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	579/022

CONTRATISTA

JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO

IDENTIFICACIÓN

1073709234

OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL EN DEPORTE FORMATIVO

PLAZO DE EJECUCIÓN

Fecha del Acta de Inicio		18/08/2022			
Fecha esperada de terminación		2/12/2022			
Prorroga 1	3/12/2022	16/12/2022	Suspension 1	Fecha inicial	Fecha Final
Prorroga 2	Fecha inicial	Fecha Final	Suspensión 2	Fecha inicial	Fecha Final

II. BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL	ANTICIPO	ADICION	TOTAL
$ 8.085.000,00	-	$ 1.078.000,00	$ 9.163.000,00

	PAC		EJECUCIÓN 61,34%		PAC VS EJECUCIÓN
AGOSTO	Mesada 1	$ 1.001.000	Cta de Cobro Nº 1	$ 1.001.000	$ -
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	$ 1.232.000	Cta de Cobro Nº 5	$ -	$ 1.232.000
	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	$ -	$ -
TOTALES	Mesada 12	$ -	Cta de Cobro Nº 12	$ -	$ -
	$	9.163.000,00	$	5.621.000,00	$ 3.542.000,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 579/022

	CDP	810	RPC	850	REC	VALOR	AFECTACION PRESUPUESTAL INICIAL												
	CCPET		META			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	$ 1.001.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.464.000,00
2	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL					$ 8.085.000,00	$ 1.001.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.464.000,00

	CDP	990	RPC	1004	REC	VALOR	AFECTACION PRESUPUESTAL ADICIÓN												
	CCPET		META			ADICION	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	$ 1.078.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.078.000,00
2	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL					$ 1.078.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.078.000,00
	TOTALES					$ 9.163.000,00	$ 1.001.000,00	$ 2.310.000,00	$ 2.310.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.542.000,00

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 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	$ 316.100

Supervisor Titular
ARNULFO TORRES RINCON
Profesional Universitario

Supervisor Encargado
CLAUDIA MARCELA PEDRAZA PEDRAZA
Profesional Universitario

CUENTA DE COBRO 03 DE 05
ADICION 0 DE 1

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO
IDENTIFICACIÓN No. C.C 1.073.709.234
Formulario de Inscripción ICA N° 2010001296 de 23/02/2021
CIIU: 9311Tarifa 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 579 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 CAJA SOCIAL Cuenta de ahorros

No. 24077464439

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO
C.C No. 1073709234 de Soacha, Cundinamarca

CERTIFICACIÓN

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

Yo **JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO**, identificado con Cédula de Ciudadanía No **1.073.709.234** de Soacha, Cundinamarca , 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	579/022	18/08/2022	02/12/2022	$8`085.000	$ 2'310.000
IMRDS	ADICION 579/022	03/12/2022	16/12/2022	$1'078.000	$ 0

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que **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 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.

JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO
C.C No. 1073709234 de Soacha, Cundinamarca

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1073709234
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO
CIUDAD/MUNICIPIO	SOACHA	DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN	CARRERA 9 ESTE 38 40 SUR	TELEFONO	2364303
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades deportivas
FORMA DE PRESENTACION	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	01 - 365
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7852086205	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	septiembre AÑO	2022
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2022/10/10	NUMERO AUTORIZACIÓN			1695410713

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	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

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 20.000	$ 0	$ 20.000
SUBTOTALES:			$ 20.000	$ 0	$ 20.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante y novedades:

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1073709234	GUARIN GALLEGO JHON ANDERSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO																

Seguridad social — Pensión:

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

Salud:

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

ARP:

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	1073709234	$ 10.500

Parafiscales:

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 1.000.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 315.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073709234
		JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO
SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
CARRERA 8 ESTE 38 40 SUR	TELÉFONO:	7364303
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades deportivas.
SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - 365
ALUD. SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:			7848633072	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/09/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1846026084

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 160.000	$ 200	$ 160.200
									$ 160.000	$ 200	$ 160.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 125.000	$ 200	$ 0	$ 125.200
												$ 125.000	$ 200	$ 0	$ 125.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
NIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 100	$ 0	$ 10.600
								$ 10.500	$ 100	$ 0	$ 10.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
	1	$ 20.000	$ 100	$ 20.100
		$ 20.000	$ 100	$ 20.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

NTE 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
$ 1.000.000				NO																	

PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	10737092[illegible]	$ 10.500

PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 1.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 316.100

Nit. 832 000 906 6	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CODIGO: A-GF-FO-02 VERSIÓN: 01 FECHA: 25/01/2022

