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	073/022
CONTRATISTA			
CHRISTIAN ANDRES VASQUEZ GONZALEZ			
IDENTIFICACIÓN			
1022335633			
OBJETO:			
PRESTACION DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PROFESIONAL DE HEVS			

PLAZO DE EJECUCIÓN					
Fecha del Acta de Inicio	7/01/2022				
Fecha esperada de terminación	6/07/2022				
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
$ 13.860.000,00	$ -	$ -	$ 13.860.000,00

	PAC		EJECUCIÓN	80,00%	PAC VS EJECUCIÓN
ENERO	Mesada 1	$ 1.848.000	Cta de Cobro N° 1	$ 1.848.000	$ -
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	$ 462.000	Cta de Cobro N° 7	$ -	$ 462.000
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	$	11.088.000,00	$ 2.772.000,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 073/022

	CDP 94 CCPET		RPC 67 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	26 - HEVS		V37	$ 13.860.000,00	$ 1.848.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.772.000,00
2	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL					$ 13.860.000,00	$ 1.848.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.772.000,00

	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					$ 13.860.000,00	$ 1.848.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.772.000,00

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	$ 1.000.000	$ 290.220	$ 310.100

Claudia M Pedraza P.

CLAUDIA MARCELA PEDRAZA PEDRAZA
Profesional Universitario

Supervisor Contrato

Supervisor
Cargo

CUENTA DE COBRO 005 DE 007

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

CRISTIAN ANDRES VASQUEZ GONZALEZ
IDENTIFICACIÓN CC No. 1022335633 de Bogotá
Formulario de Inscripción ICA N° 210000608 de 29/01/2021
CIIU: 8552 Tarifa ICA: 0,006

La suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE ($ 2´310.000) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 073 DE 2022** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PROFESIONAL DE HEVS** por el periodo correspondiente desde el 1 de Mayo hasta el 31 de Mayo 2022.

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco BBVA, Cuenta de ahorros, No. 0086155587

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

Christian A.V.G

CRISTIAN ANDRES VASQUEZ GONZALEZ
C.C. No. 1.022.335.633 de Bogotá DC.

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**	073/022	**Contratista**	Christian Andres Vasquez Gonzalez	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	1.022.335.633	
PRESTACION DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PROFESIONAL DE HEVS				**Periodo de Cobro**	**Del:** 1/Mayo/2022	**Al:** 31/Mayo/2022
				Valor a cobrar	2´310,000	
Tiempos	**Plazo de Ejecución**	**Fecha del Acta de Inicio**			**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**	
	6 meses	viernes, 7 de enero de 2022			miércoles, 6 de julio de 2022	
Prórroga		**Fecha inicial**		**Adición 1**		
		Fecha final				
Prórroga 2		**Fecha inicial**		**Adición 2**		
		Fecha final				
Valor Total Contrato				$13.860.000,00		
Suspensiones				**Observaciones**		

II. DETALLE DE ACTIVIDADES
Contrato de Prestación de Servicios 073/022

Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física 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 maximo de seis (6) horas diarias y un maximo de 30 horas semanales según cronograma acordado con la supervisión y coordinación operativa.	Se cumple con la obligación estableciendo actividades hasta maximo seis horas diarias y máximo 30 semanales, en los espacios de ENTRENAMIENTO COMPARTIR, ENTRENAMIENTO TIBANICA.PARQUE PRINCIPAL SOACHA.	foto y control de cronograma mes de Mayo	Fisico, anexo registro fotografico y control de cumplimiento mes de Mayo
2	Se debera cumplir con un maximo de 120 horas mensuales de ejecución en campo (las horas de planeación, reuniones metodologicas u operativas no serán tenidas en cuenta para completar las horas mensuales).	se realizaron 120 horas en el mes de Mayo de 2022, de las cuales exige esta obligación contractual.	Foto cronograma y control cumplimiento	Fisico, anexo control cumplimiento cronograma y registro fotografico,cuenta de cobro mes de Mayo
3	Enviar al correo electronico asignado durante los veinte (20) primeros días calendario de cada mes la planeación metodologica de las sesiones, actividades, cronograma con los puntos y horarios de atención, para el mes a ejecutar en cumplimiento con el objeto contractual.	Durante los primeros 20 días calendario se envio correo de planeaciones y cronogramas.	Foto	Virtual, correo enviado desde cvasquezimrdsoacha.gov.co a hvcuevas@imrdsoacha.gov.co jagarcia@imrdsoacha.gov.co y fisico anexo registro fotografico.
4	Llevar un control de la población atendida en cada una de las sesiones de clase en los puntos de atención y reportar al lider los veinte (20) primeros días calendario de cada mes y apoyar los procesos de caracterización de usuarios según el formato establecido por el centro de investigación y observatorio.	En cada jornada de actividad fisica se realizo un control de la población atendida, para ser entregado al lider.	Formulario Google Drive de puntos de actividad fisica	Documento Google drive, correo institucional, cordinador encargado jagarcia@imrdsoacha.gov.co hcuevas@imrdsoacha.gov.co en el siguiente link https://docs.google.com/spreadsheets/d/13gm0JBZwy7L7JDwLOICPRpo-GZ0zcNo/edit#gid=360646600
5	Reportar al supervisor o al lider sobre las eventualidades presentadas durante el desarrollo de sus actividades	Se realizo la cancelacion de los puntos de actividad fisica el 01 de mayo por celebracion del dia del trabajo, 15 de mayo por directriz de la entidad por visita de candidatos presidenciales y 29 de mayo po elecciones presidenciales,	foto	Fisico, anexo formato registro fotografico

