ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

FORMATO UNICO DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022

IMRDS

I. INFORMACIÓN BASICA

CONTRATO	CONTRATO PRESTACION SERVICIO	CPS	422/2022
CONTRATISTA			
HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES			
IDENTIFICACIÓN			
79462850			
OBJETO:			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO LIDER OPERATIVO PROFESIONAL			

PLAZO DE EJECUCIÓN					
Fecha del Acta de Inicio	14-jul-22				
Fecha esperada de terminación	13-dic-22				
Prórroga 1	14/12/2021	23/12/2022	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
$ 15.950.000,00	-	$ 1.063.333,00	$ 17.013.333,00

	PAC		EJECUCIÓN 100,00%		PAC VS EJECUCIÓN
JULIO	Mesada 1	$ 1.807.667	Cta de Cobro N° 1	$ 1.807.667	$ -
AGOSTO	Mesada 2	$ 3.190.000	Cta de Cobro N° 2	$ 3.190.000	$ -
SEPTIEMBRE	Mesada 3	$ 3.190.000	Cta de Cobro N° 3	$ 3.190.000	$ -
OCTUBRE	Mesada 4	$ 3.190.000	Cta de Cobro N° 4	$ 3.190.000	$ -
NOVIEMBRE	Mesada 5	$ 3.190.000	Cta de Cobro N° 5	$ 3.190.000	$ -
DICIEMBRE	Mesada 6	$ 2.445.666	Cta de Cobro N° 6	$ 2.445.666	$ 2.445.666
	Mesada 7	$ -	Cta de Cobro N° 7	$ -	$ -
	Mesada 8	$ -	Cta de Cobro N° 8	$ -	$ -
	Mesada 9	$ -	Cta de Cobro N° 9	$ -	$ -
	Mesada 10	$ -	Cta de Cobro N° 10	$ -	$ -
	Mesada 11	$ -	Cta de Cobro N° 11	$ -	$ -
	Mesada 12	$ -	Cta de Cobro N° 12	$ -	$ -
TOTALES	$	17.013.333,00	$	17.013.333,00	$ 2.445.666,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 422/2022

	CDP 640 RPC 647 REC				VALOR	AFECTACION PRESUPUESTAL INICIAL												SALDO
	CCPET		META		INICIAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	2320202009	Servicios para la comunidad, sociales y	2I- HEVS	V53	15.950.000,00	$ 1.807.667,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ 1.382.333,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2					$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL				$ 15.950.000,00	$ 1.807.667,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ 1.382.333,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

	CDP 1061 RPC 1045 REC				VALOR	AFECTACION PRESUPUESTAL ADICIÓN												SALDO
	CCPET		META		ADICION	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	2320202009	Servicios para la comunidad, sociales y	2I- HEVS	V53	$ 1.063.333,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.063.333,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL				$ 1.063.333,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.063.333,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

TOTALES				$ 17.013.333,00	$ 1.807.667,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ 3.190.000,00	$ 2.445.666,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

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 período cobrado y el monto establecidos por la Ley.

El presente Formato Único de Pago se diligencia y firma a los veintiseis (26) dias del mes de diciembre del año 2022

	Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
0,522%	$ 3.190.000	$ 1.276.000	$ 370.321	$ 370.400

claudia M Pedraza P

CLAUDIA MARCELA FEDRAZA PEDRAZA

PROFESIONAL UNIVERSITARIA

Supervisor / Interventor

Supervisor / Interventor

CUENTA DE COBRO 06 DE 06

Adición 1 de 1

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES
IDENTIFICACIÓN CC. No. 79462850 de Bogotá
Formulario de Inscripción ICA N° 2010000561 de 28/01/2021
CIIU: 8552 Tarifa ICA: 0,006

La suma de DOS MILLONES CUARTROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEICIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($ 2.445.666) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 422/022** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO LIDER OPERATIVO PROFESIONAL** por el periodo correspondiente del 1 de diciembre al 23 de diciembre del 2022.

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco BANCOLOMBIA, Cuenta de AHORROS, No. 29937259679

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES
C.C. No. 79462850 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 **HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES**, identificado con Cédula de Ciudadanía No.**79.462.850** 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 1 al 23 de Diciembre de 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
I.M.R.D.S.	422/022	14/07/2022	13/12/2022	$15.950.000	$1.382.333
I.M.R.D.S.	ADICION	14/12/2022	23/12/2022	$1.063.333	$1.063.333

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 a los veinteseis (26) días del mes de Diciembre 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.

HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES
C.C. No. 79462850 DE BOGOTA

IMDS 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**	422/022	**Contratista**	HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	79.462.850	
Prestacion de servicios como lider operativo profesional				**Periodo de Cobro**	**Del:** 1/ Diciembre/2022	**Al:** 23/Diciembre/2022
				Valor a cobrar	$ 2.445.666	
Tiempos	**Plazo de Ejecución**	**Fecha del Acta de Inicio**			**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**	
	Desde la suscripción del acta de inicio 14 de Julio hasta el 13 de Diciembre.	jueves, 14 de julio de 2022			martes , 13 de Diciembre de 2022	
Prórroga		**Fecha inicial**	miercoles ,14 de diciembre	**Adición 1**	$ 1.063.333,00	
		Fecha final	viernes , 23 de diciembre		UN MILLON SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS.	
Prórroga 2		**Fecha inicial**		**Adición 2**		
		Fecha final				
Valor Total Contrato					$17.013.333	
Suspensiones					**Observaciones**	

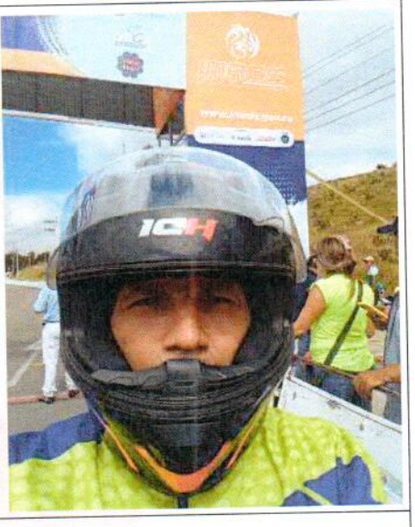
II. DETALLE DE ACTIVIDADES
Contrato de Prestación de Servicios 422/022

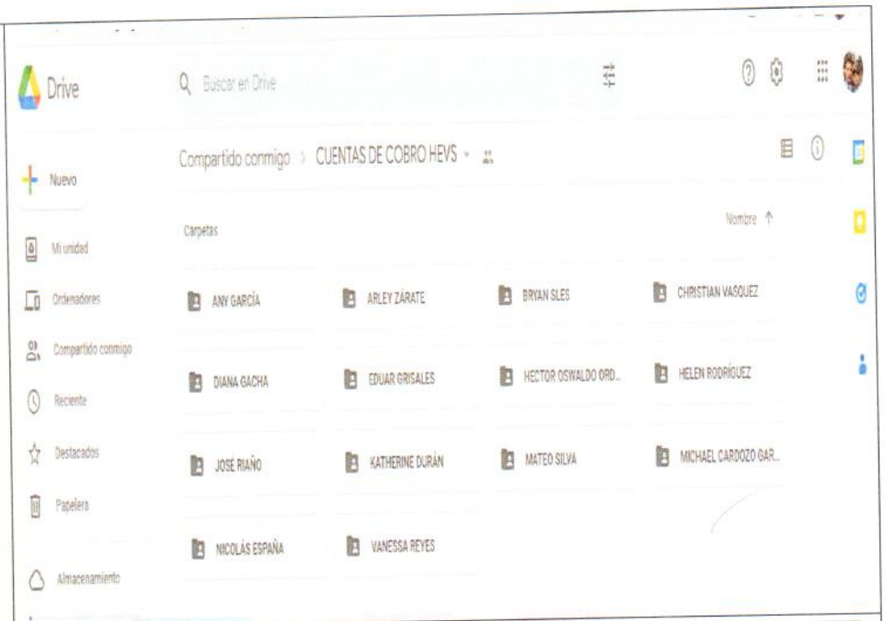
Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (fisica y/o virtual)
1	Apoyar el diseño y estructuración del cronograma de los torneos y certámenes que le sean asignados, así como las actividades, estrategias y programas establecidos en el plan de desarrollo municipal.	Para Diciembre se realiza apoyo en la clasica de ciclismo ciudad de soacha navidad donde se realizo acompañamiento a los ciclistas en las diferentes rutas demarcadas por el certamen.	Foto	Fisico anexo registro fotográfico
2	Reportar mensualmente la información consolidada de la cobertura de programas, estrategias y proyectos institucionales con enfoque diferencial y poblacional de acuerdo a los lineamientos del centro de investigación y observatorio del deporte.	Se entrega mes a mes el reporte de usuarios por punto por medio del consolidado de cobertura del programa HEVS a traves de un drive compartido donde los profesores argumentan la estadistica a diario dependiendo del punto de actividad.. .	Digital Formulario Drive	https://docs.google.com/spreadsheets/d/11IQMhh3z9F6ySrHdPRaFyvYDyXn8Ci5FG3NhtFttasM/edit#gid=1600419867
3	Apoyar la verificación mensual de la entrega de los documentos soportes e informes por parte de los contratistas de los elementos constitutivos asignados por la supervisión y la subdirección deportiva.	Para este mes se apoya a la coordinación del programa en la verificación de las cuentas de cobro y en los formatos las firmas correspondientes de los diferentes puntos que los profesores que tienen asignados, teniendo en cuenta el cronograma y la cantidad de horas establecidas para cada profesor .	Foto	Fisico anexo registro fotográfico
4	Apoyar en la dirección y seguimiento del proceso de las peticiones quejas y reclamos (PQRS) correspondientes al área asignada.	En este mes no se reciben PQR.para HEVS	N/A	N/A
5	Realizar el seguimiento de los cronogramas y/o actividades de los orientadores de los programas, estrategias y proyectos establecidos en el Plan de Desarrollo Municipal que le sean asignados por la supervisión, la subdirección deportiva o el director general.	Se realiza para este mes el seguimiento de los cronogramas asignados a los orientadores por medio del formato correspondiente .	fisico	Fisico . anexo control y seguimiento a los orientadores , archivo coordinación del programa .
6	Formular proyectos para la creación de eventos , torneos , certamenes y estrategias transversales (atención en población rural ,estrategias de mujer y género)de los elementos constitutivos según el plan de acción de la entidad	En Noviembre se realiza actividad fisica fiesta blanca que se realizó en el Coliceo General Santander con una participación de mas de 100 personas , donde se realizó coreografia , rumba y Tay- Chi ,vale la pena aclarar que los participantes aportaban un regalo para entregar a niños de bajos recursos la actividad tuvo una duracion de 3 horas aproximadamente.	Foto	Fisico anexo registro fotográfico

