INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

FORMATO UNICO DE PAGO

INFORMACIÓN BASICA

VIGENCIA 2021

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	CONTRATO PRESTACION SERVICIO	CPS	513/021

SUPERVISOR:	HAMER RODRIGUEZ NARANJO

OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO

CONTRATISTA

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI

IDENTIFICACIÓN

1012357085

II. VALOR INICIAL DEL CONTRATO

VALOR:			10.640.000,00
FECHA INICIAL:	22/7/2021	FECHA FINAL:	23/12/2021

III. VALOR ADICION DEL CONTRATO

VALOR:	-

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	10.640.000,00

IV. ADICION EN TIEMPO AL CONTRATO

FECHA INICIAL:		FECHA FINAL:	

V. SUSPENCIONES AL CONTRATO

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

OBSERVACIONES:

VI. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

CLASE DE LIQUIDACIÓN:	Bilateral
	Unilateral
	Anticipada

VII. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

INICIAL	CDP	725	RPC	689	
RUBRO		REC	NOMBRE		VALOR
1	A.4.1.1.1.1	V63	DEPORTE FORMATIVO		$ 5.320.000,00
2	A.4.1.1.1.3	V63	DEPORTE DE RENDIMIENTO Y AIDA		$ 5.320.000,00
3	-	-	-		$ -
4	-	-	-		$ -
5	-	-	-		$ -
6	-	-	-		$ -
7	-	-	-		$ -
8	-	-	-		$ -
9	-	-	-		$ -
10	-	-	-		$ -
11	-	-	-		$ -
12	-	-	-		$ -
13	-	-	-		$ -
14	-	-	-		$ -
15	-	-	-		$ -
				TOTAL	$ 10.640.000,00

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
$ 10.640.000,00	$ -	$ 10.640.000,00

ANTICIPO	VALOR EJECUTADO	SALDO CONTRATO
$ -	$ 9.030.000,00	$ 1.610.000,00

VIII. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

	PAC	EJECUCIÓN	PAC VS EJECUCIÓN
JULIO	Mesada 1 $ 630.000,00	Cuenta de Cobro Nº 1 $ 630.000,00	$ -
AGOSTO	Mesada 2 $ 2.100.000,00	Cuenta de Cobro Nº 2 $ 2.100.000,00	$ -
SEPTIEMBRE	Mesada 3 $ 2.100.000,00	Cuenta de Cobro Nº 3 $ 2.100.000,00	$ -
OCTUBRE	Mesada 4 $ 2.100.000,00	Cuenta de Cobro Nº 4 $ 2.100.000,00	$ -
NOVIEMBRE	Mesada 5 $ 2.100.000,00	Cuenta de Cobro Nº 5 $ 2.100.000,00	$ -
DICIEMBRE	Mesada 6 $ 1.610.000,00	Cuenta de Cobro Nº 6 $ -	$ 1.610.000,00
	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 $ -	$ -
	$ 10.640.000,00	$ 9.030.000,00	$ 1.610.000,00

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 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.

HAMER RODRIGUEZ NARANJO

Subdirector Deportivo Y Subdirector Deportivo (e)

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

FORMATO UNICO DE PAGO

ATRIBUCIÓN FINANCIERA

X. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 513/021

	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	V63	$ 5.320.000,00	$ 630.000,00	$ 2.100.000,00	$ 2.100.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 490.000,00
2	A.4.1.1.1.3	V63	$ 5.320.000,00	$ -	$ -	$ -	$ 2.100.000,00	$ 2.100.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.120.000,00
3	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
11	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
12	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
13	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
14	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
15	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL			$ 10.640.000,00	$ 630.000,00	$ 2.100.000,00	$ 2.100.000,00	$ 2.100.000,00	$ 2.100.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.610.000,00

	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	$ 10.640.000,00	$ 630.000,00	$ 2.100.000,00	$ 2.100.000,00	$ 2.100.000,00	$ 2.100.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.610.000,00

El presente Formato Único de Pago se diligencia y firma al primer (01) dia del mes de diciembre del año 2021

Supervisor Verifico

- [x] Cuenta de Cobro al día
- [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
$ 2.100.000	$ 908.526	$ 263.672	$ 268.500

HAMER RODRIGUEZ NARANJO - Subdirector Deportivo Y Subdirector Deportivo (e)

Soacha, 01 de diciembre del 2021

Profesional
HAMER RODRIGUEZ NARANJO
SUB DIRECTOR DEPORTIVO

I.M.R.D.S.
E.S.M.

