INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

FORMATO UNICO DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022

I. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO	CONTRATO PRESTACION SERVICIO	CPS	042/022
CONTRATISTA			
GIORGIO ALEXANDER BARRETO INFANTE			
IDENTIFICACIÓN			
1073674760			
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
$ 19.140.000,00	-	$ -

TOTAL
$ 19.140.000,00

	PAC		EJECUCIÓN	80,56%	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	$	15.418.333,00	$ 3.721.667,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 042/022

	CDP 86 / CCPET	RPC 42 / 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	$ 19.140.000,00	$ 2.658.333,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.721.667,00
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	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.721.667,00

	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	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.721.667,00

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

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

	Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
0,522%	$ 3.190.000	$ 1.276.000	$ 370.321	$ 366.000

ALEX GIOVANNY PINTO
SUBDIRECTOR DEPORTIVO

Supervisor Designado

CUENTA DE COBRO 05 DE 07

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

GIORGIO ALEXANDER BARRETO INFANTE
IDENTIFICACIÓN CC. No. 1.073.674.760 de Soacha
Formulario de Inscripción ICA N° 2010000596 de 28/01/2021
CIIU: 8552 Tarifa ICA: 0,006

La suma de TRES MILONES CIENTO NOVENTA MIL PESOS M/CTE ($3.190.000) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 042 DE 2022** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO LIDER OPERATIVO PROFESIONAL** por el periodo correspondiente del 1 al 31 de mayo de 2022.

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco DAVIVIENDA, Cuenta de AHORROS, No. 002300192990.

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

Giorgio Barreto

GIORGIO ALEXANDER BARRETO INFANTE
C.C. No. 1.073.674.760 de Soacha

CERTIFICACIÓN

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

Yo **GIORGIO ALEXANDER BARRETO INFANTE**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.073.674.760** de **SOACHA**, 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 1 al 31 de mayo de 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
I.M.R.D.S.	042/2022	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
Maité Barreto Ocampo	8 meses	Hija	$500.000

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.

Giorgio Barreto

GIORGIO ALEXANDER BARRETO INFANTE
C.C. No. 1.073.674.760 de Soacha

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073674760
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GIORGIO ALEXANDER BARRETO INFANTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 17 30 55	TELÉFONO:	3107504
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7834762813			TIPO DE PLANILLA:			1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2022
DIAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/05/12			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1454362845

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.500	$ 0	$ 185.500
SUBTOTALES:										$ 185.500	$ 0	$ 185.500

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200
SUBTOTALES:									$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF32	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 23.200	$ 0	$ 23.200
SUBTOTALES:			$ 23.200	$ 0	$ 23.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073674760
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GIORGIO ALEXANDER BARRETO INFANTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 17 30 55	TELÉFONO:	3107504
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7834762813**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/05/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1454352845

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 23.200
SUBTOTAL:			1	**$ 23.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 12.200
SUBTOTAL:			1	**$ 12.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 366.000**

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**	042/022	**Contratista**	GIORGIO ALEXANDER BARRETO INFANTE	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	1.073.674.760	
Prestacion de servicios como lider operativo profesional				**Periodo de Cobro**	**Del:** 1/05/2022	**Al:** 31/05/2022
				Valor a cobrar	$	3.190.000
Tiempos	**Plazo de Ejecución**	**Fecha del Acta de Inicio**			**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**	
	Seis (06) 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 042/022

Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
1	Apoyar el diseño y estructuración de os torneos y certámenes que le sean asignados, así como las actividades, estrategias y programas establecidos en el plan de desarrollo municipal.	En este mes se diseña, estructura y se realizan las actividades establecidas por la subdireccion deportiva	Fotos	Fisico, anexo registro fotografico
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 envia al cordinador la informacion requeriada sobre cobertura según la inscripcion realizada hasta el mes de mayo, lo anterior descrito es enviado por medio del correo electronico con asunto: Cobertura y Horario de Adulto mayor	Informe de cobertura	virtual, enviado desde el correo <gbarreto@imrdsoacha.gov.co > enviado al corres <milena.matiz@imrdsoacha.gov.co
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 realiza el apoyo a la verificacion mensual de los diferentes informes, documentos y soportes de los orientadores de adulyo mayor.	Cuentas de cobro de orientadores	Fisico, reposa en archivo general del IMRDS
4	Apoyar en la dirección y seguimiento del proceso de las peticiones quejas y reclamos (PQRS) correspondientes al área asignada.	En el desarrollo del direccionamiento y seguimiento de los procesos de peticiones, quejas y reclamos correspondientes a los orientadores de adulto mayor: Yubely Mendez, Ruben Pineda, Camilo Nieto, Wilmer Moreno, Pedro Muñoz, Lina Sora, Carlos Herrera, Jhon Gonzalez, Jaime Arcila, Yirley Urrego, Edwin Orozco, Angela Camargo, Ivan Sanchez y Leandro Chia, tambien atiendo el radicado # 1486	Respuesta a correos y radicado #1486	virtual, enviado desde el correo <gbarreto@imrdsoacha.gov.co> enviado a los correos de <adultomayor@imrdsoacha.gov.co > y respuesta a radicado #1486
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 realiza seguimiento a los orientadores en los diferentes puntos donde se realiza actividad fisica para el adulto mayor: Coliseo general santander, leon XIII, centro civico, altico, tibanica, el bosque, hogar del sol, porvenir, hogar es soacha, azalea.	Fotos y control de seguimiento a los orientadores	Fisico, anexo control y seguimineto a los orientadores y registro fotografico
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 formula el proyecto para crear un evento llamado olimpiadas master el cual tendra desarrollo en el primer semestre de 2022, tambien se realiza el evento del dia del desafio de la actividad fisica, a su vez se desarrolla la feria ed servicios en el centro comecial gran plaza.	Fotos	Fisico, anexo registro fotografico

II. DETALLE DE ACTIVIDADES Contrato de Prestación de Servicios 042/022				
Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
7	Realizar sesiones de clase en caso de ser requerido por el supervisor.	Realizo sesiones de clase en las 2 jornadas de entrega de sudadera realizadas en el coliseo general santander	Fotos	Fisico, anexo registro fotografico
8	Liderar el proceso de inscripción de usuarios de los elementos constitutivos asignados.	Lidero y doy continuidad al proceso de inscripcion de los usuarios para el programa de adulto mayor en los diferentes escenarios dando informacion, escaneando, y realizando el proceso de digitacion de cada uno de los adultos mayores en los puntos donde aun quedan usuarios por inscribir.	Base de datos de inscripcion	Virtual, Base datos de inscripcion realizadas desde mi correo institucional gbarreto@imrdsoacha.gov.co
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.	Para este mes no se requiere informe final ya que se debe presentar al finalizar este contrato el cual corresponde al numero 042 de 2022	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: GIORGIO ALEXANDER BARRETO INFANTE	Nombre: SANDRA MILENA MATIZ CAMARGO	Nombre: ALEX GIOVANNY PINTO
ID (CC, NIT): 1.073.674.760 de Soacha	Cargo: COORDINADOR	Cargo: SUBDIRECTOR DEPORTIVO

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

ALCALDÍA MUNICIPAL
DE SOACHA

REGISTRO FOTOGRAFICO

MES: 1 AL 31 DE MAYO	**CONTRATISTA:** GIORGIO ALEXANDER BARRETO INFANTE
OBLIGACION N°	**NUMERO DE CONTRATO:** 042/2022
	FOTOS 2022
1	 
5	 

6	 
7	 

IMRDS Nit: 832 000 906 - 6 / ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	**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
04-05-2022	Wilmer Moreno	Coliseo Leon XIII	6:00am	10:00am	6:27am	91	Si: X No:
ELEMENTO COSTITUTIVO: Adulto Mayor			ESTADISTICA POR EDAD: DE 3 A 6:__ DE 7 A 12:__ DE 13 A 17:__ DE 18 A 28:__ DE 29 A 49:__ > 50 X				
OBJETIVO DE LA CLASE	Mantenimiento	FASE VERIFICADA	Todas la fases se verificaron y estan OK	MEDIOS	I: Fortalecimiento ex: Aro y musica	ORDEN DEL ESPACIO Y	OK
OBSERVACIONES:	Las clases se realizan en la zona verde ya que el dia de hoy se efectuo evento en el coliseo				FIRMA ORIENTADOR:		

