ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA
FORMATO UNICO DE PAGO
INFORMACIÓN BASICA

IMRDS
NIt: 832 000 906 - 6

VIGENCIA 2021

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	CONTRATO PRESTACION SERVICIO	CPS	658/021

SUPERVISOR:	HAMER RICARDO RODRIGUEZ NARANJO

OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO

CONTRATISTA

OSCAR FABIAN GARZON COLMENARES

IDENTIFICACIÓN

1.024.473.853

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. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

CLASE DE LIQUIDACIÓN:	Bilateral
	Unilateral
	Anticipada

VII. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

INICIAL	CDP	893	RPC	951	
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
$ -	$ 5.180.000,00	$ -

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	$ -	$ -
	Mesada 12	$ -	Cuenta de Cobro Nº 12	$ -	$ -
TOTALES	$	5.180.000,00		$ 5.180.000,00	$ -

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 RICARDO RODRIGUEZ NARANJO
Subdirector Deportivo

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

FORMATO UNICO DE PAGO

ATRIBUCIÓN FINANCIERA

IMRDS
Nit: 832 000 906 - 6

X. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 658/021

	RUBRO	REC	VALOR INICIAL	AFECTACION PRESUPUESTAL INICIAL												SALDO
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	A.4.1.1.1.1	V72	$ 5.180.000,00	$ 1.890.000,00	$ 2.100.000,00	$ 1.190.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
11	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
12	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
13	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
14	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
15	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL		$ 5.180.000,00	$ 1.890.000,00	$ 2.100.000,00	$ 1.190.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

	RUBRO	REC	VALOR ADICION	AFECTACION PRESUPUESTAL ADICIÓN												SALDO
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
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	$ 2.100.000,00	$ 1.190.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

El presente Formato Unico de Pago se diligencia y firma aos veinte (20) dias del mes de diciembre 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
$ 2.100.000	$ 908.526	$ 263.672	$ 286.700

HAMER RICARDO RODRIGUEZ NARANJO - Subdirector Deportivo

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

CC	1024473853	GARZON	COLMENARES	OSCAR	FABIAN	2015-11	SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	COTIZANTE
CC	1024473853	GARZON	COLMENARES	OSCAR	FABIAN	2017-02	CAFESALUD E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	1024473853	GARZON	COLMENARES	OSCAR	FABIAN	2021-10	FAMISANAR E.P.S.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERIODO COMPENSADO	DIAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	ESTADO
FAMISANAR E.P.S.	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7

70 Registros en 7 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar | Descargar

Soacha, Diciembre 20 de 2021

Profesional
HAMER RODRIGUEZ NARANJO
Subdirector Deportivo
I.M.R.D.S.
E.S.M.

Referencia: Contrato de Prestación de Servicios 658/021
Asunto: Entrega Cuenta de Cobro N° 03

Cordial Saludo,

Dando cumplimiento a las obligaciones del contrato de prestación de servicios No 658 de 2021, me permito presentar los documentos respectivos a la Cuenta de Cobro N°03 para el periodo correspondiente del 1 al 17 del mes de Diciembre de 2021.

- Cuenta de Cobro
- Formato de Informe de Actividades -FIA
- Certificación de Retención en la fuente para Contratistas Prestadores de Servicios
- Pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social
- Registro fotográfico
- Informe Final

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,

OSCAR FABIAN GARZON COLMENARES
C.C. No. 1.024.473.853 de Bogotá

CUENTA DE COBRO 3 DE 3

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

OSCAR FABIAN GARZON COLMENARES
IDENTIFICACIÓN CC No. 1.024.473.853 de Bogotá
Formulario de Inscripción ICA N° 2010001355 de 23/02/2021
CIIU: 8552 Tarifa ICA: 06/1000

La suma de UN MILLON CIENTO NOVENTA MIL PESOS M/CTE ($1.190.000) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 658 DE 2021,** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO** por el periodo correspondiente del 1 al 17 del mes de Diciembre de 2021.

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco Bancolombia, Cuenta de Ahorros, No. 221-435563-81

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

OSCAR FABIAN GARZON COLMENARES
C.C. No. 1.024.473.853 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	**N° de Contrato**	658/021	**Contratista**	OSCAR FABIAN GARZON COLMENARES	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	1.024.473.853	
ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO				**Periodo de Cobro**	**Del:** 01/Diciembre/2021	**Al:** 17/Diciembre/2021
				Valor a cobrar	1.190.000,00	
Tiempos	**Plazo de Ejecución**		**Fecha del Acta de Inicio**		**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**	
	2 Meses, 14 dias		Lunes 4 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
Contrato de Prestación de Servicios 658/021

Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
1	Ejecutar las sesiones de clase establecidas para cumplir el maximo de horas. Para ello se debe presentar el servicio de la siguiente forma: un maximo de 6 horas de clase diarias y un maximo de 30 horas de clase semanales según cronograma acordado con la supervicion y cordinacion operativa	Ejecute las sesiones establecidas en las comuna 3 en el escenario de Potrero Grande en la jornada tarde y en la comuna 1 en el polideportivo compartir en el campo sintetico en la jornada mañana y en la jornada tarde. Las sesiones se ejecutaron y cumplieron en los niveles de formacion de Inciacion, fundamentacion y especializacion, En la semana de receso escolar se realizaron festivales de futbol a la medida del niño con los grupos de iniciacion, fundamentacion y el juzgamiento estuvo a cargo del grupo de especializacion.	Registro Fotografico Plan sesion de clase	Fisico
2	Se debera cumplir con un maximo de 120 horas de clase mensual de ejecucion en campo (las horas de planeación, reuniones metodologicas u operativas no serán tenidas en cuenta para completar horas mensuales).	Cumpli un total de 120 horas en campo, las cuales se desarrollaron en las sesiones de clase en el escenario del Polideportivo Compartir, el escenario de Potrero Grande, la participación en Copa santa fé con la categoria U17 y la participacion en el departamental de la Babyfutbol con la categoria U12.	Registro Fotografico	Fisico