Referencia: Contrato de Prestación de Servicios 513/021
Asunto: Entrega Cuenta de Cobro N°05

Cordial Saludo,

Dando cumplimiento a las obligaciones del contrato de prestación de servicios No 513 de 2021, me permito presentar los documentos respectivos a la Cuenta de Cobro N°05 para el periodo correspondiente del 1 al 30 del mes de noviembre de 2021.

- Cuenta de Cobro
- Formato de Informe de Actividades -FIA
- Certificación de Retención en la fuente para Contratistas Prestadores de Servicios
- Certificado de afiliación de Salud
- Certificado de afiliación Pensión
- Planillas de asistencia usuarios
- Planilla control de firmas
- Registro fotográfico
- Calendario
- Informe de participación Circuito Futuro de tenis

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,

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
C.C. No.1012357085 de Bogotá

CUENTA DE COBRO N° 5 DE 6

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
IDENTIFICACIÓN C. C. No. 1012357085 de Bogotá
Formulario de Inscripción ICA N° 2010000677 de 29/01/2021
CIIU: 8211 Tarifa ICA: 06/1000

La suma de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($2.100.000) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 513 DE 2021** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO** por el periodo correspondiente del 1 al 30 de mes de noviembre de 2021.

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco Bancolombia Cuenta de Ahorros N° **91213600473**

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
C.C. No.1012357085 de Bogotá

	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		Nº de Contrato	513/021	Contratista	LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
Objeto del Contrato					ID (CC,NIT)	1.012.357.085
PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO					Periodo de Cobro	Del: 01/Noviembre/2021 — Al: 30/Noviembre/2021
					Valor a cobrar	2.100.000,00
Tiempos	Plazo de Ejecución		Fecha del Acta de Inicio			Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)
	5 meses 2 días		jueves 22/07/2021			jueves, 23 de diciembre de 2021
Prórroga		Fecha inicial			Adición 1	
		Fecha final				
Prórroga 2		Fecha inicial			Adición 2	
		Fecha final				
Valor Total Contrato						$10.640.000
Suspensiones						Observaciones