FECHA	ORIENTADOR	LUGAR	HORA INICIO	HORA FINAL	HORA VISITA	COBERTURA	PLANEACION
09-05-2022	Ruben Pineda	Centro Civico	5:30 am	9:30am	7:28am	21	Si: X No:
ELEMENTO COSTITUTIVO: Adulto Mayor			ESTADISTICA POR EDAD: DE 3 A 6:__ DE 7 A 12:__ DE 13 A 17:__ DE 18 A 28:__ DE 29 A 49:__ > 50 X				
OBJETIVO DE LA CLASE	Coordinacion	FASE VERIFICADA	se verifican todas las fases	MEDIOS	I: Coordinacion general Musicalizada	ORDEN DEL ESPACIO Y	Correctamente Usados.
OBSERVACIONES:					FIRMA ORIENTADOR:		

FECHA	ORIENTADOR	LUGAR	HORA INICIO	HORA FINAL	HORA VISITA	COBERTURA	PLANEACION
09-05-2022	Gabriel Camilo Nieto	El Bosque	6:00am	10:00am	8:40am	42	Si: X No:
ELEMENTO COSTITUTIVO: Adulto Mayor			ESTADISTICA POR EDAD: DE 3 A 6:__ DE 7 A 12:__ DE 13 A 17:__ DE 18 A 28:__ DE 29 A 49:__ > 50 X				
OBJETIVO DE LA CLASE	Mantenimiento	FASE VERIFICADA	son verificadas todas las fases	MEDIOS	I: Ritmo funcional Musicalizado	ORDEN DEL ESPACIO Y	OK
OBSERVACIONES:					FIRMA ORIENTADOR:		

FECHA	ORIENTADOR	LUGAR	HORA INICIO	HORA FINAL	HORA VISITA	COBERTURA	PLANEACION
10-05-2022	Wilmer Moreno	Hogar del Sol	6:00am	9:00am	7:53am	77	Si: X No:
ELEMENTO COSTITUTIVO: Adulto Mayor			ESTADISTICA POR EDAD: DE 3 A 6:__ DE 7 A 12:__ DE 13 A 17:__ DE 18 A 28:__ DE 29 A 49:__ > 50 X				
OBJETIVO DE LA CLASE	Mantenimiento	FASE VERIFICADA	Todas la Fases OK	MEDIOS	I: Coordinacion Musicalizada	ORDEN DEL ESPACIO Y	OK
OBSERVACIONES:					FIRMA ORIENTADOR:		

NOMBRE LIDER OPERATIVO:	FIRMA LIDER OPERATIVO
Giorgio Alexander Barreto	Giorgio Barreto.

IMRDS / ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA 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
12-05-2022	Pedro Nelson Munar	Porvenir	8:05 am	9:35 am	8:07 am	24	Si: X No:
ELEMENTO COSTITUTIVO: Adulto Mayor		ESTADISTICA POR EDAD: DE 3 A 6:__ DE 7 A 12:__ DE 13 A 17:__ DE 18 A 28:__ DE 29 A 49:__ > 50 X					
OBJETIVO DE LA CLASE: Coordinacion.	FASE VERIFICADA: Todas son Verificadas	MEDIOS: E: Pelota de Caucho I: Coordinacion General				ORDEN DEL ESPACIO Y: OK	
OBSERVACIONES: — / / —			FIRMA ORIENTADOR: [signature]				

FECHA	ORIENTADOR	LUGAR	HORA INICIO	HORA FINAL	HORA VISITA	COBERTURA	PLANEACION
16-05-2022	Jhon Gonzalez Tarqa	Coliseo General Santander	~~8:00~~ 8:50 am	~~9:30~~ 10 am	8:07 am	(24)	Si: X No:
ELEMENTO COSTITUTIVO: Adulto Mayor		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 orientador no se presenta en ninguno de los horarios de clase y no contesta las 3 llamadas realizadas.			FIRMA ORIENTADOR: N. A.				

FECHA	ORIENTADOR	LUGAR	HORA INICIO	HORA FINAL	HORA VISITA	COBERTURA	PLANEACION
18-05-2022	Lina Sora	Hogar es Soacha	8:45 am	11:45 am	8:45 am	29	Si: X No:
ELEMENTO COSTITUTIVO: Adulto Mayor		ESTADISTICA POR EDAD: DE 3 A 6:__ DE 7 A 12:__ DE 13 A 17:__ DE 18 A 28:__ DE 29 A 49:__ > 50 X					
OBJETIVO DE LA CLASE: Coordinacion	FASE VERIFICADA: Todas las fases se verifican correctamente	MEDIOS: I Coordinacio Visomotora E: Musical y Bombas				ORDEN DEL ESPACIO Y: Correctamente usados	
OBSERVACIONES: — / / —			FIRMA ORIENTADOR: [signature]				

