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	272/022

CONTRATISTA

WILSON BRISEÑO VARGAS

IDENTIFICACIÓN

80796659

OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL EN DEPORTE FORMATIVO

PLAZO DE EJECUCIÓN

Fecha del Acta de Inicio	28 DE ENERO DE 2022				
Fecha esperada de terminación	27 DE JULIO DE 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	85,00%	PAC VS EJECUCIÓN
ENERO	Mesada 1	$ 231.000	Cta de Cobro Nº 1	$ 231.000	$ -
FEBRERO	Mesada 2	$ 2.310.000	Cta de Cobro Nº 2	$ 2.310.000	$ -
MARZO	Mesada 3	$ 2.310.000	Cta de Cobro Nº 3	$ 2.310.000	$ -
ABRIL	Mesada 4	$ 2.310.000	Cta de Cobro Nº 4	$ 2.310.000	$ -
MAYO	Mesada 5	$ 2.310.000	Cta de Cobro Nº 5	$ 2.310.000	$ -
JUNIO	Mesada 6	$ 2.310.000	Cta de Cobro Nº 6	$ 2.310.000	$ -
JULIO	Mesada 7	$ 2.079.000	Cta de Cobro Nº 7	$ -	$ 2.079.000
AGOSTO	Mesada 8	$ -	Cta de Cobro Nº 8	$ -	$ -
SEPTIEMBRE	Mesada 9	$ -	Cta de Cobro Nº 9	$ -	$ -
OCTUBRE	Mesada 10	$ -	Cta de Cobro Nº 10	$ -	$ -
NOVIEMBRE	Mesada 11	$ -	Cta de Cobro Nº 11	$ -	$ -
DICIEMBRE	Mesada 12	$ -	Cta de Cobro Nº 12	$ -	$ -
TOTALES	$	13.860.000,00	$	11.781.000,00	$ 2.079.000,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 272/022

	CDP 162 RPC 295 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	25 - Formativo	V37	$ 13.860.000,00	$ 231.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.079.000,00
2	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL				$ 13.860.000,00	$ 231.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.079.000,00

	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	$ 231.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.079.000,00

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 (1) dia del mes de julio del año 2022

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

ARNULFO TORRES RINCÓN
Profesional Universitario

Supervisor
Cargo

CUENTA DE *COBRO 6 DE 7*

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

WILSON BRICEÑO VARGAS
IDENTIFICACIÓN No. CC 80796659
Formulario de Inscripción ICA N° 2010001386 de 23/02/2021
CIIU: 9319 Tarifa ICA: 07/1000

La suma de **dos millones trecientos diez mil pesos m/cte. ($2.310.000)** por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 272 DE 2022** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL EN DEPORTE FORMATIVO DEL IMRDS** por el periodo correspondiente **del 01 al 30 de junio** de 2022.

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco Colpatria, Cuenta de Ahorros No. 6882036403

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

WILSON BRICEÑO VARGAS
C.C. No. 80796659 de Bogotá

CERTIFICACIÓN

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

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

Yo **WILSON BRICEÑO VARGAS**, identificado con Cédula de Ciudadanía No **80796659** de Bogotá, 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 **01 al 30 de Junio de 2022.**

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	272/022	28/01/2022	27/07/2022	$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 al **primer (1) día del mes de Julio** 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.

WILSON BRICEÑO VARGAS
C.C. No. 80796659 de Bogotá

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80796659
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			WILSON BRICENO VARGAS BRICENO VARGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 80 N 73 A 28 SUR BOSA LAURELES	TELÉFONO:	4588130
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - WILSON
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7837926426	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/06/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1495809370

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	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							
																										PENSIÓN						SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	FSP COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 80796659	BRICEÑO VARGAS WILSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 80796659	$ 10.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 295.500

Scotiabank.

COLPATRIA



Pago Por Pse
-$295,500.00

Fecha de transacción

lunes, 09 de mayo de 2022

Fecha de aplicación

lunes, 09 de mayo de 2022

Detalles

Pago por PSEPago de la Planilla IntegradaCUS: 001450938025

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**	**272/22**		**WILSON BRICEÑO VARGAS**	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	**80.796.659**	
Prestacion de servicio como orientador **profesional** de deporte formativo.				**Periodo de Cobro**	**Del:** 1/Junio/2022	**Al:** 30/Junio/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, 28 de enero de 2022**		**miércoles, 27 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**		

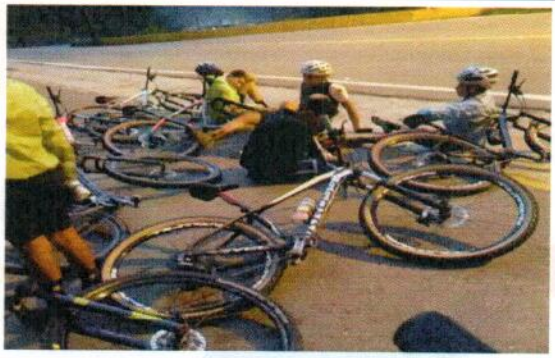
II. DETALLE DE ACTIVIDADES
Contrato de Prestación de Servicios 272/22

Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
1	Presentar al supervisor y a los metodólogos el plan metodológico designado por la entidad, actualizado para la vigencia 2022 de acuerdo al elemento constitutivo del Plan de Desarrollo Municipal asignado en los formatos establecidos por el IMRDS.	Entrega del avance al programa de enseñanza inicial además de la planeación Metodológica mensual actualizada para el Segundo ciclo 2022	PROGRAMA DE ENSEÑANZA drive Metodologico	virtual/drive institucional metodologico Fisico/registro fotografico
2	Ejecutar las sesiones de clase establecidas para cumplir el máximo de horas. Para ello debe se debe prestar el servicio de la siguiente forma: Un máximo de seis (6) horas de clase diarias y un máximo de 30 horas de clase semanales según cronograma acordado con la supervisión y coordinación operativa	Se realizan tres practicas semanales para cuatro grupos, iniciación 1 y fundamentación los días lunes, miércoles y viernes; Iniciación 2 y Perfeccionamiento 1 los martes, jueves y sábado, todo esto para un total de 28,5 horas semanales sin contar con eventos deportivos.	PLANEACION MENSUAL, SESIONES DE CLASE Y FOTO	Fisico/ Planeacion mensual, sesiones de clase y registro fotografico. Archivo IMRDS
3	Se deberá cumplir con un máximo de 120 horas de clase mensuales de ejecución en campo (las horas de planeación, reuniones metodológicas u operativas no serán tenidas en cuenta para completar las horas mensuales).	Según el seguimiento a la planificación se realizaron practicas regulares de iniciación 1 - 6 horas semanales y fundamentación 7.5 horas semanales los dias lunes, miércoles y viernes con total de 46,5 horas en parque Centro Civico; Iniciación 2 - 6 horas semanales y Perfeccionamiento 1 - 7.5 horas semanales los martes, jueves y sábado con un total de 45 horas en coliseo Leon XIII y participacion en eventos representativos de 28,5 horas durante el mes para un total de 120 horas el mes de Junio.	CALENADARIO MENSUAL / FOTO	Fisico/ calendario mensual Junio - Registro fotográfico. Archivo IMRDS
4	Atender los grupos de usuarios asignados como mínimo dos veces por semana, de acuerdo con las indicaciones, parámetros, intensidad, lugares y demás requerimientos establecidos por el IMRDS a través del supervisor del contrato y según acuerdo con la comunidad. El orientador no podrá cambiar el compromiso sin previo aviso y autorización de la supervisión	Asignación de espacios y horarios de la tarde para 4 grupos; los lunes, miércoles y viernes iniciación 1 con 21 practicantes inscritos y Fundamentación con 32 practicantes; los martes jueves y sábado Iniciación 2 con 16 practicantes y uno para la primera fase de especialización con 18 practicantes.	FORMATO DE ASISTENCIA / FOTO	Fisico/lista de asistencia - Registro fotográfico. Fisico/registro fotografico
5	Enviar dentro de los primeros 20 días calendario de cada mes, al correo designado por la entidad, 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.	construcción y adecuación constante de planeación, sesiones de clase y cronograma mensual en pro del debido cumplimiento de las obligaciones metodológicas y cumplir a cabalidad con los estándares de calidad	CRONOGRAMA Y PLANEACION SESION DE CALSES CORREO INSTITUCIONAL	Virtual/correos institucionales de la coordinacion Fisico/registro fotografico

II. DETALLE DE ACTIVIDADES Contrato de Prestación de Servicios 272/22				
Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
6	Llevar un registro y control de la población atendida en cada uno de los puntos de atención, con los antecedentes y condiciones médicas de los usuarios, reportando dicha información al líder operativo designado por la entidad, dentro de los primeros 20 días calendario, en los formatos establecidos para tal fin de manera mensual.	Registro de asistentes a prácticas de acuerdo a los registro y listados del mes de Mayo de los cuatro grupos con los pormenores de asistencia diaria según el formato de asistencia confirmando los datos de cada inscrito.	ESTADISTICA DE USUARIOS	Virtual/correos institucionales de la coordinacion Fisico/Registro fotografico Estadistica. Archivo IMRDS
7	Reportar al supervisor y al líder sobre las eventualidades presentadas durante el desarrollo de sus actividades.	Durante el mes de Junio se realiza la solicitud para la participacion en eventos de encuentro deportivo.	formato de solicitud virtual	Virtual/correos institucionales de la coordinacion Fisico/Registro fotografico
8	Cumplir con los estándares de ejecución con las directrices metodológicas, tareas programáticas, pruebas de campo, estudios de actualización académicos, investigaciones, eventos científicos metodológicos y publicaciones de ser necesarios según lo planee el Equipo Metodológico.	Cumplimiento según la planeación dispuesta con la exposicion y actualización de la información publicada de los formatos metodológicos.	PLANEACION SESION DE CALSES CORREO INSTITUCIONAL / FOTO	Virtual - correos institucionales del metodologo Fisico - Registro fotográfico.
9	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	El informe final se establecerá al final de contrato dispuesto para el mes de Junio por lo cual no aplica para el presente informe.	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: WILSON BRICEÑO VARGAS	Nombre: JULIAN DIAZ RODRIGUEZ	Nombre ARNULFO TORRES RINCO
ID (CC, NIT): 80796659	Cargo: COODRINADOR	Cargo: Profesional Universitario

