2024 INST.MUNIC.PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA
NIT:832000906 6

COMPROBANTE DE PAGO No 1444
OP 1442
SOACHA
Cancelado A: GUARIN GALLEGO JOHN ANDERSON
Nit o C.C:1073709234 No TGIRO: 1444 De Fecha: NOVIEMBRE 7 de 2024

260 DESCRIPCION	VALOR
SERVI. OCTUBRE 09-31/024 REDUCCION PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS D	2,038,080.00
SERVI. OCTUBRE 09-31/024 REDUCCION PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS D	2,123,000.00
SERVI. OCTUBRE 09-31/024 REDUCCION PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS D	63,690.00
SERVI. OCTUBRE 09-31/024 REDUCCION PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS D	21,230.00

Cta.Cte No.	TFC No.		
22192315607COLOMBIA	355	Total	2,123,000.00
		Descuentos	84,920.00
		Valor Neto	2,038,080.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vig	Arti	Ordinal	Subo	Rec	Valor
24				300	2123000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	VALOR
111006070334	2,038,080.00CR
240101010101	2,123,000.00DB
244035010102	63,690.00CR
243627010105	21,230.00CR

FERNANDO TORRES MARTIN (E)
ORDENADOR

ANA CAROLINA OROZCO CORREA
SUBDIRECTORA ADMON-FINANCIERA

GUARIN GALLEGO JOHN ANDERSON
RECIBI A SATISFACCION

Preparo/CAROLINA HERRER

2024 INST.MUNIC.PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT:832000906 6

ORDEN DE PAGO No 1442

CONTRATO PRESTACION SERVICIO No 260/024
Cancelar A: GUARIN GALLEGO JOHN ANDERSON
Nit o C.C:1073709234 No CGIRO: 1387 Fecha: NOVIEMBRE 5 de 2024

D E S C R I P C I O N		V A L O R
VALOR DEL COMPROMISO (556)	7,141,000.00	
SALDO ANTERIOR	7,141,000.00	
MENOS ESTE PAGO	2,123,000.00	
NUEVO SALDO	5,018,000.00	
SERVI. OCTUBRE 09-31/024 REDUCCION PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IMR		2,123,000.00
Cta.Cte No. Cheque No.	Total	2,123,000.00
	Descuentos	0.00
	Valor Neto	2,123,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL			IMPUTACION CONTABLE	
Cta Presupuesta	Rec	Valor	C U E N T A	V A L O R
			111005	2,123,000.00CR
A2343012320202009	300	2123000.00	240101010101	2,123,000.00DB

FERNANDO TORRES MARTIN (E)
ORDENADOR

ANA CAROLINA OROZCO CORREA
SUBDIRECTORA ADMON-FINANCIERA

PREPARO/ANGELINA MARTIN
2024/11/05 20:46:53

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA
FORMATO UNICO DE PAGO
Vigencia Fiscal 2024

CODIGO: A-GF-FO-01
VERSIÓN: 03
FECHA: 23/02/2022

I. INFORMACION BASICA

CONTRATO	DOCUMENTO	CPS	260/024

CONTRATISTA

Jhon Anderson Guarin Gallego

IDENTIFICACION

1,073,709,234

OBJETO:

Prestación de servicios como orientador de las escuelas deportivas del IMRDS 17.

PLAZO DE EJECUCION

Fecha del Acta de inicio	09 DE OCTUBRE DEL 2024					
Fecha esperada de terminación	21 DE DICIEMBRE DEL 2024					
Prórroga 1	Fecha Inicial	Fecha Final	Suspensión 1	Fecha Inicial	Fecha Final	
Prórroga 2	Fecha Inicial	Fecha Final	Suspensión 2	Fecha Inicial	Fecha Final	

II. BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL	ANTICIPO	ADICION	TOTAL
$ 7.141.000,00	-	$ -	$ 7.141.000,00

	PAC		EJECUCIÓN 29,73%		PAC VS EJECUCIÓN
AGOSTO	Mesada 1	$ -	Cta de Cobro Nº 1	$ -	$ -
SEPTIEMBRE	Mesada 2	$ -	Cta de Cobro Nº 2	$ -	$ -
OCTUBRE	Mesada 3	$ 2.123.000	Cta de Cobro Nº 3	$ 2.123.000	$ -
NOVIEMBRE	Mesada 4	$ 2.895.000	Cta de Cobro Nº 4	$ -	$ 2.895.000
DICIEMBRE	Mesada 5	$ 2.123.000	Cta de Cobro Nº 5	$ -	$ 2.123.000
ENERO	Mesada 6	$ -	Cta de Cobro Nº 6	$ -	$ -
FEBRERO	Mesada 7	$ -	Cta de Cobro Nº 7	$ -	$ -
MARZO	Mesada 8	$ -	Cta de Cobro Nº 8	$ -	$ -
ABRIL	Mesada 9	$ -	Cta de Cobro Nº 9	$ -	$ -
MAYO	Mesada 10	$ -	Cta de Cobro Nº 10	$ -	$ -
JUNIO	Mesada 11	$ -	Cta de Cobro Nº 11	$ -	$ -
JULIO	Mesada 12	$ -	Cta de Cobro Nº 12	$ -	$ -
TOTALES		$ 7.141.000,00		$ 2.123.000,00	$ 5.018.000,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 260/024

	CDP 474 RPC 586 REC			VALOR	AFECTACION PRESUPUESTAL INICIAL												SALDO
	CCPET	META		INICIAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	A.2.3.43.01.2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad sociales y personales	04 - Metros	300	$ 7.141.000,00	$ -	$ -	$ 2.123.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 5.018.000,00
2	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL			$ 7.141.000,00	$ -	$ -	$ 2.123.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 5.018.000,00

	CDP 0 RPC 0 REC			VALOR	AFECTACION PRESUPUESTAL ADICIÓN												SALDO
	CCPET	META		ADICION	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTALES			$ 7.141.000,00	$ -	$ -	$ 2.123.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 5.018.000,00

Como supervisor o interventor del presente contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones contractuales, durante el periodo correspondiente al presente pago. Igualmente el contratista realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, los cuales se han revisado en la base de datos de Maestro Afiliados Compensados del FOSYGA y verificados a través del operador de pago para el periodo cobrado y el monto establecidos por la Ley.

El presente Formato Único de Pago se diligencia y firma al primer (01) día del mes de Noviembre del 2024.

		Valor cobrado mesada anterior	IBC mínimo	Valor a pagar	Valor pagado
ARL	2,436%	$ -	$ 1.300.000	$ 410.100	$ 410.100

FERNANDO TORRES MARTIN
Supervisor
Director General

Supervisor
Cargo

CUENTA DE COBRO 001

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO
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 CIENTO VEINTITRES MIL PESOS M/CTE. $2'123.000**. Por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 260 DE 2024** cuyo objeto es la **PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IMRDS 17.** Por el periodo correspondiente del **9 hasta el 31 de OCTUBRE del 2024.**

Favor realizar transferencia electrónica en: **BANCO DAVIVIENDA** Cuenta de Ahorros No. 0550002300351067

Sin otro particular me suscribo.

Cordialmente,

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

CUENTA DE COBRO 001

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO
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 CIENTO VEINTITRES MIL M/CTE. $2'123.000**. Por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 260 DE 2024** cuyo objeto es la **PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IMRDS 17.** Por el periodo correspondiente del **9 hasta el 31 de OCTUBRE del 2024.**

Favor realizar transferencia electrónica en: **BANCO DAVIVIENDA** Cuenta de Ahorros No. 0550002300351067

Sin otro 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 al periodo comprendido desde el **09 hasta el 31 del mes de OCTUBRE de 2024.**

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	260/2024	09/10/2024	22/12/2024	$ 7.141.000	$2.123.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que **SI** o **NO X** soy declarante del impuesto sobre la renta.

3. Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas:

SIMPLIFICADO	X	COMÚN	

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente certificación se expide al **primer (01) día del mes de NOVIEMBRE de 2024.**

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
Soacha, Cundinamarca

imrds	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CODIGO: VERSIÓN: FECHA:

I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO

Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS	**N° de Contrato**	260-2024	**Contratista**	Jhon Anderson Guarin Gallego	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**		
PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IMRDS 17.				**Periodo de Cobro**	**Del:** 9 DE OCTUBRE	**Al:** 31 DE OCTUBRE
				Valor a cobrar	$ 2.123.000	
Tiempo	**Plazo de Ejecución**		**Fecha del Acta de Inicio**		**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**	
	2 MESES Y 14 DIAS		09 DE OCTUBRE DEL 2024		22 DE DICIEMBRE DEL 2024	
Prórroga		**Fecha Inicial**		**Adición 1**		
		Fecha final				
Prórroga 2		**Fecha Inicial**		**Adición 2**		
		Fecha final				
Valor Total Contrato				$7.141.000		
Suspensiones				**Observaciones**		

II. DETALLE DE ACTIVIDADES
PRESTACION DE SERVICIOS 260-2024

Obligaciones Específicas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
1	Ejecutar como mínimo 2 sesiones de clase por semana a cada grupo asignado de la siguiente forma: entre 4 y 6 horas diarias de clase, sumando 30 horas de clase semanales según cronograma acordado con la supervisión y coordinación operativa del programa, cumpliendo con 120 horas mensuales de ejecución en campo (las horas de planeación, reuniones metodológicas u operativas y apoyos a otros proyectos, no serán tenidas en cuenta para completar el número de horas requerido) adicional, el orientador no podrá cambiar el compromiso de sesión con los grupos de usuarios sin previo aviso y autorización de la supervisión.	se delimitan los directrices dadas por la coordinacion efectuando de manera oportuna 7 grupos distribuidos de manera especifica entre cargo de edades y nivel deportivo, todo esto buscando que esten lo mas ritsdados posible, de esta forma fomentar el proceso de aprendizaje oportuno, estos grupos cumplen con el requisito semanal efectuando en cada uno un entrenamiento de 4,5 horas de entrenamiento en total por cada grupo.	FIRMAS COORDINADOR - CRONOGRAMA	archivo IMRDS
2	Presentar al supervisor el plan metodológico actualizado durante los primeros cinco (5) días de cada mes, según el programa asignado por el supervisor y/o subdirección deportiva, en los formatos establecidos por el IMRDS.	se le entrega al coordinador y supervisor de contrato por medio de planeaciones metodologicas y distribuciones del aprendizaje las plantillas deportivas donde se busca por medio de la planeacion efectuar un proceso encaminado a el nivel de aprendizaje competitivo.	PLAN METODOLÓGICO - PLAN MENSUAL - PLAN SEMANAL	drive metodologico, archivo interno IMRDS
3	Llevar un registro y control de las inscripciones y asistencia de los usuarios atendidos en cada uno de los puntos de actividad con los antecedentes y condiciones medicas, el cual debe ser reportado junto con el informe mensual de actividades, presentado al supervisor.	por medio de los listados de asistencia y de parte de los administradores, se busco entablar una comunicación asertiva, frente al proceso adecuado de cumplimiento de los usuarios, llevando dicho control por medio de la toma y llamado a lista de los grupos anteriormente creados.	LISTADOS ASISTENCIA	archivo IMRDS
4	Asistir a las reuniones programadas por la coordinación, el supervisor, la subdirección deportiva y la dirección general del IMRDS.	se asiste a la reunion metodologica, donde se nos suministra todos los archivos de contrato y, verificaciones o soluciones de dudas, frente al proceso de la nueva contratacion, todo esto fue ejecutado el dia 22 de octubre en el coliseo general santander y la socializacion fue impartida por el coordinador de escuelas hector osvaldo ortoñez galindo	ACTAS	archivo IMRDS/registro fotografico
5	Asistir y apoyar los programas y/o proyectos, actividades y demás eventos programados por el IMRDS y/o la administración general, de acuerdo con los requerimientos y solicitudes de la Subdirección deportivo o dirección general.	se realizo un acompañamiento al proceso de socializacion de apoyo a deportistas de rendimiento y altos logros, este apoyo se genero comunicando a la poblacion de patinaje a venir escuchar y entender como lograr obtener dichas ayudas y apoyos y sobre que medios estan delimitados.	FOTOS	archivo IMRDS/registro fotografico
6	Acompañar las competencias de los equipos de rendimiento cuando sea requerido por la coordinación, la supervisión del contrato o la subdirección deportiva.	no se realizo acompañamiento en el mes de octubre frente a procesos de acompañamiento a equipos o juegos o torneos previstos por parte de la administracion,	N/A	N/A
7	Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato o el ordenador del gasto.	al momento de presentar dicho informe, se busca establecer un cumplimiento continuo ante indicaciones que se puedan llegar a necesitar.	SEGÚN ASIGNACIÓN (FOTOS - ACTA)	archivo IMRDS/registro fotografico

