INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

FORMATO UNICO DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022

CODIGO: A-GF-FO-01	
VERSIÓN: 03	
FECHA: 23/02/2022	

I. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO	CONTRATO PRESTACION SERVICIO	CPS	272/022

CONTRATISTA

WILSON BRISEÑO VARGAS

IDENTIFICACIÓN

80796659

OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL EN DEPORTE FORMATIVO

PLAZO DE EJECUCIÓN

Fecha del Acta de Inicio	28 DE ENERO DE 2022				
Fecha esperada de terminación	27 DE JULIO DE 2022				
Prórroga 1	Fecha inicial	Fecha Final	Suspensión 1	Fecha Inicial	Fecha Final
Prórroga 2	Fecha inicial	Fecha Final	Suspensión 2	Fecha Inicial	Fecha Final

II. BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL	ANTICIPO	ADICION	TOTAL
$ 13.860.000,00	$ -	$ -	$ 13.860.000,00

	PAC		EJECUCIÓN	18,33%	PAC VS EJECUCIÓN
ENERO	Mesada 1	$ 231.000	Cta de Cobro N° 1	$ 231.000	$ -
FEBRERO	Mesada 2	$ 2.310.000	Cta de Cobro N° 2	$ 2.310.000	$ -
MARZO	Mesada 3	$ 2.310.000	Cta de Cobro N° 3	$ -	$ 2.310.000
ABRIL	Mesada 4	$ 2.310.000	Cta de Cobro N° 4	$ -	$ 2.310.000
MAYO	Mesada 5	$ 2.310.000	Cta de Cobro N° 5	$ -	$ 2.310.000
JUNIO	Mesada 6	$ 2.310.000	Cta de Cobro N° 6	$ -	$ 2.310.000
JULIO	Mesada 7	$ 2.079.000	Cta de Cobro N° 7	$ -	$ 2.079.000
AGOSTO	Mesada 8	$ -	Cta de Cobro N° 8	$ -	$ -
SEPTIEMBRE	Mesada 9	$ -	Cta de Cobro N° 9	$ -	$ -
OCTUBRE	Mesada 10	$ -	Cta de Cobro N° 10	$ -	$ -
NOVIEMBRE	Mesada 11	$ -	Cta de Cobro N° 11	$ -	$ -
DICIEMBRE	Mesada 12	$ -	Cta de Cobro N° 12	$ -	$ -
TOTALES		$ 13.860.000,00		$ 2.541.000,00	$ 11.319.000,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 272/022

CDP 162 RPC 295

	CCPET	META	REC	VALOR INICIAL	AFECTACION PRESUPUESTAL INICIAL 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SALDO
1	2320202009 Servicios para la comunidad, sociales y	25 - Formativo	V37	$ 13.860.000,00	$ 231.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 11.319.000,00
2	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL				$ 13.860.000,00	$ 231.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 11.319.000,00

CDP 0 RPC 0

	CCPET	META	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	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL				$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTALES				$ 13.860.000,00	$ 231.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 11.319.000,00

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

El presente Formato Único de Pago se diligencia y firma al primer (1) dia del mes de marzo del año 2022

	Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
0,522%	$ 231.000	$ 1.000.000	$ 290.220	$ 295.500

ALEX GIOVANNY PINTO
Subdirector Deportivo

ARNULFO TORRES RINCÓN
Profesional Universitario

CUENTA DE *COBRO 2 DE 7*

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

WILSON BRICEÑO VARGAS
IDENTIFICACIÓN No. CC 80796659
Formulario de Inscripción ICA N° 2010001386 de 23/02/2021
CIIU: 9319 Tarifa ICA: 07/1000

La suma de **dos millones trecientos diez mil pesos m/cte. ($2.310.000)** por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 272 DE 2022** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL EN DEPORTE FORMATIVO DEL IMRDS** por el periodo correspondiente **del 01 al 28 de febrero** de 2022.