FECHA	ORIENTADOR	LUGAR	HORA INICIO	HORA FINAL	HORA VISITA	COBERTURA	PLANEACION
18-05-2022	Oscar Munar	Conjunto Azulea	8:00 am	10:00 am	8:00 am	— o —	Si: No:
ELEMENTO COSTITUTIVO: Canitas recreativas		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: — o —	FASE VERIFICADA: — o —	MEDIOS: — o —				ORDEN DEL ESPACIO Y: — o —	
OBSERVACIONES: En el momento de la visita el orientador no se encuentra presente por lo q' se comunica al Lider.			FIRMA ORIENTADOR: N. A.				

NOMBRE LIDER OPERATIVO: Giorgio Alexander Barreto	FIRMA LIDER OPERATIVO: Giorgio Barreto

IMRDS Nit: 832 000 906 - 6 / ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	**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
19-05-2022	Lina Sora		C General Santander	5:30 am	10:30 am	9:01 am	21	Si: X No:
ELEMENTO COSTITUTIVO: Adulto Mayor			ESTADISTICA POR EDAD: DE 3 A 6:__ DE 7 A 12:__ DE 13 A 17:__ DE 18 A 28:__ DE 29 A 49:__ > 50 X					
OBJETIVO DE LA CLASE	Fortalecimiento	FASE VERIFICADA	Son verificadas Todas las fases	MEDIOS	I: Fortalecimiento General E: Bandr elastica y musica	ORDEN DEL ESPACIO Y		correctamente utilizados
OBSERVACIONES:					FIRMA ORIENTADOR:			

FECHA	ORIENTADOR		LUGAR	HORA INICIO	HORA FINAL	HORA VISITA	COBERTURA	PLANEACION
24-05-22	CARLOS E. HERRERA R		Alfico	9:30 am	11:00 am	9:30 am	15	Si: X No:
ELEMENTO COSTITUTIVO: Adulto Mayor			ESTADISTICA POR EDAD: DE 3 A 6:__ DE 7 A 12:__ DE 13 A 17:__ DE 18 A 28:__ DE 29 A 49:__ > 50 X					
OBJETIVO DE LA CLASE	Mantenimiento	FASE VERIFICADA	Todas la fases se verificaron	MEDIOS	I: Coordinacion E: Bda y banda	ORDEN DEL ESPACIO Y		OK
OBSERVACIONES:					FIRMA ORIENTADOR:			

FECHA	ORIENTADOR		LUGAR	HORA INICIO	HORA FINAL	HORA VISITA	COBERTURA	PLANEACION
24-05-22	Ruben Dario Pineda Pineda		Tibanica	6:00 am	11:00 pm	6:30 am	250	Si: X No:
ELEMENTO COSTITUTIVO: Adulto Mayor			ESTADISTICA POR EDAD: DE 3 A 6:__ DE 7 A 12:__ DE 13 A 17:__ DE 18 A 28:__ DE 29 A 49:__ > 50 X					
OBJETIVO DE LA CLASE	Dia del desafio	FASE VERIFICADA	Todas las fases OK	MEDIOS	I: Cardio vascular E: Musicalizada	ORDEN DEL ESPACIO Y		OK
OBSERVACIONES:					FIRMA ORIENTADOR:			

FECHA	ORIENTADOR		LUGAR	HORA INICIO	HORA FINAL	HORA VISITA	COBERTURA	PLANEACION
25-05-22	Yubely Mendez Perez		Tibanica	6:00 am	11:00 pm	6:30 am	250	Si: X No:
ELEMENTO COSTITUTIVO: Adulto Mayor			ESTADISTICA POR EDAD: DE 3 A 6:__ DE 7 A 12:__ DE 13 A 17:__ DE 18 A 28:__ DE 29 A 49:__ > 50 X					
OBJETIVO DE LA CLASE	Dia del Desafio	FASE VERIFICADA	Todas las Fases OK	MEDIOS	I: Cardio Vascular E: Musicalizada	ORDEN DEL ESPACIO Y		OK
OBSERVACIONES:					FIRMA ORIENTADOR:			

NOMBRE LIDER OPERATIVO:	FIRMA LIDER OPERATIVO
Giorgio Alexander Barreto J.	GIORGIO BARRETO.