III. FIRMAS

Elaboró Informe (Contratista):	Verificó Informe: Apoyo a la supervisión (Cuando aplique)	Recibe Informe (Supervisor / Interventor):
Firma:	Firma:	Firma:
Nombre: JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO	Nombre: JOHAN DAVID VELASQUEZ GARCIA	Nombre: FERNANDO TORRES MARTIN
ID (CC, NIT): 1.073.709.234	Cargo: COORDINADOR	Cargo: DIRECTOR (E) – IMRDS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073709234
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 ESTE 36 40 SUR	TELÉFONO:	2364303
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades deportivas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - 395
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7942066771			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2024	
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (dd/mm/yyyy):	2024/10/22			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			997424738

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	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
23301	23301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	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
EPS032	EPS032-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.500	$ 0	$ 0	$ 182.500
SUBTOTALES													$ 182.500	$ 0	$ 0	$ 182.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.500	$ 13.500	$ 0	$ 0	$ 13.500
SUBTOTALES									$ 13.500	$ 0	$ 0	$ 13.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 26.000	$ 0	$ 26.000
SUBTOTALES			$ 26.000	$ 0	$ 26.000

Planilla Pagada
SOI
CONFIRMACIÓN DE CLAVES APORTES
Planilla Pagada

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / SEGURIDAD SOCIAL / PARAFISCALES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	Novedades	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORT
1	CC 1073709234	JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO		23301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS032-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 182.500	$ 0	$ 182.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	107370623	$ 13.500	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$

TOTAL	$ 410.100

IMRDS Nit. 832.000.906-6	**INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA** **FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN**	Código: Versión: Fecha:

INFORME DE SUPERVISIÓN **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES** **N°. 260– 2024**	
Informe Parcial X No. Del Informe: 01	Informe Final _____
Periodo del Informe: 09 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024	
Fecha en la que se rinde el informe: 01 DE NOVIEMBRE DE 2024	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Jhon Anderson Guarín Gallego
NÚMERO DEL NIT / C.C.	1.073.709.234
NOMBRE DEL SUPERVISOR	FERNANDO TORRES MARTIN
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR (E) – IMRDS
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IMRDS 17.**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO O CONVENIO	04/10/2024
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO	09/10/2024
NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	474
NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	556
VALOR INICIAL DEL CONTRATO O CONVENIO	7.141.000
ADICIÓN	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	7.141.000
PRORROGA NO.	
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL	
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO	22/12/2024
FECHA DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO (CUANDO APLIQUE)	
FECHA DE REINICIO (SI SE LLEVÓ A CABO)	
FECHA DE CESIÓN	
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	
NÚMERO DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	
NUMERO DE PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	14-46-101125061
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S. A

