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	074/022
CONTRATISTA			
MIGUEL ANGEL CORTES ROA			
IDENTIFICACIÓN			
102451550			
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 074/022

CDP 95 RPC 68

	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	28 - 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 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	$ 1.848.000,00	$ 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 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 (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	$ 295.500

Claudia M. Pedraza P.

CLAUDIA MARCELA PEDRAZA PEDRAZA
Profesional Universitario

Supervisor Encargado

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:

MIGUEL ANGEL CORTES ROA
IDENTIFICACIÓN CC No. 1024515550 de Ciudad de Bogotá D.C.
Formulario de Inscripción ICA N° 2010000616 de 29/01/2021
CIIU: 8552 Tarifa ICA: 0,006

La suma de DOS MILLÓNES TRESCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE ($2´310.000.00) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 074 DE 2022** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PROFESIONAL DE HEVS** por el periodo correspondiente del 01 de Mayo al 31 de Mayo de 2022.

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco Bogotá cuenta de ahorros No. 041738733.

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

Miguel A Cortes

MIGUEL ANGEL CORTES ROA
C.C. No. 1.024.515.550 DE BOGOTA

	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**	074/022	**Contratista**	MIGUEL ÁNGEL CORTES ROA	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	1.024.515.550	
PRESTACION DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PROFESIONAL DE HEVS				**Periodo de Cobro**	**Del:** 1/Mayo/2022	**Al:** 31/Mayo/2022
				Valor a cobrar	2.310.000,00	
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 074/022

Obligaciones Específicas		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 SAN CARLOS,CAMPESTRE,TIBANICA, REMANSO DE PAZ,CHARQUITO Y OLIVOS.	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 las 120 horas en el mes de Mayo de 2022, cumpliendo al 100% 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 dias 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 dias calendario se envio correo electronico de planeaciones y cronogramasa a los correos institucionales asignados.	Foto	Virtual, correo enviado desde mcortes@imrdsoacha.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 dias 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 wiltique@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 dia 01 de mayo por celebracion del dia del trabajo, 15 de mayo por directriz de la entidad por visita de candidato presidencial y 29 de mayo por elecciones presideniales.	foto	fisico, anexo formato registro fotografico.

6	Apoyar los puntos de actividad fisica minimo 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 de 2022 los Domingos del mes en los puntos de actividad fisica PARQUE TIBANICA EL DIA 08 Y EL DIA 22.	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: MIGUEL ÁNGEL CORTES ROA	Nombre: Carlo Johao Rodriguez Ordoñes	Nombre:Claudia Marcela Pedraza Pedraza.
ID (CC, NIT): 1,024,515,550 DE BOGOTÁ	Cargo: COordinador Programa IMRDS.	Cargo: Profesional Universitario.

CERTIFICACIÓN

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de enero 25 de 2013.

Yo **MIGUEL ANGEL CORTES ROA**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1024515550** de la ciudad de Bogotá D.C., 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 01 de Mayo hasta el 31 de Mayo de 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	074/022	07 de enero de 2022	06 de julio de 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 primer día hábil (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.

MIGUEL ANGEL CORTES ROA
C.C. No. 1024515550 de BOGOTÁ D.C

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024515550	MIGUEL ANGEL CORTES ROA	Cr 1#3194	0000000	Miguelitocortes77@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	I	26/05/2022	59173978	$295.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	295.500	295.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1024515550	MIGUEL ANGEL CORTES ROA		Cr 1#3194	0000000	Migueltocortes77@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	I	26/05/2022	59173978	$295.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1024515550	CORTES ROA MIGUEL ANGEL	59	0			N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	2	10.500		0	0	0	0	0	0	0

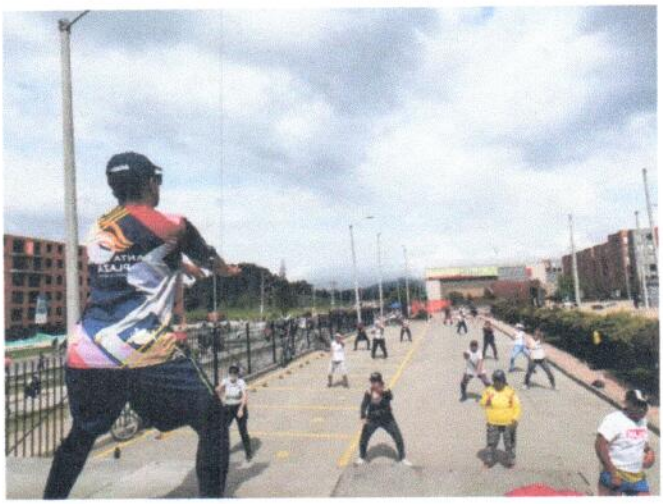
PAGADA

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

REGISTRO FOTOGRÁFICO

MES: DEL 1 AL 31 MAYO 2022	**ORIENTADOR: MIGUEL ÁNGEL CORTES ROA**
Obligaciones Especificas	**NUMERO DE CONTRATO: 074/022** **Registro fotográfico**
Obligación 1	 