I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

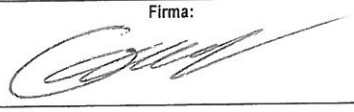
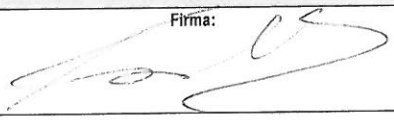
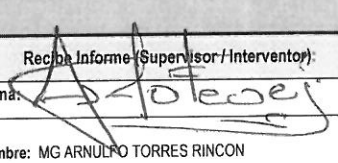
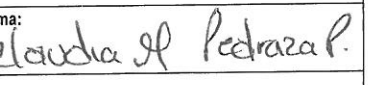
Tipo de Contrato	Contrato de Prestación de Servicios	**N° de Contrato**	**579/22**	**Contratista**	**JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO**	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	**1,073,709,234**	
Prestacion de servicio como orientador profesional de deporte formativo.				**Periodo de Cobro**	Del: 1/octubre/2022	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)**	
	4 meses	**jueves, 18 de agosto de 2022**			**viernes, 16 de diciembre de 2022**	
Prórroga	14 dias	**Fecha inicial**	viernes 02 de diciembre del 2022	**Adición 1**		
		Fecha final	viernes 16 de diciembre del 2022		1,078,000	
Prórroga 2		**Fecha inicial**		**Adición 2**		
		Fecha final				
Suspensiones				**Observaciones**		

II. DETALLE DE ACTIVIDADES

Contrato de Prestación de Servicios 579/22 Del: 1/octubre/2022 Al: 31/octubre/2022

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.	no se presentan avances a la gestion metodologica ya que el manual ya fue entregado	N/A	N/A
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	las sesiones de entrenamiento se cumplen de una manera especifica cumpliendo con todos los parametros solicitados, dando asi que lo establecemos en 4 semanas distintas, la primera semana trabajamos fuerza, la segunda semana trabajamos resistencia, la 3 semana trabajamos pliometria,la 4 semana trabajamos velocidad.	FOTO	Fisico/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).	en las semanas de entrenamientos establecidos en el mes, logramos trabajar los diferentes aspectos, cumpliendo con todos y cada uno de las sesiones interpuestas en el calendario,, la semana 1 trabajamos saltos, manejo de peso, acompañamiento en banda, la semana 2 trabajamos enfoques por tiempo es decir, resistencia a base de tiempos controlados y vueltas exigidas a medida que el orientador las establece, la semana 3 el trabajo pliometrico se realizo con salto en lazo, trabajo de banda con coordinacion, manejo de escalerilla, y trenzado con sincronizacion por sonidos, la ultima y semana 4 trabajamos velocidad, en la cual realizamos todo tipo de trabajo por aceleraciones, tiempo en distancias cortas, manejo de vuelta controlada, y reaccion por medio de sonidos	CALENDARIO MENSUAL	Fisico/ calendario mensual. 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	establecido por la coordinacion y tambien de parte mia como orientador deportivo se cumple con la funcion de dar minimo 2 clases a cada grupo, dado asi que en tibanica se manejan 2 grupos y en compartir 4 grupos y 3 dias diferentes dando asi la totalidad de que cada grupo cuenta con 3 dias de entrenamiento	formato de asistencia de orientadores	Fisico/lista de asistencia . Archivo IMRDS

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.	se envian al metodologo las planeaciones pertinentes, antes solicitadas con el fin de establecer un proceso metodologico optimo para las sesiones de entrenamiento	pantallazo,	fisico/ registro fotografico
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.	se presenta a la coordinacion un listado de asistencia de todos los deportistas a cargo. Al igualo que un informe de estadistica en el cual establesco poblacion perteneciente a comunas en especifico junto a la edad y demas factores solicitados.	Listas de asistencia usuarios/informe estadistica	virtual/lista de asistencia . Archivo IMRDS
7	Reportar al supervisor y al líder sobre las eventualidades presentadas durante el desarrollo de sus actividades.	sin eventualidades en los puntos determinados por la coordinacion	N/A	N/A
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.	no se entregan avances del proceso metodologico ya que el manual metodologico ya fue elregado	N/A	N/A
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	no se presenta informe de gestion ya que el contrato esta en vigencia	N/A	N/A