II. DETALLE DE ACTIVIDADES Contrato de Prestación de Servicios 073/022				
Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
6	Apoyar los puntos de actividad física mínimo tres (03) domingos al mes con previo acuerdo con la supervisión y coordinación del programa.	Se realiza apoyo a los elementos constitutivos del programa para el mes de Mayo 2 Domingos del mes 2022. en Soacha Parque y CC Jardín.	formato de control de asistencia	fisico control de asistencia y cronograma del mes de Mayo
7	Presentar un informe final, al supervisor donde se deje consignada toda la información relevante frente a la gestión desarrollada durante la ejecución de su contrato, para que la entidad pueda hacer uso de la misma o la utilice para darle continuidad a los procesos administrativos o misionales, cuando lo estime	No se presento, ya que el contrato se encuentra en ejecucion	N/A	N/A

III. FIRMAS		
Elaboró Informe (Contratista):	Verificó informe: Apoyo a la supervisión	Recibe Informe (Supervisor / Interventor):
Firma:	Firma:	Firma:
Nombre: CHRISTIAN ANDRES VASQUEZ GONZALEZ	Nombre: CARLO JOHAO RODRIGUEZ ORDOÑEZ	Nombre: CLAUDIA MARCELA PEDRAZA PEDRAZA
ID (CC, NIT): 1,022,335,633 DE BOGOTÁ	Cargo: Coordinador programa IMRDS	Cargo: Profesional Universitaria

CERTIFICACIÓN

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

Yo **CRISTIAN ANDRES VASQUEZ GONZALEZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1022335633** 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 desde el 1 de Mayo hasta el 31 de Mayo 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	073/022	7 de Enero 2022	6 de Julio 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 el Primero (01) día de Junio 2022.

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

Cristian A.V.G

CRISTIAN ANDRES VASQUEZ GONZALEZ
C.C. No. 1022335633 de Bogotá DC.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-05 02:28:15 pm **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1028041743

Periodo Cotización Abril 2022 **Periodo Servicio:** Abril 2022

PAGADO 12/05/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTIAN ANDRES VASQUEZ GONZALEZ		
Documento	CC1022335633	**Dirección**	CLL 23B 17 19 SAN NICOLAS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118915188
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL POSITIVA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Min Educación	Total
CC 1022335633	CRISTIAN ANDRES VASQUEZ GONZALEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$877.803	$160.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$877.803	$125.000	2,436	$877.803	$24.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$309.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$877.803	$877.803	$877.803	$0	$160.000	$125.000	$24.500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$309.500	$600	$310.100

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2022-05-12 02:28:15 pm
Periodo de Cotización Otros Riesgos	Abril 2022
Periodo de Cotización Para Salud	Abril 2022
Empresa	CRISTIAN ANDRES VASQUEZ GONZALEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1022335633
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1028041743
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	577305118
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 310.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 300
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 125.000	$ 200
N890903790	14-11	ARL POSITIVA	1	$ 24.500	$ 100
			SubTotales:	$ 309.500	$ 600
			Total a Pagar:		$ 310.100

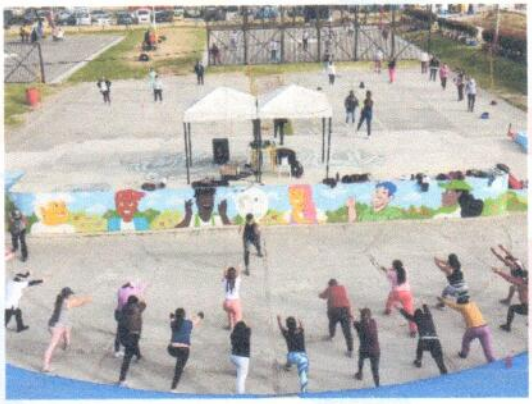
Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