2 ***DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS***

OBLIGACIÓN ESPECIFICA	VERIFICACIÓN	PRODUCTO
1. Ejecutar como mínimo 2 sesiones de clase por semana a cada grupo asignado de la siguiente forma: entre 4 y 6 horas diarias de clase, sumando 30 horas de clase semanales según cronograma acordado con la supervisión y coordinación operativa del programa, cumpliendo con 120 horas mensuales de ejecución en campo (las horas de planeación, reuniones metodológicas u operativas y apoyos a otros proyectos, no serán tenidas en cuenta para completar el número de horas requerido) adicional, el orientador no podrá cambiar el compromiso de sesión con los grupos de usuarios sin previo aviso y autorización de la supervisión.	se delimitan las directrices dadas por la coordinación efectuando de manera oportuna 7 grupos distribuidos de manera específica entre rango de edades y nivel deportivo, todo esto buscando que estén lo más nivelados posible, de esta forma fomentar el proceso de aprendizaje oportuno, estos grupos cumplen con el requisito semanal efectuando en cada uno un entrenamiento de 4.5 horas de entrenamiento en total por cada grupo.	FIRMAS COORDINADOR - CRONOGRAMA
2. Presentar al supervisor el plan metodológico actualizado durante los primeros cinco (5) días de cada mes, según el programa asignado por el supervisor y/o subdirección deportiva, en los formatos establecidos por el IMRDS.	se le entrega al coordinador y supervisor de contrato por medio de planeaciones metodológicas y distribuciones del aprendizaje las plantillas deportivas donde se busca por medio de la planeación efectuar un proceso encaminado a el nivel de aprendizaje competitivo.	PLAN METODOLÓGICO - PLAN MENSUAL - PLAN SEMANAL
3. Llevar un registro y control de las inscripciones y asistencia de los usuarios atendidos en cada uno de los puntos de actividad con los antecedentes y condiciones médicas, el cual debe ser reportado junto con el informe mensual de actividades, presentado al supervisor.	por medio de los listados de asistencia y de parte de los administradores, se buscó entablar una comunicación asertiva, frente al proceso adecuado de cumplimiento de los usuarios, llevando dicho control por medio de la toma y llamado a lista de los grupos anteriormente creados.	LISTADOS ASISTENCIA

4. Asistir a las reuniones programadas por la coordinación, el supervisor, la subdirección deportiva y la dirección general del IMRDS.	se asiste a la reunión metodológica, donde se nos suministra todos los archivos de contrato y, verificaciones o soluciones de dudas, frente al proceso de la nueva contratación, todo esto fue ejecutado el día 22 de octubre en el coliseo general Santander y la socialización fue impartida por el coordinador de escuelas Héctor Osvaldo Ordoñez galindo	ACTAS
5. Asistir y apoyar los programas y/o proyectos, actividades y demás eventos programados por el IMRDS y/o la administración general, de acuerdo con los requerimientos y solicitudes de la Subdirección deportivo o dirección general.	no se realizaron acompañamientos, ni procesos de apoyos a la coordinación en el mes de octubre ya que se estaba consolidando los procesos de nuevos usuarios.	FOTOS listado de asistencia
6. Acompañar las competencias de los equipos de rendimiento cuando sea requerido por la coordinación, la supervisión del contrato o la subdirección deportiva.	no se realizó acompañamiento en el mes de octubre frente a procesos de acompañamiento a equipos o juegos o torneos previstos por parte de la administración	FOTOS listado de asistencia
7. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato o el ordenador del gasto.	al momento de presentar dicho informe, se busca establecer un cumplimiento continuo ante indicaciones que se puedan llegar a necesitar.	SEGÚN ASIGNACIÓN (FOTOS - ACTA)

PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

ORDENES DE PAGO	FECHA	VALOR

3. ***BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO***
(ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del Contrato / Convenio		
Valor Adición		
Valor Ejecutado		
Saldo a favor del Contratista		
Saldo a favor de la Entidad para liberar		
Sumas iguales		

En caso de que aplique, se debe dejar constancia de la verificación realizada durante el periodo que se rinde el informe sobre los aportes al sistema integral de seguridad social.

4. ***RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)***

En aquellos contratos en los que se genere rendimientos financieros se deberá indicar su valor e informar el trámite adelantado para el reintegro al IMRDS

5. ***RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN***
(ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)
Cuando existan obligaciones posteriores a la liquidación, como por el ejemplo el término de cobertura de garantías de calidad, estabilidad y mantenimiento, o términos para cumplimiento de condiciones de disposición final o recuperación ambiental de las obras o bienes, se dejará relacionado el nombre y cargo del funcionario responsable del cierre del expediente del Proceso de Contratación, vencidos dichos términos. (Art. 2.2.1.1.2.4.3. Dec. 1082/2015).

6. **RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES**

Se verificó para este primer periodo cada una de las obligaciones específicas que desarrolló la contratista durante la ejecución del contrato, a través de los medios aportados, asimismo se observa el cumplimiento al pago de la seguridad social con la planilla de aporte Nº **7942008771** de fecha 22 de octubre de 2024. Por un valor de **$**410.100.