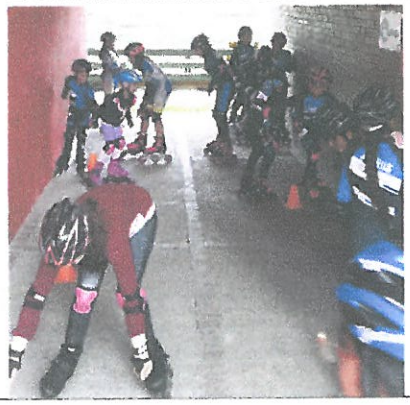
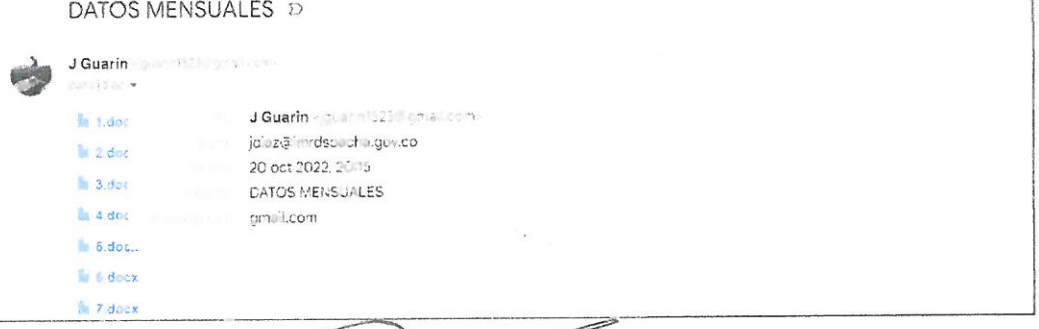
IV. FIRMAS		
Elaboró Informe (Contratista):	**Verificó Informe: Apoyo a la supervisión (Cuando aplique)**	**Recibe Informe (Supervisor / Interventor):**
Firma: 	**Firma:** 	**Firma:** 
		Nombre: MG ARNULFO TORRES RINCON
Nombre: JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO	**Nombre:** JULIAN DIAZ RODRIGUEZ	**Cargo:** profesional universitario
		Firma: 
ID (CC, NIT):1,073,709,234	**Cargo:** COORDINADOR DE EFD	**Nombre:** CLAUDIA MARCELA PEDRAZA PEDRAZA
		Cargo: Profesional

Este documento es controlado, no se permite modificación y su versión vigente la encuentra en el repositorio de documentos.

REGISTRO FOTOGRAFICO

MES: DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE	CONTRATISTA: JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO
OBLIGACION N°	NUMERO DE CONTRATO: 579/2022
	FOTOS 2022
2	ENTRENAMIENTO FUNDAMENTACION, PARQUE COMPARTIR  ESTIRAMIENTO FUNDAMENTACION, PARQUE TIBANICA  TECNICA FUNDAMENTACION 2, PARQUE COMPARTIR

REGISTRO FOTOGRAFICO

	 ENTRENAMIENTO FUNDAMENTACION 2, PARQUE TIBANICA 
5	

Nit. 832.000.936-6

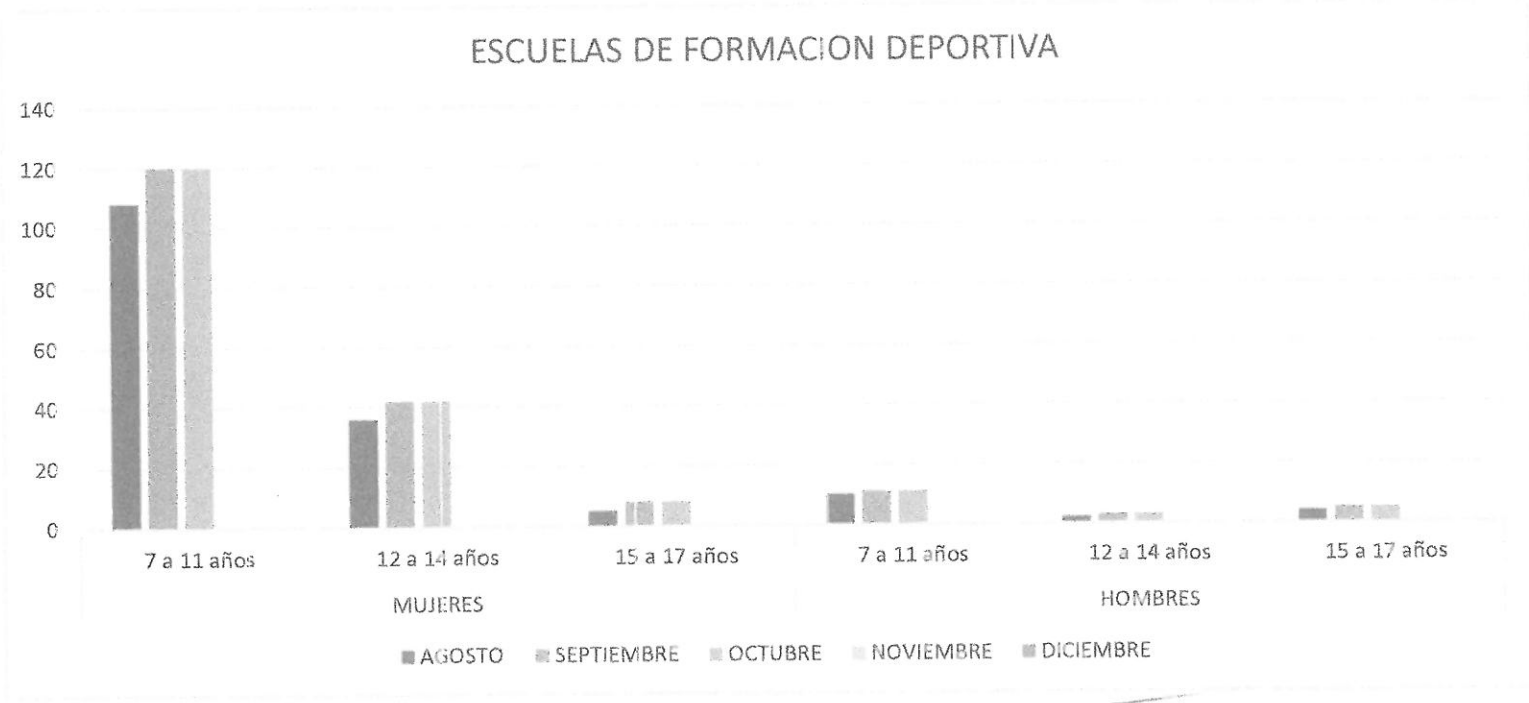
SOACHA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