3	Atender los grupos de usuarios asignados con un minimo de dos veces por semana, de acuerdo con las indicaciones, parametros, intensidad, lugares y demas requerimientos establesidos por el IMRDS atraves del supervisor del contrato y según acuerdo con la comunidad, el orientador no podra cambiar el cronograma sin previo aviso y autorización de la supervision.	Se realizan 3 sesiones de entrenamiento por grupo, el grupo de la jornada mañana se atiende un grupo de 23 niños del nivel iniciación I, los dias Lunes, Miercoles y Viernes, de igual manera en la jornada tarde, se atienden en el primer grupo, 23 niños de nivel de iniciación I, en el segundo grupo se atienden 33 niños del nivel de Fundamentacion II y en el tercer grupo se atienden 26 deportistas del nivel Especialización. De igual manera se realizan 2 sesiones en el escenario de Potrero Grande, en el primer grupo se atienden 12 deportistas de los niveles fundamentación, Especialización y en el segundo grupo se atienden 20 deportistas del Nivel Fundamentación I.	Registro Fotografico	Fisico
4	Enviar al correo electronico asignado durante los 20 primeros dias calendario de cada mes la planeación metodologica de las sesiones, con el objeto contractual.	Subi al drive los requisitos metodologicos correspondientes a las sesiones de entrenamiento y enseñanza de los diferentes niveles de formacion que se encuentran en el IMRDS.	Pantallazo	Virtual
5	Llevar un registro y control de la población atendida en cada uno de los puntos y reportar al lider operativo de manera mensual.	Se lleva control de asistencia de los deportistas en cada uno de los escenarios y grupos, alli se adjuntan datos personales, fecha de nacimineto y edad.	Pantallazo	Virtual
6	Reportar al supervisor y al lider operativo sobre las eventualidades presentadas durante el desarrollo de sus activiades.	Se le presento al lider Operativo, el cierre de las escuelas de fútbol del IMRD, el cual fue un festival de futbol en los diferentes escenarios del Municipio, en el Coliseo se desarrollo la categoria sub 9 y sub 11, en el Polideportivo Compartir se desarrollo la categoria Sub 13 y en Potrero Grande se desarrollo la categoria sub 15; en cada categoria se llevo a cabos 2 cuadrangulares, donde clasificaron los 2 primeros de cada grupo a la semifinal y los ganadores fueron a la final y los perdedores por el 3er puesto.	Registro Fotografico	Fisico
7	Presentar un informe final al supervisor donde se deje consignada toda la informacion relevante frente a la gestion desarrollada durante la ejecucion de su contrato, para que la entidad pueda darle continuidad a los procesos administrativos o misionales cuando lo estime.	Se presento informe final al supervisor del contrato donde se registro toda la informacion mes a mes, con evidencias fotograficas, control de asistencias, cronogramas e informes mensuales.	Registro en Fisico	Fisico
8	Cumplir con los estandares de ejecucion con las directrices metodologicas, tareas programadas, pruebas de campo, estudios de actualizacionacademico, investigaciones, eventos cientificos.	Se cumplio con las sesiones de enseñanza planeadas por niveles de formacion, en loas cuales se siguen las directrices metodologicas.	Registro Fotografico Plan sesion de clase	Fisico

III. FIRMAS		
Elaboró Informe (Contratista):	**Verificó informe: Apoyo a la supervisión (Cuando aplique)**	**Recibe Informe (Supervisor / Interventor):**
Firma:	Firma:	Firma:
Nombre: Oscar Fabian Garzon Colmenares	Nombre: Sandra Milena Matiz	Nombre: Hamer Rodriguez Naranjo
ID (CC, NIT): 1.024.473.853	Cargo: Monitora Administrativa	Cargo: Profesional Universitario

CERTIFICACIÓN

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

Yo **OSCAR FABIAN GARZON COLMENARES**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.024.473.853** 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 1 al 17 de Diciembre de 2021.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	658/021	4/Oct/2021	17/Dic/2021	$5.180.000	$1.190.000

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
MARIANA GARZON SARMIENTO	6 AÑOS	HIJA	$400.000

La presente certificación se expide el día 20 del mes de Diciembre 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.

OSCAR FABIAN GARZON COLMENARES
C.C. No. 1.024.473.853 de Bogotá

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024473853	oscar fabian garzon colmenares	calle 26 b No 3 38	3331155	soccer.f10@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I	13/12/2021	55009063	$286.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.500				9.500	0	0	9.500			95	9.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	18.200	0	0	18.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	9.500	9.500
CCF	1	18.200	18.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	286.700	286.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024473853	oscar fabian garzon colmenares	calle 26 b No 3 38	3331155	soccer.f10@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	○ NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I	13/12/2021	55009063	$286.700	

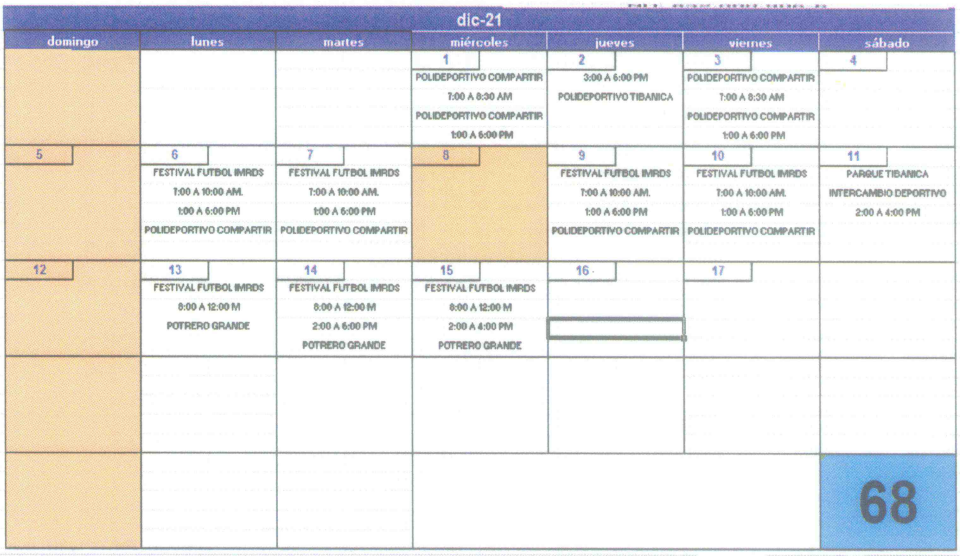
DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1024473853	GARZON COLMENARES OSCAR FABIAN	59	0			N																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS017	908.526	113.600	14-23	908.526	2	9.500	CCF24	908.526	18.200	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

