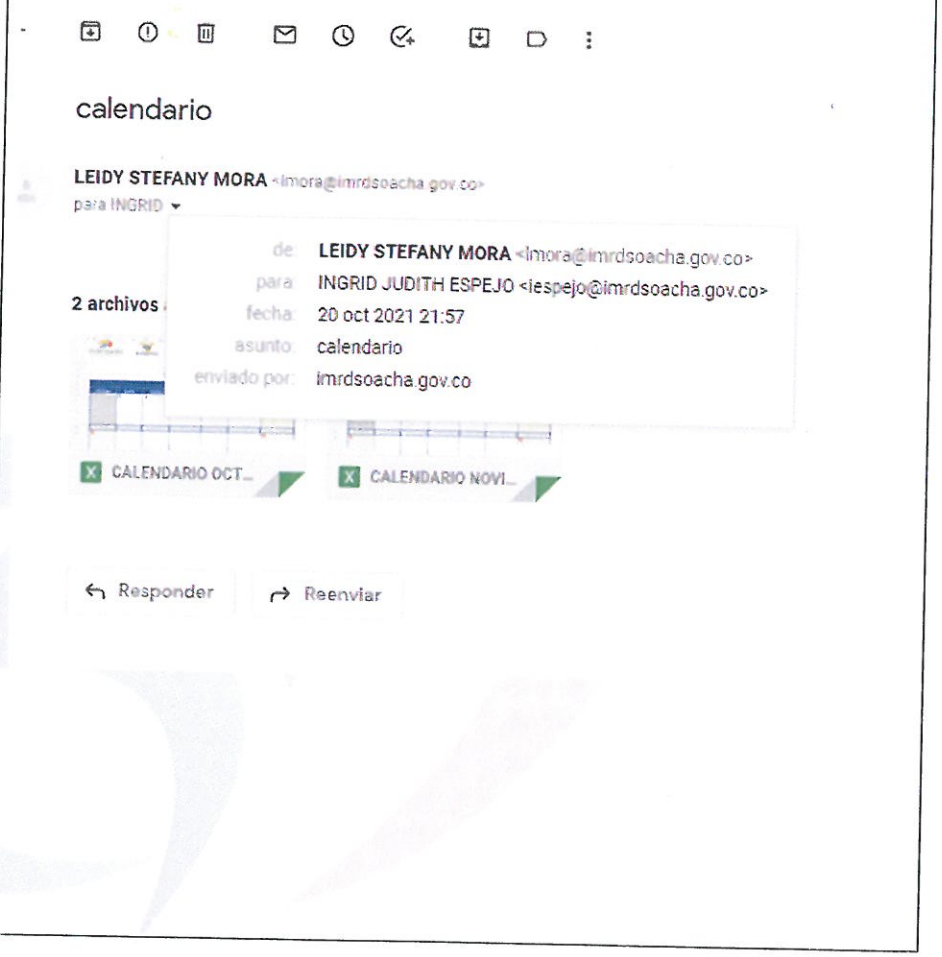
II. DETALLE DE ACTIVIDADES

Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (fisica y/o virtual)
1	ejecutar las sesiones de clase establecidas para cumplir el maximo de horas. Para ello se debe prestar el servicio de la siguiente forma : un maximo de seis (6) horas de clase diarias y un maximo de 30 horas de clase semanales según cronograma acordado con la supervision y coordinacion operativa	En el desarrollo del mes se llevaron a cabo las sesiones de voleibol presenciales, realizando 4.5 horas diarias de clase 3 dias a la semana y 5 horas diarias de clase los otros 3 dias de la semana, en las cuales se dan 3 sesiones de clase diarias, en los horarios y escenarios establecidos por la coordinación.	Fotos de las sesiones de clase Cronograma mensual	registrofotografico/ archivoIMRDS Virtual – en el drive compartido con la coordinación de deporte formativo Físico - entregado a la coordinación de deporte formativo
2	Se deberá cumplir con un máximo de 120 horas de clase mensuales de ejecución en campo (las horas de planeación, reuniones metodológicas u operativas no serán tenidas en cuenta para completar las horas mensuales)	durante la ejecucion del mes no se desarrollaron las 120 horas, ya que el contrato da inicio el 04 de octubre y por ende las clases dan inicio el 05 de octubre probocando asi el no cumplimiento en su totalidad de la obligacion.	cronograma mensual	fisico - entregado a la oficina de deporte formativo
3	atender los grupos de usuarios aisignados como minimo dos veces por semana, de acuerdo con las indicaciones, parametros, intensidad, lugares y demas requerimientos establecidos por el imrds atraves del supervisor del contrato y según acuerdo con la comunidad . el orientador no podra cambiar el comoromiso sin previo aviso y autorizacion del supervisor.	En el desarrollo del mes se llevaron a cabo las sesiones de entrenamiento de voleibol presenciales, para cada sesión se envía la respectiva planeación al correo de la monitora encargada. se mostraron videos explicativos de las fases de los fundamentos técnicos, durante las clases se trabajaron desplazamientos, fortalecimiento de habilidades, destrezas en el voleibol y desarrollo de los fundamentos técnicos, individual y grupalmente, con el grupo más avanzado se trabajó un poco de acondicionamiento fisico y fortalecimiento de grupos musculares. todas las sesiones de clase fueron desarrolladas en los puntos asignados, establecidos por la coordinación del programa de deporte formativo en los días y horarios asignados	foto de las sesiones de clase	Fisico/archivo digital y registrofotografico IMRDS