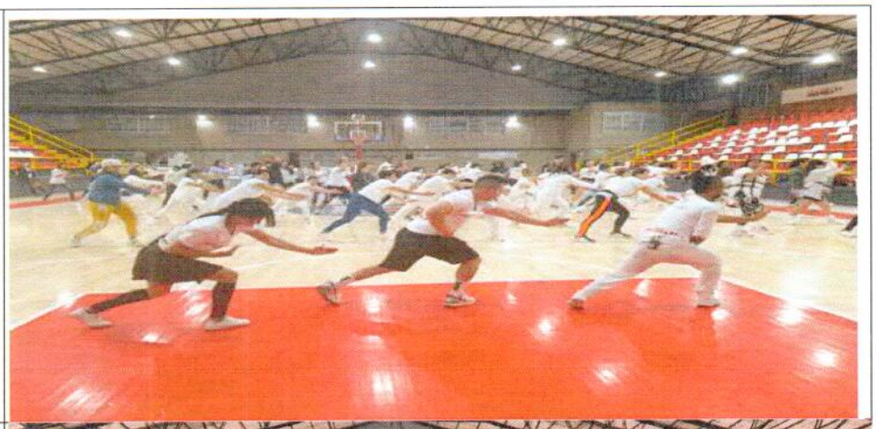
II. DETALLE DE ACTIVIDADES Contrato de Prestación de Servicios 422/022				
Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
Nº	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
7	Realizar sesiones de clase en caso de ser requerido por el supervisor.	Para este mes no fui requerido para realizar sesiones de clase	N/A	N/A
8	Liderar el proceso de inscripción de usuarios de los elementos constitutivos asignados.	Para este mes no se realizaron inscripciones .	N/A	N/A
9	Presentar un informe final, al supervisor donde deje consignada toda la información relevante frente a la gestión desarrollada durante de la ejecución de su contrato, para que la entidad pueda hacer uso de la misma o la utilice para darle continuidad a los procesos administrativos o misionales, cuando lo estime.	se entrega de forma fisica y digital el informe final donde se plasma toda la información de mi gestion durante la ejecución de mi contrato.	Fisico y digital	Fisico y digital correo supervisor de contrato de hefaccc@gmail.com a cpedrazaimrdsoacha.gov.co

III. FIRMAS		
Elaboró Informe (Contratista):	Verificó informe: Apoyo a la supervisión	Recibe Informe (Supervisor / Interventor):
Firma:	Firma:	Firma: claudia M Pedraza P
Nombre: HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES	Nombre:Juan Carlos Bohorquez Ovalle	Nombre:Claudia Marcela Pedraza
ID (CC, NIT): 79462850 DE BOGOTA	Cargo: Coordinador del programa IMRDS	Cargo: Profesional Unuversitario

REGISTRO FOTOGRAFICO

MES: DEL 1de Diciembre AL 23| DE Diciembre 2022	**ORIENTADOR: Fabian Cuevas**
DESCRIPCIÓN: OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**NUMERO DE CONTRATO: 422/2022**
	FOTOS DICIEMBRE 2022
OBLIGACIÓN # 1	 
OBLIGACIÓN # 1	

. OBLIGACIÓN # 3	
OBLIGACIÓN # 3 .	