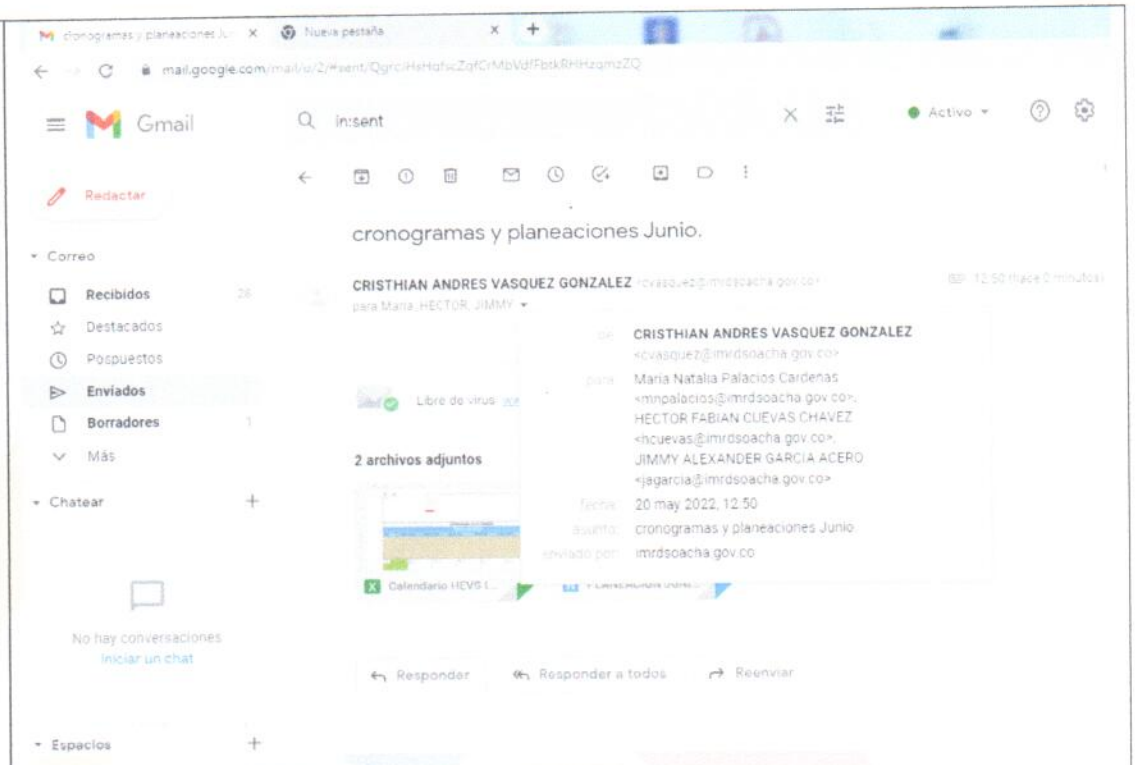
¡El Poder de lo SIMPLE!

REGISTRO FOTOGRAFICO

MES: DEL 01 AL 31 DE MAYO 2022	**ORIENTADOR: CHRISTIAN ANDRES VASQUEZ GONZALEZ**
DESCRIPCIÓN	**NUMERO DE CONTRATO: 073/022**
	FOTOS 2022
1 OBLIGACIÓN.	   
2 OBLIGACIÓN.	 