II. DETALLE DE ACTIVIDADES

Contrato de Prestación de Servicios 513/021

Obligaciones Específicas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
Nº	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
1	Ejecutar las sesiones de clase establecidas para cumplir el maximo de horas. Para ello se debe prestart el siguiente servicio de la siguiente forma: un maximo de der seis (6) horas de clase diarias y un maximo de de treinta (30) horas semanales según gronograma acordado con supervisión y cordinación operativa	Ejecución de horario aportado y de acuerdo a lo establecido en el calendario, según lo acordado con la supervición y coordinación operativa, y en viado al drive institucional, para su control y seguimiento, del periodo correspondiente.	Calendario de actividades	Virtual/Drive institucional IMRDS Drive/carpeta documentos/ calendario mes de noviembre
2	Se deberá cumplir con un maximo de 120 horas de clase mensuales de ejecución en campo (las horas de planeación, reuniones metodologicas u operativas no seran tenidas en cuenta para completar las horas mensuales	Se realizaron las horas, correspondientes desde mi inicio de contrato en este mes, dando cumplimiento a los parametros establecidos y coordinados, con el supervisor del contrato , la Coordinadora y la lider Operativa, para establecer la asignanación de puntos de desarrollo de actividades, y las cuales se ven reflejadas en en el formato de firmas del mes y por escenario deportivo y actividades asignadas, dando cumplimiento al calendario.	Formato de firmas	Fisico/formato de firmas por escenario, que reposa en el archivo del IMRDS
3	Atender los grupos de usuarios asignados como mínimo dos veces por semanas, de acuerdo con las indicaciones, parametros, intensidad, lugares y demás requerimientos establecidos por el IMRDS a través del supervisor del contrato y según acuerdo con la comunidad. El orientador no podrá cambiar el compromiso sin previo aviso y autorización de la supervisión	Se atendieron los grupos registrados en la unidad deportiva tibanica, deacurdo a las indicaciones y parametros, de intensidad, lugar y demas requerimientos establecidos para el cumplimientos de esta obligación especifica.	Listados de asistencia usuarios	Fisico/listas de asistencias, que reposa en el archivo del IMRDS
4	Enviar al correo electrónico asignado durante los veinte (20) primeros días calendario de cada mes la planeación metodológica de las sesiones, actividades cronograma con los puntos y horarios de atención, para el mes a ejecutar en cumplimiento con el objeto contractual.	Se envio tanto el calendario de actividades con las sesiones de trabajo estipuladas , como el plan mensual de las actividades a desarrollar en cada entrenamiento correspondientea: mes de noviembre .	Calendario y sesiones de clase	Virtual/Drive institucional IMRDS Drive/carpeta documentos/ calendario mes de noviembre
5	Cumplir con los estandares de ejecución con las directrices metodologicas, tareas programaticas, pruebas de campo, estudios de actualización academica, investigaciones, eventos centificos metodologicos.	Se realizo la elaboracion de la planeacion metodologica (plan de clase y sesiones de clases corresponsientes al mes de noviembre)	pantallazo Plan mensual	Fisico/pantallazo en el registro fotografico envio reposa en el archivo del IMRDS
6	Reportar al supervisor y al lider operativo sobre las eventualidades presentadas durante el desarrollo de sus actividades.	Se informa a la coordinacion y a la lider operativa mediante medio de correo electronico, de la participacion de algunos deportistas en el torneo futuro, realizado en el municipio de Cajica, obteniendo buenos resultados en la categoria individual y en la categoria dobles, como reposa en el informe de participacion.	pantallazo correo institucional informe de participacion	fisico / pantallazo correo DE:lbenavides@imrdsoacha.gov.co PARA:iespejo@imrdsoacha.gov.co Fisico/informe de participación que reposa en el archivo del IMRDS

7	Presentar 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 la misma o la utilice para darle continuidad a los procesos administrativos o misionales, cuando lo estime.	Este objeto de contrato no se cumple en este periodo, ya que esta en ejecucion aun.	N/A	N/A
8	Cumplir con los estándares de ejecución con las directrices metodológicas, tareas programáticas, pruebas de campo estudios de actualización académicos, investigaciones, eventos científicos metodológicos y publicaciones de ser necesarios según lo planee el Equipo Metodológico.	Se cumplio con tareas metodologicas como la elaboracion del plan mensual y de sesiones de clases, las cuales fueron enviadas al Drive Institucinal.	Plan mensual/sesiones de clase	Virtual/Drive institucional IMRDS Drive/carpeta documentos/ plan mensual/sesiones de clase

III. FIRMAS		
Elaboró Informe (Contratista):	Verificó informe: Apoyo a la supervisión (Cuando aplique)	Recibe Informe (Supervisor / Interventor):
Firma:	Firma:	Firma:
Nombre: LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI	Nombre: SANDRA MILENA MATIZ CAMARGO	Nombre: HAMER RODRIGUEZ NARANJO
CC N°1012357085 DE BOGOTA	Cargo:Coordinadora Administrativa	Cargo:SUB-DIRECTOR DEPORTIVO

Este documento es controlado, no se permiten modificaciones

CERTIFICACIÓN

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

Yo **LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1012357085 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 correspondiente del 1 al 30 de noviembre de 2021.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	513/021	22-07-2021	23-12-2021	$10.640.000	$2.100.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que **SI** o NO , 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
SANTIAGO BENAVIDES	13	HIJO	$1.000.000

La presente certificación se expide el primer (01) día del mes de diciembre del 2021.

