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	505/022

CONTRATISTA

CHRISTIAN CAMILO TORRES RATIVA

IDENTIFICACIÓN

80774228

OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL EN DEPORTE FORMATIVO

PLAZO DE EJECUCIÓN

Fecha del Acta de Inicio		3/08/2022			
Fecha esperada de terminación		17/11/2022			
Prórroga 1	18/11/2022	16/12/2022	Suspension 1	Fecha inicial	Fecha Final
Prórroga 2	Fecha inicial	Fecha Final	Suspension 2	Fecha inicial	Fecha Final

II. BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL	ANTICIPO	ADICION	TOTAL
$ 8.085.000,00	-	$ 2.233.333,00	$ 10.318.333,00

	PAC		EJECUCIÓN 65,67%		PAC VS EJECUCIÓN
AGOSTO	Mesada 1	$ 2.156.000	Cta de Cobro Nº 1	$ 2.156.000	$ -
SEPTIEMBRE	Mesada 2	$ 2.310.000	Cta de Cobro Nº 2	$ 2.310.000	$ -
OCTUBRE	Mesada 3	$ 2.310.000	Cta de Cobro Nº 3	$ 2.310.000	$ -
NOVIEMBRE	Mesada 4	$ 2.310.000	Cta de Cobro Nº 4	$ -	$ 2.310.000
DICIEMBRE	Mesada 5	$ 1.232.333	Cta de Cobro Nº 5	$ -	$ 1.232.333
	Mesada 6	$ -	Cta de Cobro Nº 6	$ -	$ -
	Mesada 7	$ -	Cta de Cobro Nº 7	$ -	$ -
	Mesada 8	$ -	Cta de Cobro Nº 8	$ -	$ -
	Mesada 9	$ -	Cta de Cobro Nº 9	$ -	$ -
	Mesada 10	$ -	Cta de Cobro Nº 10	$ -	$ -
	Mesada 11	$ -	Cta de Cobro Nº 11	$ -	$ -
	Mesada 12	$ -	Cta de Cobro Nº 12	$ -	$ -
TOTALES	$	10.318.333,00	$	6.776.000,00	$ 3.542.333,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 505/022

CDP 773 RPC 750 REC

	CCPET	META		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 personales	25 - Formativo	V13	$ 8.085.000,00	$ 2.156.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.309.000,00
2	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL			$ 8.085.000,00	$ 2.156.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.309.000,00

CDP 969 RPC 1018 REC

	CCPET	META		VALOR ADICION	AFECTACION PRESUPUESTAL ADICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SALDO
1	2320202009 Servicios para la comunidad sociales y personales	25 - Formativo	B50	$ 2.233.333,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.233.333,00
2	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL			$ 2.233.333,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.233.333,00
	TOTALES			$ 10.318.333,00	$ 2.156.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.542.333,00

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 período cobrado y el monto establecidos por la Ley.

El presente Formato Único de Pago se diligencia y firma al primer (1) dias del mes de noviembre del año 2022

	Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
0,522%	$ 2.310.000	$ 1.000.000	$ 290.220	$ 310.700

Supervisor Titular
ARNULFO TORRES RINCÓN
Profesional Universitario

Supervisor Encargado
CLAUDIA MARCELA PEDRAZA PEDRAZA
Profesional Universitario

CUENTA DE *COBRO 3 DE 4*

Adición 0 de 1

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

CHRISTIAN CAMILO TORRES RATIVA
IDENTIFICACIÓN No. CC 80774228
Formulario de Inscripción ICA N° 2210001384 de 16/02/2022
CIIU: 7490 Tarifa ICA: 0,007/1000

La suma de **dos millones trescientos diez mil pesos m/cte ($2.310.000)** por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 505 DE 2022** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL EN DEPORTE FORMATIVO DEL IMRDS** por el periodo correspondiente del 1 al 31 de octubre de 2022.