4	enviar al correo electronico asignado durante los primeros veinte dias calendario de cada mes la planeacion metodologica de las sesiones, actividades , cronograma de los puntos y horarios atendidos para el mes a ejecutar en cumplimiento con el objeto contractual	se envía la planeación del mes siguiente ejecutar, donde se establecen las actividades a realizar durante el mes, junto con el cronograma mensual al correo de la monitora y el cronograma a ejecutar del mes siguiente, con el fin de informar las actividades por ejecutar, en los tiempos establecidos por la coordinación del programa.	cronograma mensual	fisico/pantallazo, registrofotografico/ archivoIMRDS virtual/correo institucional de leidystefa1@hotmail.com para iespejo@imrdsoacha.gov.co
5	llevar un registro y control de la poblacion atendida en cada uno de los puntos de atenciony reportar al lider operativo de manera mensual al lider operativo	En el desarrollo de la actiivades se realiza un control de asistencia de los diferentes niños y niñas que hacen parte del proceso de escuelas de formaicon deportiva de voleibol en cada uno de los escenarios atendidos.	documentos fisico listas de asistencia de usuarios	fisico/archivo digital, fisico y lista de usuarios, archivo IMRDS
6	reportar al supervisor y al líder operativo sobre las eventualidades presentadas durante el desarrollo de sus actividades	a la fecha no se reportado ninguna eventualiad que amerite pasar reporte al lider operativo. Las clases se han desarrollado con normalidad según cromograma de actividades.	cronograma mensual	**fisico - entregado a la oficina de deporte formativo**
7	esentar un informe final, al supervisor donde se deje consignada toda la información relevante frente a la gestión desarrollada durante la ejecución de su contrato, para que la entidad pueda hacer uso de esta o la utilice para darle continuidad a los procesos administrativos o misionales cuando lo estime.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
8	cumplir con los estandares de ejecucion con las directrices metodologicas, tareas programaticas, pruebas de campo, estudio de actualizacion academicos, investigaciones, eventos cientificos metodologicos y publicaciones de ser necesarios según lo planee el equipo metodologico	se presenta el informe mensual a la coordinacion del programa de deporte formativo donde se estabelecen las actividades realizadas, acorde a las obligaciones contractuales. se carga al drive habilitado por el equipo metodologico, dentro de las fechas estipuladas por el supervisor del contrato. Durante el mes se entrega informe metodologico solicitado por la coordinacion del programa	documento fisico y digitall	fisico/pantallazo registro fotografico archivo IMRDS virtual/correo institucional de leidystefa1@hotmail.com para iespejo@imrdsoacha.gov.co

III. FIRMAS		
Elaboró Informe (Contratista):	**Verificó informe: Apoyo a la supervisión (Cuando aplique)**	**Recibe Informe (Supervisor / Interventor):**
Firma:	Firma:	Firma:
Nombre: Leidy Stefany Mora Abella	Nombre: Sandra Milena Maiz	NOMBRE: **HAMER RICARDO RODRIGUEZ NARANJO**
ID (CC, NIT): c.c 1.032.495.669	Cargo: Coordinadora administrativa	Cargo: SUB-DIRECTOR DEPORTIVO