REGISTRO FOTOGRÁFICO

MES: 1 al 17 de Diciembre 2021	ORIENTADOR: OSCAR FABIAN GARZON COLMENARES
DESCRIPCION	NÚMERO DE CONTRATO: 658/021
	FOTOS 2021
OBLIGACION 1	
OBLIGACION 2	

dic-21

domingo	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado
			1 POLIDEPORTIVO COMPARTIR 7:00 A 8:30 AM POLIDEPORTIVO COMPARTIR 1:00 A 6:00 PM	2 3:00 A 6:00 PM POLIDEPORTIVO TIBANICA	3 POLIDEPORTIVO COMPARTIR 7:00 A 8:30 AM POLIDEPORTIVO COMPARTIR 1:00 A 6:00 PM	4
5	6 FESTIVAL FUTBOL IMRDS 1:00 A 10:00 AM. 1:00 A 6:00 PM POLIDEPORTIVO COMPARTIR	7 FESTIVAL FUTBOL IMRDS 7:00 A 10:00 AM. 1:00 A 6:00 PM POLIDEPORTIVO COMPARTIR	8	9 FESTIVAL FUTBOL IMRDS 7:00 A 10:00 AM. 1:00 A 6:00 PM POLIDEPORTIVO COMPARTIR	10 FESTIVAL FUTBOL IMRDS 1:00 A 10:00 AM. 1:00 A 6:00 PM POLIDEPORTIVO COMPARTIR	11 PARQUE TIBANICA INTERCAMBIO DEPORTIVO 2:00 A 4:00 PM
12	13 FESTIVAL FUTBOL IMRDS 8:00 A 12:00 M POTRERO GRANDE	14 FESTIVAL FUTBOL IMRDS 8:00 A 12:00 M 2:00 A 6:00 PM POTRERO GRANDE	15 FESTIVAL FUTBOL IMRDS 8:00 A 12:00 M 2:00 A 4:00 PM POTRERO GRANDE	16	17	
						68

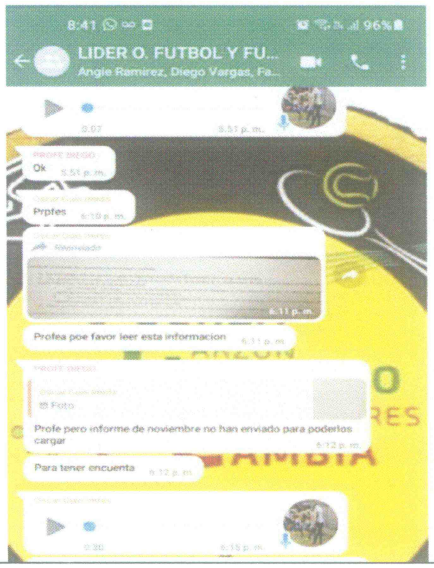
OBLIGACION 3

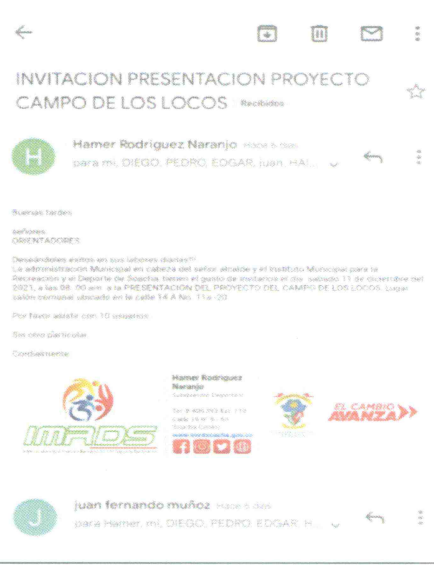






OBLIGACION 4





OBLIGACION 5

ORIENTADOR:				CORTE:	3	PROGRAMA:	ESCUELAS DE FORMACIÓN	EDAD:		DE 11 A 11 AÑOS							
FABIAN GARZON COLMENARES				GRUPO:	2	ESCENARIO:	POTRERO GRANDE	HORARIO:		4:00 a 5:30 PM							
						N. CONTRATO	658	NIÑAS		NIÑOS	20		20				
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	CONTROL DE ASISTENCIA:		NOVIEMBRE									% ASISTENCIA POR USUARIO	7 A 10		11 A 14		15 A 17	
					2	4	9	11	16	18	23	24	25	30			F	M	F	M	F	M
	ASISTENCIA DEL ORIENTADOR:				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10							
1	JOSTIN ALEJANDRO HERAZO GUERRERO	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%				1		
2	JOSE LUIS HERNANDEZ OYOLA	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%				1		
3	KEVIN SAMUEL BRIÑEZ MAMPIRA	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%				1		
4	ARNOL VASALLO MENJURA	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%				1		
5	JHOJAN DANIEL CERQUERA BARRETO	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%				1		
6	ANDRES FELIPE GONZALEZ VILLAMIL	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%				1		
7	DEYVIT ESTEBAN GUTIERREZ BALANTA	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%				1		
8	ANDERSON ALEXANDER SUAVITA SANABRIA	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%				1		
9	JUAN JOSE CASTAÑO GRANADOS	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%				1		
10	JHOJAN CAMILO JIMENEZ GARCIA	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%				1		
11	JUAN ANDRES GUIROGA SIERRA	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%				1		
12	PABLO FARRUCK VERA SALAZAR	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%				1		
13	SANTIAGO ANDRES HERNANDEZ CHAVARRO	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%				1		
14	CAMILO ANDRES BUITRAGO RODRIGUEZ	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%				1		
15	JULIAN DAVID SIERRA BORBON	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%				1		
16	DANNIEL FERNANDO MENDOZA MOYA	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%				1		
17	SAMUEL ESTEBAN DIAZ PRIETO	MASCULINO	2011	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%		1				
18	JULIAN TORRES	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%				1		
19	FELIPE MERCHAN	MASCULINO	2011	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%		1				
20	DAVID ESTEVEZ	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%				1		
					20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0						
					100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	0%						
					% ASISTENCIA POR CLASE											TOTAL ASISTENCIA	0	2	0	10	0	0