Obligación 2



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Mayo del 2022

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
31	1 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM CHARQUITO 9:30 AM A 11:30 AM	2 OLIVOS 10:30 AM A12:30 AM REMANSO DE PAZ 4 PM A 6 PM	3 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM CHARQUITO 9:30 AM A 11:30 AM	4 CAMPESTRE 6 AM A 10 AM TRENAMIENTO DESAF 11 AM A 1 PM	5 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM TRENAMIENTO DESAF 10 AM A 1 PM	6
7 TIBANICA 6AM A 12:30 AM	8 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM CHARQUITO 9:30 AM A 11:30 AM	9 OLIVOS 10:30 AM A12:30 AM REMANSO DE PAZ 4 PM A 6 PM	10 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM CHARQUITO 9:30 AM A 11:30 AM	11 CAMPESTRE 6 AM A 10 AM TRENAMIENTO DESAF 11 AM A 1 PM	12 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM TRENAMIENTO DESAF 10 AM A 12 M	13
14 CAMPESTRE 6 AM A 12:30 AM	15 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM CHARQUITO 9:30 AM A 11:30 AM	16 OLIVOS 10:30 AM A12:30 AM REMANSO DE PAZ 4 PM A 6 PM	17 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM CHARQUITO 9:30 AM A 11:30 AM	18 CAMPESTRE 6 AM A 10 AM TRENAMIENTO DESAF 11 AM A 1 PM	19 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM TRENAMIENTO DESAF 10 AM A 12 M	20
21 TIBANICA 6 AM A 12:30 AM	22 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM CHARQUITO 9:30 AM A 11:30 AM	23 OLIVOS 10:30 AM A12:30 AM REMANSO DE PAZ 4 PM A 6 PM	24 DIA DEL DESAFIO	25 CAMPESTRE 6 AM A 10 AM	26 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM	27
28	29	30 OLIVOS 10:30 AM A12:30 AM REMANSO DE PAZ 4 PM A 6 PM	OBSERVACIONES:			TOTAL HORAS 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 MI LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ELABORADO POR GLORIA MARIA GONZALEZ GONZALEZ IDENTIFICADA CON C.C 1.022.423.596 DE BOGOTA, DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 076/22 CON OBJETO COMO INSTRUCTOR PROFESIONAL DE HEVS, ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE ACTIVIDAD FISICA DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION.

Obligación 3	

Obligación 5	

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Mayo del 2022

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
1	2 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM CHARQUITO 9:30 AM A 11:30 AM	3 OLIVOS 10:30 AM A12:30 M REMANSO DE PAZ 4 PM A 6 PM	4 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM CHARQUITO 9:30 AM A 11:30 AM	5 CAMPESTRE 6 AM A 10 AM ENTRENAMIENTO DESAFIO 11 AM A 1 PM	6 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM ENTRENAMIENTO DESAFIO 10 AM A 12 M	7
	5	4	5	6	5	
8 TIBANICA 6:30 AM A 12:30 M	9 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM CHARQUITO 9:30 AM A 11:30 AM	10 OLIVOS 10:30 AM A12:30 M REMANSO DE PAZ 4 PM A 6 PM	11 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM CHARQUITO 9:30 AM A 11:30 AM	12 CAMPESTRE 6 AM A 10 AM ENTRENAMIENTO DESAFIO 11 AM A 1 PM	13 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM ENTRENAMIENTO DESAFIO 10 AM A 12 M	14 DISPOCIONES OPERATIVAS 6 AM A 10 AM
6	5	4	5	6	5	4
15	16 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM CHARQUITO 9:30 AM A 11:30 AM	17 OLIVOS 10:30 AM A12:30 M REMANSO DE PAZ 4 PM A 6 PM	18 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM CHARQUITO 9:30 AM A 11:30 AM	19 CAMPESTRE 6 AM A 10 AM	20 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM ENTRENAMIENTO DESAFIO 10 AM A 12 M	21 DISPOCIONES OPERATIVAS 6 AM A 9 AM
	5	4	5	4	5	3
22 TIBANICA 6:30 AM A 12:30 M	23 DISPOCIONES OPERATIVAS 6:30 AM 11:30 AM	24 OLIVOS 10:30 AM A12:30 M REMANSO DE PAZ 4 PM A 6 PM	25 DIA DEL DESAFIO 6:30 AM A 12:30 M	26 DISPOCIONES OPERATIVAS 6 AM A 12 M	27 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM	28
6	5	4	6	6	3	
29	30	31 OLIVOS 10:30 AM A12:30 M REMANSO DE PAZ 4 PM A 6 PM	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 MIGUEL ANGEL CORTES ROA IDENTIFICADA CON C.C 1.024.515.550 DE BOGOTÀ, DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 074/022 CON OBJETO COMO INSTRUCTOR PROFESIONAL DE HEVS, ADEMÁS DE LAS NECESIDADES DE ACTIVIDAD FÍSICA DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACIÓN.

