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	CESION	CES	304/022
CONTRATISTA			
LEIDY NATALIA PUENTES GARCIA			
IDENTIFICACIÓN			
1024572178			
OBJETO:			
PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL DE ACTIVIDADES EN BICICLETA			

PLAZO DE EJECUCIÓN					
Fecha del Acta de Inicio	10/02/2022				
Fecha esperada de terminación	9/08/2022				
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	42,22%	PAC VS EJECUCIÓN
FEBRERO	Mesada 1	$ 1.617.000	Cta de Cobro Nº 1	$ 1.617.000	$ -
MARZO	Mesada 2	$ 2.310.000	Cta de Cobro Nº 2	$ 2.310.000	$ -
ABRIL	Mesada 3	$ 1.463.000	Cta de Cobro Nº 3	$ 1.925.000	$ (462.000)
MAYO	Mesada 4	$ 2.310.000	Cta de Cobro Nº 4	$ -	$ 2.310.000
JUNIO	Mesada 5	$ 2.310.000	Cta de Cobro Nº 5	$ -	$ 2.310.000
JULIO	Mesada 6	$ 2.310.000	Cta de Cobro Nº 6	$ -	$ 2.310.000
AGOSTO	Mesada 7	$ 1.540.000	Cta de Cobro Nº 7	$ -	$ 1.540.000
SEPTIEMBRE	Mesada 8	$ -	Cta de Cobro Nº 8	$ -	$ -
OCTUBRE	Mesada 9	$ -	Cta de Cobro Nº 9	$ -	$ -
NOVIEMBRE	Mesada 10	$ -	Cta de Cobro Nº 10	$ -	$ -
DICIEMBRE	Mesada 11	$ -	Cta de Cobro Nº 11	$ -	$ -
	Mesada 12	$ -	Cta de Cobro Nº 12	$ -	$ -
TOTALES	$	13.860.000,00	$	5.852.000,00	$ 8.008.000,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CES 304/022

CDP 216 RPC 501

	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	28 - HEVS	V37	$ 13.860.000,00	$ 1.617.000	$ 2.310.000,00	$ 1.925.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 8.008.000,00
2	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL				$ 13.860.000,00	$ 1.617.000,00	$ 2.310.000,00	$ 1.925.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 8.008.000,00

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	$ 1.617.000,00	$ 2.310.000,00	$ 1.925.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 8.008.000,00

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 (01) dia del mes de junio del año 2022

	Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
0,522%	$ 2.310.000,00	$ 1.000.000	$ 290.220	$ 295.500

ALEX GIOVANNY PINTO

Subdirector Deportivo

CUENTA DE COBRO 03 DE 07

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

LEIDY NATALY PUENTES GARCIA
IDENTIFICACIÓN C.C. No. 1.024.492.812 de BOGOTA
Formulario de Inscripción ICA N° 2210006967 de 12/05/2021
CIIU: 8299 Tarifa ICA: 0,006

La suma de **CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS** ($ 462.000) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 304/022** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL DE ACTIVIDADES EN BICICLETA** por el periodo correspondiente al 25 de abril hasta el 30 de abril del 2022.

Favor realizar transferencia electrónica en: Bancolombia, Cuenta de ahorros, No. **56710304730**

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente

LEIDY NATALY PUENTES GARCIA

No. 1.024.492.812

CERTIFICACIÓN

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

Yo, **LEIDY NATALY PUENTES GARCIA,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.024.492.812** 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 al 25 de abril hasta el 30 de abril del 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	304/2022	25/04/2022	12/07/2022	13.860.000	462000

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 (01) día del mes de junio 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.

LEIDY NATALY PUENTES GARCIA
No. 1.024.492.812

IMDS 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**	304/2022	**Contratista**	LEIDY NATALY PUENTES GARCIA	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	1.024.492.812	
PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL DE ACTIVIDADES EN BICICLETA .				**Periodo de Cobro**	**Del:** 25/04/2022	**Al:** 30/04/2022
				Valor a cobrar	$ 462.000,00	
Tiempos	**Plazo de Ejecución**		**Fecha del Acta de Inicio**		**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**	
	Desde la suscripcion del acta de inicio hasta el 12 de julio del 2022		lunes 25 de abril de 2022		martes , 12 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 304/2022