OBLIGACION 6





OBLIGACION 7

INFORME DE GESTIÓN FINAL

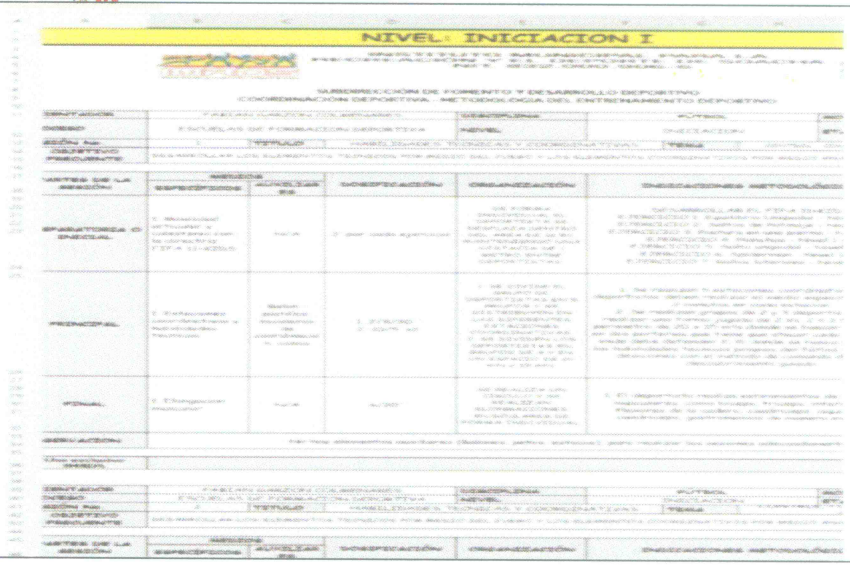
1. **CONTRATISTA**: OSCAR FABIAN GARZON COLMENARES
2. **IDENTIFICACIÓN:** 1.024.473.853de Bogotá
3. **No. CONTRATO:** 658/021
4. **OBJETO DEL CONTRATO:** ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO
5. **FECHA DE INICIO:** 4/10/2021
   FECHA DE FINALIZACIÓN: 17/12/2021
6. **SUPERVISOR DE CONTRATO:**
   Subdirector Deportivo: Prof. HAMER RODRIGUEZ NARANJO
7. **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES:**

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS	UBICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS	RESULTADO % - En proceso o completo
OBLIGACION 1: Ejecutar las sesiones de clase establecidas para	Ejecute las sesiones establecidas en los meses de Octubre, Noviembre y 17 días de Diciembre en la comuna			

OBLIGACION 8

Instituto Municipal Para La Recreación Y El Deporte De Soacha

Nit: 832 000 906 - 6



dic-21

domingo	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado
			1 POLIDEPORTIVO COMPARTIR 7:00 A 8:30 AM POLIDEPORTIVO COMPARTIR 1:00 A 6:00 PM	2 3.00 A 6:00 PM POLIDEPORTIVO TIBANICA	3 POLIDEPORTIVO COMPARTIR 7:00 A 8:30 AM POLIDEPORTIVO COMPARTIR 1:00 A 6:00 PM	4
5	6 FESTIVAL FUTBOL IMRDS 7:00 A 10:00 AM. POLIDEPORTIVO COMPARTIR 1:00 A 6:00 PM COLISEO LEON 13	7 FESTIVAL FUTBOL IMRDS 7:00 A 10:00 AM. POLIDEPORTIVO COMPARTIR 1:00 A 6:00 PM COLISEO LEON 13	8	9 FESTIVAL FUTBOL IMRDS 7:00 A 10:00 AM. POLIDEPORTIVO COMPARTIR 1:00 A 6:00 PM COLISEO LEON 13	10 FESTIVAL FUTBOL IMRDS 7:00 A 10:00 AM. POLIDEPORTIVO COMPARTIR 1:00 A 6:00 PM COLISEO LEON 13	11 INTERCAMBIO DEPORTIVO CATEGORIA U17 TIBANICA 2:00 PM. A 4:00 PM
12	13 FESTIVAL FUTBOL IMRDS 8:00 A 12:00 M. POTRERO GRANDE	14 FESTIVAL FUTBOL IMRDS 8:00 A 12:00 M. 2:00 A 6:00 PM POTRERO GRANDE	15 FESTIVAL FUTBOL IMRDS 8:00 A 12:00 M. 2:00 A 4:00 PM POTRERO GRANDE	16	17	
						68

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

OBJETO: ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO **MES DE:** DICIEMBRE

