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	507/022

CONTRATISTA

LEIDY STEFANY MORA ABELLA

IDENTIFICACIÓN

1032495669

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	-	$ 2.233.000,00	$ 10.318.000,00

	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 $ 1.232.000	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	$ -	$ -
	Mesada 12 $ -	Cta de Cobro Nº 12	$ -	$ -
TOTALES	$ 10.318.000,00		$ 6.776.000,00	$ 3.542.000,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 507/022

CDP 770 RPC 747

	CCPET	META	REC	VALOR INICIAL	AFECTACION PRESUPUESTAL INICIAL 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SALDO
1	2320202009 Servicios para la comunidad sociales y 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 970 RPC 1017

	CCPET	META	REC	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	$ 2.233.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.233.000,00
2	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL				$ 2.233.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.233.000,00

TOTALES	$ 10.318.000,00	$ 2.156.000,00	$ 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 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 noviembre del año 2022

	Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
0,522%	$ 2.156.000	$ 1.000.000	$ 290.220	$ 315.500

Supervisor Titular
ARNULFO TORRES RINCÓN
Profesional Universitario

Supervisor Encargado
CLAUDIA MARCELA PEDRAZA PEDRAZA
Profesional Universitario

CUENTA DE *COBRO 3 DE 4*
ADICION 0 DE 1

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

LEIDY STEFANY MORA ABELLA
IDENTIFICACIÓN C.C No. 1032495669 de BOGOTA
Formulario de Inscripción ICA N° 2010001360 de 23/03/2021
CIIU: 9319 Tarifa ICA: 07/1000

La suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE ($2.310.000) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 507 DE 2022** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO** por el periodo correspondiente del 01 de OCTUBRE hasta 31 de OCTUBRE 2022.

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco CAJA SOCIAL, Cuenta de AHORROS No. 4894450025717156

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente.

LEIDY STEFANY MORA ABELLA
C.C. NO. 1032495669 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 **LEIDY STEFANY MORA ABELLA** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.032.495.669** de BOGOTA, 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 de OCTUBRE hasta 31 de OCTUBRE 2022

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	507/2022	3/08/2022	17/11/2022	$8.085.000	$2.310.000
IMRDS	ADICION 507/2022	18/11/2022	16/12/2022	$2.233.00	$0

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 (01) día del mes de noviembre 2022.

NOTA: EN CASO DE PADRES Y CÓNYUGES DEPENDIENTES DEBE VENIR CERTIFICADO POR CONTADOR PÚBLICO O MEDICINA LEGAL EN CASO DE DEPENDIENTE CON DISCAPACIDAD.

LEIDY STEFANY MORA ABELLA
C.C. NO. 1032495669 DE BOGOTÁ

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-11-01, 11:20:41 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1048923003 **Referencia pago(PIN)** 8847691790

Periodo Cotización 202209 **Periodo Servicio** 202209

Cliente:

PAGADA 2022-10-26

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY STEFANY MORA ABELLA				
Documento	CC 1032495669	**Dirección**	CR 18D #22 B - 10		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7122305		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1032495669		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MORA ABELLA LEIDY STEFANY	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

I. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0	30	30	30	30			$ 1.000.000	230301		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 1.000.000	$ 10.500	CCF22	2 %	$ 1.000.000	$ 20.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

V.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 10.500	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 315.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

	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**	507 - 2022	**Contratista**	leidy stefany mora abella	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	1.032.495.669	
Prestacion de servicios como orientador profesional de deporte formativo				**Periodo de Cobro**	**Del:** 01/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 Y 15 DIAS		miércoles, 03 de agosto de 2022		viernes, 16 de diciembre de 2022	
Prórroga	29 DIAS	**Fecha inicial**	viernes, 18 de noviembre de 2022	**Adición 1**	$2.233.00	
		Fecha final	viernes, 16 de diciembre de 2022			
Prórroga 2		**Fecha inicial**		**Adición 2**		
		Fecha final				
Valor Total Contrato				$8.085.000		
Suspensiones				**Observaciones**		