OBLIGACIÓN # 6	
OBLIGACIÓN # 6	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-14, 04:49:38 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1051014204

Periodo Cotización: noviembre de 2022 Periodo Servicio: noviembre de 2022 Referencia pago (PIN): 8840266970

PAGADA 14/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES		
Documento	CC79462850	Dirección	Transversal 5 Este # 15A 08 San Carlos
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3154274122
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 79462850	HECTOR FABIAN CUEVASCHAVES	57	0																	0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$1.276.000	$204.200	FAMISANAR EPS	$1.276.000	$159.500	0.00522	$1.276.000	$6.700	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$370.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades,licencias,saldos a Favor,EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.276.000	$1.276.000	$1.276.000	$0	$204.200	$159.500	$6.700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$370.400	$0	$370.400

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! 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-16, 11:18:49 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1051014241

Periodo Cotización: diciembre de 2022 Periodo Servicio: diciembre de 2022 Referencia pago (PIN): 8840270290

PAGADA 15/12/2022

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES		
Documento	CC79462850	Dirección	Transversal 5 Este # 15A 08 San Carlos
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3154274122
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 79462850	HECTOR FABIAN CUEVASCHAVES	57	0																	0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$1.000.000	$160.000	FAMISANAR EPS	$1.000.000	$125.000	0.00522	$1.000.000	$5.300	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$290.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$0	$160.000	$125.000	$5.300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$290.300	$0	$290.300

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! 1

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

INFORME DE GESTIÓN FINAL
422/2022

1. **Hector Fabian Cuevas Chaves CONTRATISTA:**
2. **IDENTIFICACIÓN: 79462850 de Bogotá**
3. **No. CONTRATO: 422**
4. **OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios como Líder Operativo Profesional**
5. **FECHA DE INICIO: (14/07/2022)**
6. **FECHA DE FINALIZACIÓN: (23/12/2022)**
7. **SUPERVISOR DE CONTRATO: Claudia Marcela Pedraza**
8. **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES**

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS	UBICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS	RESULTADO % - En proceso o completo
1.Apoyar el diseño y estructuración del cronograma de los torneos y certámenes que le sean asignados, así como las actividades, estrategias y programas establecidos en el plan de desarrollo municipal.	Durante la ejecución se apoya la organización y estructuración de los diferentes certámenes programados dentro del cronograma de HEVS, con el fin de organizar y dar cumplimiento a las actividades realizadas por parte de programa.	Evidencias Fotográficas numerar los productos según las actividades Correo Electrónico	Registros fotográficos adjunto a los informes mensuales	100% - Completo
2.Reportar mensualmente la información consolidada de la cobertura de programas, estrategias y proyectos institucionales con enfoque diferencial y poblacional de acuerdo a los lineamientos del	Se reporta mes a mes la cobertura que se tiene dentro del programa en cada uno de los puntos de actividad física por medio de un drive que es compartido de los profesores al líder operativo, coordinador y a su vez tenerlo listo en el momento que sea solicitado por parte de la subdirección deportiva . correo del coordinador y supervisor de contrato	Correo Electrónico drive	Correo electrónico y drive a la coordinación del programa. https://docs.google.com/spreadsheets/d/11IQMhh3z9F6ySrHdPRaFyvYDyXn8Ci5FG3NhtFttasM/edit#gid=1600419867	100% - Completo

www.imrds.gov.co
@imrds_soacha
@IMRDS
@imrdsoacha
Dirección: Calle 15 # 8 - 53
Sede administrativa: Carrera 8 #16 - 05
Teléfono: (1) 8 400 393
Email: imrds@imrdsoacha.gov.co