REGISTRO FOTOGRAFICO

MES: OCTUBRE 2021	ORIENTADOR: LEIDY STEFANY MORA ABELLA
N. OBLIGACION	NUMERO DE CONTRATO: 661
	FOTOS 2021
OBLIGACION N. 1	

OBLIGACION N.3



OBLIGACION N. 8

	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CODIGO: VERSIÓN: FECHA:

I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

Tipo de Contrato	Contrato de Prestación de Servicios	**N° de Contrato**	661/021	**Contratista**	leidy stefany mora abella	
Objeto del Contrato				**ID (CC, NIT)**	1.032.435.663	
prestacion de servicios como orientador profesional de deporte formativo				**Periodo de Cobro**	**Del:** 04/ octubre /2021	**Al:** 31/ octubre /2021
				Valor a cobrar	1.890.000,00	
Tiempos	**Plazo de Ejecución**	**Fecha del Acta de Inicio**		**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y**		
	2 meses y 14 días	lunes, 4 de octubre de 2021		martes, 14 de diciembre de 2021		
Prórroga		**Fecha inicial**		**Adición 1**		
		Fecha final				
Prórroga 2		**Fecha inicial**		**Adición 2**		
		Fecha final				
Valor Total Contrato				$7.840.000		
Suspensiones				**Observaciones**		

II. DETALLE DE ACTIVIDADES
Contrato de Prestación de Servicios 661/021

Obligaciones Específicas			**Medio de**

ORIENTADOR:				COMUNA:	5	PROGRAMA:	ESCUELAS DE	EDAD:	DE 7 A 17 AÑOS
LEIDY STEFANY MORA				GRUPO:	2	ESCENARIO:	CENTRO CIVICO	HORARIO:	
						N. CONTRATO	661 NIÑAS	21 NIÑOS	5 TOTAL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	CONTROL DE ASISTENCIA:						OCTUBRE						
	ASISTENCIA DEL ORIENTADOR:				2	4	6	9	11	13	16	18	20	23	25	27	30
					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	JOHAN SEBASTIAN BENAVIDES	M	14/07/2005	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	VALERIE RODRIGUEZ RIVERA	F	10/10/2006	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	ANGIE NATALIA ARCOS MORENO	F	03/07/2007	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
4	INGRIT VANESSA ARCOS MORENO	F	27/01/2004	17	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
5	ISABELLA CASTAÑO ROJAS	F	27/05/2007	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	MARIANA CASALLAS BARRERA	F	28/09/2003	17	1	1	O	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	ALEJANDRA MARIN GONZALEZ	F	27/09/2005	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
8	ANA SOFIA SANCHEZ PEÑA	F	23/09/2007	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	VALENTINA PEREZ	F	15/02/2005	16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
10	NICOL RODRIGUEZ RODRIGUEZ	F	18/09/2005	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	MARIANA CONTRERAS RINCON	F	07/07/2007	14	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
12	TATIANA ANDREA ALFONSO CASTILLO	F	15/06/2004	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	KEVIN VARGAZ	M	20/08/2005	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	MARIA LOZADA LOPEZ	F	28/09/2012	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
15	ANGELICA COLLAZO FLOREZ	F	20/01/2005	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	JENIFFER LORENA CARDENAS	F	11/07/2003	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	PAULA DANIELA RICO GONZALES	F	14/12/2004	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	JHOAN STEVEN VARGAZ	M	01/08/2005	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	LAURA BRAVO COBOS	F	02/10/2008	12	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	DIANA KATHERIN	F	25/06/2005	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	MARIA SOFIA RAMIREZ GUARIN	F	30/08/2006	14	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	MARIA CAMILA PULIDO CUEVAS	F	02/05/2004	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	MARIA PAULA PULIDO CUEVAS	F	15/11/2005	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	SAMUEL ALEJANDRO RAMIREZ GUARIN	M	23/10/2007	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
25	FRANK ESTEBAN DIAZ ORTIZ	M	05/07/2002	18	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
26	KAREN ALEJANDRA ARTEAGA	F	01/02/2005	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1