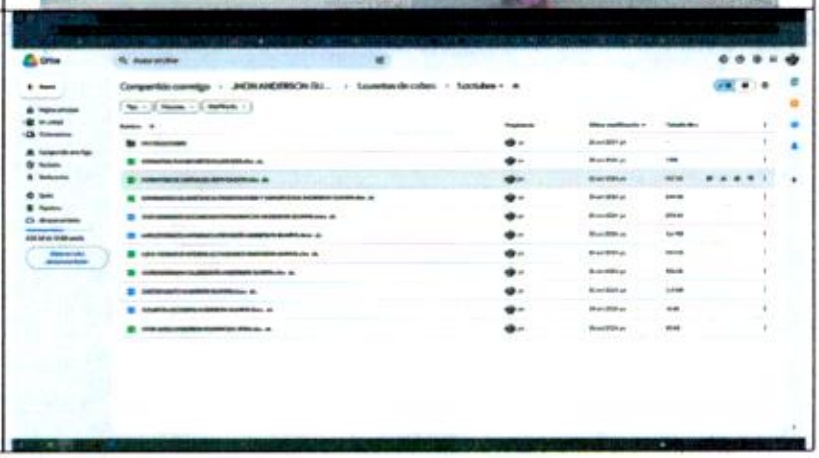
Por lo anterior, se autoriza el pago conforme a las directrices estipuladas en la cláusula quinta y parágrafos de la minuta del contrato.

FERNANDO TORRES MARTIN
DIRECTOR (E) – IMRDS
Supervisor

JOHAN DAVID VELASQUEZ GARCIA
COORDINADOR IMRDS
Apoyo a supervisión

IMRDS Nit. 832.000.906-6	**INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA** **FORMATO DE EVIDENCIA FOTOGRAFICA**	Código: Versión: Fecha:

ORIENTADOR	JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO
N. DE CONTRATO	260/2024
OBJETO	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IMRDS 17.**
FECHA	09 de octubre al 31 de octubre del 2024

OBLIGACIONES	***EVIDENCIA***
1. Ejecutar como mínimo 2 sesiones de clase por semana a cada grupo asignado de la siguiente forma: entre 4 y 6 horas diarias de clase, sumando 30 horas de clase semanales según cronograma acordado con la supervisión y coordinación operativa del programa, cumpliendo con 120 horas mensuales de ejecución en campo (las horas de planeación, reuniones metodológicas u operativas y apoyos a otros proyectos, no serán tenidas en cuenta para completar el número de horas requerido) adicional, el orientador no podrá cambiar el compromiso de sesión con los grupos de usuarios sin previo aviso y autorización de la supervisión.	
2. Presentar al supervisor el plan metodológico actualizado durante los primeros cinco (5) días de cada mes, según el programa asignado por el supervisor y/o subdirección deportiva, en los formatos establecidos por el IMRDS.	

IMRDS Nit. 832.000.906-6	**INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA** **FORMATO DE EVIDENCIA FOTOGRAFICA**	Código: Versión: Fecha:

3. Llevar un registro y control de las inscripciones y asistencia de los usuarios atendidos en cada uno de los puntos de actividad con los antecedentes y condiciones médicas, el cual debe ser reportado junto con el informe mensual de actividades, presentado al supervisor.	
4. Asistir a las reuniones programadas por la coordinación, el supervisor, la subdirección deportiva y la dirección general del IMRDS.	
5. Asistir y apoyar los programas y/o proyectos, actividades y demás eventos programados por el IMRDS y/o la administración general, de acuerdo con los requerimientos y solicitudes de la Subdirección deportivo o dirección general.	

Nit. 832.000.906-6	**INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA** **FORMATO DE EVIDENCIA FOTOGRAFICA**	Código: Versión: Fecha:

6. Acompañar las competencias de los equipos de rendimiento cuando sea requerido por la coordinación, la supervisión del contrato o la subdirección deportiva.	
7. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato o el ordenador del gasto.	

el formato de evidencias fotográfica relacionado anteriormente fue diligenciado por el orientador Jhon Anderson Guarín Gallego identificado con c.c 1.073.709.234 de Soacha, de acuerdo al contrato de prestación de servicios n° 260-2024 firmado con el objeto contra actual **PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IMRDS 17. del** instituto municipal para la recreación y el deporte de Soacha.