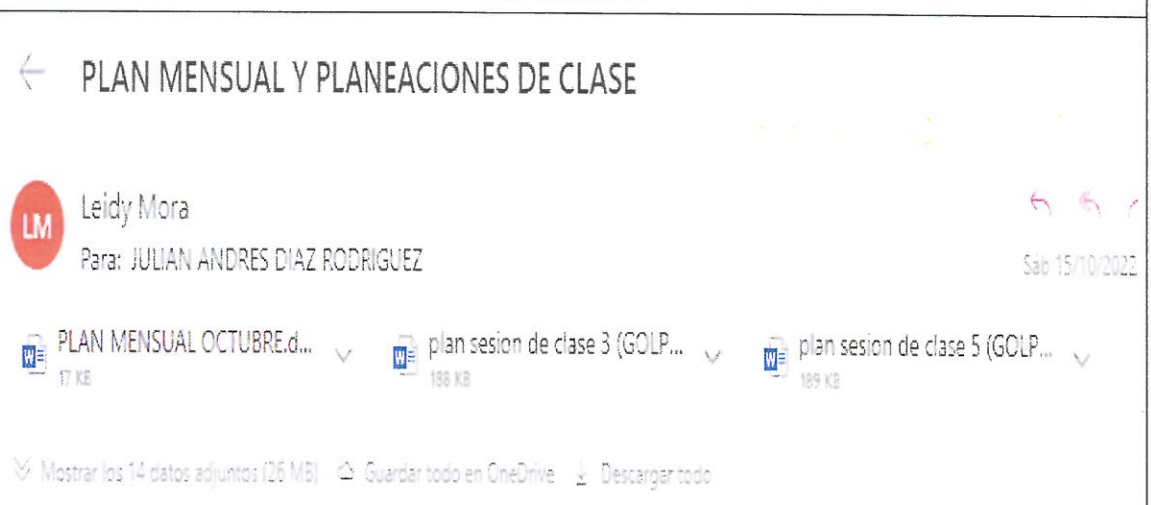
II. DETALLE DE ACTIVIDADES

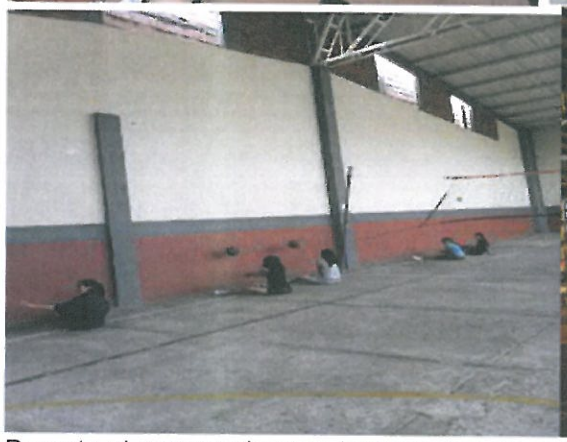
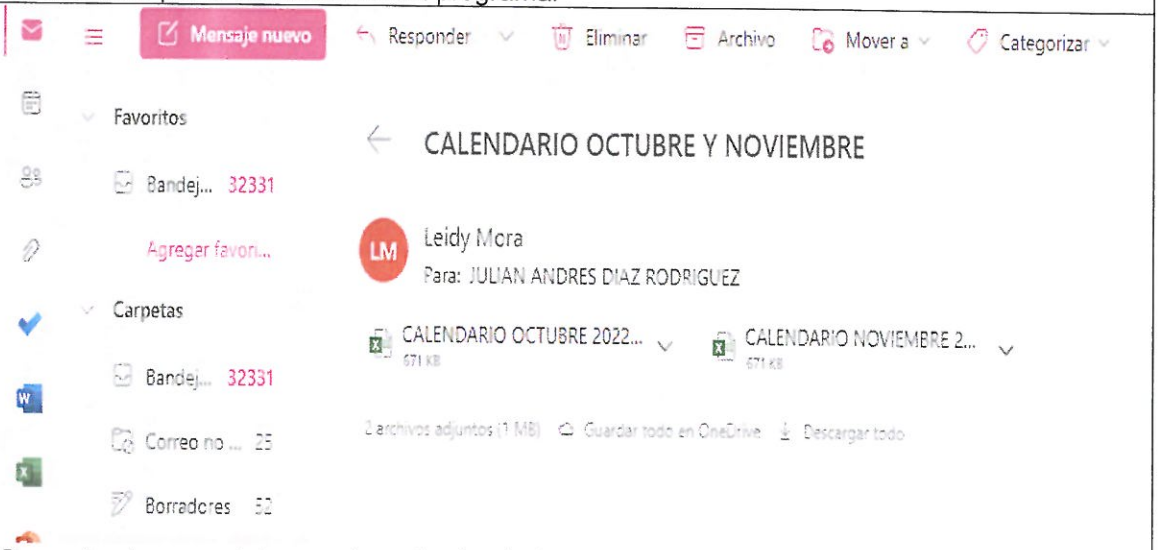
Obligaciones Especificas		**Actividad**	**Productos**	**Medio de Verificación**
N°	**Descripción**			**Ubicación (física y/o virtual)**
1	**Presentar al supervisor y a los metodólogos el plan metodológico designado por la entidad, actualizado para la vigencia 2022 de acuerdo al elemento constitutivo plan de desarrollo municipal asignado en los formatos establecidos por el IMRDS**	Se entrega el plan de enseñanza metodologico con vigencia del presente contrato, en los formatos designados por la entidad y con las actualizaciones correspondientes	plan de enseñanza metodologico	virtual/ al correo del coordinador <jdiaz@imrdsoacha.gov.co >
2	ejecutar las sesiones de clase establecidas para cumplir el máximo de horas. Para ello se debe prestar el servicio de la siguiente forma: un máximo de cinco (5)horas de clase diarias y un máximo de 30 horas de clase semanales según cronograma acordado con la supervisión y coordinación operativa, de ejecucion en campo (las reuniones metodologicas u operativas y/o apoyos institucionales, no seran tenidos en cuenta para completar las horas semanales, en caso de no ejecutar las horas semanales el orientador debera recuperar las mismas en el mes siguiente a la prestacion del servicio)	Se ejecutaron y llevaron a cabo las sesiones de entrenamiento según los criterios de las sesiones de clases enviadas previamente al correo del coordinador de las escuelas de formacion del IMRDS. se trabajaron y desarrollaron los contenidos y fundamentos básicos de la disciplina con diferentes ejercicios y metodologías a desarrollar.	Plan mensual y sesiones de clase	virtual/ al correo del coordinador <jdiaz@imrdsoacha.gov .co> /fisico-registro fotografico

3	Se deberá cumplir con un total de 8 horas de planeacion mensuales.	Durante la ejecución del mes, se ejecutan las 8 horas de planeacion mensuales y como producto se envian las planeaciones de clase, el calendario del mes de octubre y el plan mensual al correo del coordinador del programa.	plan mensual, planeaciones de clase y calendario	virtual/ al correo del coordinador <jdiaz@imrdsoacha.gov.co>