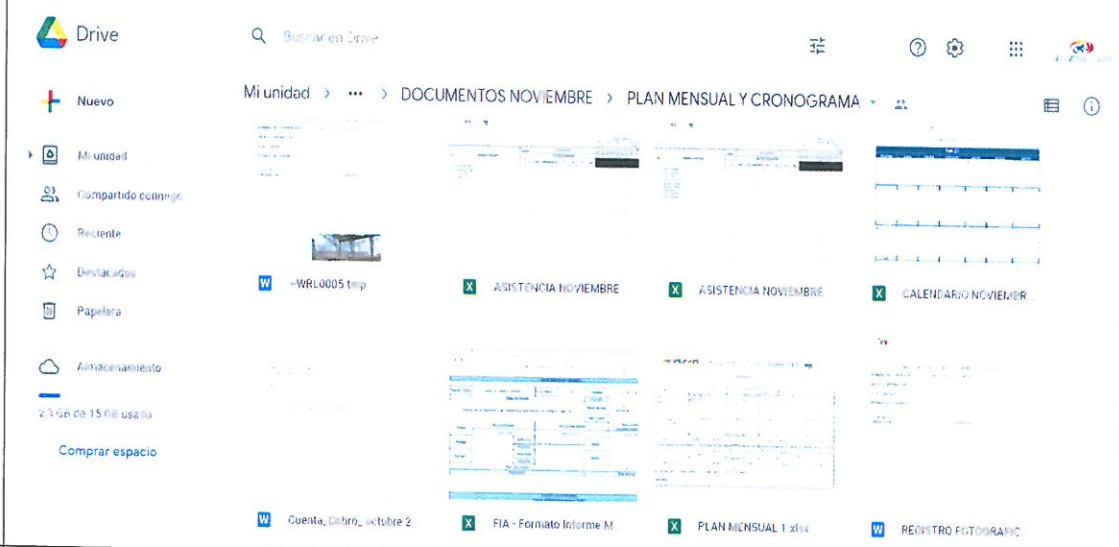
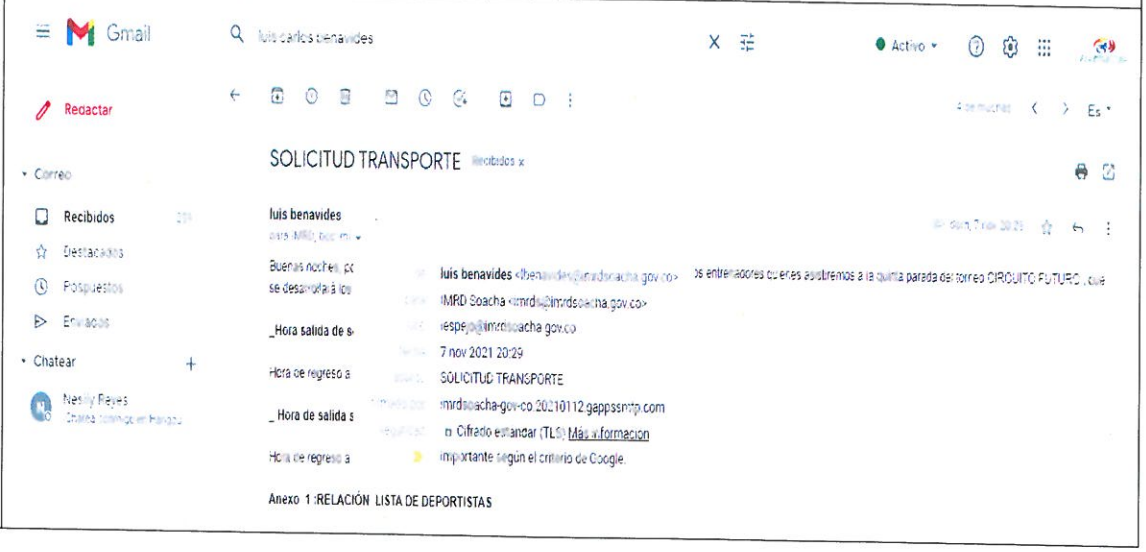
NOTA: EN CASO DE PADRES Y CÓNYUGES DEPENDIENTES DEBE VENIR CERTIFICADO POR CONTADOR PÚBLICO O MEDICINA LEGAL EN CASO DE DEPENDIENTE CON DISCAPACIDAD.