firma del orientador ----------

ORIENTADOR:					COMUN	5	PROGRAMA:	ESCUELAS DE	EDAD:	DE 7 A 17 AÑOS
LEIDY STEFANY MORA					GRUPO	1	ESCENARIO:	CENTRO CIVICO	HORARIO:	
							N. CONTRATO	001	NIÑAS 6	NIÑOS 8	TOTAL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	CONTROL DE ASISTENCIA:					OCTUBRE							
	ASISTENCIA DEL ORIENTADOR:				2	4	6	9	11	13	16	18	20	23	25	27	30
					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	ISABELLA PACHON GUARNIZO	F	09/01/2014	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	JUAN DIEGO PACHON GUARNIZO	M	21/07/2013	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
3	SALOME LOZADA LOPEZ	F	01/25/2013	8	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
4	DANNA SOFIA SANCHEZ RODRIGUEZ	F	12/08/2009	11	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
5	DAMIAN SAMUEL ALEGRIA DIAZ	M	14/12/2012	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	IAN RAMIREZ TRIVIÑO	M	15/05/2012	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	LAURA SOFIA PRIETO	F	03/11/2009	11	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
8	MARIA PAZ ORTIZ GIRALDO	F	13/04/2008	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	ANA MARIA SANDOVAL	M	06/02/2009	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	NATALIA LOPEZ ACOSTA	F	24/08/2008	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	ANDRES CAMILO MARTINEZ SANCHEZ	M	30/06/2008	12	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
12	SANTIAGO LOPEZ QUESADA	M	25/03/2009	11	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
13	SEBASTIAN CHACON RUBIANO	M	05/08/2009	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	SEBASTIAN CONTRERAS MARTINEZ	M	15/02/2008	13	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

firma del orientador ----------

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

oct-21						
domingo	LUNES	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado
OBSERVACIONES:					1	2
3	4	5 PORTALEGRE REAL 1:00 pm a 2:30 pm, 2:30 pm a 4:00 pm y de 4:00 pm a 6:00 pm	6 CENTRO CIVICO 1:30:pm a 3:00 pm y 3:00 pm a 4:30 pm Y 4:30 A 6:00 PM	7 PORTALEGRE REAL 1:00 pm a 2:30 pm, 2:30 pm a 4:00 pm y de 4:00 pm a 6:00 pm	8 CENTRO CIVICO 1:30:pm a 3:00 pm y 3:00 pm a 4:30 pm Y 4:30 A 6:00 PM	9 PORTALEGRE REAL 8:00 am a 9:30 am, 9:30 am a 11: 00 am y de 11:00 am a 1:00 pm
		5,0	4,5	5,0	4,5	5,0
10	11 CENTRO CIVICO 1:30:pm a 3:00 pm y 3:00 pm a 4:30 pm Y 4:30 A 6:00 PM	12 PORTALEGRE REAL 1:00 pm a 2:30 pm, 2:30 pm a 4:00 pm y de 4:00 pm a 6:00 pm	13 CENTRO CIVICO 1:30:pm a 3:00 pm y 3:00 pm a 4:30 pm Y 4:30 A 6:00 PM	14 PORTALEGRE REAL 1:00 pm a 2:30 pm, 2:30 pm a 4:00 pm y de 4:00 pm a 6:00 pm	15 CENTRO CIVICO 1:30:pm a 3:00 pm y 3:00 pm a 4:30 pm Y 4:30 A 6:00 PM	16 PORTALEGRE REAL 8:00 am a 9:30 am, 9:30 am a 11: 00 am y de 11:00 am a 1:00 pm
	4,5	5,0	4,5	5,0	4,5	5,0
17	18	19 PORTALEGRE REAL 1:00 pm a 2:30 pm, 2:30 pm a 4:00 pm y de 4:00 pm a 6:00 pm	20 CENTRO CIVICO 1:30:pm a 3:00 pm y 3:00 pm a 4:30 pm Y 4:30 A 6:00 PM	21 PORTALEGRE REAL 1:00 pm a 2:30 pm, 2:30 pm a 4:00 pm y de 4:00 pm a 6:00 pm	22 CENTRO CIVICO 1:30:pm a 3:00 pm y 3:00 pm a 4:30 pm Y 4:30 A 6:00 PM	23 PORTALEGRE REAL 8:00 am a 9:30 am, 9:30 am a 11: 00 am y de 11:00 am a 1:00 pm
		5,0	4,5	5,0	4,5	5,0
24	25 CENTRO CIVICO 1:30:pm a 3:00 pm y 3:00 pm a 4:30 pm Y 4:30 A 6:00 PM	26 PORTALEGRE REAL 1:00 pm a 2:30 pm, 2:30 pm a 4:00 pm y de 4:00 pm a 6:00 pm	27 CENTRO CIVICO 1:30:pm a 3:00 pm y 3:00 pm a 4:30 pm Y 4:30 A 6:00 PM	28 PORTALEGRE REAL 1:00 pm a 2:30 pm, 2:30 pm a 4:00 pm y de 4:00 pm a 6:00 pm	29 CENTRO CIVICO 1:30:pm a 3:00 pm y 3:00 pm a 4:30 pm Y 4:30 A 6:00 PM	30 PORTALEGRE REAL 8:00 am a 9:30 am, 9:30 am a 11: 00 am y de 11:00 am a 1:00 pm
	4,5	5,0	4,5	5,0	4,5	5,0
31	TOTAL HORAS **105**					