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco Colpatria, Cuenta de Ahorros No. 6882036403

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

WILSON BRICEÑO VARGAS
C.C. No. 80796659 de Bogotá

IMRDS NIT: 832 000 906 - 6	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**	**272/22**		**WILSON BRICEÑO VARGAS**	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	**80.796.659**	
Prestacion de servicio como orientador **profesional** de deporte formativo.				**Periodo de Cobro**	**Del:** 1/Febrero/2022	**Al:** 28/Febrero/2022
				Valor a cobrar	2.310.000,00	
Tiempos	**Plazo de Ejecución**		**Fecha del Acta de Inicio**		**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**	
	6 meses		**viernes, 28 de enero de 2022**		**miércoles, 27 de julio de 2022**	
Prórroga		**Fecha inicial**		**Adición 1**		
		Fecha final				
Prórroga 2		**Fecha inicial**		**Adición 2**		
		Fecha final				
Valor Total Contrato				**$13.860.000**		
Suspensiones				**Observaciones**		

II. DETALLE DE ACTIVIDADES
Contrato de Prestación de Servicios 272/22

Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
1	Presentar al supervisor y a los metodólogos el plan metodológico designado por la entidad, actualizado para la vigencia 2022 de acuerdo al elemento constitutivo del Plan de Desarrollo Municipal asignado en los formatos establecidos por el IMRDS.	Entrega del avance al programa de enseñanza inicial además de la planeación Metodológica mensual actualizada para el primer ciclo 2022	PROGRAMA DE ENSEÑANZA drive Metodologico	virtual/drive institucional metodologico Fisico/registro fotografico
2	Ejecutar las sesiones de clase establecidas para cumplir el máximo de horas. Para ello debe se debe prestar el servicio de la siguiente forma: Un máximo de seis (6) horas de clase diarias y un máximo de 30 horas de clase semanales según cronograma acordado con la supervisión y coordinación operativa	Se realizaron las sesiones de clases programadas tres veces por grupo dia intermedio de asistencia a practicas regularses con 46,5 en leon XIII y 49.5 en parque Centro Cívico aparte de las 24 de asistencia a eventos representativos federados representando al Municipio y la Institucion	PLANEACION MENSUAL, SESIONES DE CLASE Y FOTO	Fisico/ Planeacion mensual, sesiones de clase y registro fotografico. Archivo IMRDS
3	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).	Se da el cumplimiento de la totalidad de las 120 horas mensuales programadas para el mes de febrero enfocando en cada grupo las bases fisicas y teoricas regulares iniciales para la practica formal, retroalimentando y actualizando saberes y estableciendo parametros de tiempo y espacio del proceso de cada uno de los tres niveles que se quieren promover.	CALENADARIO MENSUAL / FOTO	Fisico/ calendario mensual febrero - Registro fotográfico. Archivo IMRDS
4	Atender los grupos de usuarios asignados como mínimo dos veces por semana, de acuerdo con las indicaciones, parámetros, 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	Después de las jornadas iniciales de pre inscripciones para la atención de usuarios dependiendo su el proceso previo se acuerdan la asignación de espacios y horarios de la tarde para 4 grupos; los lunes, miércoles y viernes uno de iniciación con 8 practicantes y uno de Fundamentación con 36 practicantes; los martes jueves y sábado uno de Iniciación con 5 practicantes y uno para la primera fase de especialización con 19 practicantes.	FORMATO DE ASISTENCIA DE ORIENTADORES / FOTO	Fisico/lista de asistencia - Registro fotográfico. Fisico/registro fotografico
5	Enviar dentro de los primeros 20 días calendario de cada mes, al correo designado por la entidad, 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.	construcción y adecuación constante de planeación, sesiones de clase y cronograma mensual en pro del debido cumplimiento de las obligaciones metodológicas y cumplir a cabalidad con los estándares de calidad	CRONOGRAMA Y PLANEACION SESION DE CALSES CORREO INSTITUCIONAL	Virtual/correos institucionales de la coordinacion Fisico/registro fotografico