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
C.C. No.1012357085 de Bogotá

Nit. 832.000.906-6

ANEXO – REGISTRO FOTOGRÁFICO SUBDIRECCIÓN DEPORTIVA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI**
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de Servicios como Orientador Profesional de Deporte Formativo
N° DE CONTRATO:	513/2021
PERIODO DE CONTRATO:	Fecha de inicio: 22/07/2021 Fecha de finalización: 23/12/2021

N° DE OBLIGACIÓN	EVIDENCIA
05	
06	

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA
NIT: 832.000.906-6

SOACHA GOBIERNO MUNICIPAL

PLAN MENSUAL

CONTRATO NO:	513	GRUPO:	INICIACION	MODALIDAD:	TENIS DE CAMPO	EDADES:	6 A 17 AÑOS
ORIENTADOR:	LUIS CARLOS BENAVIDES	COMUNA:	2 Y 5	ESCENARIOS:	TIBANICA Y ZAPAN		
OBJETIVO:	Desarrollo de la tecnica del servicio con todos sus efectos mediante repeticiones						

SEMANA / FRECUENCIA	SEMANA 1		SEMANA 2		SEMANA 3		SEMANA 4	
	Contenido	Dosificación.	Contenido	Dosificación.	Contenido	Dosificación.	Contenido	Dosificación.
FRECUENCIA 1	Agilidad , repeticiones de drive y reves	80 MIN	Torneo ,trabajo de consitencia y control raqueta paleta	90 MIN	Consistencia , control y trabajo de direccion	80 MIN	trabajo circuito futuro	90 MIN
FRECUENCIA 2	Consistencia repeticiones de volea y remate	90 MIN	Trabajo de servicio y golpes con efecto	90 MIN	Agilidad y velocidad de reaccion	80 MIN	agilidad, consistencia torneo	90MN
FRECUENCIA 3	Resistencia , trabajo fisico y recuperacion	80 MIN	Consistencia de voleas de drive y de reves , trabajo fisico	70 MINN	Agilidad trabajo de predeportivos	70 MIN	consistencia	90 MIN
OBSERVACIONES: SE PARTICIPARA EN EL TORNEO MASTER CIRCUITO DE CAJICA								
RECURSOS:								