4	Atender los grupos de usuarios asignados como mínimo tres veces por semana de acuerdo con las indicaciones parámetros intensidad lugares y demás requerimientos establecidos por el IMRDS a través de la supervisión del contrato y según el acuerdo con la comunidad. el orientador no podrá cambiar el compromiso sin previo aviso y autorización de la supervisión.	Se realizaron sesiones de entrenamiento en la comuna 2 y en la comuna 5, en los escenarios establecidos por la coordinación del programa, donde se desarrollan sesiones para niños y niñas entre 7 a 17 años, divididos en diferentes grupos y diferentes horas, organizados por edades.	Planilla de asistencia de usuarios, fotos en los puntos	Fisco/ fotos de los puntos, registro fotográfico/ planilla de asistencia usuarios/ 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 de los puntos y horarios de atención para el mes a ejecutar en cumplimiento con el objeto contractual	Durante los primeros 20 días del mes, se envia al correo institucional del coordinador del programa, el calendario del mes, la planeación metodológica de las sesiones de clase. Se da cumplimiento a la obligación asistiendo a los puntos y horarios estipulados en el calendario del mes correspondiente.	plan mensual, sesiones de clase y calendario	virtual/ al correo del coordinador <jdiaz@imrdsoacha.gov.co> fisico/ calendario octubre
6	Llevar un registro y control de la población atendida con 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 lleva registro y control de la población por medio de las listas de asistencia en el formato designado por la coordinación del programa	formato de asistencia de usuarios	físico/ listados de asistencia /archivo IMRDS
7	Reportar al supervisor y al líder sobre las eventualidades presentadas durante el desarrollo de sus actividades	No se presentan eventualidades en el desarrollo de las actividades.	No aplica	No aplica
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 necesario según lo planee el equipo metodológico	Se envia el manual metodológico con las respectivas modificasiones.	Plan mensual y sesiones de clase, manual metodológico.	virtual/ <jdiaz@imrdsoacha.gov.co> y al correo del supervisor del contrato arnulfo.torres@imrdsoacha.gov.co"