CONTRATO: N. 658/2021		**ORIENTADOR:** OSCAR FABIAN GARZON COLMENARES				
DD/MM	**PUNTO**	**HORA DE INICIO**	**HORA DE SALIDA**	**N. DE HORAS**	**ENCARGADO DEL PUNTO**	**FIRMA**
01	POLIDEPORTIVO COMPARTIR	7:00 am	8:30 am	1.5	DARLYN MOJICA	
01	POLIDEPORTIVO COMPARTIR	1:00 Pm	6:00 pm	5	DARLYN MOJICA	
02	POTRERO GRANDE	3:00pm	6:00pm	3	ALEJANDRO GONZALEZ	
03	POLIDEPORTIVO COMPARTIR	7:00 am	8:30 am	1.5	DARLYN MOJICA	
03	POLIDEPORTIVO COMPARTIR	1:00 Pm	6:00 pm	5	DARLYN MOJICA	
06	TORNEO IMRDS	7:00 am	10:00 am	3	DARLYN MOJICA	
06	TORNEO IMRDS	1:00 Pm	6:00 pm	5	ALEJANDRO GONZALEZ	
07	TORNEO IMRDS	7:00 am	10:00 am	3	DARLYN MOJICA	
07	TORNEO IMRDS	1:00 Pm	6:00 pm	5	ALEJANDRO GONZALEZ	
09	TORNEO IMRDS	7:00 am	10:00 am	3	DARLYN MOJICA	
09	TORNEO IMRDS	1:00 Pm	6:00 pm	5	ALEJANDRO GONZALEZ	
10	TORNEO IMRDS	7:00 am	10:00 am	3	DARLYN MOJICA	
10	TORNEO IMRDS	1:00 Pm	6:00 pm	5	ALEJANDRO GONZALEZ	
11	AMISTOSO IMRDS Vs, TIGRES SINTETICA TIBANICA	2:00pm	4:00pm	2	GIOVANNY MORALES.	

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 OSCAR FABIAN GARZON COLMENARES IDENTIFICADO CON C.C 1.024.473.853 DE BOGOTÁ DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 658/ 2021 FIRMADO COMO ORIENTADOR DEL PROGRAMA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA, ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION.

FIRMA_____

Nit. 832.000.906-6

CONTROL DE CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMA

OBJETO: ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO **MES DE:** DICIEMBRE

CONTRATO: N. 658/2021		**ORIENTADOR:** OSCAR FABIAN GARZON COLMENARES				
DD/MM	**PUNTO**	**HORA DE INICIO**	**HORA DE SALIDA**	**N. DE HORAS**	**ENCARGADO DEL PUNTO**	**FIRMA**
13	TORNEO IMRDS	8:00 am	12:00 am	4	ALEJANDRO GONZALEZ	
14	TORNEO IMRDS	8:00 am	12:00 am	4	ALEJANDRO GONZALEZ	
14	TORNEO IMRDS	2:00 am	6:00 pm	4	ALEJANDRO GONZALEZ	
15	TORNEO IMRDS	8:00 am	12:00 am	4	ALEJANDRO GONZALEZ	
15	TORNEO IMRDS	2:00 am	4:00 pm	2	ALEJANDRO GONZALEZ	

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 OSCAR FABIAN GARZON COLMENARES IDENTIFICADO CON C.C 1.024.473.853 DE BOGOTÁ DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 658/ 2021 FIRMADO COMO ORIENTADOR DEL PROGRAMA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA, ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION.

FIRMA_____

INFORME DE GESTIÓN FINAL

1. **CONTRATISTA**: OSCAR FABIAN GARZON COLMENARES
2. **IDENTIFICACIÓN:** 1.024.473.853de Bogotá
3. **No. CONTRATO:** 658/021
4. **OBJETO DEL CONTRATO:** ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO
5. **FECHA DE INICIO:** 4/10/2021
   FECHA DE FINALIZACIÓN: 17/12/2021
6. **SUPERVISOR DE CONTRATO:**
   Subdirector Deportivo: Prof. HAMER RODRIGUEZ NARANJO
7. **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES:**

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS	UBICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS	RESULTADO % - En proceso o completo
OBLIGACION 1: Ejecutar las sesiones de clase establecidas para cumplir el máximo de horas. Para ello se debe presentar el servicio de la siguiente forma: un máximo de 6 horas de clase diarias y un máximo de 30 horas de clase semanales según cronograma acordado con la supervisión y coordinación operativa.	Ejecute las sesiones establecidas en los meses de Octubre, Noviembre y 17 días de Diciembre, en la comuna 3 en el escenario de Potrero Grande y Coliseo León 13 en la jornada tarde, en la comuna 1 en el polideportivo compartir en el campo sintético en la jornada mañana y en la jornada tarde, en la comuna 5 en el campo sintético de Tibanica. Las sesiones se ejecutaron y cumplieron en los niveles de formación de Iniciación, fundamentación y especialización.	REGISTRO FOTOGRÁFICO PLAN SESIÓN DE CLASE	FISICO	100%
OBLIGACION 2: Se deberá cumplir con un máximo de 120 horas de clase mensual de ejecución en campo (las horas de planeación, reuniones	Cumplí un total de 120 horas en campo, los cuales se desarrollaron en las sesiones de clase en el escenario del Polideportivo Compartir, el escenario de Potrero Grande, Coliseo Leon 13, Campo sintetico de	PANTALLAZO	FISICO	100%

www.imrds.gov.co
@imrds_soacha
@IMRDS
@imrdsoacha
Dirección: Calle 15 # 8 - 53
Sede administrativa: Carrera 8 #16 - 05
Teléfono: (1) 8 400 393
Email: imrds@imrdsoacha.gov.co