EL CAMBIO AVANZA

centro de investigación y observatorio del deporte.				
3.Apoyar la verificación mensual de la entrega de los documentos soporte e informes por parte de los contratistas de los elementos constitutivos asignados por la supervisión y la subdirección deportiva.	Se brinda el apoyo a la coordinación del programa mes ames verificando las diferentes cuentas de cobro elaboradas por parte de los profesores, firmas correspondientes de cada punto de actividad física horas establecidas por mes y verificación del cronograma.	Registro fotográfico	Coordinación del programa, adjunto a los informes mensuales	100% - Completo
4.Apoyar en la dirección y seguimiento del proceso de las peticiones quejas y reclamos (PQRS) correspondientes al área asignada.	Durante este periodo se recibieron algunos PQRS en los cuales se brindó una información oportuna de acuerdo a la disponibilidad y tiempo de cada uno de los profesores .	Registro PQRS HEVS	Secretaría coordinación del programa	100% - Completo
5.Realizar el seguimiento de los cronogramas y/o actividades de los orientadores de los programas, estrategias y proyectos establecidos en el	Se realiza seguimiento a los profesores de actividad física en cada uno de los puntos de las diferentes comunas del municipio , por medio de un formato donde se diligencian datos como	Formato de seguimiento por sesión de clase , a nivel individual , y firmado por el líder y el profesor .	Archivo coordinación del programa	100% - Completo

www.imrds.gov.co
@imrds_soacha
@IMRDS
@imrdsoacha
Dirección: Calle 15 # 8 - 53
Sede administrativa: Carrera 8 #16 - 05
Teléfono: (1) 8 400 393
Email: imrds@imrdsoacha.gov.co

Plan de Desarrollo Municipal que le sean asignados por la supervisión, la subdirección deportiva o el director general.	nombre del orientador , elemento constitutivo , lugar donde se realiza la actividad, fecha , hora de inicio de la clase , hora final , hora de la visita por parte del líder operativo, estadística por edades a la población la cual recibe la actividad, planeación del orientador la cual debió enviar con anterioridad al mes ejecutado y por correo , observaciones y sugerencias , y por último la firma del orientador y líder operativo.			
6.Formular proyectos para la creación de eventos , torneos , certámenes y estrategias transversales (atención en población rural ,estrategias de mujer y género)de los elementos constitutivos según el plan de acción de la entidad	Dentro de la ejecución de mi contrato se realizó una serie de propuestas para las diferentes actividades a realizar como: Actividades físicas para fundación agroambiental , Fundación CDI Soacha y ICBF Soacha fiesta blanca ,organización evento CrossFit ,maratón aeróbica 2022, y evento de cierre de fin de año fundación	Registro Fotográfico	Coordinación del programa	100% completo

www.imrds.gov.co
@imrds_soacha
@IMRDS
@imrdsoacha
Dirección: Calle 15 # 8 - 53
Sede administrativa: Carrera 8 #16 - 05
Teléfono: (1) 8 400 393
Email: imrds@imrdsoacha.gov.co

	agroambiental para 250 mujeres .			
7. Realizar sesiones de clase en caso de ser requerido por el supervisor.	Durante el contrato fui requerido para la realización de actividades físicas en los diferentes parques principales del municipio.	Registro fotográfico	Archivo IMRDS e informes mensuales	100% - Completo
8.Liderar el proceso de inscripción de usuarios de los elementos constitutivos asignados.	Se apoyó el proceso de inscripción paras diferentes maratones programadas por parte de la coordinación del programa HEVS .	LINK	Coordinación del programa	100% - Completo

9. NOVEDADES O SITUACIONES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

DEBILIDADES	-inconvenientes de sonido para los diferentes puntos de actividad física ha sido un poco complicado ya que faltan cabinas con buen sonido para la actividad. - Falta incrementar la publicidad de las actividades en los diferentes puntos
FORTALEZAS	-Hemos impactado en las seis comunas del municipio -Se presto el servicio de una manera cordial y amable a los usuarios - Los usuarios. -Contamos con un buen equipo de trabajo - La comunidad esta motivada cada día más y le brinda importancia a la actividad física - Se cuenta con equipos logísticos, físicos y administrativos para realizar las actividades. - Se suministra información clara y precisa para la realización de las diferentes actividades .
MEJORAS	**-impactar en más instituciones educativas, en más barrios del municipio sobre todo en comuna 4.** • Muy poco impacto en los corregimientos del municipio. • - Entregar la publicidad con mucho más tiempo para el desarrollo de un evento determinado. • **Mejorar el estado de las tarimas e instalar en los diferentes parques**