Favor realizar transferencia electrónica en: **Banco Bancolombia, Cuenta de ahorros, No. 624747795-78**

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

CHRISTIAN CAMILO TORRES RATIVA
CC 80.774.228 de Bogota

CERTIFICACIÓN

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

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

Yo **Christian camilo torres rativa**, identificado con Cédula de Ciudadanía No 80774228 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 1 al 31 de Octubre de 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	505/022	03/08/2022	15/11/2022	$8.085.000	$2.310.000
IMRDS	Adición 505/022	03/08/2022	16/12/2022	$2.233.333	0

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que **SI** x o **NO** , 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
MATIAS TORRES PINILLA	6	HIJO	1.000.000

La presente certificación se expide al primer dia (1) día del mes de noviembre 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.

Camilo Torres R

CHRISTIAN CAMILO TORRES RATIVA
CC 80.774.228 de Bogota

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	505/22	Contratista	CHRISTIAN CAMILO TORRES RATIVA	
Objeto del Contrato				ID (CC,NIT)	80.774.228	
Prestacion de servicio como orientador profesional de deporte formativo.				Periodo de Cobro	Del: 1/octubre/2022	Al: 31/octubre/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)	
	3 meses 15 dias		miércoles, 3 de agosto de 2022		martes, 15 de noviembre de 2022	
Prórroga	29 dias	Fecha inicial	miércoles, 16 de noviembre de 2022	Adición 1	2.233.333,00	
		Fecha final	viernes, 16 de diciembre de 2022			
Prórroga 2		Fecha inicial		Adición 2		
		Fecha final				
Valor Total Contrato				$10.318.000		
Suspensiones				Observaciones		

II. DETALLE DE ACTIVIDADES
Contrato de Prestación de Servicios 505/22

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.	N/A	N/A	N/A
2	Ejecutar las sesiones de clase establecidas para cumplir el maximo de horas. Para ello debe se debe prestar el servicio de la siguiente forma: Un máximo de seis (5) horas de clase diarias y un máximo de 30 horas de clase semanales según cronograma acordado con la supervision y coordinacion operativa	se realiza la actividad con las sesiones de clase establecidas para el mes de octubre en los dos escenarios deportivos,parque campetre y parque civico, se realizo lo planificado en cada sesion, que se implementa el desarrollo de las capacidades condicionales.	ejecucion del plan mensual y sesiones de clase estipuladas	verificacion correo jdiaz@imrdsoacha.gov.co, registro fotografico
3	Se deberá cumplir con un total de 8 horas de planeacion mensuales	se realiza la actividad con la elaboracion de las sesiones de clases y plan mensual del mes de octubre	sesiones de clases, planeacion mensual	verificacion correo jdiaz@imrdsoacha.gov.co, registro fotografico
4	Atender los grupos de usuarios asignados como minimo dos veces por semana, de acuerdo con las indicaciones, parametros, 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	se realiza las sesiones de clase del mes de octubre en parque civico los dias martes-jueves-sabado en parque campestre los dias lunes, miercoles y viernes, en los dos puntos se trabaja con grupos de iniciacion.	evidencia fotografica	verificacion correo jdiaz@imrdsoacha.gov.co
5	Enviar dentro de los primeros 20 dias 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.	se realiza la actividad mediante el correo al coordinador jdiaz@imrdsoacha.gov.co enviando la planeaciony actividades correspondientes al mes de octubre	PLAN MENSUAL,PLAN DE SESION DE CLASE CRONOGRAMA	verificacion correo jdiaz@imrdsoacha.gov.co, registro fotografico

II. DETALLE DE ACTIVIDADES Contrato de Prestación de Servicios 505/22				
Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicacion (fisica 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 lider operativo designado por la entidad, dentro de los primeros 20 dias calendario, en los formatos establecidos para tal fin de manera mensual.	se registra dia a dia los usuarios en cada punto de atencion, parque campestre y parque civico, en el formato de asistencia se relacionan los usuarios	Formato de estadistica de usuarios	Fisico
7	Reportar al supervisor y al líder sobre las eventualidades presentadas durante el desarrollo de sus actividades.	no se reportaron eventualidades durante el mes de octubre	N/A	N/A
8	Cumplir con los estandares de ejecucion con las directrices metodologicas, tareas programaticas, pruebas de campo, estudios de actualizacion academicos, investigaciones, eventos cientificos metodológicos y publicaciones de ser necesarios segun lo planee el Equipo Metodologico.	se realiza la actividad trabajando en la construccion de los planes mensuales y sesiones de clase con el fin de prestar un mejor servicio, cumpliendo con todas las directrices de la parte metodologica.	plan metodologico, sesiones de clase	verificacion correo jdiaz@imrdsoacha.gov.co, archivo imrds
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	N/A	N/A	N/A

