INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

FORMATO UNICO DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022

I. INFORMACION BASICA

CONTRATO	CONTRATO PRESTACION SERVICIO	CPS	046/022
CONTRATISTA			
FERNEY ORLANDO BELLO CLAVIJO			
IDENTIFICACIÓN			
80130412			
OBJETO:			
PRESTACION DE SERVICIOS COMO LIDER OPERATIVO PROFESIONAL			

PLAZO DE EJECUCIÓN						
Fecha del Acta de Inicio		6/01/2022				
Fecha esperada de terminación		5/07/2022				
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
$ 19.140.000,00	-	$ -	$ 19.140.000,00

	PAC		EJECUCION	47,22%	PAC VS EJECUCIÓN
ENERO	Mesada 1	$ 2.658.333	Cta de Cobro N° 1	$ 2.658.333	$ -
FEBRERO	Mesada 2	$ 3.190.000	Cta de Cobro N° 2	$ 3.190.000	$ -
MARZO	Mesada 3	$ 3.190.000	Cta de Cobro N° 3	$ 3.190.000	$ -
ABRIL	Mesada 4	$ 3.190.000	Cta de Cobro N° 4	$ -	$ 3.190.000
MAYO	Mesada 5	$ 3.190.000	Cta de Cobro N° 5	$ -	$ 3.190.000
JUNIO	Mesada 6	$ 3.721.667	Cta de Cobro N° 6	$ -	$ 3.721.667
JULIO	Mesada 7		Cta de Cobro N° 7	$ -	$ -
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	$	19.140.000,00	$	9.038.333,00	$ 10.101.667,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 046/022

	CDP 79 / CCPET	RPC 45 / 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	$ 19.140.000,00	$ 2.658.333,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 10.101.667,00
2	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL				$ 19.140.000,00	$ 2.658.333,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 10.101.667,00

	CDP 0 / CCPET	RPC 0 / 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				$ 19.140.000,00	$ 2.658.333,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 10.101.667,00

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 través 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 ABRIL del año 2022

	Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
0,522%	$ 3.190.000	$ 1.276.000	$ 370.321	$ 384.400

ALEX GIOVANNY PINTO
SUBDIRECTOR DEPORTIVO

CUENTA DE COBRO 3 DE 7

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

FERNEY ORLANDO BELLO CLAVIJO
IDENTIFICACIÓN CC No. 80.130.412. de Bogotá
Formulario de Inscripción ICA N° 2010000585 de 29/01/2021
CIIU: 8552 Tarifa ICA: 0.006/1000

La suma de TRES MILLONES CIENTO NOVENTA MIL PESOS M/CTE ($3.190.00) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 046 DE 2022** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO LIDER OPERATIVO PROFESIONAL** por el periodo correspondiente del día 1 al día 31 del mes de marzo de 2022.

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco Caja social, Cuenta de ahorros, No. 24075465227.

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

FERNEY ORLANDO BELLO CLAVIJO
C.C. No. 80.130.412 de Bogotá.
CERTIFICACIÓN

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

Yo **FERNEY ORLANDO BELLO CLAVIJO** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **80.130.412** 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 día 1 al 31 al mes de marzo de 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	O46/2022	06/01/2022	05/07/2022	$19.140.000	$3.190.000

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
DANIEL ESTEBAN BELLO	10	HIJO	500.000

La presente certificación se expide al primer (1) día del mes de abril 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.

FERNEY ORLANDO BELLO CLAVIJO
C.C. No. 80.130.412 de Bogotá

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-03-23, 04:25:55 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1044867653 **Referencia pago(PIN)** 8849452140

Periodo Cotización 202202 **Periodo Servicio** 202202

Cliente:

PAGADA 2022-03-23

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNEY ORLANDO BELLO CLAVIJO				
Documento	CC 80130412	**Dirección**	CR 4 #13 - 27 SAN BERNARDINO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7211361		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80130412		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					BELLO CLAVIJO FERNEY ORLANDO	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.242.000	230301		16 %	$ 1.242.000	$ 198.800	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.242.000	$ 155.300	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.242.000	$ 30.300	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 198.800	$ 0	$ 0	$ 155.300	$ 30.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

IMRDS	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**	046/2022	**Contratista**	FERNEY ORLANDO BELLO CLAVIJO	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	80.130.412	
Prestacion de servicio como lider operativo profesional.				**Periodo de Cobro**	**Del:** 01/marzo/2022	**Al:** 31/marzo/2022
				Valor a cobrar	3.190.000,00	
Tiempos	**Plazo de Ejecución**		**Fecha del Acta de Inicio**		**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**	
	6 MESES		jueves, 6 de enero de 2022		martes, 5 de julio de 2022	
Prórroga		**Fecha inicial**		**Adición 1**		
		Fecha final				
Prórroga 2		**Fecha inicial**		**Adición 2**		
		Fecha final				
Valor Total Contrato				$19.140.000		
Suspensiones				**Observaciones**		