II. DETALLE DE ACTIVIDADES Contrato de Prestación de Servicios 272/22				
Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
6	Llevar un registro y control de la población atendida en cada uno de los puntos de atención, con los antecedentes y condiciones médicas de los usuarios, reportando dicha información al líder operativo designado por la entidad, dentro de los primeros 20 días calendario, en los formatos establecidos para tal fin de manera mensual.	Registro de asistentes a prácticas de acuerdo a la intención mostrada por los participantes de años anteriores no oficial, envió del link y recibo de inscripciones en los puntos administrativos y a la espera de listados oficiales para soporte mensual	ESTADISTICA DE USUARIOS	Virtual/correos institucionales de la coordinacion Fisico/Registro fotografico Estadistica. Archivo IMRDS
7	Reportar al supervisor y al líder sobre las eventualidades presentadas durante el desarrollo de sus actividades.	Durante el mes de febrero no se reporto ninguna eventualidad, durante el desarrollo de las actividades programadas.	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.	Cumplimiento según la planeación dispuesta puntualmente además de la asistencia a sesiones metodológicas y de campo durante el mes de Febrero con objetivos de establecer y concretar formatos, visión y estándares de la coordinación y la monitoria metodológica.	PLANEACION SESION DE CALSES CORREO INSTITUCIONAL / FOTO	Virtual - correos institucionales del metodologo Fisico - Registro fotográfico.
9	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	El informe final se establecerá al final de contrato dispuesto para el mes de Junio por lo cual no aplica para el presente informe.	N/A	N/A

III. FIRMAS			
Elaboró Informe (Contratista):	Verificó informe: Apoyo a la supervisión (Cuando aplique)	Recibe Informe (Supervisor / Interventor):	
Firma:	Firma:	Firma:	
Nombre: WILSON BRICEÑO VARGAS	Nombre: JULIAN DIAZ RODRIGUEZ	Nombre: Mg. Arnulfo Torres Rincon	Nombre: Alex Giovanny Pinto
ID (CC, NIT):80796659	Cargo: COODRINADOR	Cargo: Profesional Universitario	Cargo: Subdirector Deportivo

CERTIFICACIÓN

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

Yo **WILSON BRICEÑO VARGAS**, identificado con Cédula de Ciudadanía No **80796659** 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 **01 al 28 de febrero de 2022.**

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	272/022	28/01/2022	27/07/2022	$13.860.000	$2.310.000

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 al **primer (1) día del mes de marzo** de 2022.

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

WILSON BRICEÑO VARGAS
C.C. No. 80796659 de Bogotá

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pila de Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80796659
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			WILSON BRICENO VARGAS BRICENO VARGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCION:	CLL 63 NO 37 A 14	TELÉFONO:	4588130
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - WILSON
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7822392263	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/01/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1301946224

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA 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	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACION	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 80796659	BRICEÑO VARGAS WILSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	80796659	$ 10.500

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	$ 295.500

Planilla Pagada

2022/02/18 9:05 PM USUARIO: SOI CC80796659

← Comprobante

Movimiento hecho en:

NEQUI

Número de referencia

M441070

Pago realizado

Pago en

Soi Ach

¿Cuánto?