III. FIRMAS		
Elaboró Informe (Contratista):	Verificó informe: Apoyo a la supervisión (Cuando aplique)	Recibe Informe (Supervisor / Interventor):
Firma: Christian Camilo Torres R	Firma:	Firma: Arnulfo Torres
Nombre: CHRISTIAN CAMILO TORRES RATIVA	Nombre: JULIAN DIAZ RODRIGUEZ	Nombre: ARNULFO TORRES RINCON Y CLAUDIA MARCELA PEDRAZA PEDRAZA
ID (CC, NIT): 80774228	Cargo: COODRINADOR	Cargo: Profesional Universitario
		Firma: Claudia M Pedraza P. Nombre: CLAUDIA MARCELA PEDRAZA PEDRAZA Cargo: Profesional Universitario.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80774228
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CHRISTIAN CAMILO TORRES RATIVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	KRA 6 ESTE 29 C -10	TELÉFONO:	3114917
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7852227372	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1699838469

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.700
SUBTOTAL:			1	**$ 160.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 125.500
SUBTOTAL:			1	**$ 125.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 24.500
SUBTOTAL:			1	**$ 24.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 310.700**

Nit. 832.000.906-6

SOACHA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

OCTUBRE						
domingo	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado
OBSERVACIONES:						1 PARQUE CIVICO 7 AM 12 AM
						5,0
2	3 PARQUE CAMPESTRE 2PM A 6:30 PM	4 PARQUE CIVICO 2PM A 6:30 PM	5 PARQUE CAMPESTRE 2PM A 6:30 PM	6 PARQUE CIVICO 2PM A 6:30 PM	7 PARQUE CAMPESTRE 2PM A 6:30 PM	8 PARQUE CIVICO 5:40 A 2 PM
0,0	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	8,0
9	10 PARQUE CAMPESTRE 2PM A 6:30 PM	11 PARQUE CIVICO 2PM A 6:30 PM	12 PARQUE CAMPESTRE 2PM A 6:30 PM	13 PARQUE CIVICO 2PM A 6:30 PM	14 PARQUE CAMPESTRE 2PM A 6:30 PM	15 PARQUE CIVICO 7 AM 12 AM
0,0	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	5,0
16	17	18 PARQUE CIVICO 2PM A 6:30 PM	19 PARQUE CAMPESTRE 2PM A 6:30 PM	20 PARQUE CIVICO 2PM A 6:30 PM	21 PARQUE CAMPESTRE 2PM A 6:30 PM	22 PARQUE CIVICO 7 AM 12 AM
0,0		4,5	4,5	4,5	4,5	5,0
23	24 PARQUE CAMPESTRE 2PM A 6:30 PM	25 PARQUE CIVICO 2PM A 6:30 PM	26 PARQUE CAMPESTRE 2PM A 6:30 PM	27 PARQUE CIVICO 2PM A 6:30 PM	28 PARQUE CAMPESTRE 2PM A 6:30 PM	29 PARQUE CIVICO 2PM A 6:30 PM
0,0	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	5,0
30	PARQUE CIVICO 2PM A 6:30 PM	OBSERVACIONES:				TOTAL
0,0	4,5					118,0

ESTE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES RELACIONADO ANTERIORMENTE FUE ELABORADO POR CAMILO TORRES IDENTIFICADO CON C.C 80774228 DE BOGOTA DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 505/2022 FIRMADO COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL, ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION.