FIRMA : Miguel A Cortes

CONTROL DE CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMA
ELEMENTO CONSTITUTIVO: INSTRUCTOR PROFESIONAL HEVS DEL MES DE ABRIL 2022

CONTRATO: 074/022		INSTRUCTOR: MIGUEL ANGEL CORTES ROA				
FECHA	PUNTO	HORA DE INICIO	HORA DE SALIDA	N. DE HORAS	ENCARGADO DEL PUNTO	FIRMA
02/05/2022	SAN CARLOS	6:00 AM	9:00 AM	3	WILSON LAGUNA	
02/05/2022	CHARQUITO	9:30 AM	11:30 AM	2	ELVIA SANDOVAL	Elvia Sandoval
03/05/2022	OLIVOS	10:30 AM	12:30 AM	2	Blanca Rodriguez	Blanca R
03/05/2022	REMANSO DE PAZ	4:00 PM	6:00 PM	2	ANGELICA SALAMANCA	
04/05/2022	SAN CARLOS	6:00 AM	9:00 AM	3	WILSON LAGUNA	
04/05/2022	CHARQUITO	9:30 AM	11:30 AM	2	ELVIA SANDOVAL	Elvia Sandoval
05/05/2022	CAMPESTRE	6:00 AM	10:00 AM	4	LEIDY DURAN	
05/05/2022	ENTRENAMIENTO DESAFIO	11:00AM	1:00 PM	2	JOHAN RODRIGUEZ	
06/05/2022	SAN CARLOS	6:00 AM	9:00 AM	3	WILSON LAGUNA	
06/05/2022	ENTRENAMIENTO DESAFIO	10:00 AM	12:00 M	2	JOHAN RODRIGUEZ	
08/05/2022	TIBANICA	6:30 AM	12:30 M	6	FABIAN CUEVAS	
09/05/2022	SAN CARLOS	6:00 AM	9:00 AM	3	WILSON LAGUNA	
09/05/2022	CHARQUITO	9:30 AM	11:30 AM	2	ELVIA SANDOVAL	Elvia Sandoval
10/05/2022	OLIVOS	10:30 AM	12:30 M	2	Blanca Rodriguez	Blanca R
10/05/2022	REMANSO DE PAZ	4:00 PM	6:00 PM	2	ANGELICA SALAMANCA	
11/05/2022	SAN CARLOS	6:00 AM	9:00 AM	3	WILSON LAGUNA	
11/05/2022	CHARQUITO	9:30 AM	11:30 AM	2	ELVIA SANDOVAL	Elvia Sandoval
12/05/2022	CAMPESTRE	6:00 AM	10:00 AM	4	LEIDY DURAN	
12/02/2022	ENTRENAMIENTO DESAFIO	11:00 AM	1:00 PM	2	JOHAN RODRIGUEZ	
13/05/2022	SAN CARLOS	6:00 AM	9:00 AM	3	WILSON LAGUNA	
13/05/2022	ENTRENAMIENTO DESAFIO	10:00 AM	12:00 M	2	JOHAN RODRIGUEZ	
14/05/2022	DISPOCICIONES OPERATIVAS	6:00 AM	10:00 AM	4	NATALIA PACHON	