ESTE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES RELACIONADO ANTERIORMENTE FUE ELABORADO POR LEIDY STEFANY MORA ABELLA IDENTIFICADO CON C.C 1.032.495.669 DE BOGOTA DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 661/ 2021 FIRMADO COMO ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO, ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION.

FIRMA _____

ORIENTADOR:				COMUNA:	2	PROGRAMA:	ESCUELAS DE	EDAD:	DE 7 A 17 AÑOS
LEIDY STEFANY MORA				GRUPO:	1	ESCENARIO:	PORTALEGRE REAL	HORARIO:	
						N. CONTRATO	661	NIÑAS 13	NIÑOS 3 TOTAL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	CONTROL DE ASISTENCIA:					OCTUBRE							
	ASISTENCIA DEL ORIENTADOR:				2	4	6	9	11	13	16	18	20	23	25	27	30
					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	VALERIA PERILLA AMAYA	M	12/2/2006	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	KAROL JULIETH UNEME	F	21/8/2003	17	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	MARIA VALENTINA PAEZ	F	25/6/2007	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
4	DENNIS MICHELLE MANCILLA CRUZ	F	12/5/2004	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	BRIGITH DAENA CARRILLO TAPIERO	F	19/6/2012	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
6	SYESLI ANDREA VELASQUEZ RIVERA	F	9/2/2007	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	DAVID LOPEZ TORRES	M	3/9/2006	14	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
8	MARIANA ORTIZ CORREA	F	9/5/2004	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	ANDRES ORTIZ CORREA	M	3/7/2006	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	CAROLINA VAZQUES QUEVEDO	F	10/9/2005	15	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
11	ALEXANDRA RODRIGUEZ	F	15/7/2003	17	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
12	ALEJANDRA CTHERINE GOMEZ	F	26/3/2006	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	DIANA FONSECA GAONA	F	17/3/2008	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	ANGIE LORENA ARCOS	F	15/3/2003	17	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	VANESSA ARCOS	F	17/6/2005	15	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
16	LINA MARIA VILLA	F	17/20/2003	17	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
17	MARIA MANCILLA CRUZ	F	16/8/2013	7	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
18																	

firma del orientador ----------

Nit. 832.000.906-6

CONTROL DE CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMA

ELEMENTO CONSTITUTIVO: PRESATACIÓN DE SEVICIOS COMO ORIENTADO PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO **MES DE OCTUBRE**

CONTRATO: N. 661	ORIENTADOR: LEIDY STEFANY MORA ABELLA					
DD/MM	PUNTO	HORA DE INICIO	HORA DE SALIDA	N. DE HORAS	ENCARGADO DEL PUNTO	FIRMA
4/10/2021	CENTRO CÍVICO	1:30 PM	6:00 PM	4.5	MARTA RODRIGUEZ	
6/10/2021	CENTRO CÍVICO	1:30 PM	6:00 PM	4.5	MARTA RODRIGUEZ	
8/10/2021	CENTRO CÍVICO	1:30 M	6:00 PM	4.5	MARTA RODRIGUEZ	
11/10/2021	CENTRO CÍVICO	1:30 PM	6:00 PM	4.5	MARTA RODRIGUEZ	
13/10/2021	CENTRO CÍVICO	1:30 PM	6:00 PM	4.5	MARTA RODRIGUEZ	
15/10/2021	CENTRO CÍVICO	1:30 PM	6:00 PM	4.5	MARTA RODRIGUEZ	
18/10/2021	CENTRO CÍVICO	1:30 PM	6:00 PM	4.5	MARTA RODRIGUEZ	
20/10/2021	CENTRO CÍVICO	1:30 PM	6:00 PM	4.5	MARTA RODRIGUEZ	
22/10/2021	CENTRO CÍVICO	1:30 PM	6:00 PM	4.5	MARTA RODRIGUEZ	
25/10/2021	CENTRO CÍVICO	1:30 PM	6:00 PM	4.5	MARTA RODRIGUEZ	
27/10/2021	CENTRO CÍVICO	1:30 PM	6:00 PM	4.5	MARTA RODRIGUEZ	
29/10/2021	CENTRO CÍVICO	1:30 PM	6:00 PM	4.5	MARTA RODRIGUEZ	
					MARTA RODRIGUEZ	