II. DETALLE DE ACTIVIDADES
Contrato de Prestación de Servicios 046/2022

Obligaciones Específicas		**Actividad**	**Productos**	**Medio de Verificación**
N°	**Descripción**			**Ubicación (física y/o virtual)**
1	Apoyar el diseño y estructuración de los torneos y certámenes que le sean asignados, así como las actividades, estrategias y programas establecidos en el plan de desarrollo municipal.	Se apoyo la participacion en la modalidad dde ciclismo juegos intercolegiados en el municipio de anapoima, se diseño el recorrido del campeonato departamental de ciclismo y organización del evento que se llevara a cabo en canoas y ciudad verde y se estructuro evento caminata de celebracion dia de la mujer realizado con un recorrido entre parque soacha y centro civico.	foto	Registro fotografico, eventos
2	Reportar mensualmente la información consolidada de la cobertura de programas, estrategias y proyectos institucionales con enfoque diferencial y poblacional de acuerdo a los lineamientos del centro de investigación y observatorio del deporte.	Se continua con e lproceso de inscripcion por medio del link asignado para la inscripcion de deporte recreativo, reportando la poblacion en el drive institucional con cobertura de cada uno de los usuarios.	cobertura de usuarios por orientador de cada deporte del el elemento costitutivo deporte recreativo.	drive institucional
3	Apoyar la verificación mensual de la entrega de los documentos soportes eh informes por parte de los contratistas de los elementos constitutivos asignados por la supervisión y la subdirección deportiva.	Se recogieron las cuentas de cobro de los orientadores del elemento constitutivo deporte adaptadl IMRDS correspondientes al mes de marzo y se le presentaron a la coordinadora Sandra Matiz..	foto	Registro fotografico,
4	Apoyar en la dirección y seguimiento del proceso de las peticiones quejas y reclamos (PQRS) correspondientes al área asignada.	para el presente periodo no se presento ningun (PQR) corres pindiente a deporte recreativo.	N.A.	N.A
5	Realizar el seguimiento de los cronogramas y/o actividades de los orientadores de los programas, estrategias y proyectos establecidos en el Plan de Desarrollo Municipal que le sean asignados por la supervisión, la subdirección deportiva o el director general.	Se realizaron seguimientos a los respectivos orientadores donde se superviso que ellos ejecuten las clases en cada uno de los puntos de cobertura cumpliendo los horarios establecidos.	foto, planilla de visitas	Registro fotografico, planilla fisica cuenta de cobro marzo 2022 CONTRATO 046/22
6	Formular proyectos para la creación eventos, torneos, certámenes y estrategias trasversales (atención en población rural, estrategias de mujer y genero) de los elementos constitutivos según el plan de acción de la entidad.	Se realizo una reunion con la coordinadora del programa Milena Matiz para organizar el evento de celebracion al dia de la mujer.	foto	Registro fotografico, cuenta de cobro marzo 2022
7	Realizar sesiones de clase en caso de ser requerido por el supervisor.	se realizaron sesiones de entrenamiento para el deporte ciclismo y acompañamiento alas mismas.	foto	Registro fotografico, cuenta de cobro marzo 2022
8	Liderar el proceso de inscripción de usuarios de los elementos constitutivos asignados.	se lidera el proceso de inscripcion en el deporte natacion recreativa ya que la poblacion recibio el programa con mucha acogida y la cobertura permitida en el escenario aqua center no era suficiente, se planteola posibilidad acomodar grupos para podrer hacer cubrimiento.	foto	Registro fotografico,

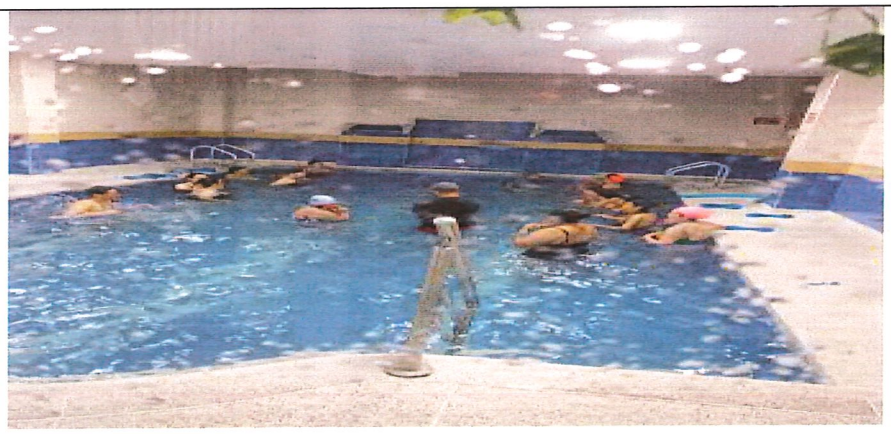
II. DETALLE DE ACTIVIDADES Contrato de Prestación de Servicios 046/2022				
Obligaciones Específicas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
9	Presentar un informe final, al supervisor donde deje consignada toda la información relevante frente a la gestión desarrollada durante de 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.	No aplicase entrega en el informe final ya que el contrato N° 046/22 se encuentra en ejecucion.	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: FERNEY ORLANDO BELLO CLAVIJO	Nombre: Milena Matiz	Nombre: Alex Giovanny Pinto
ID (CC, NIT): 80.130.412	Cargo: coordinador de programa y proyectos del imrds	Cargo: SUBDIRECTOR DEPORTIVO.