NIT. 832.000.906-6

SOACHA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

nov-21						
domingo	**lunes**	**martes**	**miércoles**	**jueves**	**viernes**	**sábado**
	1	**2** TIBANICA/ 2 PM 6 PM	**3** TIBANICA 6 am 8 am TIBANICA/ 3 PM 6 PM	**4** TIBANICA/ 2 PM 6 PM	**5** TIBANICA 6 am 8 am TIBANICA/ 3 PM 6 PM	**6** TIBANICA 7 am 11 am
		4,0	**5,0**	**4,0**	**5,0**	**4,0**
7	**8** TIBANICA 6 am 8 am TIBANICA/ 3 PM 6 PM	**9** TIBANICA/ 2 PM 6 PM	**10** TIBANICA 6 am 8 am TIBANICA/ 3 PM 6 PM	**11** TIBANICA/ 2 PM 6 PM	**12** TIBANICA 6 am 8 am TIBANICA/ 3 PM 6 PM	**13** TORNEO CIRCUITO FUTURO QUINTA PARADA 8 AM - 2 PM
	5,0	**4,0**	**5,0**	**4,0**	**5,0**	**6,0**
14 TORNEO CIRCUITO FUTURO QUINTA PARADA 8 AM - 2 PM	**15** TIBANICA 6 am 8 am TIBANICA/ 3 PM 6 PM	**16** TIBANICA/ 2 PM 6 PM	**17** TIBANICA 6 am 8 am TIBANICA/ 3 PM 6 PM	**18** TIBANICA/ 2 PM 6 PM	**19** TIBANICA 6 am 8 am TIBANICA/ 3 PM 6 PM	**20** TIBANICA 7 am 11 am
6,0	**5,0**	**4,0**	**5,0**	**4,0**	**5,0**	**4,0**
21	**22** TIBANICA 6 am 8 am TIBANICA/ 3 PM 6 PM	**23** TIBANICA/ 2 PM 6 PM	**24** TIBANICA 6 am 8 am TIBANICA/ 3 PM 6 PM	**25** TIBANICA/ 2 PM 6 PM	**26** TIBANICA 6 am 8 am TIBANICA/ 3 PM 6 PM	**27** TIBANICA 7 am 11 am
	5,0	**4,0**	**5,0**	**4,0**	**5,0**	**4,0**
28	**29** TIBANICA 6 am 8 am TIBANICA/ 3 PM 6 PM	**30** TIBANICA/ 2 PM 6 PM	**OBSERVACIONES:**			**TOTAL HORAS** **120,0**
	5,0	**4,0**				

ESTE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES RELACIONADO ANTERIORMENTE FUE ELABORADO POR LUIS CARLOS BENEAVIDES IMBACHI IDENTIFICADO CON C.C 1012367085 DE BOGOTADE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 513 FIRMADO COMO ORIENTADOR DEL PROYECTO DE DEPORTE FORMATIVO, ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION.

FIRMA_____

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1012357085
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	TRANV 15A 40-53	TELÉFONO:	3652084
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de clubes deportivos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4420386721	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/11/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9947624716

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										$ 145.400	$ 0	$ 145.400

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.500	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 9.500
SUBTOTALES:									$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 9.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1012357085	BENAVIDES IMBACHI LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 908.526			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS017-FAMISANAR	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	101235708	$ 9.500

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 268.500

Planilla Pagada

2021/11/23 2:52 PM USUARIO: SOI HZAMORA

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI identificado(a) con CC 1012357085 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**01/08/2018**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CAFAM SOACHA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 17 días del mes de noviembre del año 2021 .

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

PLANILLA DE ASISTENCIA

DEPORTE FORMATIVO

CONTRATO No. 0513

PROFESOR: LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI

GRUPO: | COMUNA: 5 | MODALIDAD: TENIS DE CAMPO | ESCENARIO: TIBANICA | EDAD:7 A 17 AÑOS | HORARIO: 2:00 PM A 6:00 PM

CONTROL DE ASISTENCIA DE NOVIEMBRE

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO F	GENERO M	EDAD	AÑO NACIMIENTO	DIAS EJECUTADOS / ASISTENCIA ORIENTADOR E.F.D	ENT	C.P.D	ADES	1 / 1																															TOTAL 1	T.A	T.F	OBSERVACIONES GENERALES
1	DENYS MARTINEZ		X	7	7/11/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%	0%	
2	SAMUEL MONROY		X	9	18/10/2011	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%	0%	
3	CARLOS PARDO		X	14	21/09/2007	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%	0%	
4	JEANCARLO MONTOYA		X	13	17/11/2007	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%	0%	
5	SANTIAGO ALDANA		X	13	2/09/2008	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%	0%	
6	SANTIAGO VERGARA		X	12	10/06/2009	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%	0%	
7	KEVIN PENAGOS		X	12	10/01/2009	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%	0%	
8	FELIPE CONTRERAS		X	16	8/10/2005	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%	0%	
9	RAFAEL SANCHEZ		X	10	24/10/2010	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%	0%	
10																																												
11																																												
12																																												
13																																												
14																																												
15																																												
16																																												
17																																												
19																																												
20																																												

1=ASISTENCIA, 0= FALLA, MARCAR CON UNAS X SI PERTENECE A: (E.F.D=ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA, ENT= GRUPO DE PROYECCION C.P.D=CENTRO DE PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO, ADES= APOYO AL DEPORTISTA SUACHUNO)

Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Soacha
Calle 15 # 8 - 59 Soacha Centro
Teléfono: 8400 199
www.imrdsoacha.gov.co

EL CAMBIO AVANZA

Luis Carlos Benavides.