$ 295.500,00

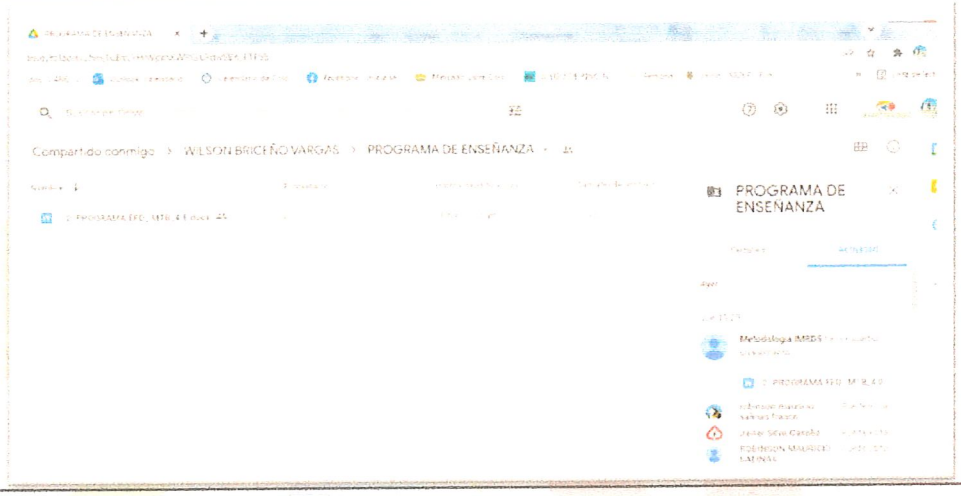
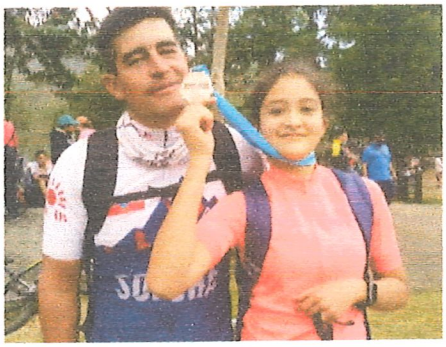
Fecha

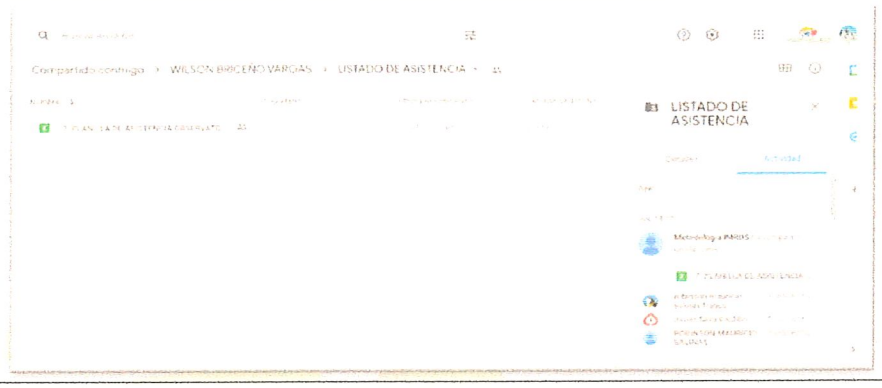
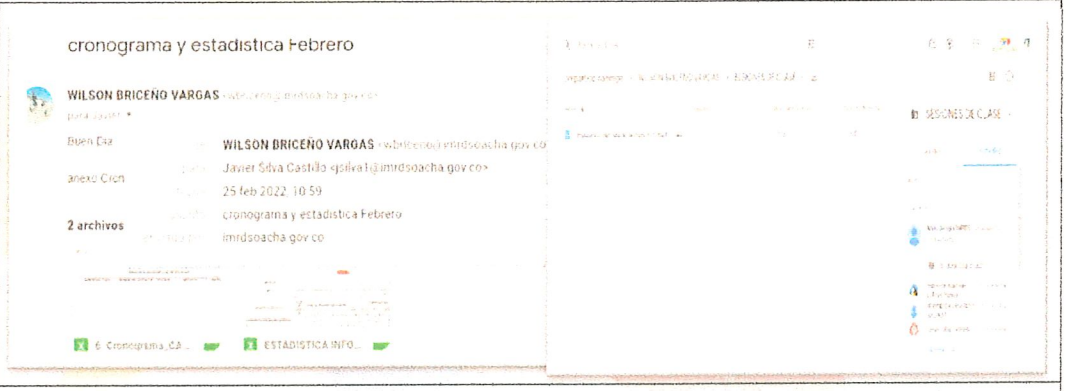
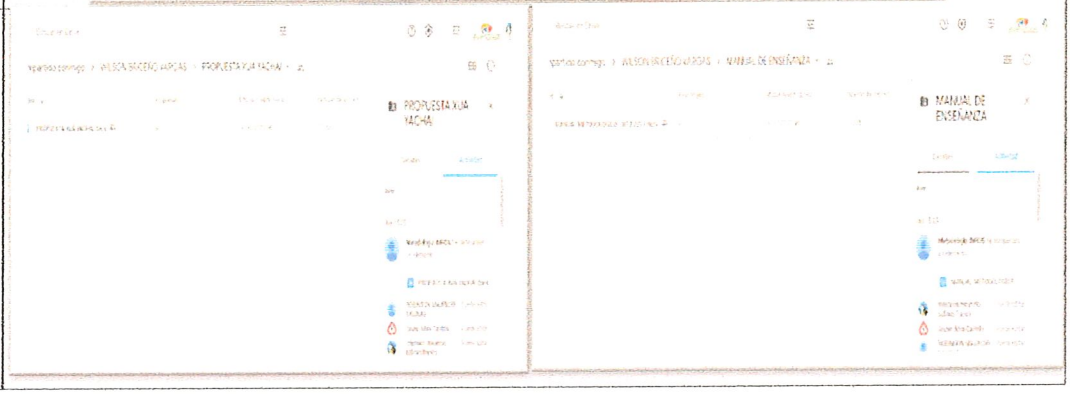
28 de Enero de 2022 a las 10:11 a. m.