FIRMA Camilo Torres R

Nit. 832.000.906-6

SOACHA

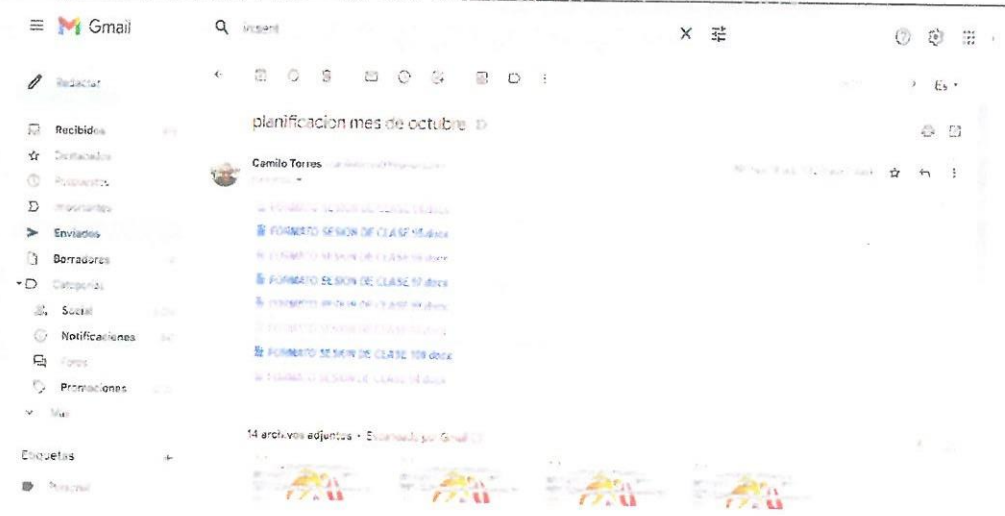
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

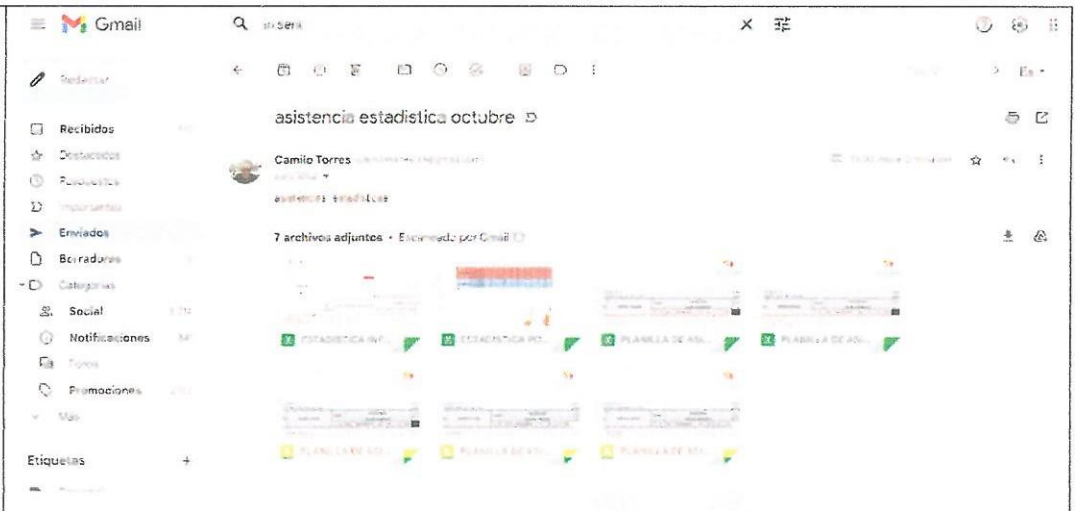
NOVIEMBRE						
		martes	miércoles	jueves	viernes	sábado
		1 PARQUE CIVICO 2PM A 6:30 PM	2 PARQUE CAMPESTRE 2PM A 6:30 PM	3 PARQUE CIVICO 2PM A 6:30 PM	4 PARQUE CAMPESTRE 2PM A 6:30 PM	5 PARQUE CIVICO 7 AM A 12 M
		4,5	4,5	4,5	4,5	5,0
6	7 PARQUE CAMPESTRE 2PM A 6:30 PM	8 PARQUE CIVICO 2PM A 6:30 PM	9 PARQUE CAMPESTRE 2PM A 6:30 PM	10 PARQUE CIVICO 2PM A 6:30 PM	11 PARQUE CAMPESTRE 2PM A 6:30 PM	12 PARQUE CIVICO 7 AM A 12 M
	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	5,0
13	14 PARQUE CAMPESTRE 2PM A 6:30 PM	15 PARQUE CIVICO 2PM A 6:30 PM	16 PARQUE CAMPESTRE 2PM A 6:30 PM	17 PARQUE CIVICO 2PM A 6:30 PM	18 PARQUE CAMPESTRE 2PM A 6:30 PM	19 PARQUE CIVICO 7 AM A 12 M
	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	5,0
20	21 PARQUE CAMPESTRE 2PM A 6:30 PM	22 PARQUE CIVICO 2PM A 6:30 PM	23 PARQUE CAMPESTRE 2PM A 6:30 PM	24 PARQUE CIVICO 2PM A 6:30 PM	25 PARQUE CAMPESTRE 2PM A 6:30 PM	26 PARQUE CIVICO 7 AM A 12 M
	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	5,0
27	28 PARQUE CIVICO 2PM A 6:30 PM	OBSERVACIONES				TOTAL HORAS 110,0
	4,5					