OCTUBRE						
domingo	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado
OBSERVACIONES:						1 parque compartir 6:00 am a 10:30 am
						4,5
2	3 parque compartir 8:00 am a 9:30 am --- parque tibanica 3:00 pm a 6:00 pm	4 parque compartir 1:00 pm a 6:00 pm	5 parque compartir 8:00 am a 9:30 am --- parque tibanica 3:00 pm a 6:00 pm	6 parque compartir 1:00 pm a 6:00 pm	7 parque compartir 8:00 am a 9:30 am --- parque tibanica 3:00 pm a 6:00 pm	8 parque compartir 6:00 am a 10:30 am
0,0	4,5	5,0	4,5	5,0	4,5	4,5
9	10 parque compartir 8:00 am a 9:30 am --- parque tibanica 3:00 pm a 6:00 pm	11 parque compartir 1:00 pm a 6:00 pm	12 parque compartir 8:00 am a 9:30 am --- parque tibanica 3:00 pm a 6:00 pm	13 parque compartir 1:00 pm a 6:00 pm	14 parque compartir 8:00 am a 9:30 am --- parque tibanica 3:00 pm a 6:00 pm	15 parque compartir 6:00 am a 10:30 am
0,0	4,5	5,0	4,5	5,0	4,5	4,5
16	17 parque compartir 8:00 am a 9:30 am --- parque tibanica 3:00 pm a 6:00 pm	18 parque compartir 1:00 pm a 6:00 pm	19 parque compartir 8:00 am a 9:30 am --- parque tibanica 3:00 pm a 6:00 pm	20 parque compartir 1:00 pm a 6:00 pm	21 parque compartir 8:00 am a 9:30 am --- parque tibanica 3:00 pm a 6:00 pm	22 parque compartir 6:00 am a 10:30 am
0,0	4,5	5,0	4,5	5,0	4,5	4,5
23	24 parque compartir 8:00 am a 9:30 am --- parque tibanica 3:00 pm a 6:00 pm	25 parque compartir 1:30 pm a 6:00 pm	26 parque compartir 8:00 am a 9:30 am --- parque tibanica 3:00 pm a 6:00 pm	27 parque compartir 1:30 pm a 6:00 pm	28 parque compartir 8:00 am a 9:30 am --- parque tibanica 3:00 pm a 6:00 pm	29 parque compartir 6:00 am a 10:30 am
0,0	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5
30	31 parque compartir 8:00 am a 9:30 am --- parque tibanica 3:00 pm a 6:00 pm	OBSERVACIONES:				TOTAL
0,0	4,5					120,0

ESTE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES RELACIONADO ANTERIORMENTE FUE ELABORADO POR JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO IDENTIFICADO CON C.C 1,073,709,234 DE SOACHA, CUNDINAMARCA DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 579/2022 FIRMADO COMO ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO, ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION.

GENERO	EDAD	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
MUJERES	7 a 11 años	108	120	120	0	0
	12 a 14 años	36	42	42	0	0
	15 a 17 años	5	8	8	0	0
HOMBRES	7 a 11 años	10	11	11	0	0
	12 a 14 años	2	3	3	0	0
	15 a 17 años	4	5	5	0	0



Pagos PSE de Nequi

Pago Realizado

Descripción

Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Tienda
SOI ACH

Referencia de pago
1646026084

Precio
$316,100

Número de referencia 1
10.80.25.34

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1073709234

¿De donde salió tu plata?

licras

Entendido

Imprimir

¿Tienes alguna pregunta?