Obligaciones Especificas		nuevas obligaciones	Productos	Medio de Verificación
N°	**Descripción**			**Ubicación (fisica y/o virtual)**
1	Ejecutar las sesiones de clase establecidas para cumplir la totalidad máxima de horas, para ello se debe prestar el servicio de la siguiente forma: un máximo de seis (6) horas diarias y un máximo de 30 horas semanales según cronograma acordado con la supervisión y coordinación operativa	Se desarrollan sesiones de spinning en el escenario deportivo Parque Tibanica , escenario Unidad Deportiva Compartir las cuales se manejaron en todos los ciclos vitales , tambien se realizaron sesiones en el escenario deportivo LEON XIII donde se realizaba promoción y uso de la bicicleta, disposiciones varias operativas , dando cumplimiento a las horas establecidas segun cronograma de actividades con sesiones diarias de 4 y 6 horas sin superar las 30 horas semanales. Tomando en cuenta que se realizo la cesion de contrato el dia 25 de abril.	*fotografias	(fisico) anexo formato registro fotográfico y cronograma cuenta mes de abril contrato 304/2022
2	Se deberá cumplir con un máximo 120 horas mensuales de ejecución en campo, las horas de planeación reuniones metodológicas u operativas no serán tenidas en cuenta para completar el máximo de horas mensuales	* Se cumplio en el mes de abril del 2022 con 13 horas que se veran reflejadas en el calendario. Tomadas desde el dia 25 de abril como inicio de cesion de contrato.	* foto *listados de asistencia	* (fisico) anexo en el registro fotografico 304/2022 Fisico reposa en el archivo contrato numero 304/2022
3	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.	No se reporto la entrega de planeaciones, debido a la fecha de inicio de la contratacion.	N/A	N/A
4	Llevar un registro y control de la población atendida en cada punto de atención y reportar al líder operativo los veinte (20) primeros días calendario de cada mes, con los antecedentes o condiciones médicas de sus usuarios para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones músculo-esqueléticas.) informar previamente para tener en cuenta los que requieran manejo especial, realizando el respectivo consentimiento informado según el formato establecido.	se entregan los listados de asistencia de los grupos atendidos durante los dias de ejecucion, no se realiza reporte de manera virtual, se anexan los listados en fisico.	listados de asistencia	Fisico reposa en el archivo contrato numero 304/2022

II. DETALLE DE ACTIVIDADES Contrato de Prestación de Servicios 304/2022				
Obligaciones Especificas		nuevas obligaciones	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (fisica y/o virtual)
5	. Reportar al supervisor y al líder operativo sobre las eventualidades presentadas durante el desarrollo de sus actividades	No se preseto daño en el material, durante los dias de ejecucion de las actividades, por tanto no se genera reporte frente a los líderes o coordinadores.	N/A	N/A
6	Apoyar a la coordinacion en la organización de ciclopaseos y septimazos cuando lo sea requerido por el supervisor	No se realizaron dichas actividades ya que en el transcurso de esa semana, se realizo la cesion de contrato y el reconocimiento de los diferentes grupos a trabajar, tanto en spining como en impulsando campeones, con sus respectivas sesiones de clase.	N/A	N/A
7	Presentar un informe final, al supervisor donde se 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.	Se avanza en un porcentaje del informe, con entregas mensuales, que permitan realizar un seguimiento y control de la ejecucion total del programa.	N/A	N/A

III. FIRMAS		
Elaboró Informe (Contratista):	Verificó informe: Apoyo a la supervisión (Cuando aplique)	Recibe Informe (Supervisor / Interventor):
Firma:	Firma:	Firma:
leidy Nataly Puentes Garcia	Nombre: CARLO JOHAO RODRIGUEZ	Nombre :ALEX GIOVANNY PINTO
ID (CC, NIT): 1024.492.812	Cargo: COORDINADOR	Cargo : SUBDIRECTOR DEPORTIVO

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **LEIDY NATALY PUENTES GARCIA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1024492812** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1024492812
NOMBRES Y APELLIDOS	LEIDY NATALY PUENTES GARCIA
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	CONYUGE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/12/2019
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	59
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	40

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **20/04/2022**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1024492812
NOMBRES	LEIDY NATALY
APELLIDOS	PUENTES GARCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/12/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	04/20/2022 07:42:52	Estación de origen:	192.168.70.220

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

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

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

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

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PUENTES GARCIA LEIDY NATALY** identificado(a) con **CC** número **1.024.492.812** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 26 de noviembre de 2010 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 28 de mayo de 2022.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2022052821275

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1024492812
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			LEIDY NATALY PUENTES GARCIA PUENTES GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 41 # 70C - 39 SUR	TELÉFONO:	3087217
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de embarcaciones de recreo y deporte
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7839045801	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1467579013