REGISTRO FOTOGRAFICO

MES: JUNIO 2022	**ORIENTADOR: WILSON BRICEÑO VARGAS**
DESCRIPCIÓN	**NÚMERO DE CONTRATO: 272/2022**
	FOTOS 2022
Obligación N° 1	Compartido conmigo > WILSON BRICEÑO VARGAS > PROGRAMA DE ENSEÑANZA Nombre / Propietario / Última modificación 1. PROGRAMA EFD_ MTB_6.0.docx — yo — 24 may 2022 yo 1. PROGRAMA EFD_ MTB_5.0 (1).docx — yo — 21 abr 2022 yo **PROGRAMA DE ENSEÑANZA**
Obligación N. 2	 PRACTICA ESPECIALIZACION I  PRACTICA INICIACION LEON XIII
Obligación N. 3	 PARTICIPACION EN EVENTOS  PRACTICA DEPORTIVA DE FUNDAMENTACION
Obligación N. 4	Compartido conmigo > WILSON BRICEÑO VARGAS > LISTADO DE ASISTENCIA Nombre / Propietario / Última modificación / Tamaño de archivo 7. PLANILLA DE ASISTENCIA OBSERVATORIO.xlsx — yo — 21 feb 2022 yo — 278 kB 7. PLANILLA DE ASISTENCIA OBSERVATORIO_MAYO.xlsx — yo — 23 may 2022 yo — 237 kB 7. PLANILLA DE ASISTENCIA OBSERVATORIO_MAR.xlsx — yo — 24 mar 2022 yo — 229 kB 7. PLANILLA DE ASISTENCIA OBSERVATORIO_JUNIO.xlsx — yo — 13:01 yo — 236 kB 7. PLANILLA DE ASISTENCIA OBSERVATORIO_ABR.xlsx — yo — 21 abr 2022 yo — 224 kB LISTADOS DE ASISTENCIA

Obligación N. 5	SOPORTES JUNIO EFD MTB **WILSON BRICEÑO VARGAS** <wbriceno@imrdsoacha.gov.co> para Javier 3 archivos de: **WILSON BRICEÑO VARGAS** <wbriceno@imrdsoacha.gov.co> para: Javier Silva Castillo <jsilva1@imrdsoacha.gov.co> fecha: 23 jun 2022, 0:17 asunto: SOPORTES JUNIO EFD MTB enviado por: imrdsoacha.gov.co  Compartido conmigo > WILSON BRICEÑO VARGAS > PLAN MENSUAL Nombre / Propietario / Última modificación 6. FORMATO PLAN MENSUAL_EFD_MTB.docx — yo — 21 mar 2022 yo 6. FORMATO PLAN MENSUAL_EFD_MTB_JUNIO.docx — yo — 24 may 2022 yo 6. FORMATO PLAN MENSUAL_EFD_MTB_JULIO.docx — yo — 18 dic yo 6. FORMATO PLAN MENSUAL_EFD_MTB_ABRIL.docx — yo — 21 mar 2022 yo PLANEACION MENSUAL Y CRONOGRAMA
Obligación N. 6	Compartido conmigo > WILSON BRICEÑO VARGAS > ESTADISTICA DE COBERTURA Nombre / Propietario / Última modificación ESTADISTICA INFORME (MAY-20).xlsx — yo — 20 may 2022 yo ESTADISTICA INFORME (JUN-23).xlsx — yo — 20 may 2022 yo ESTADISTICA INFORME (FEB-24).xlsx — yo — 24 feb 2022 yo ESTADISTICA INFORME (ABR-20).xlsx — yo — 20 abr 2022 yo ESTADISTICA DE USUARIOS
Obligación N. 7	**WILSON BRICEÑO VARGAS** <wbriceno@imrdsoacha.gov.co> para Javier, Arnulfo, JULIAN Buen dia, relaciono a ustedes una solicitud de permiso a participación a un evento complementario este fin de semana. agradezco su atencion  FORMATO ACTIVID... Solicitud actividades complementarias
Obligación N. 8	Compartido conmigo > WILSON BRICEÑO VARGAS > SESIONES DE CLASE Nombre / Propietario / Última modificación Planeacion Met_sesion de clase_FEB-MAR.docx — yo — 25 feb 2022 yo 2. Planeacion Met_sesion de clase_MAR_ABR_MAY.docx — yo — 22 mar 2022 yo 2. Planeacion Met_sesion de clase_JUN_JUL.docx — yo — 22:13 yo SECIONES DE CLASE