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

REGISTRO FOTOGRAFICO

MES: FEBRERO 2022	ORIENTADOR: WILSON BRICEÑO VARGAS
DESCRIPCIÓN	NÚMERO DE CONTRATO: 272/2022
	FOTOS 2022
Obligación N° 1	
Obligación N. 2	 
Obligación N. 3	 

Obligación N. 4	
Obligación N. 5	
Obligación N. 6	
Obligación N. 8	

CONTROL DE CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMA

ELEMENTO CONSTITUTIVO: **ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA EN CICLOMONTAÑISMO** MES DE **FEBRERO DE 2022**

CONTRATO: 272/2022		**ORIENTADOR: WILSON BRICEÑO VARGAS**				
FECHA	**PUNTO**	**HORA DE INICIO**	**HORA DE SALIDA**	**N. DE HORAS**	**ENCARGADO DEL PUNTO**	**FIRMA**
04 de febrero	**Evento nacional Ginebra - Valle**	**11 am**	**5 pm**	**6**	Julian Diaz	
05 de febrero	**Evento nacional Ginebra - Valle**	**11 am**	**5 pm**	**6**	Julian Diaz	
06 de febrero	**Evento nacional Ginebra - Valle**	**7 am**	**1 pm**	**6**	Julian Diaz	
20 de febrero	**Evento departamental - Sibaté**	**7 am**	**1 pm**	**6**	Julian Diaz	

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 WILSON BRICEÑO VARGAS **IDENTIFICADO CON C.C** 80796659 **DE** BOGOTA **DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS** No 272/2022 **FIRMADO COMO ORIENTADOR DEL ELEMENTO CONSTITUTIVO ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA EN CICLOMONTAÑISMO ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION.**

FIRMA: _____

CONTROL DE CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMA

ELEMENTO CONSTITUTIVO: **ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA EN CICLOMONTAÑISMO** MES DE **FEBRERO DE 2022**