metodológicas u operativas no serán tenidas en cuenta para completar horas mensuales).	Tibanica y la participación en Copa santa fé con la categoría U17, la participación en el departamental de la Baby futbol en el Municipio de La Vega con la categoría U12.			
OBLIGACION 3: Atender los grupos de usuarios asignados con un mínimo de dos veces por semana, de acuerdo con las indicaciones, parámetros, intensidad, lugares y demás requerimientos establecidos por el IMRDS atraves del supervisor del contrato y según acuerdo con la comunidad, el orientador no podrá cambiar el cronograma sin previo aviso y autorización de la supervisión.	Ejecute en los meses de Octubre, Noviembre y 17 dias de Diciembre, 3 sesiones de entrenamiento por grupo, el grupo de la jornada mañana se atiende un grupo de 23 niños del nivel iniciación I, los días Lunes, Miércoles y Viernes, de igual manera en la jornada tarde, se atienden en el primer grupo, 23 niños de nivel de iniciación I, en el segundo grupo se atienden 33 niños del nivel de Fundamentación II y en el tercer grupo se atienden 26 deportistas del nivel Especialización. De igual manera se realizan 2 sesiones en el escenario de Potrero Grande, en el primer grupo se atienden 12 deportistas de los niveles fundamentación, Especialización y en el segundo grupo se atienden 20 deportistas del Nivel Fundamentación I.	REGISTRO FOTOGRÁFICO	FISICO	100%
OBLIGACION 4: Enviar al correo electrónico asignado durante los 20 primeros días calendario de cada mes la planeación metodológica de las sesiones, con el	Envié al drive en los meses de Octubre, Noviembre y 17 dias de Diciembre los requisitos metodológicos correspondientes a la planeación de cada mes para la ejecución de las sesiones de los diferentes niveles de	PANTALLAZO	VIRTUAL	100%

www.imrds.gov.co
@imrds_soacha
@IMRDS
@imrdsoacha
Dirección: Calle 15 # 8 - 53
Sede administrativa: Carrera 8 #16 - 05
Teléfono: (1) 8 400 393
Email: imrds@imrdsoacha.gov.co

objeto contractual.	formación, se enviaron también los registros estadísticos y cobertura.			
OBLIGACION 5: Llevar un registro Y control de la población atendida en cada uno de los puntos y reportar al líder operativo de manera mensual.	Durante los meses de Octubre, Noviembre y 17 dias de Diciembre se llevó un control de asistencia de los deportistas en cada uno de los escenarios y grupos, allí se adjuntan datos personales, fecha de nacimiento y edad de cada usuario.	PANTALLAZO	VIRTUAL	100%
OBLIGACION 6: Reportar al supervisor y líder operativo sobre las eventualidades presentadas durante el desarrollo de sus actividades.	Se presentaron algunas eventualidades con la participación a eventos departamentales, y unas eventualidades en el Festival de futbol en el cierre de esta modalidad deportiva, los cuales se comunicaron al líder operativo y el supervisor del contrato, dichas eventualidades se le dieron solución, algunas de las soluciones fueron actividades complementarias para para cumplir con normalidades el objeto contractual.	PANTALLAZO	VIRTUAL	100%
OBLIGACION 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	Se presentó informe final donde se evidencio lo más relevante en la ejecución del contrato durante los meses de Octubre, Noviembre y 17 días de Diciembre. En el infirmo esta las evidencias de cada obligación ejecutada, las debilidades, las fortalezas y las mejorar que tuvo la ejecución de las obligaciones	PANTALLAZO	VIRTUAL	100%

www.imrds.gov.co
@Imrds_soacha
@IMRDS
@imrdsoacha
Dirección: Calle 15 # 8 - 53
Sede administrativa: Carrera 8 #16 - 05
Teléfono: (1) 8 400 393
Email: imrds@imrdsoacha.gov.co

la misma o la utilice para darle continuidad a los procesos administrativos o misionales, cuando lo estime.	contractuales.			
OBLIGACION 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 cumplió con lo requerido por el equipo metodológico en cuanto a lo que refiere en estructura del manual de enseñanza, el plan de enseñanza para los diferentes niveles que tuve a cargo y las entregas de las sesiones de clase mes a mes.	PANTALLAZO	VIRTUAL	100%

3. NOVEDADES O SITUACIONES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

DEBILIDADES	1. Los orientadores no tuvieron una imagen institucional que los identificara como profesores del IMRDS. 2. Negativas a participaciones en torneos departamentales y Nacionales por parte de subdirección financiera.
FORTALEZAS	1. Se avanzó en el proceso metodológico el cual fortalece el proceso de enseñanza y aprendizajes de los usuarios. 2. Con algunas categorías se participó en torneos departamentales, financiado por dineros de los padres.
MEJORAS	1. Respetar y respaldar los procesos de formación. 2. Apoyar más a los deportistas con viáticos en las diferentes competencias a nivel local, departamental o Nacional.

www.imrds.gov.co
@imrds_soacha
@IMRDS
@imrdsoacha
Dirección: Calle 15 # 8 - 53
Sede administrativa: Carrera 8 #16 - 05
Teléfono: (1) 8 400 393
Email: imrds@imrdsoacha.gov.co

	3. Vincular un grupo interdisciplinar para llevar un seguimiento idóneo de los deportistas y grupos con proyección al alto rendimiento.

El presente informe se firma, el vigesimo **(20)** día del mes de **Diciembre** de **2021.**

Contratista

www.imrds.gov.co
@imrds_soacha
@IMRDS
@imrdsoacha
Dirección: Calle 15 # 8 - 53
Sede administrativa: Carrera 8 #16 - 05
Teléfono: (1) 8 400 393
Email: imrds@imrdsoacha.gov.co