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

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: INSTRUCTOR PROFESIONAL HEVS DEL MES DE ABRIL 2022

CONTRATO: 074/022		INSTRUCTOR: MIGUEL ANGEL CORTES ROA				
FECHA	PUNTO	HORA DE INICIO	HORA DE SALIDA	N. DE HORAS	ENCARGADO DEL PUNTO	FIRMA
16/05/2022	SAN CARLOS	6:00 AM	9:00 AM	3	WILSON LAGUNA	
16/05/2022	CHARQUITO	9:30 AM	11:30 AM	2	ELVA SALDAÑA	Elvasanra Saldaña
17/05/2022	OLIVOS	10:30AM	12:30 M	2	Blanca Rodriguez	Blanca R
17/05/2022	REMANSO DE PAZ	4:00 PM	6:00 PM	2	ANGELICA SOLORZANO	
18/05/2022	SAN CARLOS	6:00 AM	9:00 AM	3	WILSON LAGUNA	
18/05/2022	CHARQUITO	9:30 AM	11:30 AM	2	ELVA SALDAÑA	Elvasanra Saldaña
19/05/2022	CAMPESTRE	6:00 AM	10:00 AM	4	GUSTAVO REYES	
20/05/2022	SAN CARLOS	6:00 AM	9:00 AM	3	WILSON LAGUNA	
20/05/2022	FATIMA/EL ALTO DEL CAMPO	10:00 AM	12:00 M	2	JOHAO RODRIGUEZ	
21/05/2022	DISPOSICIONES OPERATIVAS	6:00 AM	9:00 AM	3	NATALIA PALACIOS	
22/05/2022	TIBANICA	6:30 AM	12:30 M	6	JIMMY CARLOS	
23/05/2022	DISPOSICIONES OPERATIVAS	6:30 AM	11:30 AM	5	NATALIA PALACIOS	
24/05/2022	OLIVOS	10:30AM	12:30 M	2	Blanca Rodriguez	Blanca R
24/05/2022	REMANSO DE PAZ	4:00 PM	6:00 PM	2	ANGELICA SOLORZANO	
25/05/2022	DIA DEL DESAFIO	6:30 AM	12:30 M	6	JOHAO RODRIGUEZ	
26/05/2022	DISPOSICIONES OPERATIVAS	6:00AM	12:00 M	6	NATALIA PALACIOS	

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

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

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

CONTRATO: 074/022		INSTRUCTOR: MIGUEL ANGEL CORTES ROA				
FECHA	PUNTO	HORA DE INICIO	HORA DE SALIDA	N. DE HORAS	ENCARGADO DEL PUNTO	FIRMA
27/05/2022	SAN CARLOS	6:00AM	9:00 AM	3	Wilson Lopez	
31/05/2022	OLIVOS	10:30AM	12:30 M	2	Blanca Rodriguez	Blanca R.
31/05/2022	REMANSO DE PAZ	4:00PM	6:00 PM	2	ANGELICA SALAMANCA	
				7		

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 MIGUEL ANGEL CORTES ROA IDENTIFICADO CON C.C 1.024.515.550 DE BOGOTÁ D.C DE ACUERDO CON EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 074/021 FIRMADO COMO INSTRUCTOR PROFESIONAL DE HEVS, ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE ACTIVIDAD FÍSICA DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA ACTORIZACION.

FIRMA MIGUEL CORTES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Junio del 2022

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
			1 SAN CARLOS 6 AM A 10 AM CHARQUITO 9:30 AM A 11:30 AM	2 CAMPESTRE 6 AM A 10 AM	3 SAN CARLOS 6 AM A 10 AM	4
			5	4	4	
5 CAMPESTRE 6:30 AM 12:30 PM	6 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM CHARQUITO 9:30 AM A 11:30 AM	7 OLIVOS 10:30 AM A 12:30 PM REMANSO DE PAZ 1 PM A 3 PM	8 SAN CARLOS 6 AM A 10 AM CHARQUITO 9:30 AM A 11:30 AM	9 CAMPESTRE 6 AM A 10 AM	10 SAN CARLOS 6 AM A 10 AM	11
6	5	4	5	4	4	
12	13 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM CHARQUITO 9:30 AM A 11:30 AM	14 OLIVOS 10:30 AM A 12:30 PM REMANSO DE PAZ 1 PM A 3 PM	15 SAN CARLOS 6 AM A 10 AM CHARQUITO 9:30 AM A 11:30 AM	16 CAMPESTRE 6 AM A 10 AM	17 SAN CARLOS 6 AM A 10 AM	18
	5	4	6	4	4	
19 PASEO REAL 6:30AM A 12:30 OM	20 TIBANICA 6:30 AM A 12:30 PM	21 OLIVOS 10:30 AM A 12:30 PM REMANSO DE PAZ 1 PM A 3 PM	22 SAN CARLOS 6 AM A 10 AM CHARQUITO 9:30 AM A 11:30 AM	23 CAMPESTRE 6 AM A 10 AM	24 SAN CARLOS 6 AM A 10 AM	25
6	6	4	6	4	4	
26 LOGROÑO 6:30 AM A 12:30 PM	27 CC JARDIN 6:30 AM A 12:30 PM	28 OLIVOS 10:30 AM A 12:30 PM REMANSO DE PAZ 1 PM A 3 PM	29 SAN CARLOS 6 AM A 9 AM CHARQUITO 9:30 AM A 11:30 AM	30 CAMPESTRE 6 AM A 10 AM	OBSERVACIONES:	TOTAL HORAS 120,00
6	6	4	6	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 MIGUEL ANGEL CORTES ROA IDENTIFICADA CON C.C 1.024.515.550 DE BOGOTÁ, DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 074/022 CON OBJETO COMO INSTRUCTOR PROFESIONAL DE HEVS, ADEMÁS DE LAS NECESIDADES DE ACTIVIDAD FÍSICA DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACIÓN.

FIRMA : Miguel Cortes