CONTRATO: 272/2022		**ORIENTADOR: WILSON BRICEÑO VARGAS**				
FECHA	**PUNTO**	**HORA DE INICIO**	**HORA DE SALIDA**	**N. DE HORAS**	**ENCARGADO DEL PUNTO**	**FIRMA**
02-02-2022	P CENTRO CIVICO	2 pm	6:30 pm	4.5	CARLOS RINCÓN	
07-02-2022	P CENTRO CIVICO	2 pm	6:30 pm	4.5	Katherine A. Mendoza A.	Katherine A Mendoza A
09-02-2022	P CENTRO CIVICO	2 pm	6:30 pm	4.5	Katherine A. Mendoza A	Katherine A Mendoza A
11-02-2022	P CENTRO CIVICO	2 pm	6:30 pm	4.5	Katherine Mendoza	Katherine A Mendoza A
14-02-2022	P CENTRO CIVICO	2 pm	6:30 pm	4.5	Katherine A. Mendoza	Katherine A Mendoza A
16-02-2022	P CENTRO CIVICO	2 pm	6:30 pm	4.5	Katherine A. Mendoza A.	Katherine A Mendoza A
18-02-2022	P CENTRO CIVICO	2 pm	6:30 pm	4.5	Katherine A. Mendoza A.	Katherine A Mendoza A
21-02-2022	P CENTRO CIVICO	2 pm	6:30 pm	4.5	Katherine A. Mendoza A.	Katherine A Mendoza A
23-02-2022	P CENTRO CIVICO	2 pm	6:30 pm	4.5	Katherine A. Mendoza A.	Katherine A Mendoza A
25-02-2022	P CENTRO CIVICO	2 pm	6:30 pm	4.5	Katherine A. Mendoza A.	Katherine A Mendoza A
28-02-2022	P CENTRO CIVICO	2 pm	6:30 pm	4.5	Katherine A. Mendoza A.	Katherine A Mendoza A
	P CENTRO CIVICO					
	P CENTRO CIVICO					

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 WILSON BRICEÑO VARGAS IDENTIFICADO CON C.C 80796659 DE BOGOTA DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 272/2022 FIRMADO COMO ORIENTADOR DEL ELEMENTO CONSTITUTIVO ESCUELA DEPORTIVA EN CICLOMONTAÑISMO FORMACION DE 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: **ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA EN CICLOMONTAÑISMO** MES DE **FEBRERO DE 2022**

CONTRATO: 272/2022		**ORIENTADOR: WILSON BRICEÑO VARGAS**				
FECHA	**PUNTO**	**HORA DE INICIO**	**HORA DE SALIDA**	**N. DE HORAS**	**ENCARGADO DEL PUNTO**	**FIRMA**
01-Feb-22	LEÓN XIII	2 pm	6:30pm	4.5		
03-Feb 22	LEÓN XIII	2 pm	6:30 pm	4.5		
08-Feb-22	LEÓN XIII	2 pm	6:30 pm	4.5		
10-Feb-22	LEÓN XIII	2 pm	6:30 pm	4.5		
12-Feb-22	LEÓN XIII	2 pm	6:30 pm	4.5		
15-Feb-22	LEÓN XIII	2 pm	6:30 pm	4.5		
17-Feb-22	LEÓN XIII	2 pm	6:30 pm	4.5		
19-Feb-22	LEÓN XIII	2 pm	6:30 pm	4.5		
22-Feb-22	LEÓN XIII	2 pm	6:30 pm	4.5		
24-Feb-22	LEÓN XIII	2 pm	6:30 pm	4.5		
26-Feb-22	LEÓN XIII	2 pm	6:30 pm	4.5		
	LEÓN XIII					
	LEÓN XIII					

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 WILSON BRICEÑO VARGAS IDENTIFICADO CON C.C 80796659 DE BOGOTA DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 272/2022 FIRMADO COMO ORIENTADOR DEL ELEMENTO CONSTITUTIVO ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA EN CICLOMONTAÑISMO ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION.

FIRMA: _____