REGISTRO FOTOGRAFICO

3 OBLIGACION



5 OBLIGACION





REGISTRO FOTOGRAFICO



Nit: 832 000 906 - 6

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

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Mayo del 2022

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
1	2 DISPOCISION OPERATIVA 8AM - 11 AM	3 ENTRENAMIENTO CIVICO 6AM-9 AM	4 ENTRENAMIENTO COMPARTIR 6AM-10AM	5 ENTO CIVICO 6AM-9AM PARQUE 5-9PM	6 ENTRENA COMPARTIR 6AM-10AM BIENESTAR F 3-5PM	7
	4	3	4	7	6	
8 PARQUE PRINCIPAL 6:30 AM-12:30M	9 ENTRENAMIENTO COMPARTIR 6AM-10 AM	10 PARQUE SAN CARLOS 6AM-10AM	11 ENTRENAMIENTO COMPARTIR 6AM-10AM	12 CAI HOGARES 630AM-830AM PARQUE 5-9PM	13 ENTRENA COMPARTIR 6AM-10AM BIENESTAR F 3-5PM	14
6	4	4	4	6	6	
15	16 ENTRENAMIENTO COMPARTIR 6AM-10AM	17 ENTRENO CIVICO 6AM-9AM ENTO DESAFIO 10-12	ENTRENAMIENTO COMPARTIR 6AM-10AM ENTO DESAFIO 10-12	19 ENTO CIVICO 6AM-9AM PARQUE 5-9PM	20 ENTRENA COMPARTIR 6AM-10AM BIENESTAR F 3-5PM	21
	4	5	6	7	6	
22 PARQUE PRINCIPAL 6:30 AM-12:30M	23 DISPOSICIONES OPERTAIVAS 6AM-10AM ENTO DESAFIO 10-12	24 ENTRENO CIVICO 6AM-10AM	25 DIA DESAFIO 6AM-12M	26 DISPOCISIONES OPERATIVAS 6AM 12M	27 ENTRENA COMPARTIR 6AM-10AM BIENESTAR F 3-5PM	28
6	6	4	6	6	6	
29	30	31 ENTRENO CIVICO 6AM-10AM	**OBSERVACIONES:**			**TOTAL HORAS** **120,00**
		4				

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 PUEDEN SER VERIFICADOS ESTOY INCUMPLIENDO EN UNA ME LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES. ELABORADO POR CHRISTIAN ANDRES VASQUEZ GONZÁLEZ IDENTIFICADO CON C.C 1.022.335.633 DE BOGOTÁ. DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 073/022 CON OBJETO COMO INSTRUCTOR PROFESIONAL DE HEVS, ADEMÁS DE LAS NECESIDADES DE ACTIVIDAD FÍSICA DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACIÓN.

FIRMA : Christian D.V.G

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

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: ACTIVIDAD FISICA MUSICALIZADA HEVS **MES DE:** MAYO 2022

CONTRATO: N. 073 /022		**ORIENTADOR: CHRISTIAN ANDRES VASQUEZ GONZALEZ.**				
DD/MM	**PUNTO**	**HORA DE INICIO**	**HORA DE SALIDA**	**N. DE HORAS**	**ENCARGADO DEL PUNTO**	**FIRMA**
02/05	Disposiciones Operativas	8 AM	11 AM	4	Nathalia P.	
03/05	Entrenamiento Civico	6 AM	9 AM	3	GERMAN MORALES	
04/05	Compartir	6 AM	10 AM	4	Darlyn Mojica	
05/05	Civico	6 AM	9 AM	3	GERMAN MORALES	
05/05	Soacha Parque.	5 pm	9 pm	4	Jimmy Garcia	
06/05	Compartir	6 AM	10 AM	4	Darlyn Mojica	
06/05	Bienestar Familiar	3 pm	5 pm	2	Fabian Cuevas	
08/05	Soacha Parque	630am	12:30M	6	Jimmy Garcia	
09/05	Compartir	6 AM	10 AM	4	Darlyn Mojica	
10/05	San Carlos	6 AM	10 AM	4	Kelly Gomez	
11/05	Compartir	6 AM	10 AM	4	Darlyn Mojica	
				42		

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 CHRISTIAN ANDRES VASQUEZ GONZALEZ IDENTIFICADO CON C.C 1022335633 DE BOGOTA. DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 073/22 FIRMADO COMO ORIENTADOR DEL ELEMENTO CONSTITUTIVO ACTIVIDAD FISICA MUSICALIZADA, HEVS ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION.

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: ACTIVIDAD FISICA MUSICALIZADA HEVS **MES DE:** MAYO 2022

CONTRATO: N. 073 /022		**ORIENTADOR: CHRISTIAN ANDRES VASQUEZ GONZALEZ.**				
DD/MM	**PUNTO**	**HORA DE INICIO**	**HORA DE SALIDA**	**N. DE HORAS**	**ENCARGADO DEL PUNTO**	**FIRMA**
12/05	CAI Hogares	630AM	830AM	2	Gabriela M.	
12/05	Soacha Parque	5pm	9pm	4	Jimmy Garcia	
13/05	Compartir	6am	10am	4	Darlyn Mojica	
13/05	Bienestar Familiar	3pm	5pm	2	Fabian Cuevas	
16/05	Compartir	6am	10am	4	Darlyn Mojica	
17/05	Civico	6am	9am	3	GERMAN MORALES	
17/05	Entreno DesaFio	10am	12m	2	Jhoao Rodriguez	
18/05	Compartir	6am	10am	4	Darlyn Mojica	
18/05	Entreno DesaFio	10am	12m	2	Jhoao Rodriguez	
19/05	Civico	6am	9am	3	GERMAN MORALES	
19/05	Soacha Parque	5pm	9pm	4	Jimmy Garcia	

34

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 CHRISTIAN ANDRES VASQUEZ GONZALEZ IDENTIFICADO CON C.C 1022335633 DE BOGOTA. DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 073/22 FIRMADO COMO ORIENTADOR DEL ELEMENTO CONSTITUTIVO ACTIVIDAD FISICA MUSICALIZADA, HEVS ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION.