Teléfono
300-600-01-00 (tel:3006000100)

Mail

CONTROL DE CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMA

ELEMENTO CONSTITUTIVO: DEPORTE FORMATIVO MES DE OCTUBRE 2022

579/2022	ORIENTADOR: JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO					
PUNTO	HORA DE INICIO	HORA DE SALIDA	N. DE HORAS	FIRMA ORIENTADOR	ENCARGADO DEL PUNTO	FIRMA ENCARGADO
PARQUE TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3		William Rodriguez	
PARQUE TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3		William Rodriguez	
PARQUE TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3		William Rodriguez	
PARQUE TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3		William Rodriguez	
PARQUE TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3		William Rodriguez	
PARQUE TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3		William Rodriguez	
PARQUE TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3		William Rodriguez	
PARQUE TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3		William Rodriguez	
PARQUE TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3		William Rodriguez	
PARQUE TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3		William Rodriguez	
PARQUE TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3		William Rodriguez	
PARQUE TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3		William Rodriguez	
PARQUE TIBANICA	3:00 PM	6:00 PM	3		William Rodriguez	

CO QUE LOS DATOS REGISTRADOS ANTERIORMENTE SON REALES Y VERIDICOS, AUTORIZO AL IMRDS PARA QUE SEAN UTILIZADOS CUANDO LOS REQUIERA PARA VE
LIMIENTO Y SOY CONSIENTE QUE SI ALGUNO DE LOS ANTERIORES NO PUEDEN SER VERIFICADOS ESTOY INCUMPLIENDO EN UNA ME LAS OBLIGACIONES CONTRAC
ADO POR JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO IDENTIFICADO CON C.C 1,073,709,234 DE SOACHA, CUNDINAMARCA DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTAC
OS N° 579/2022 CON OBJETO ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO, ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORI

FIRMA:

CONTROL DE CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMA

ELEMENTO CONSTITUTIVO: DEPORTE FORMATIVO **MES DE OCTUBRE 2022**

: 579/2022	ORIENTADOR: JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO					
PUNTO	HORA DE INICIO	HORA DE SALIDA	N. DE HORAS	FIRMA ORIENTADOR	ENCARGADO DEL PUNTO	FIRMA ENCARGADO
PARQUE COMPARTIR	6:00 AM	10:30 AM	4.5		Darlyn mojica	
PARQUE COMPARTIR	8:00 AM	9:30 AM	1.5		Darlyn mojica	
PARQUE COMPARTIR	1:00 PM	6:00 PM	5		Darlyn mojica	
PARQUE COMPARTIR	8:00 AM	9:30 AM	1.5		Darlyn mojica	
PARQUE COMPARTIR	1:00 PM	6:00 PM	5		Darlyn mojica	
PARQUE COMPARTIR	8:00 AM	9:30 AM	1.5		Darlyn mojica	
PARQUE COMPARTIR	6:00 AM	10:30 AM	4.5		Darlyn mojica	
PARQUE COMPARTIR	8:00 AM	9:30 AM	1.5		Darlyn mojica	
PARQUE COMPARTIR	1:00 PM	6:00 PM	5		Darlyn mojica	
PARQUE COMPARTIR	8:00 AM	9:30 AM	1.5		Darlyn mojica	
PARQUE COMPARTIR	1:00 PM	6:00 PM	5		Darlyn mojica	
PARQUE COMPARTIR	8:00 AM	9:30 AM	1.5		Darlyn mojica	
PARQUE COMPARTIR	6:00 AM	10:30 AM	4.5		Darlyn mojica	
PARQUE COMPARTIR	8:00 AM	9:30 AM	1.5		Darlyn mojica	
PARQUE COMPARTIR	1:00 PM	6:00 PM	5		Darlyn mojica	
PARQUE COMPARTIR	8:00 AM	9:30 AM	1.5		Darlyn mojica	
PARQUE COMPARTIR	1:00 PM	6:00 PM	5		Darlyn mojica	
PARQUE COMPARTIR	8:00 AM	9:30 AM	1.5		Darlyn mojica	
PARQUE COMPARTIR	6:00 AM	10:30 AM	4.5		Darlyn mojica	
PARQUE COMPARTIR	8:00 AM	9:30 AM	1.5		Darlyn mojica	

PARQUE COMPARTIR	1:30 PM	6:00 PM	4.5		Darlyn mojica
PARQUE COMPARTIR	8:00 AM	9:30 AM	1.5		Darlyn mojica
PARQUE COMPARTIR	1:30 PM	6:00 PM	4.5		Darlyn mojica
PARQUE COMPARTIR	8:00 AM	9:30 AM	1.5		Darlyn mojica
PARQUE COMPARTIR	6:00 AM	10:30 AM	4.5		Darlyn mojica
PARQUE COMPARTIR	8:00 AM	9:30 AM	1.5		Darlyn mojica

CO QUE LOS DATOS REGISTRADOS ANTERIORMENTE SON REALES Y VERIDICOS, AUTORIZO AL IMRDS PARA QUE SEAN UTILIZADOS CUANDO LOS REQUIERA PARA VEI
PLIMIENTO Y SOY CONSIENTE QUE SI ALGUNO DE LOS ANTERIORES NO PUEDEN SER VERIFICADOS ESTOY INCUMPLIENDO EN UNA ME LAS OBLIGACIONES CONTRACT
ADO POR JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO IDENTIFICADO CON C.C 1,073,709,234 DE SOACHA, CUNDINAMARCA DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTAC
OS N° 579/2022 CON OBJETO ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO, ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZ

FIRMA: _____

PLANILLA DE ASISTENCIA

DEPORTE FORMATIVO

CONTRATO No. 579 | GRUPO: 1 | EDAD: 7 A 11 AÑOS

PROFESOR: JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO | COMUNA: 1 | LUGAR: COMPARTIR | HORARIO: MARTES, JUEVES DE 1:30 PM A 3:00 PM Y SABADOS DE 9:00 AM A 10:30 AM

CONTROL DE ASISTENCIA DEL MES DE OCTUBRE DE 2022

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO F	GENERO M	EDAD	AÑO NACIMIENTO	E.F.D	ENT	C.P.D	ADES	1	3	4	6	8	11	13	15	18	20	22	25	27	29	TOTAL	T.A	T.F	OBSERVACIONES GENERALES
	DIAS EJECUTADOS / ASISTENCIA ORIENTADOR									1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14			
1	Evelyn dahara estepa Vázquez	x		7	05/12/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
2	sara valery guarnizo Gutiérrez	x		7	27/11/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
3	ciara Bolaños mosquera	x		8	05/09/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
4	valery daniela torres huertas	x		8	17/09/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
5	danna Nicol Rodríguez palacios	x		8	15/09/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
6	mathew arbei camacho perdomo		x	8	25/07/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
7	sara gisell Hernández tunjo	x		8	21/08/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
8	allison mariana ruge quesada	x		8	18/06/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
9	demian esteban machuca Martínez		x	8	19/06/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
10	denise mariana Ramirez galindo	x		8	19/04/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
11	sara sofia vargas Peñaloza	x		8	28/05/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
12	María Alejandra corrales esquibel	x		9	08/08/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
13	violeta ximena Jiménez Velasco	x		9	05/11/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
14	diana sofia niño Martínez	x		9	22/05/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
15	lizz Alejandra camargo Gutiérrez	x		9	22/02/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
16	paula Valentina gil velandia	x		10	20/02/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
17	valery sofia Jiménez hernández	x		10	17/08/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
18	saira nataly bernal vargas	x		10	27/01/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
19	isabella andrea aguirre González	x		10	27/11/2011	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
20	danna camila Jiménez vinazco	x		11	23/03/2011	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
21	sara sofia Orjuela marin	x		11	23/03/2011	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
22	angely mariana morales moreno	x		12	04/10/2010	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
23	juan jose Cárdenas ramirez		x	13	23/03/2009	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
24	astrid tatiana sabogal torres	x		14	01/09/2008	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
25																								0	0%	100%	

FIRMA ORIENTADOR

1=ASISTENCIA, 0= FALLA, MARCAR CON UNAS X SI PERTENECE A: (E.F.D=ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA, ENT= GRUPO DE PROYECCION C.P.D=CENTRO DE PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO, ADES= APOYO AL DEPORTISTA SUACHUNO)

PLANILLA DE ASISTENCIA

DEPORTE FORMATIVO

CONTRATO No. 579 | GRUPO: 2 | EDAD: 8 A 14 AÑOS

PROFESOR: JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO | COMUNA: 1 | LUGAR: COMPARTIR | HORARIO: MARTES, JUEVES DE 3:00 PM A 4:30 PM Y SABADOS DE 7:30 AM A 9:00 AM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO		DIAS EJECUTADOS						CONTROL DE ASISTENCIA DEL MES DE OCTUBRE DE 2022																	OBSERVACIONES GENERALES
										1	3	4	6	8	11	13	15	18	20	22	25	27	29	TOTAL			
				ASISTENCIA ORIENTADOR						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	T.A	T.F	
		F	M	EDAD	AÑO NACIMIENTO	E.F.D	ENT	C.P.D	ADES																		
1	salome colorado cangrejo	X		7	13/11/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
2	valeri torres salas	X		7	14/02/2015	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
3	sara sofia Diaz Rayo	X		7	11/12/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
4	briana Elizabeth vargas acosta	X		7	09/11/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
5	laury mariana chavarro pedraza	X		8	25/04/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
6	rachell cortez rodriguez	X		8	29/04/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
7	mariana salguero Martínez	X		8	11/12/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
8	emily mariana Giraldo cadena	X		8	26/01/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
9	eitleen Katherine Camacho Villarreal	X		9	22/10/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
10	iker mathias Rodríguez		x	8	09/01/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
11	sara Ximena Buitrago	x		8	02/12/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
12	eilyn yuliana Contreras canastero	X		8	22/02/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
13	eipril rojas nieto	X		8	04/04/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
14	emily Camila Rodríguez nuñez	X		8	19/03/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
15	esmeralda salome castellon Ramírez	X		8	04/08/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
16	maria Fernanda moreno arenas	x		9	05/10/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
17	sara valentina duarte	X		9	28/07/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
18	alice valeria leiva rojas	X		9	02/07/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
19	hanny guadalupe mayorga villareal	X		9	31/07/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
20	martin david Rodríguez casas		x	9	23/07/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
21	Valery tatiana quiroga peña	X		9	03/08/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
22	isabella bolivar barrios	X		9	27/07/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
23	josue mendez Vázquez		x	9	18/06/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
24	ashley romero vega	X		9	09/04/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
25	josep david Vasquez ariaz		x	9	23/05/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
26	helen sofia mendez Jaramillo	X		9	22/05/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
27	ashley roxanne gamboa medina	X		9	12/04/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
28	karen gineth leal Martínez	X		9	31/03/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
29	laura Valentina castillo ortiz	X		9	29/01/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
30	mereleyn tremaria araque	X		9	09/04/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
31	Sara daniela ayala González	x		9	20/01/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
32	gabriela banguero leiva	X		9	05/11/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
33	sara sofia carioty	X		10	24/05/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
34	gisell ximena villamil abril	X		10	27/06/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
35	shaira Samantha Sánchez gomez	X		10	02/07/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
36	sebastian bonilla moreno		x	10	03/05/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
37	zahira julieth soler Hernández	X		10	27/05/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
38	karen sofia guerrero preciado	X		10	27/05/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
39	valery nikol mendez arenas	X		10	05/08/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
40	mariana diaz varela	X		10	22/02/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
41	valeria ballen Arbeláez	X		11	31/01/2011	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
42	nicol valentina baez melo	X		11	11/03/2011	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
43	laura daniela giraldo Quintero	X		12	20/10/2010	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
44	sharot dahiam Jiménez romero	X		12	13/07/2010	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
45	alejandra Rodríguez Suárez	X		12	11/08/2010	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
46	danna valeria oviedo angarita	X		12	13/03/2010	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
47	laura Alejandra niño Martínez	X		13	13/10/2009	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
48	paula sofia guerrero sarria	X		13	06/09/2009	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
49	mariana jaramillo arrollave	X		13	12/08/2009	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	
50	juliana ochoa amaya	X		13	31/07/2009	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	0%	