REGISTRO FOTOGRÁFICO SUBDIRECCIÓN DEPORTIVA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**FERNEY ORLANDO BELLO CLAVIJO**
OBJETO CONTRACTUAL:	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO LIDER OPERATIVO PROFESIONAL.**
N° DE CONTRATO:	**046 DE 2022**
PERIODO DE CONTRATO:	Fecha de inicio:06/01/2022 Fecha de finalizacion: 05/07/2022
N° DE OBLIGACIÓN	EVIDENCIA
Obligación 01 **CELEBRACION DIA DE LA MUJER EVIDENCIA TOMADA JUEVES 24 DE MARZO** **ENTREGA DE UNIFORMES DEPORTISTAS INTERCOLEGIADOS IMAGEN TOMADA 15 DE MARZO.**	 

Obligación 3. **Foto Recepción de cuentas de cobro orientadores deporte recreativo. Evidencia tomada 25 de marzo**	
Obligación 5 **FOTO 1 VISITA ATLETISMO RECREATIVO PARQUE SAN CARLOS EVIDENCIA TOMADA DIA 09 MARZO.** **FOTO 2 VISITA BALONCESTO RECREATIVO EVIDENCIA TOMADA MARZO 8 PARQUE SAN CARLOS.**	

Obligación 6 **FOTO CON LOS LIDERES ORGANIZACIÓN EVENTO CELEBRACION DIA DE LA MUJER EVIDENCIA TOMADA 14 DE MARZO.**	
Obligación 7 **SESION DE EJERCICIOS EJECUTADA EL DIA 22 DE MARZO EN CANOAS TRAS MOTO.**	 
Obligación 8 **FOTO VISITA AQUA CENTER EVIDENCIA TOMADA 8 DE MARZO.**	

IMRDS Nit: 832 000 906 - 6	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA CONTROL Y SEGUIMIENTO A LOS ORIENTADORES	CÓDIGO: EN PRUEBA VERSIÓN: FECHA:

FECHA	ORIENTADOR		LUGAR	HORA INICIO	HORA FINAL	HORA VISITA	COBERTURA	PLANEACION
8/03/22	William Mosquera		Tibanica	1:00	6:00	5:40		Si:___ No:___
ELEMENTO COSTITUTIVO: Tejo Recreativo			ESTADISTICA POR EDAD: DE 3 A 6: __ DE 7 A 12: __ DE 13 A 17: __ DE 18 A 28: 2 DE 29 A 49: 2 > 50__					
OBJETIVO DE LA CLASE		FASE VERIFICADA		MEDIOS			ORDEN DEL ESPACIO Y	
OBSERVACIONES: El profesor No Esta en clase.				FIRMA ORIENTADOR:				

FECHA	ORIENTADOR		LUGAR	HORA INICIO	HORA FINAL	HORA VISITA	COBERTURA	PLANEACION
08/03/22	ELKIN SUAREZ		SAN CARLOS	5:30	7:30	6:00	12	Si: x No:___
ELEMENTO COSTITUTIVO: BALONCESTO RECREATIVO			ESTADISTICA POR EDAD: DE 3 A 6: __ DE 7 A 12: __ DE 13 A 17: __ DE 18 A 28: ___ DE 29 A 49: 2 > 50__					
OBJETIVO DE LA CLASE	DESARROLLO HABILIDADES MOTRICES	FASE VERIFICADA	INICIAL.	MEDIOS			ORDEN DEL ESPACIO Y	
OBSERVACIONES:				FIRMA ORIENTADOR:				