CERTIFICO QUE LOS DATOS REGISTRADOS ANTERIORMENTE SON REALES Y VERIDICOS, AUTORIZO AL IMRDS PARA QUE SEAN UTILIZADOS CUANDO LOS REQUIERA PARA VERIFICAR MI CUMPLIMIENTO Y SOY CONSIENTE QUE SI ALGUNO DE LOS ANTERIORES NO PUEDE SER VERIFICADOS NO SE ME RECONOZCA EN PAGO DE LAS HORAS ASIGNADAS PARA EL PUNTO. YA QUE FUE ELABORADO POR LEIDY STEFANY MORA ABELLA IDENTIFICADO CON C.C 1.032.495.669 DE BOGOTA DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 661 FIRMADO COMO ORIENTADOR DEL PROGRAMA DEPORTE FORMATIVO , ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION.

FIRMA _____

IMRDS
Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Soacha
Nit. 832.000.906-6

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

CONTROL DE CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMA

ELEMENTO CONSTITUTIVO: PRESATACIÓN DE SEVICIOS COMO ORIENTADO PROFESIONAL DE ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA **MES DE OCTUBRE**

CONTRATO: N. 661		ORIENTADOR: LEIDY STEFANY MORA ABELLA				
DD/MM	PUNTO	HORA DE INICIO	HORA DE SALIDA	N. DE HORAS	ENCARGADO DEL PUNTO	FIRMA
5/10/2021	PORTALEGRE REAL	1:30 PM	6:00 PM	4.5	Luz Stella Bernal	Luz Stella Bernal
7/10/2021	PORTALEGRE REAL	8:00 AM	1:00 AM	5	Luz Stella Bernal	Luz Stella Bernal
9/10/2021	PORTALEGRE REAL	1:30 PM	6:00 PM	4.5	Luz Stella Bernal	Luz Stella Bernal
12/10/2021	PORTALEGRE REAL	1:30 PM	6:00 PM	4.5	Luz Stella Bernal	Luz Stella Bernal
14/10/2021	PORTALEGRE REAL	8:00AM	1:00AM	5	Luz Stella Bernal	Luz Stella Bernal
16/10/2021	PORTALEGRE REAL	1:30 PM	6:00 PM	4.5	Luz Stella Bernal	Luz Stella Bernal
19/10/2021	PORTALEGRE REAL	8:00AM	1:00AM	5	Luz Stella Bernal	Luz Stella Bernal
21/10/2021	PORTALEGRE REAL	1:30 PM	6:00 PM	4.5	Luz Stella Bernal	Luz Stella Bernal
23/10/2021	PORTALEGRE REAL	1:30 PM	6:00 PM	4.5	Luz Stella Bernal	Luz Stella Bernal
26/10/2021	PORTALEGRE REAL	8:00AM	1:00AM	5	Luz Stella Bernal	Luz Stella Bernal
28/10/2021	PORTALEGRE REAL	1:30 PM	6:00 PM	4.5		
30/10/2021	PORTALEGRE REAL	1:30 PM	6:00 PM	4.5		

CERTIFICO QUE LOS DATOS REGISTRADOS ANTERIORMENTE SON REALES Y VERIDICOS, AUTORIZO AL IMRDS PARA QUE SEAN UTILIZADOS CUANDO LOS REQUIERA PARA VERIFICAR MI CUMPLIMIENTO Y SOY CONSIENTE QUE SI ALGUNO DE LOS ANTERIORES NO PUEDE SER VERIFICADOS NO SE ME RECONOZCA EN PAGO DE LAS HORAS ASIGNADAS PARA EL PUNTO. YA QUE FUE ELABORADO POR LEIDY STEFANY MORA ABELLA IDENTIFICADO CON C.C 1.032.495.669 DE BOGOTA DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 661 FIRMADO COMO ORIENTADOR DEL PROGRAMA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA , ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION.

FIRMA_____