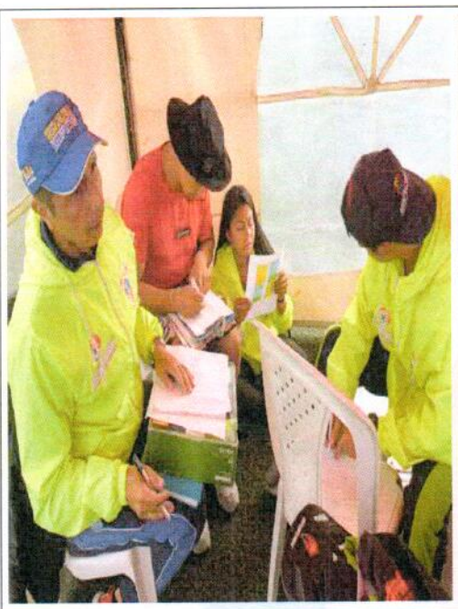
El presente informe se firma, a los veintiséis **(26)** días del mes de Diciembre **del 2022.**

Contratista
Fabian Cuevas Chaves
CC# 79462850

www.imrds.gov.co
@imrds_soacha
@IMRDS
@imrdsoacha
Dirección: Calle 15 # 8 - 53
Sede administrativa: Carrera 8 #16 - 05
Teléfono: (1) 8 400 393
Email: imrds@imrdsoacha.gov.co

REGISTRO FOTOGRAFICO

MES: REGISTRO FOTOGRAFICO INFORME FINAL 2022	**ORIENTADOR: Fabian Cuevas**
DESCRIPCIÓN: OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**NUMERO DE CONTRATO: 422/2022**
	FOTOS INFORME FINAL 2022
OBLIGACIÓN # 1	  

OBLIGACIÓN # 1	 
. OBLIGACIÓN # 1	 

OBLIGACIÓN # 2

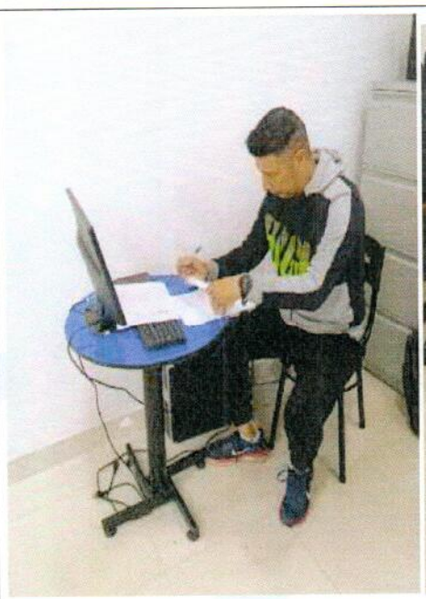
.

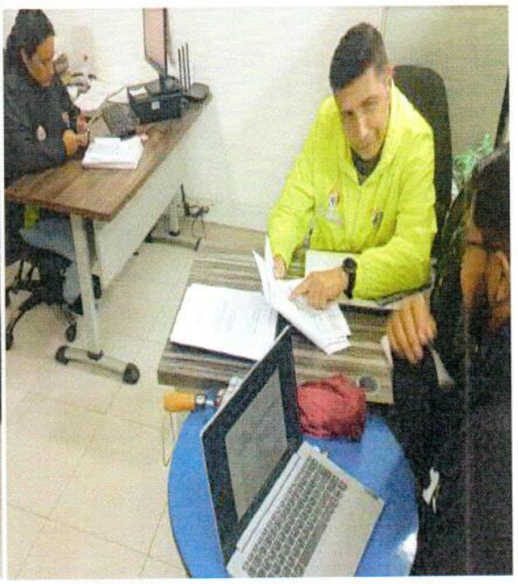
CONTROL DE COBRETURA (respuestas)

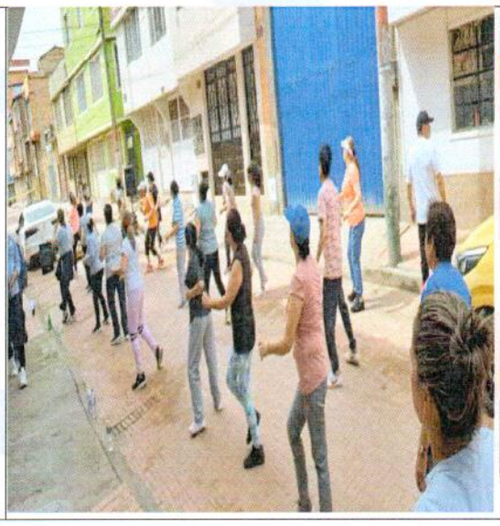
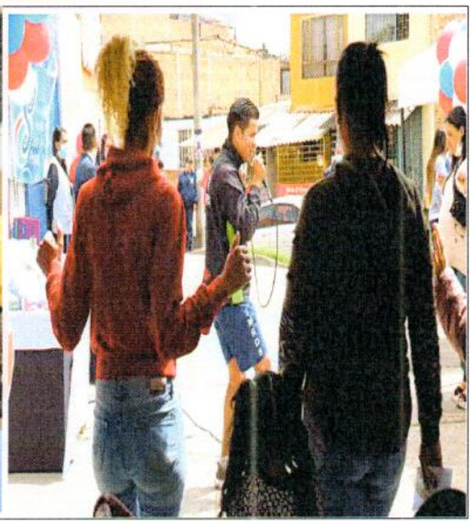
Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda

	Marca temporal	FECHA	ORIENTADOR	TIPO DE ACTIVIDAD	NOMBRE DEL PUNTO	JORNADA	SESIÓN	NIÑOS
2	1/09/2022 9:44:53	1/09/2022	BRYAN SLES CHICA	PAF	COMPARTIR com 1	DIURNA	ARTES MARCIALES ML	6
3	1/09/2022 9:46:36	1/09/2022	BRYAN SLES CHICA	PAF	COMPARTIR 1	DIURNA	ENTRENAMIENTO	0
4	1/09/2022 9:47:30	1/09/2022	BRYAN SLES CHICA	PAF	COMPARTIR 1	DIURNA	MENTE Y CUERPO	0
5	1/09/2022 10:11:04	1/09/2022	CHRISTIAN A. VASQUE	ENTRENAMIENTO	CENTRO CIVICO 5	DIURNA	ENTRENAMIENTO	0
6	1/09/2022 10:25:30	1/09/2022	KATHERINE DURAN	PAF	CC MIRAFLORES 3	DIURNA	ARTES MARCIALES ML	0
7	1/09/2022 10:36:23	1/09/2022	KATHERINE DURAN	PAF	CC MIRAFLORES 3	DIURNA	ENTRENAMIENTO	0
8	1/09/2022 13:28:42	1/09/2022	DENNYS VANESA REYI	PAF	CAI HOGARES 2	DIURNA	ARTES MARCIALES ML	0
9	1/09/2022 13:36:02	1/09/2022	DENNYS VANESA REYI	PAF	CAI HOGARES 2	DIURNA	ENTRENAMIENTO	0
10	1/09/2022 22:51:56	1/09/2022	JOSE G. RIAÑO	PAF	SAN CARLOS 6	DIURNA	ARTES MARCIALES ML	0
11	1/09/2022 22:53:17	1/09/2022	JOSE G. RIAÑO	PAF	SAN CARLOS 6	DIURNA	ENTRENAMIENTO	0
12	1/09/2022 22:54:08	1/09/2022	JOSE G. RIAÑO	PAF	SAN CARLOS 6	DIURNA	MANTENIMIENTO	0
13	1/09/2022 22:55:37	1/09/2022	JOSE G. RIAÑO	PAF	COLMENA 6	NOCTURNA	COREOGRAFIA AERÓB	0
14	1/09/2022 22:56:40	1/09/2022	JOSE G. RIAÑO	PAF	COLMENA 6	NOCTURNA	ENTRENAMIENTO	0
15	2/09/2022 7:25:25	2/09/2022	ANY. GARCIA	PAF	CAI HOGARES 2	DIURNA	COREOGRAFIA AERÓB	0
16	2/09/2022 7:36:44	2/09/2022	JOSE G. RIAÑO	PAF	COMPARTIR 1	DIURNA	COREOGRAFIA AERÓB	0
17	2/09/2022 9:14:42	2/09/2022	EDINSON ARLEY ZARA	YOGA	LOGROÑO 3	DIURNA	MENTE Y CUERPO	1
18	2/09/2022 9:26:41	2/09/2022	JOSE G. RIAÑO	PAF	COMPARTIR 1	DIURNA	ENTRENAMIENTO	0
19	2/09/2022 9:27:23	2/09/2022	JOSE G. RIAÑO	PAF	COMPARTIR 1	DIURNA	MENTE Y CUERPO	0
20	2/09/2022 10:43:28	2/09/2022	BRYAN SLES CHICA	PAF	SAN CARLOS 6	DIURNA	COREOGRAFIA AERÓB	0
21	2/09/2022 10:43:36	2/09/2022	ANY. GARCIA	PAF	CAI HOGARES 2	DIURNA	ENTRENAMIENTO	0