PLANILLA DE ASISTENCIA

DEPORTE FORMATIVO

CONTRATO No. 0513	GRUPO: ESPECIALIZACIÓN	MODALIDAD: TENIS DE CAMPO	EDAD:7 A 17 AÑOS
PROFESOR: LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI	COMUNA: 5	ESCENARIO: TISANICA	HORARIO: 6:AM-8AM

CONTROL DE ASISTENCIA DE NOVIEMBRE

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO F	GENERO M	EDAD	AÑO NACIMIENTO	E.F.D	ENT	C.P.D	ADES	1																															TOTAL	T.A	T.F	OBSERVACIONES GENERALES
	DIAS EJECUTADOS / ASISTENCIA ORIENTADOR									1																															1			
1	JOHAN MAYORGA		x	17	14/05/2004	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%	0%	
2	SEBASTIAN GUERRA		x	18	9/12/2003	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%	0%	
3	PAOLA JUNCO	x		15	15/06/2006	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%	0%	
4	SAMUEL CANTOR		x	15	6/06/2006	x				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%	0%	
5																																												
6																																												
7																																												
8																																												
9																																												
10																																												
11																																												
12																																												
13																																												
14																																												
15																																												
16																																												
17																																												
19																																												
20																																												

1=ASISTENCIA, 0= FALLA, MARCAR CON UNAS X SI PERTENECE A: (E.F.D=ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA, ENT= GRUPO DE PROYECCION C.P.D=CENTRO DE PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO, ADES= APOYO AL DEPORTISTA SUACHUNO)

Luis Carlos Benavides.

IMRDS
Nit. 832.000.906-6

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

CONTROL DE CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMA

ELEMENTO CONSTITUTIVO: ORIENTADO DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA MES DE NOVIEMBRE

CONTRATO: N. 513		ORIENTADOR: MIGUEL ANGEL VANEGAS HUERTA				
DD/MM	PUNTO	HORA DE INICIO	HORA DE SALIDA	N. DE HORAS	ENCARGADO DEL PUNTO	FIRMA
26/oct	TIBONICA	2:00PM	6:00PM	4	ANGELA AITARO.	
27/oct	TIBONICA	6:00AM	8:00AM	2	ANGELA AITARO.	
27/oc	TIBONICA	2:00 pm	6:00 pm	4	ANGELA AITARO.	
28/oc	TIBONICA	2:00PM	6:00 pm	4	ANGELA AITARO	
29/oct	TIBONICA	6:00 AM	8:00AM	2	ANGELA AITARO	
29/oct	TIBONICA	2:00 pm	6:00 pm	4	ANGELA AITARO	

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 LUIS CARLOS BENAVIDES IDENTIFICADO CON C.C 1.012.357.085 DE BOGOTA DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 513 FIRMADO COMO ORIENTADOR DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA, ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION.