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	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		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	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		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-17	14-17-ALFA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
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	PENSIÓN								SALUD							ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1024492812	PUENTES GARCIA LEIDY NATALY	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.000.000				NO	01																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-17-ALFA	30	$ 1.000.000	102446281	$ 10.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 295.500

Planilla Pagada

REGISTRO FOTOGRÁFICO

MES: ABRIL 2022	ORIENTADORPROFESIONAL DE ACTIVIDADES ENBICICLETA: LEIDY NATALY PUENTES GARCIA
DESCRIPCIÓN: OBLIGACIONES ESPECIFICAS	NUMERO DE CONTRATO: 304/2022
	FOTOS ABRIL 2022
1. CONTRACTUAL	









2. CONTRACTUAL	 

IMRDS
Nit. 832.000.906-6

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

CONTROL DE CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMA

ELEMENTO CONSTITUTIVO: ORIENTADOR PROFESIONAL EN ACTIVIDADES EN BICICLETA - MES DE: Abril.

CONTRATO: N. 304/2022	ORIENTADOR: LEIDY NATALY PUENTES GARCIA					
DD/MM	PUNTO	HORA DE INICIO	HORA DE SALIDA	N. DE HORAS	ENCARGADO DEL PUNTO	FIRMA
25-04	Firma contrato.	3:00	4:00	1	Cristian Suarez	
26-04	Polizo cargada	5:00	6:00	1	Cristian Suarez	
27-04	Leon XIII	2:00	6:00	4.	Alejandro Gonzalez	
28-04	Compartir.	6:00	11:00	5.	A Juan Jose Figueredo	
30-04	Leon XIII	8:00	12:00	4.	Alejandro Gonzalez	

Observaciones:

CERTIFICO QUE LOS DATOS REGISTRADOS ANTERIORMENTE SON REALES Y VERIDICOS, AUTORIZO AL IMRDS PARA QUE SEAN UTILIZADOS CUANDO LOS REQUIERA PARA VERIFICAR MI CUMPLIMIENTO Y SOY CONSIENTE QUE SI ALGUNO DE LOS ANTERIORES NO PUEDE SER VERIFICADOS NO SE ME RECONOZCA EN PAGO DE LAS HORAS ASIGNADAS PARA EL PUNTO. YA QUE FUE ELABORADO POR LEIDY NATALY PUENTES GARCIA IDENTIFICADO CON C.C 1024492812 DE BOGOTÁ D.C DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 304/2022 FIRMADO COMO ORIENTADOR PROFESIONAL EN ACTIVIDADES EN BICICLETA , ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MÍ ENTERA AUTORIZACION.

NIT: 832000756

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

abr-22						
domingo	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25 FIRMA DEL CONTRATO	26 POLIZA CARGADA AL SISTEMA	27 IMPULSANDO CAMPEONES LEON XIII DE 2:00 A 6:00 PM	28 SPINING COMPARTIR DE 6:00 AM A 11: 00 AM	29	30 IMPULSANDO CAMPEONES LEON XIII DE 8:00 AM A 12:00 PM
	1,0	1,0	4.0	5.0		4.0

OBSERVACIONES:	TOTAL
	13,0

ESTE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES RELACIONADO ANTERIORMENTE FUE ELABORADO POR LEIDY NATALY PUENTES GARCIA IDENTIFICADO CON C.C 1024492812 DE BOGOTA DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 304-2022 N° FIRMADO COMO ORIENTADOR PROFESIONAL DE ACTIVIDADES EN BICICLETA, ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION.

FIRMA Leidy Puentes.

IMRDS
Instituto Municipal Para La Recreación Y El Deporte De Soacha
Nit: 832 000 906 - 6

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

PLAN DE CLASES

ELEMENTO CONSTITUTIVO: AVANZADO SOBRE RUEDAS	ORIENTADOR: LEIDY NATALY PUENTES GARCIA	MES: abril 2022

OBJETIVO GENERAL DE LA CLASE: Estimular el uso de la bicicleta para crear estilos de vida saludable a través de clases de spinning, con diferentes actividades musicalizadas enfocadas al desarrollo y mantenimiento de habilidades, adaptación física y aprovechamiento del tiempo libre.