REGISTRO FOTOGRÁFICO

MES : 01 AL 31 DE OCTUBRE	CONTRATISTA: LEIDY STEFANY MORA ABELLA
	NUMERO DE CONTRATO 507 - 2022

N° DE OBLIGACIÓN	FOTOS 2022
02	 Durante la ejecución del mes se envía al correo del coordinador del programa, el plan mensual actualizado y las sesiones de clase.
04	 

	    Durante el mes se ejecutan las sesiones de entrenamiento en los horarios y puntos establecidos por la coordinación del programa.
05	 Se envía al correo del supervisor el calendario del mes siguiente, en las fechas estipuladas por la coordinación del programa.

Nit. 832.000.906-6

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

NOVIEMBRE						
		martes	miércoles	jueves	viernes	sábado
		1 SATELITE 2:00 pm a 7:00 pm	2 CENTRO CIVICO 2:30:pm a 7:00 PM	3 SATELITE 2:00 pm a 7:00 pm	4 CENTRO CIVICO 2:30:pm a 7:00 PM	5 SATELITE 8:00 am 1:00 pm
		5,0	4,5	5,0	4,5	5,0
6	7	8 SATELITE 2:00 pm a 7:00 pm	9 CENTRO CIVICO 2:30:pm a 7:00 PM	10 SATELITE 2:00 pm a 7:00 pm	11 CENTRO CIVICO 2:30:pm a 7:00 PM	12 SATELITE 8:00 am 1:00 pm
	4,5	5,0	4,5	5,0	4,5	5,0
13	14	15 SATELITE 2:00 pm a 7:00 pm	16 CENTRO CIVICO 2:30:pm a 7:00 PM	17 SATELITE 2:00 pm a 7:00 pm	18 CENTRO CIVICO 2:30:pm a 7:00 PM	19 SATELITE 8:00 am 1:00 pm
	4,5	5,0	4,5	5,0	4,5	5,0
20	21 CENTRO CIVICO 2:30:pm a 7:00 PM	22 SATELITE 2:00 pm a 7:00 pm	23 CENTRO CIVICO 2:30:pm a 7:00 PM	24 SATELITE 2:00 pm a 7:00 pm	25 CENTRO CIVICO 2:30:pm a 7:00 PM	26 SATELITE 8:00 am 1:00 pm
	4,5	5,0	4,5	5,0	4,5	5,0
27	28 CENTRO CIVICO 2:30:pm a 7:00 PM	OBSERVACIONES				TOTAL HORAS 114,0
	4,5					

ESTE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES RELACIONADO ANTERIORMENTE FUE ELABORADO POR LEIDY STEFANY MORA ABELLA IDENTIFICADO CON C.C 1.032.495.669 DE BOGOTA DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 507/2022 FIRMADO COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO, ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION

FIRMA_____

NIT. 832.000.906-6

SOACHA

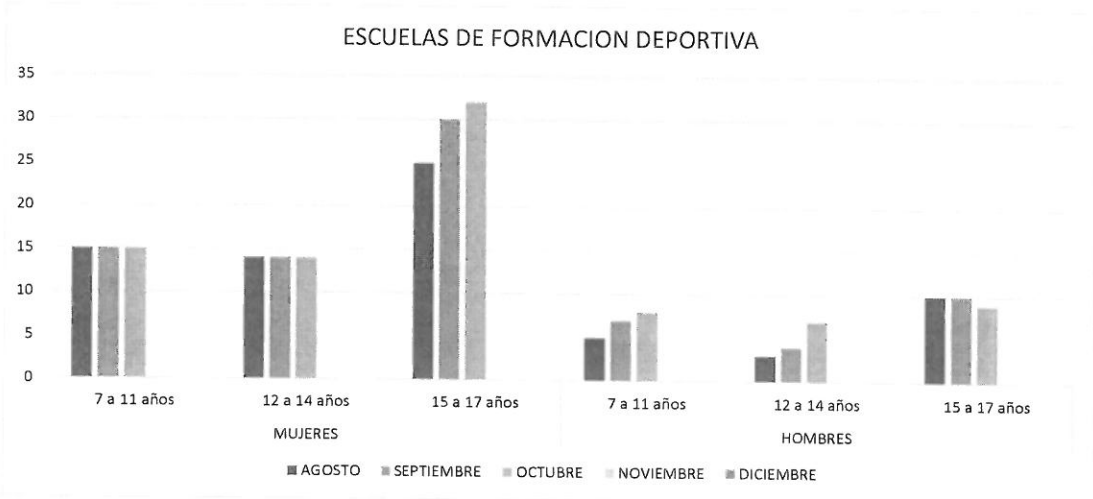
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

OCTUBRE						
domingo	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado
OBSERVACIONES:						1 SATELITE 8:00 am 1:00 pm
						5,0
2	3 CENTRO CIVICO 2:00:pm a 7:00 PM	4 SATELITE 2:00 pm a 7:00 pm	5 CENTRO CIVICO 2:00:pm a 7:00 PM	6 SATELITE 2:00 pm a 7:00 pm	7 CENTRO CIVICO 2:00:pm a 7:00 PM	8 SATELITE 8:00 am 1:00 pm
0,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
9	10 CENTRO CIVICO 2:00:pm a 7:00 PM	11 SATELITE 2:00 pm a 7:00 pm	12 CENTRO CIVICO 2:00:pm a 7:00 PM	13 SATELITE 2:00 pm a 7:00 pm	14 CENTRO CIVICO 2:00:pm a 7:00 PM	15 SATELITE 8:00 am 1:00 pm
0,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
16	17	18 SATELITE 2:00 pm a 7:00 pm	19 CENTRO CIVICO 2:00:pm a 7:00 PM	20 SATELITE 2:00 pm a 7:00 pm	21 CENTRO CIVICO 2:00:pm a 7:00 PM	22 SATELITE 8:00 am 1:00 pm
0,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
23	24 CENTRO CIVICO 2:00:pm a 7:00 PM	25 SATELITE 2:00 pm a 7:00 pm	26 CENTRO CIVICO 2:00:pm a 7:00 PM	27 SATELITE 2:00 pm a 7:00 pm	28 CENTRO CIVICO 2:00:pm a 7:00 PM	29 SATELITE 8:00 am 1:00 pm
0,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
30 0,0	CENTRO CIVICO 2:00:pm a 7:00 PM 5,0	OBSERVACIONES:				TOTAL 130,0

ESTE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES RELACIONADO ANTERIORMENTE FUE ELABORADO POR LEIDY STEFANY MORA ABELLA IDENTIFICADO CON C.C 1.032.495.669 DE BOGOTA DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 507/2022 FIRMADO COMO PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO, ADEMAS DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD Y BAJO MI ENTERA AUTORIZACION

FIRMA_____

GENERO	EDAD	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
MUJERES	7 a 11 años	15	15	15	0	0
	12 a 14 años	14	14	14	0	0
	15 a 17 años	25	30	32	0	0
HOMBRES	7 a 11 años	5	7	8	0	0
	12 a 14 años	3	4	7	0	0
	15 a 17 años	10	10	9	0	0