FECHA	ORIENTADOR		LUGAR	HORA INICIO	HORA FINAL	HORA VISITA	COBERTURA	PLANEACION
08/03/22	Dairo Scarpeta.		Aqua Center	5:00	7:00	6:32	19	Si:___ No:___
ELEMENTO COSTITUTIVO: Natación Recreativa			ESTADISTICA POR EDAD: DE 3 A 6: __ DE 7 A 12: __ DE 13 A 17: __ DE 18 A 28: ___ DE 29 A 49: 1 > 50__					
OBJETIVO DE LA CLASE		FASE VERIFICADA	Central	MEDIOS	Piscina.		ORDEN DEL ESPACIO Y	
OBSERVACIONES: Se quedaron 5 usuarios si poder ingresar.				FIRMA ORIENTADOR:				

FECHA	ORIENTADOR		LUGAR	HORA INICIO	HORA FINAL	HORA VISITA	COBERTURA	PLANEACION
09-03/22	Alexis Perez		San Carlos	3:00	5:00	4:00	3	Si: x No:___
ELEMENTO COSTITUTIVO: Atletismo Recreativo			ESTADISTICA POR EDAD: DE 3 A 6: __ DE 7 A 12: __ DE 13 A 17: __ DE 18 A 28: ___ DE 29 A 49: 2 > 50__					
OBJETIVO DE LA CLASE	Fortalecer cap (F) (Resistencia)	FASE VERIFICADA	Final	MEDIOS			ORDEN DEL ESPACIO Y	0 x
OBSERVACIONES:				FIRMA ORIENTADOR: Alexis Perez Z.				

NOMBRE LIDER OPERATIVO:	FIRMA LIDER OPERATIVO
Francy Brito	

IMRDS Nit: 832 000 906 - 6	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA CONTROL Y SEGUIMIENTO A LOS ORIENTADORES	CÓDIGO: EN PRUEBA VERSIÓN: FECHA:

FECHA	ORIENTADOR	LUGAR	HORA INICIO	HORA FINAL	HORA VISITA	COBERTURA	PLANEACION
16-05-22	JAIRO ESCARPETA	Piscina San Carlos	5:00	7:00	6:00	18.	Si:___ No:___
ELEMENTO COSTITUTIVO: NATACION RECREATIVA		ESTADISTICA POR EDAD: DE 3 A 6: __ DE 7 A 12: __ DE 13 A 17: __ DE 18 A 28: ___ DE 29 A 49: ___ > 50__					
OBJETIVO DE LA CLASE		FASE VERIFICADA: FINAL		MEDIOS: PISCINA		ORDEN DEL ESPACIO Y	
OBSERVACIONES: se debe adaptar los horarios por grupo.				FIRMA ORIENTADOR:			

FECHA	ORIENTADOR	LUGAR	HORA INICIO	HORA FINAL	HORA VISITA	COBERTURA	PLANEACION
16-05-22	ALEXIS PEREZ	TIBANICA	8:30	9:30	7:30	0	Si:___ No:X
ELEMENTO COSTITUTIVO:		ESTADISTICA POR EDAD: DE 3 A 6: __ DE 7 A 12: __ DE 13 A 17: __ DE 18 A 28: ___ DE 29 A 49: ___ > 50__					
OBJETIVO DE LA CLASE		FASE VERIFICADA		MEDIOS		ORDEN DEL ESPACIO Y	
OBSERVACIONES: el profesor No estaba en clase.				FIRMA ORIENTADOR:			

FECHA	ORIENTADOR	LUGAR	HORA INICIO	HORA FINAL	HORA VISITA	COBERTURA	PLANEACION
16-05-22	LEONEL SALAS	TIBANICA			9:30	0	Si:___ No:___
ELEMENTO COSTITUTIVO:		ESTADISTICA POR EDAD: DE 3 A 6: __ DE 7 A 12: __ DE 13 A 17: __ DE 18 A 28: ___ DE 29 A 49: ___ > 50__					
OBJETIVO DE LA CLASE		FASE VERIFICADA		MEDIOS		ORDEN DEL ESPACIO Y	
OBSERVACIONES: Profesor No esta en clase.				FIRMA ORIENTADOR:			

FECHA	ORIENTADOR	LUGAR	HORA INICIO	HORA FINAL	HORA VISITA	COBERTURA	PLANEACION
16-05-22	Jhon Romero	LEON XIII	6:00	10:00	8:00	35	Si:X No:___
ELEMENTO COSTITUTIVO: futbol Recreativo		ESTADISTICA POR EDAD: DE 3 A 6: __ DE 7 A 12: __ DE 13 A 17: __ DE 18 A 28: ___ DE 29 A 49: ___ > 50__					
OBJETIVO DE LA CLASE: Juego en Conjunto		FASE VERIFICADA: final		MEDIOS		ORDEN DEL ESPACIO Y	
OBSERVACIONES:				FIRMA ORIENTADOR: Jhon R.			

NOMBRE LIDER OPERATIVO:	FIRMA LIDER OPERATIVO