OBLIGACION 2

dic-21

domingo	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado
			1 POLIDEPORTIVO COMPARTIR 7:00 A 8:30 AM POLIDEPORTIVO COMPARTIR 1:00 A 6:00 PM	2 1:00 A 6:00 PM POLIDEPORTIVO TIBANICA	3 POLIDEPORTIVO COMPARTIR 7:00 A 8:30 AM POLIDEPORTIVO COMPARTIR 1:00 A 6:00 PM	4
5	6 FESTIVAL FUTBOL IMRDS 7:00 A 10:00 AM 1:00 A 6:00 PM POLIDEPORTIVO COMPARTIR	7 FESTIVAL FUTBOL IMRDS 7:00 A 10:00 AM 1:00 A 6:00 PM POLIDEPORTIVO COMPARTIR	8	9 FESTIVAL FUTBOL IMRDS 7:00 A 10:00 AM 1:00 A 6:00 PM POLIDEPORTIVO COMPARTIR	10 FESTIVAL FUTBOL IMRDS 7:00 A 10:00 AM 1:00 A 6:00 PM POLIDEPORTIVO COMPARTIR	11 PARQUE TIBANICA INTERCAMBIO DEPORTIVO 2:00 A 4:00 PM
12	13 FESTIVAL FUTBOL IMRDS 8:00 A 12:00 M POTRERO GRANDE	14 FESTIVAL FUTBOL IMRDS 8:00 A 12:00 M 2:00 A 6:00 PM POTRERO GRANDE	15 FESTIVAL FUTBOL IMRDS 8:00 A 12:00 M 2:00 A 6:00 PM POTRERO GRANDE	16	17	
						68

OBLIGACION 3



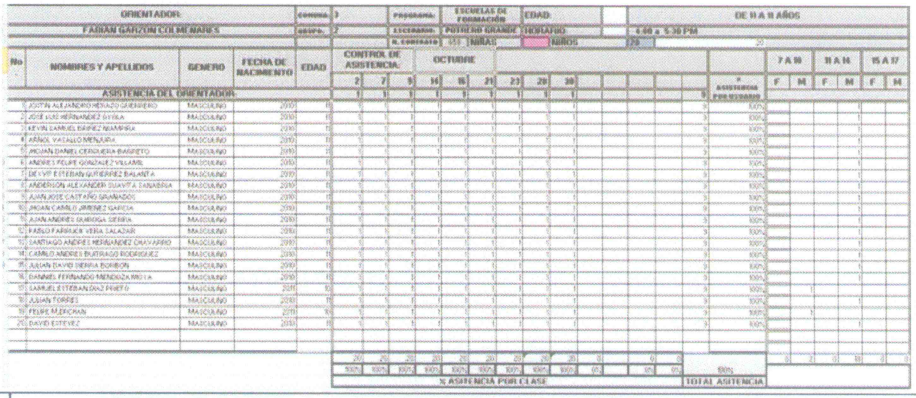




www.imrds.gov.co
@imrds_soacha
@IMRDS
@imrdsoacha
Dirección: Calle 15 # 8 - 53
Sede administrativa: Carrera 8 #16 - 05
Teléfono: (1) 8 400 393
Email: imrds@imrdsoacha.gov.co

EL CAMBIO AVANZA

OBLIGACION 5



ORIENTADOR:		comuna:	3	programa:	ESCUELAS DE FORMACIÓN	EDAD:	DE 11 A 13 AÑOS
FABIAN GARZON COLMENARES		espac.	2	escenario:	POTRERO GRANDE	HORARIO:	4:00 a 5:30 PM
				N. contrato	658	NIÑAS:	NIÑOS: 28

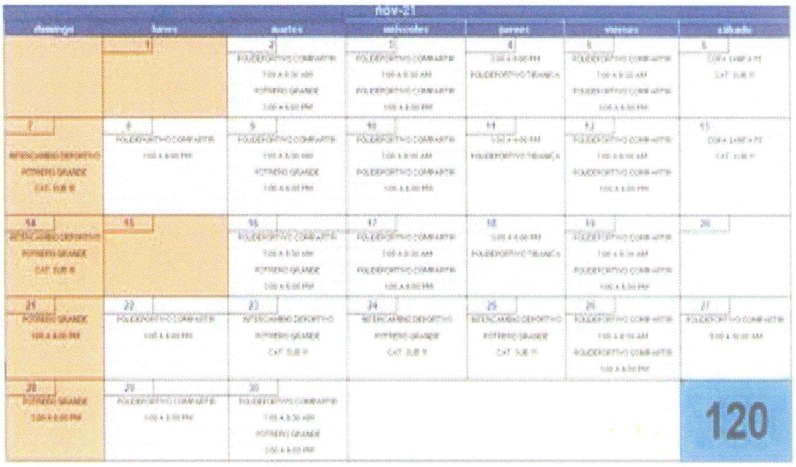
No	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	CONTROL DE ASISTENCIA: OCTUBRE												7 A 10		11 A 14		15 A 17	
					2	7	9	14	16	21	23	28	30				F	M	F	M	F	M
	ASISTENCIA DEL ORIENTADOR:				1	1	1	1	1	1	1	1	1			9						
1	JOSTYN ALEJANDRO HENAO GIRALDO	MASCULINO	2009	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1			9				1		
2	JOSE LUIS HERNANDEZ AVILA	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1			9				1		
3	KEVIN SAMUEL IBAÑEZ MAMBRA	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1			9				1		
4	AÑAEL YAGALLO MENJURA	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1			9				1		
5	JHOAN DANIEL CERQUERA BARRETO	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1			9				1		
6	ANDRES FELIPE GONZALEZ VILLAMIL	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1			9				1		
7	DEYVIT ESTEBAN GUTIERREZ BALANTA	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1			9				1		
8	ANDERSON ALEXANDER SUAVITA ZAMABRIA	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1			9				1		
9	JUAN JOSE CASTAÑO GRANADOS	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1			9				1		
10	JHOAN CAMILO JIMENEZ GARCIA	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1			9				1		
11	JUAN ANDRES GUARIGUA GUERRA	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1			9				1		
12	PABLO FARRUCK VERA SALAZAR	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1			9				1		
13	SANTIAGO ANDRES HERNANDEZ CHAVARRO	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1			9				1		
14	CAMILO ANDRES BUITRAGO RODRIGUEZ	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1			9				1		
15	JULIAN DAVID SIERRA BOHORQUEZ	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1			9				1		
16	DANNIEL FERNANDO MENDOZA MOLA	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1			9				1		
17	SAMUEL ESTEBAN DIAZ PORTO	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1			9				1		
18	JUAN TORRES	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1			9				1		
19	FELIPE MERCHAN	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1			9				1		
20	DAVID ESTEVEZ	MASCULINO	2010	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1			9				1		
					20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0		0	0	0	20	0	0
					100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	0%	100%						
					% ASISTENCIA POR CLASE											TOTAL ASISTENCIA						