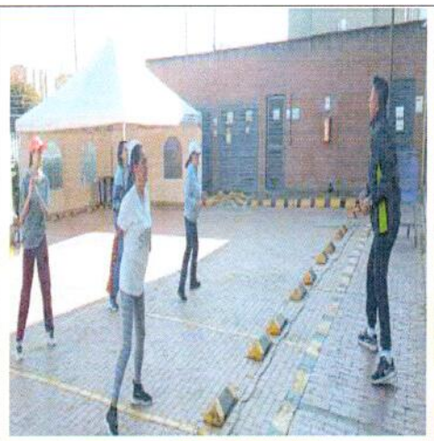
OBLIGACIÓN # 3





OBLIGACIÓN # 3	 
OBLIGACIÓN # 6	 

OBLIGACIÓN # 6	

OBLIGACIÓN # 7	  

OBLIGACIÓN # 7	 

Nit. 832.000.906-6

CONSTANCIA PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Fecha: Día _20_Mes _12_ Año _2022

CONTRATO	No. Contrato ____422____ del año 2022.			
CONTRATISTA	nombre del contratista HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVEZ			
OBJETO	Objeto del contratista: PRESTACION DE SERVICIOS COMO LIDER OPERATIVO			
VALOR DEL CONTRATO	Valor total del contrato: 17.013.333			
FECHA DE INICIO	14/JULIO/2022		**FECHA DE TERMINACIÓN**	23/DIC/2022
COMPROBACIÓN DE COTIZACIÓN DE NOVIEMBRE				
PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE PAGO	SIMPLE			
NÚMERO DE PLANILLA	1051014204		**FECHA**	Fecha de pago aporte 14 DIC 2022
SALUD	NOVIEMBRE	Valor $ 159.500	**ENTIDAD**	Nombre entidad salud: FAMISANAR
PENSIÓN	NOVIEMBRE	Valor $204200	**ENTIDAD**	Nombre entidad pensión COLPENSIONES
RIESGOS LABORALES	NOVIEMBRE	Valor $ 6700	**ENTIDAD**	Nombre entidad riesgos laborales POSITIVA
COMPROBACIÓN DE COTIZACIÓN DE DICIEMBRE				
PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE PAGO	SIMPLE			
NÚMERO DE PLANILLA	1051014241		**FECHA**	Fecha de pago aporte15 DIC 2022
SALUD	DICIEMBRE	Valor $125.000	**ENTIDAD**	Nombre entidad salud FAMISANAR
PENSIÓN	DICIEMBRE	Valor $160.000	**ENTIDAD**	Nombre entidad pensiónCOLPENSIONES
RIESGOS LABORALES	DICIEMBRE	Valor $ 5300	**ENTIDAD**	Nombre entidad riesgos laborales POSITVA

Atentamente,

Claudia M Pedraza P.

CLAUDIA MARCELA PEDRAZA
Supervisora
Cargo: Profesional universitaria

IMRDS NIT. 832.000.906-6	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA FORMATO PAZ Y SALVO TERMINACIÓN DE CONTRATO	CÓDIGO: A-GTH-FO-01 VERSIÓN: 02 FECHA: 28/07/2022

I. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA:	IDENTIFICACIÓN:
Nombres y apellidos Hector Fabian Cuevas Chavez	79462850
DEPENDENCIA: HEVS	**FECHA:** (dd/mm/aaaa)
CORREO PERSONAL: hefaccc@gmail.com	**NÚMERO DE CONTACTO:** 3154274122
SUPERVISOR DEL CONTRATISTA:	

CONTRATO N°:	DESDE: (dd/mm/aaaa)	HASTA: (dd/mm/aaaa)
422	14 jul. 2022	13-dic-2022

II. PAZ Y SALVO

Este formato debe ser diligenciado y firmado una vez se tenga plena garantia de que el funcionario o contratista, se encuentra al día con todo lo que tenga bajo su responsabilidad.

DEPENDENCIA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	VERIFICO VoBo.	OBSERVACIONES
ATENCIÓN AL CIUDADANO	Andrea Venegas	OK	N/A
ALMACÉN	Alejandro Bustos	ok	Sin novedad
SISTEMAS	Oscar Guarin	OK	N/A
GESTIÓN DOCUMENTAL	ANDRES POA	OK	SIN NOVEDAD
TALENTO HUMANO	Nadly Reyes	OK	N/A.
INFRAESTRUCTURA	Esther Pinto	ok	N/A

Claudia M Pedraza P

NOMBRE: Claudia pedraza

VoBo JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOTA: El supervisor del contrato firmara el presente paz y salvo una vez el documento este diligenciado en su totalidad.

www.imrds.gov.co
@Imrds_soacha
@IMRDS
@imrdsoacha
Dirección: Calle 15 # 8 - 53
Sede administrativa: Carrera 8 #16 - 05
Teléfono: (1) 8 400 393
Email: imrds@imrdsoacha.gov.co

EL CAMBIO AVANZA

Powered by CamScanner