FECHA Y PUNTO	EJE TEMATICO	CONTENIDOS	ACTIVIDADES POR FACES INICIAL CENTRAL Y FINAL	ESTRATEGIA METODOLOGICA	VOLUMEN
Parque compartir 28 de abril Parque Tibanica no hubo cobertura	DESARROLLO Y MANTENIMIENTO DE CAPACIDADES FÍSICAS	Desarrollar Sesiones de spinning musicalizadas, Calentamiento General y especifico mejorar Capacidades físicas condicionales como: Fuerza, velocidad, resistencia, flexibilidad	**FASE INICIAL**: se realizara una pequeña activación muscular, con elevación de la frecuencia cardíaca, generando adaptaciones al elemento de trabajo, en este caso la bicicleta de spinning, indicando a los usuarios las posturas en bicicleta. **FASE CENTRAL**: trabajo de rumba aeróbica en las bicicletas, coreografías con movimientos alternos y simultáneos en tren superior e inferior, con los diferentes apoyos del manillar del spinning, mejoramiento de la memoria. **FASE FINAL**: vuelta a la calma, disminución de la temperatura corporal, frecuencia cardiaca, estiramientos dirigidos a la recuperación muscular y socialización de la jornada.	Aplicación de la rítmica musical, con trabajo mental de los movimientos y posiciones del manillar, generados con combinación numérica o de movimiento de las extremidades superiores e inferiores.	FASE INICIAL: 10 MINUTOS FASE CENTRAL: 30 MINUTOS FASE FINAL: 5 MINUTOS VOLUMEN TOTAL: 45 MINUTOS

RECURSOS: Escenario deportivo, sonido, bicicletas, pista musical, sillas

OBSERVACIONES: las clases tienen un límite de 8 y 4 cupos, los horarios se modificarán según indicaciones de coordinación. Las sesiones serán dictadas por los tres orientadores ajustados al cronograma mensual de abril 2022

IMRDS
Instituto Municipal Para La Recreacion Y El Deporte De Soacha
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
Nit: 832 000 906 - 6

PLAN DE CLASES IMPULSANDO CAMPEONES

ELEMENTO CONSTITUTIVO: AVANZANDO SOBRE RUEDAS | **ORIENTADOR:LEIDY NATALY PUENTES GARCIA** | MES: abril 2022

OBJETIVO GENERAL DE LA CLASE: ADAPTACION DE HABILIDADES MOTRICES BASICAS DE MOVIMIENTO EN LA POBLACION VINCULADA A IMPULSANDO CAMPEONES

FECHA Y PUNTO	EJE TEMATICO	CONTENIDOS	ACTIVIDADES POR FACES INICIAL CENTRAL Y FINAL	ESTRATEGIA METODOLOGICA	VOLUMEN
FECHAS IMPULSANDO CAMPEONES. LEON XIII Los días: 27 y 30 de abril	FORTALECIMIENTO MUSCULAR, FORTALECIMIENTO HABILIDADES MOTRICES DE MOVIMIENTO.	HABILIDADES MOTRICES DE MOVIMIENTO, EQUILIBRIO, ESTABILIDAD .LATERALIDAD, FORTALECIMIENTO MUSCULAR, CIRCUITO DE HABILIDADES.	**FASE INICIAL**: Movilidad articular explicación de la dinámica de la clase y elevación de la frecuencia cardiaca mediante el juego que indique el orientador profesional. Se realizara un trabajo de movilidad articular, seguido de un calentamiento inicial, mediante juegos para disponer a los participantes a la fase central. **FASE CENTRAL**: Se realizara un trabajo de adaptación muscular con las habilidades físicas motrices, generando un acercamiento a la bicicleta, por medio de juegos, trabajos por estaciones, circuitos y obstáculos, que permitan generar una estabilidad y seguridad para que el niño pueda maniobrar la bicicleta de impulso ,jugando con sus puntos de apoyo, teniendo así un control de su cuerpo, optimizando sus procesos de lateralidad, trabajos coordinativos y desarrollo del equilibrio, realizando siempre una transferencia de los mismos a la bicicleta, por medio de juegos, a nivel individual y colectivos. **FASE FINAL**: vuelta a la calma, Elongación muscular de tren superior a tren inferior, de manera lenta, continua y precisa que tiene como objetivo relajar el cuerpo de alguna actividad que implico un esfuerzo constante, con retroalimentación de la clase	-JUEGOS -CIRCUITO CON Y SIN OBSTACULOS, -EQUILIBRIO -ESTABILIDAD -COORDINACION -CONTROL DE LA BICICLETA DE IMPULSO,	FASE INICIAL: 10 MINUTOS FASE CENTRAL 30 MINUTOS FASE FINAL: 5 MINUTOS VOLUMEN TOTAL: 45 MINUTOS

RECURSOS: Escenario deportivo – conos -platillos aros- bicicletas de impulso, y lo que determine el docente para el desarrollo de su sección de clase.

OBSERVACIONES: Las clases estarán sujetas a cambios bien sea por factores climáticos o por cambio realizados por la coordinación y ajustable al cronograma de abril 2022