51	sara isabel caro Vanegas	X		14	06/10/2008	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						14	100%	0%	
52	karen dahiana cárdenas Ramírez	X		14	13/11/2007	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						14	100%	0%	
53	valery sofia diaz arrollave	X		14	24/01/2008	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						14	100%	0%	
54	ana Ramírez vallejo	X		13	13/10/2009	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						14	100%	0%	
55	nicol sofia yopasa barajas	X		14	09/06/2008	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						14	100%	0%	
56	angie daniela diaz Rodríguez	X		15	03/09/2007	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						14	100%	0%	
57	mariana oyola amaya	X		15	30/06/2007	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						14	100%	0%	
58	Nicol dayana cordoba Gómez	X		15	03/09/2007	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						14	100%	0%	
59	sara isabela cubillos acosta	x		15	30/06/2007	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						14	100%	0%	

FIRMA ORIENTADOR

1=ASISTENCIA, 0= FALLA, MARCAR CON UNAS X SI PERTENECE A: (E.F.D=ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA, ENT= GRUPO DE PROYECCION C.P.D=CENTRO DE PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO, ADES= APOYO AL DEPORTISTA SUACHUNO)

50	nivol valentina González salinas	X		14	08/05/2008	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							14	100%	0%	
51	luna sofia lozano valdes	X		14	13/05/2008	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							14	100%	0%	
52	edwin santiago garcia ariza		X	15	16/05/2007	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							14	100%	0%	
53	kevin ortega Guzmán		X	15	20/06/2007	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							14	100%	0%	
54	Jhesica Paola Escobar Leal	X		16	01/09/2006	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							14	100%	0%	
55	angel stiven guerrero sarria		X	16	29/10/2005	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							14	100%	0%	
56	dana valentina garcia	X		16	15/06/2006	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							14	100%	0%	
57	nancy marcela Ramírez guacaneme	X		17	03/08/2005	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							14	100%	0%	
58	laura valentina ramirez rubiano	X		17	31/01/2005	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							14	100%	0%	
59	camila	X		17	24/11/2004	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							14	100%	0%	
60	jeraldine martin morcote	X		18	24/09/2004	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							14	100%	0%	

FIRMA ORIENTADOR

1=ASISTENCIA, 0= FALLA, MARCAR CON UNAS X SI PERTENECE A: (E.F.D=ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA, ENT= GRUPO DE PROYECCION C.P.D=CENTRO DE PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO, ADES= APOYO AL DEPORTISTA SUACHUNO)

PLANILLA DE ASISTENCIA

DEPORTE FORMATIVO

CONTRATO No. 579	GRUPO: 2		EDAD: 8 A 17 AÑOS
PROFESOR: JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO	COMUNA: 5	LUGAR: TIBANICA	HORARIO: LUNES, MIERCOLES Y VIERNES 3:00 PM A 4:30 PM