ORIENTADOR:				COMUNA:	5		PROGRAMA:	ESCUELAS	EDAD:		DE 7 A 17 AÑOS
LEIDY STEFANY MORA				GRUPO:	1		ESCENARIO:	SATELITE	HORARIO:		
							N. CONTRATO	507	NINAS	6	NINOS		TOTAL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	CONTROL DE ASISTENCIA:					OCTUBRE							
					2	4	6	9	11	13	16	18	20	23	25	27	30
	ASISTENCIA DEL ORIENTADOR:				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	SHIRLEY VALENTINA MONTENEGRO POVEDA	F	16/06/2006	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
2	YANDI ELIZET RAMIREZ FLOREZ	F	30/07/2004	17	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0
3	KAREN MILENA MAÑOZCA TAFUR	F	30/07/2007	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	ANGELLY DANIELA CARDONA BENAVIDES	F	18/11/2006	15	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	NICOL TATIANA MUÑOZ RUEDA	F	26/02/2007	15	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
6	NIKOL STEFANY GARCIA HERNANDEZ	F	07/12/2006	15	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	NIYIRETH LORENA OJEDA GONZALEZ	F	24/05/2006	15	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1
8	DENNIS MANCILLA CRUZ	F	13/04/2008	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	ANGELICA YORGELIS COLLAZO FLOREZ	F	20/01/2005	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	NICOL RODRIGUEZ	F	24/08/2008	12	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
11	VALERIA PERRILLA AMAYA	M	30/06/2008	12	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
12	HEYDY YISNEY SAENZ TIMOTE	F	14/08/2004	17	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
13	ZULY ANDREA MONCADA MORENO	F	15/07/2007	15	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	LAURA SOFIA GOMEZ BELTRAN	F	10/04/2007	15	1	1	1	0	1	1	1	1		1	1	1	0
15	CAMILA GARZA ACUÑA	F	19/04/2007	14	1	1	1		1	1	1	0	1	0	1	1	1

firma del orientador ----------

ORIENTADOR:				COMUNA:	2			PROGRAMA:	ESCUELAS			EDAD:		DE 7 A 17 AÑOS
LEIDY STEFANY MORA				GRUPO:	3			ESCENARIO:	SATELITE			HORARIO:		
								N. CONTRATO	007	NIÑAS	6	NIÑOS	8	TOTAL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	CONTROL DE ASISTENCIA:					OCTUBRE							
					2	4	6	9	11	13	16	18	20	23	25	27	30
	ASISTENCIA DEL ORIENTADOR:				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	JUAN SEBASTIAN SOTOMAYOR RODRIGUEZ	M	05/11/2004	17	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
2	RAFAEL ANDRES CONTRERAS ARCINIEGAS	M	07/05/2004	17	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0
3	LUIS GUILLERMO BARRIOS BERDUGO	M	13/10/2004	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	DAVID SANTIAGO ACOSTA GONZALEZ	M	08/09/2006	11	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
5	JUAN DAVID SOLER SOLORZANO	M	01/02/2007	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	JHONATHAN CAMILO GOMEZ	M	15/05/2012	9	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	LUIS EDUARDO GOMEZ MANCILLA	M	03/11/2009	11	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1
8	CRISTIAN CAMILO LOPEZ HERRERA	M	13/04/2008	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	JEISSON MURCIA MANTILLA	M	06/02/2009	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	CAMILO ANDRES CHAVEZ MORA	M	24/08/2008	12	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	LUIS BENAVIDEZ VARGAZ	M	30/06/2008	12	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
12	JHONATHAN DANILO SALAZAR	M	25/03/2009	11	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1

firma del orientador ----------

ORIENTADOR:				COMUNA:	2			PROGRAMA:	ESCUELAS		EDAD:		DE 7 A 17 AÑOS	
LEIDY STEFANY MORA				GRUPO:	2			ESCENARIO:	SATELITE		HORARIO:			
								N. CONTRATO	007	NIÑAS 5	NIÑOS 6	TOTAL		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	CONTROL DE ASISTENCIA:					OCTUBRE				
					2	4	6	9	11	13	16	18	20	23
ASISTENCIA DEL ORIENTADOR:					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	SHARON NIKOL MORALES FREYRE	F	03/12/2004	17	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
2	KATRINA PRADA RINCON	F	10/09/2005	16	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
3	DARCY CAROLINA CRUZ GUAYACAN	F	20/09/2004	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	MARIA SOFIA RAMIREZ GUARIN	F	30/08/2006	15	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
5	LUNA XIOMARA RAMIREZ GONZALEZ	F	12/07/2006	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	DANIELA CONTRERAS CHACON	F	14/09/2004	17	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
7	PAULA DANIELA RICO GONZALEZ	F	02/06/2004	17	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
8	DANIELA CORTEZ	F	20/06/2004	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	ABBAD MARIA CHINCHILLA GRINZONE	F	06/02/2007	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