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: ACTIVIDAD FISICA MUSICALIZADA HEVS **MES DE:** MAYO 2022

CONTRATO: N. 073 /022		**ORIENTADOR: CHRISTIAN ANDRES VASQUEZ GONZALEZ.**				
DD/MM	**PUNTO**	**HORA DE INICIO**	**HORA DE SALIDA**	**N. DE HORAS**	**ENCARGADO DEL PUNTO**	**FIRMA**
20/05	Compartir	6AM	10 AM	4	Darlyn Mojica	
20/05	Bienestar Familiar	3pm	5pm	2	Fabian Cuevas	
22/05	Soacha Parque	630am	12:30M	6	Jimmy Garcia	
23/05	Dispocisiones Operativas	6am	10am	4	Natalia Palacios	
23/05	Entreno DesaFio	10am	12m	2	Jhoao Rodriguez	
24/05	Civico	6am	10am	4	GERMAN MORALES	
25/05	DesaFio	6am	12m	6	Jhoao Rodriguez	
26/05	Dispocisiones Operativas	6am	12m	6	Natalia Palacios	
27/05	Compartir	6am	10am	4	Darlyn Mojica	
31/05	Civico	6am	10am	4	GERMAN MORALES	
29/05	BIENESTAR FAMILIAR	3pm	5pm	2	FABIAN CUEVAS	

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 CHRISTIAN ANDRES VASQUEZ GONZALEZ IDENTIFICADO CON C.C 1022335633 DE BOGOTA. DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 073/22 FIRMADO COMO ORIENTADOR DEL ELEMENTO CONSTITUTIVO ACTIVIDAD FISICA MUSICALIZADA, HEVS ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION.

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

Dirección: Calle 15 # 8 - 53
Teléfono: (1) 8 400 199
Email: imrds@imrdsoacha.gov.co

EL CAMBIO AVANZA

Nit: 832 000 906 - 6

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

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Junio del 2022

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
			1 ENTRENA COMPARTIR 6AM-10AM	2 ENTO TIBANICA 6AM-9AM PARQUE 5-9PM	3 ENTRENA COMPARTIR 6AM-10AM	4
			4	7	4	
5	6 ENTRENA COMPARTIR 6AM-10AM	7 ENTRENAMIENTO TIBANICA 6AM-9AM	8 ENTRENA COMPARTIR 6AM-10AM	9 ENTO TIBANICA 6AM-9AM PARQUE 5-9PM	10 ENTRENA COMPARTIR 630AM10AM	11
	4	3	4	7	4	
12 PARQUE PRINCIPAL 6AM-12M	13 ENTRENA COMPARTIR 6AM-10AM	14 ENTRENAMIENTO TIBANICA 6AM-9AM	15 ENTRENA COMPARTIR 6AM-10AM	16 ENTO TIBANICA 6AM-9AM PARQUE 5-9PM	17 ENTRENA COMPARTIR 6AM-10AM	18
6	4	3	4	7	4	
19 TIBANICA 6AM-12M	20 CAMPESTRE 6AM12M	21 ENTRENAMIENTO TIBANICA 6AM-9AM	22 ENTRENA COMPARTIR 6AM-10AM	23 ENTO TIBANICA 6AM-9AM PARQUE 5-9PM	24 ENTRENA COMPARTIR 6AM-10AM	25
6	6	3	4	7	4	
26 CC JARDIN 6AM-12M	27 PASEO REAL 6AM-12AM	28 ENTRENAMIENTO TIBANICA 6AM-9AM	29 ENTRENA COMPARTIR 6AM-10AM	30 ENTO TIBANICA 6AM-9AM PARQUE 5-9PM	**OBSERVACIONES:**	TOTAL HORAS
6	6	3	4	6		120,00

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 PUEDEN SER VERIFICADOS ESTOY INCUMPLIENDO EN UNA ME LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES. ELABORADO POR CHRISTIAN ANDRES VASQUEZ GONZÁLEZ IDENTIFICADO CON C.C 1.022.335.633 DE BOGOTÁ, DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 073/022 CON OBJETO COMO INSTRUCTOR PROFESIONAL DE HEVS, ADEMÁS DE LAS NECESIDADES DE ACTIVIDAD FÍSICA DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACIÓN.

FIRMA : Christian E.V.G