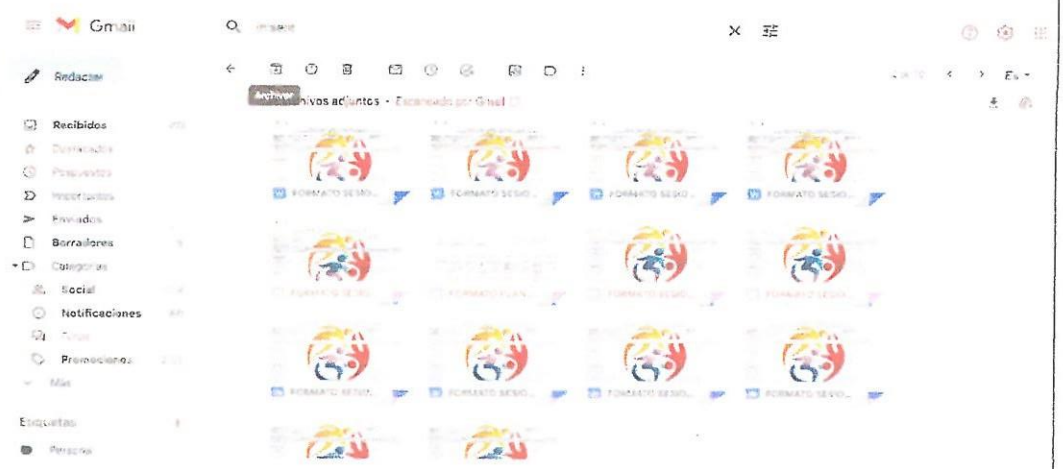
2h
2.5
2.5
2.5
05
10 h

ESTE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES RELACIONADO ANTERIORMENTE FUE ELABORADO POR CHRISTAN TORRES IDENTIFICADO CON C.C 80774228 DE BOGOTA DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 505/2022 FIRMADO COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL, ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION.

FIRMA Christian Torres

MES: OCTUBRE 2022	ORIENTADOR: CHRISTIAN CAMILO TORRES RATIVA
DESCRIPCIÓN	NÚMERO DE CONTRATO: 505/2022
	FOTOS 2022
Obligación N° 1	  EJECUCION SESIONES DE CLASE OCTUBRE
Obligación N. 2	 Envio plan sesiones de clases octubre a coordinador

Obligación N. 3	 ASISTENCIA, ESTADISTICA Y PROGAMACION OCTUBRE
Obligación N. 4	 SESION CAMPESTRE 24-10  FESTIVAL IMRDS 8-10

Obligación N. 5	 SESIONES DE CLASE OCTUBRE
Obligación 6	 ESTADISTICA OCTUBRE