25	27	30
1	1	1
1	0	1
1	1	0
1	1	1
1	1	1
1	1	1
1	0	1
1	1	1
1	1	1

firma del orientador ----------

ORIENTADOR:				COMUNA:	5	PROGRAMA:	ESCUELAS DE	EDAD:	DE 7 A 17 AÑOS
LEIDY STEFANY MORA				GRUPO:	2	ESCENARIO:	CENTRO CIVICO	HORARIO:	
						N. CONTRATO	507 NIÑAS	21 NIÑOS	6 TOTAL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	CONTROL DE ASISTENCIA:					OCTUBRE							
					2	4	6	9	11	13	16	18	20	23	25	27	30
	ASISTENCIA DEL ORIENTADOR:				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	JINNETH OCHOA ECHEVERRI	F	7/8/2007	14	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
2	ANA SOFIA ROA ORTIZ	F	18/12/2007	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	ANGIE NATALIA ARCOS MORENO	F	3/7/2007	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
5	LIZETH CAMILA ANGARITA PEREZ	F	29/12/2006	15	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
6	SARAH XIMENA YAYA CASTRO	F	26/1/2007	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	ALEJANDRA MARIN GONZALEZ	F	27/9/2005	14	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
8	LAURA CATALINA SANCHEZ MOSQUERA	F	7/7/2005	16	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
9	MARIA DE LOS ANGELES VILLAREAL ARGUMEDO	F	27/11/2004	17	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
10	JESSICA GIRALDO AREVALO	F	19/5/2004	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	LAURA DANIELA SANCHEZ LEON	F	6/7/2004	17	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
12	DANIELA ACOSTA	F	15/6/2004	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	JENNIFER MARIANA OCHOA ECHEVERRI	F	23/2/2009	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	CAMILO ANDRES HOYOS PERALTA	M	31/8/2004	17	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
15	KAREN ALEJANDRA ARTEAGA	F	17/9/2005	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	MARIA CAMILA PULIDO CUEVAS	F	11/7/2003	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	MARIA PAULA PULIDO CUEVAS	F	14/12/2004	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	ALLAN RUBIO GARCIA	M	24/5/2005	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	HELEN NATALIA HOYOS TAPIA	F	1/11/2005	12	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	MARIA FERNANDA JULIO ROJAS	F	2/1/2008	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	SHIRLY LORENA CARDENAS LOPEZ	F	17/2/2005	17	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	PAOLA SEPULVEDA LOPEZ	F	2/5/2004	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	ANGUIE NATALIA CONTRERAS RAMIREZ	F	15/11/2005	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	LAURA CAMILA CHILOE BENAVIDEZ	F	23/10/2007	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
25	LUISA BERNAL CARDONA	F	5/7/2006	15	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
26	INGRITH VANESSA ARCOS MORENO	F	1/2/2005	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
27	KEINER KALETH TORRES CAMPOS	M	09/12/2005	16													

firma del orientador ----------

ORIENTADOR:				COMUNA:	5	PROGRAMA:	ESCUELAS	EDAD:	DE 7 A 17 AÑOS
LEIDY STEFANY MORA				GRUPO:	1	ESCENARIO:	CENTRO CIVICO	HORARIO:	
						N. CONTRATO	007 NINAS 6 NIÑOS 8	TOTAL	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	CONTROL DE ASISTENCIA:					OCTUBRE							
					2	4	6	9	11	13	16	18	20	23	25	27	30
	ASISTENCIA DEL ORIENTADOR:				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	ZAIRA MELISSA REYES VERA	F	05/07/2008	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	ANGELLY PAOLA MORALES ORTIZ	F	08/06/2010	11	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0
3	CRISTIAN	M	01/25/2013	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	IAN RAMIREZ TRIVIÑO	M	12/08/2009	11	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
5	ANA MARIA SANDOVAL	M	06/02/2009	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	SEBASTIAN CHACON RUBIANO	M	05/08/2009	9	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	SEBASTIAN CONTRERAS MARTINEZ	M	15/02/2008	11	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1
8	DANNA SOFIA LONDOÑO URREGO	F	01/12/2007	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

firma del orientador ----------