CONTROL DE ASISTENCIA DEL MES DE OCTUBRE DE 2022

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO		DIAS EJECUTADOS						3	5	7	10	12	14	17	19	21	24	26	28	31	TOTAL	T.A	T.F	OBSERVACIONES GENERALES
				ASISTENCIA ORIENTADOR						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13			
		F	M	EDAD	AÑO NACIMIENTO	E.F.D	ENT	C.P.D	ADES																	
1	dafne samay narvaez leon	X		8	05/10/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
2	samuel gonzalez		X	8	17/07/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
3	isabella moreno lopez	X		8	01/07/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
4	sara sofia González prada	X		8	17/07/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
5	anna Isabella Jiménez González	X		8	01/07/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
6	luisa Fernanda cuadros gil	X		7	24/01/2015	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
7	mari angel marin yate	X		8	23/08/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
8	helen camila Pérez Flores	X		9	03/04/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
9	oriana isabella bello alvarez	X		9	27/04/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
10	sara Camila garzón lopez	X		9	17/06/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
11	emily mariana zarta Hernández	X		8	18/11/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
12	valery sofia Jiménez patiño	X		10	30/07/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
13	luisa Fernanda Gutierrez	X		9	13/03/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
14	Valery Sofía Mondragón fajardo	X		10	26/09/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
15	danna Valentina vega fajardo	X		10	11/07/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
16	danna valentina ardila diaz	X		10	03/05/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
17	veronica patiño Rodríguez	X		10	06/07/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
18	maria camila sabogal infante	X		11	13/01/2011	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
19	mariana rangel aguilera	X		11	21/12/2010	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
20	maria camila avella avella	X		15	17/11/2006	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
21	jair andres sabogal infante		X	16	14/04/2006	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	

FIRMA ORIENTADOR ____________

1=ASISTENCIA, 0= FALLA, MARCAR CON UNAS X SI PERTENECE A: (E.F.D=ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA, ENT= GRUPO DE PROYECCION C.P.D=CENTRO DE PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO, ADES= APOYO AL DEPORTISTA SUACHUNO)

PLANILLA DE ASISTENCIA

DEPORTE FORMATIVO

CONTRATO No. 579 | GRUPO: 3 | EDAD: 8 A 17 AÑOS

PROFESOR: JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO | COMUNA: 5 | LUGAR: TIBANICA | HORARIO: LUNES, MIERCOLES Y VIERNES 4:30 PM A 6:00 PM

CONTROL DE ASISTENCIA DEL MES DE OCTUBRE DE 2022

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO F	GENERO M	EDAD	AÑO NACIMIENTO	E.F.D	ENT	C.P.D	ADES	3	5	7	10	12	14	17	19	21	24	26	28	31	TOTAL	T.A	T.F	OBSERVACIONES GENERALES
	ASISTENCIA ORIENTADOR									1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13			
1	luisa Alejandra Alvarez maza	X		8	20/08/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
2	luis Fernando Álvarez maza		X	8	15/03/2014	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
3	sara jireth moreno correa	X		9	21/04/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
4	alisson dayana lopez orjuela	X		9	30/07/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
5	valentina rincon parraga	X		9	10/10/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
6	helen dahyan herrera olave	X		8	03/12/2013	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
7	emmanuelle Hernández carrillo		X	10	05/07/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
8	shara sofia romero moreno	X		10	09/08/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
9	Victor manuel pineda cañon		X	10	13/10/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
10	maria jose rocha lopez	X		11	21/06/2011	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
11	hanna sofia fonseca lopez	X		11	22/08/2011	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
12	sofia arevalo Betancourt	X		11	14/06/2011	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
13	sharon gisell renteria	X		10	05/03/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
14	laura isabela silva silva	X		11	30/06/2011	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
15	sara castillo puentes	X		12	20/08/2010	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
16	daniela Velásquez beltran	X		12	24/06/2010	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
17	sthefany johana bonilla correa	X		12	07/05/2010	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
18	diana katherin guarin gallego	X		12	25/02/2010	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
19	laura gabriela torres vargas	X		13	25/07/2009	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
20	luisa Fernanda reyes Espinosa	X		12	24/11/2009	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
21	isabella moreno Jiménez	X		13	19/05/2009	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
22	laura camila quemba prada	X		14	18/07/2008	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
23	angie katherin jimenez enciso	X		14	20/08/2008	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
24	danna lucia gonzalez tobon	X		13	15/02/2009	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
25	karen valeria tijo Mendez	X		13	17/11/2008	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
26	laura isabela alvarez maza	X		16	10/05/2006	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
27	karen valentina poveda martinez	X		16	06/12/2005	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
28	dayan camila rayo Hernández	X		16	07/12/2005	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	
29	melany mariana Ibáñez vargas	X		10	12/08/2012	X				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	7%	

FIRMA ORIENTADOR ____________

1=ASISTENCIA, 0= FALLA, MARCAR CON UNAS X SI PERTENECE A: (E.F.D=ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA, ENT= GRUPO DE PROYECCION C.P.D=CENTRO DE PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO, ADES= APOYO AL DEPORTISTA SUACHUNO)