MES: 1 al 30 de Noviembre 2021	ORIENTADOR: OSCAR FABIAN GARZON COLMENARES
DESCRIPCIÓN	NÚMERO DE CONTRATO: 658/021
	FOTOS 2021

OBLIGACION 1



OBLIGACION 2

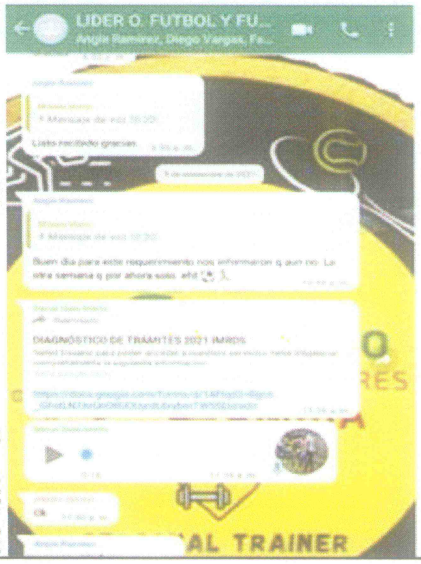


OBLIGACION 3



OBLIGACION 4

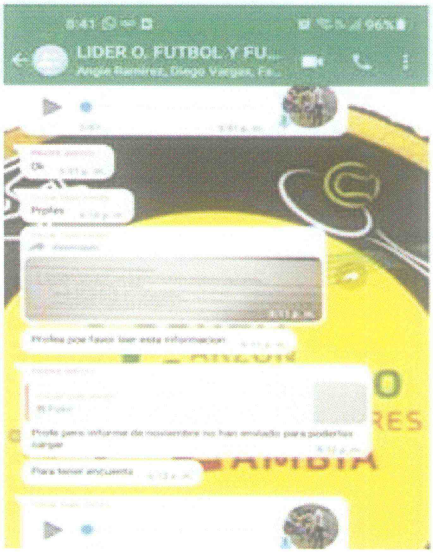




www.imrds.gov.co
@imrds_soacha
@IMRDS
@imrdsoacha
Dirección: Calle 15 # 8 - 53
Sede administrativa: Carrera 8 #16 - 05
Teléfono: (1) 8 400 393
Email: imrds@imrdsoacha.gov.co

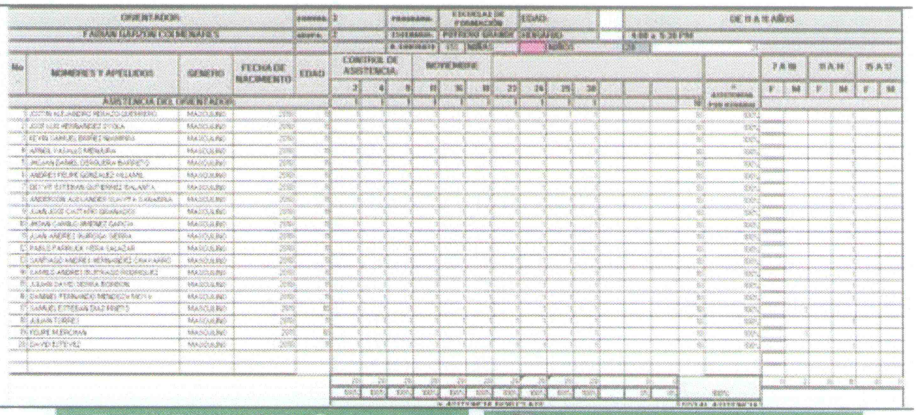
EL CAMBIO AVANZA

OBLIGACION 4

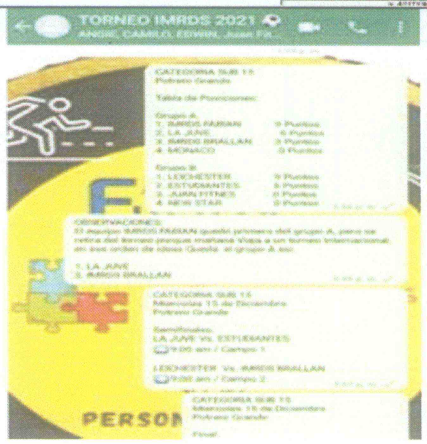




OBLIGACION 5



OBLIGACION 6





www.imrds.gov.co
@imrds_soacha
@IMRDS
@imrdsoacha

Dirección: Calle 15 # 8 - 53
Sede administrativa: Carrera 8 #16 - 05
Teléfono: (1) 8 400 393
Email: imrds@imrdsoacha.gov.co

OBLIGACION 7

INFORME DE GESTIÓN FINAL

1. **CONTRATISTA**: OSCAR FABIAN GARZON COLMENARES
2. **IDENTIFICACIÓN:** 1.024.473.853de Bogotá
3. **No. CONTRATO:** 658/021
4. **OBJETO DEL CONTRATO:** ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO
5. **FECHA DE INICIO:** 4/10/2021
   FECHA DE FINALIZACIÓN: 17/12/2021
6. **SUPERVISOR DE CONTRATO:**
   Subdirector Deportivo: Prof. HAMER RODRIGUEZ NARANJO
7. **DESCRIPCION DE ACTIVIDADES:**

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS	UBICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS	RESULTADO % - En proceso o completo
OBLIGACION 1: Ejecutar las sesiones de clase	Ejecute las sesiones establecidas en los meses de Octubre, Noviembre y 17 días de			

OBLIGACION 8