FIRMA_____

IMRDS
Nit. 832.000.906-6

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

CONTROL DE CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMA

ELEMENTO CONSTITUTIVO: ORIENTADO DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA **MES DE NOVIEMBRE**

CONTRATO: N. 513		ORIENTADOR: MIGUEL ANGEL VANEGAS HUERTA				
DD/MM	PUNTO	HORA DE INICIO	HORA DE SALIDA	N. DE HORAS	ENCARGADO DEL PUNTO	FIRMA
15/NOV	TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3	ANGELA AIFARO.	
16/NOV	TIBANICA	2:00 PM	6:00 PM	4	ANGELA AIFARO	
17/NOV	TIBANICA	6:00 AM	8:00 AM	2	ANGELA AIFARO	
17/NOV	TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3	ANGELA AIFARO	
18/NOV	TIBANICA	2:00 PM	6:00 PM	4	ANGELA AIFARO	
19/NOV	TIBANICA	6:00 AM	8:00 AM	2	ANGELA AIFARO	
19/NOV	TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3	ANGELA AIFARO	
20/NOV	TIBANICA	7:00 AM	11:00 AM	4	ANGELA AIFARO	
22/NOV	TIBANICA	6:00 AM	8:00 AM	2	ANGELA AIFARO	
22/NOV	TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3	ANGELA AIFARO	
23/NOV	TIBANICA	2:00 PM	6:00 PM	4	ANGELA AIFARO	
24/NOV	TIBANICA	6:00 AM	8:00 AM	2	ANGELA AIFARO	
24/NOV	TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3	ANGELA AIFARO	
25/NOV	TIBANICA	2:00 PM	6:00 PM	4	ANGELA AIFARO	

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 LUIS CARLOS BENAVIDES IDENTIFICADO CON C.C 1.012.357.085 DE BOGOTA DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 513 FIRMADO COMO ORIENTADOR DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA, ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MÍ ENTERA AUTORIZACION.

FIRMA_____

IMRDS
Nit. 832.000.906-6

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

CONTROL DE CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMA

ELEMENTO CONSTITUTIVO: ORIENTADO DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA **MES DE NOVIEMBRE**

CONTRATO: N. 513	ORIENTADOR: MIGUEL ANGEL VANEGAS HUERTA					
DD/MM	PUNTO	HORA DE INICIO	HORA DE SALIDA	N. DE HORAS	ENCARGADO DEL PUNTO	FIRMA
02/NOV	TIBANICA	2:00 pm	6:00 pm	4	ANGELA AIFARO	
03/NOV	TIBANICA	6:00 AM	8:00 AM	2	ANGELA AIFARO	
03/NOV	TIBANICA	3:00 PM	6:00 pm	3	ANGELA AIFARO	
04/NOV	TIBANICA	2:00 pm	6:00 pm	4	ANGELA AIFARO	
05/NOV	TIBANICA	6:00 AM	8:00 AM	2	ANGELA AIFARO	
05/NOV	TIBANICA	3:00 pm	6:00 pm	3	ANGELA AIFARO.	
06/NOV	TIBANICA	7:00 AM	11:00 AM	4	ANGELA AIFARO.	
08/NOV	TIBANICA	6:00 AM	8:00 AM	2	ANGELA AIFARO	
08/NOV	TIBANICA	3:00 pm	6:00 pm	3	ANGELA AIFARO	
09/NOV	TIBANICA	2:00 pm	6:00 pm	4	ANGELA AIFARO.	
10/NOV	TIBANICA	6:00 AM	8:00 AM	2	ANGELA AIFARO	
10/NOV	TIBANICA	3:00 pm	6:00 pm	3	ANGELA AIFARO.	
11/NOV	TIBANICA	2:00 pm	6:00 pm	4	ANGELA AIFARO.	
12/NOV	TIBANICA	6:00 AM	8:00 AM	2	ANGELA AIFARO.	
12/NOV	TIBANICA	3:00 PM	6:00 pm	3	ANGELA AIFARO	
13/NOV	CIRCUITO FUTURO CAJICA	8:00 AM	2:00 PM	6	INGRID ESPEJO.	
14/NOV	CIRCUITO FUTURO CAJICA	8:00 AM	2:00 PM	6	INGRID ESPEJO.	
15/NOV	TIBANICA	6:00 AM	8:00 AM	2	ANGELA AIFARO.	

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 LUIS CARLOS BENAVIDES IDENTIFICADO CON C.C 1.012.357.085 DE BOGOTA DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 513 FIRMADO COMO ORIENTADOR DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA, ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MÍ ENTERA AUTORIZACION.

FIRMA_____