FIRMA: _____

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES

La salud es de todos | Minsalud

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1073709234	GUARIN	GALLEGO	JHON	ANDERSON	2024-09	EPS SALUD TOTAL	COTIZANTE
CC	1073709234	GUARIN	GALLEGO	JHON	ANDERSON	2019-09	EPS CONVIDA EN LIQUIDACIaN	COTIZANTE
CC	1073709234	GUARIN	GALLEGO	JHON	ANDERSON	2018-03	EPS FAMISANAR	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SALUD TOTAL	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

IMRDS	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA FORMATO DE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: VERSIÓN: FECHA:

ORIENTADOR:	JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO
DOCUMENTO:	1,073,709,234
CONTRATO No.	260-2024

OCTUBRE

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	1	2	3	4	5	6
7	8	9 PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	10 PUNTO: COMPARTIR SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	11 PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	12 PUNTO: COMPARTIR SESION: 7:00 AM A 8:30 AM SESION: 8:30 AM A 10:00 AM	13
14 PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	15 PUNTO: COMPARTIR SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	16 PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	17 PUNTO: COMPARTIR SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	18 PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	19 PUNTO: COMPARTIR SESION: 7:00 AM A 8:30 AM SESION: 8:30 AM A 10:00 AM	20
21 PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	22 PUNTO: COMPARTIR SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	23 PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	24 PUNTO: COMPARTIR SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	25 PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	26 PUNTO: COMPARTIR SESION: 7:00 AM A 8:30 AM SESION: 8:30 AM A 10:00 AM	27
28 PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	29 PUNTO: COMPARTIR SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	30 PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	31 PUNTO: COMPARTIR SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM			

OBSERVACIONES:

EL FORMATO DE CRONOGRAMA DE ASISTENCIA RELACIONADO ANTERIORMENTE FUE DILIGENCIDO POR EL ORIENTADOR **JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO** IDENTIFICADO CON C.C **1,073,70,234** DE **SOACHA,CUNDINAMARCA** DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **N° 260-2024** FIRMADO CON EL OBJETO CONTRA ACTUAL **PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IMRDS 17. DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA.**

FIRMA:

IMDS NIT. 832.000.906-4	**INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA** **FORMATO DE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**	CÓDIGO: VERSIÓN: FECHA:
ORIENTADOR:	**JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO**	
DOCUMENTO:	**1,073,709,234**	
CONTRATO No.	**260-2024**	

NOVIEMBRE

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
				PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	PUNTO: COMPARTIR SESION: 7:00 AM A 8:30 AM SESION: 8:30 AM A 10:00 AM	
4	5	6	7	8	9	10
PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	PUNTO: COMPARTIR SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	PUNTO: COMPARTIR SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	APOYO CARRERA ATLETICA DE LA MUJER	
11	12	13	14	15	16	17
PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	PUNTO: COMPARTIR SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	PUNTO: COMPARTIR SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	PUNTO: COMPARTIR SESION: 7:00 AM A 8:30 AM SESION: 8:30 AM A 10:00 AM	
18	19	20	21	22	23	24
PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	PUNTO: COMPARTIR SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	PUNTO: COMPARTIR SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	PUNTO: COMPARTIR SESION: 7:00 AM A 8:30 AM SESION: 8:30 AM A 10:00 AM	
25	26	27	28	29	30	
PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	PUNTO: COMPARTIR SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	PUNTO: COMPARTIR SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	PUNTO: COMPARTIR SESION: 8:30 AM A 10:00 AM SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	PUNTO: COMPARTIR SESION: 1:00 PM A 2:30 PM SESION: 2:30 PM A 4:00 PM SESION: 4:00 PM A 5:30 PM	

OBSERVACIONES:

EL FORMATO DE CRONOGRAMA DE ASISTENCIA RELACIONADO ANTERIORMENTE FUE DILIGENCIDO POR EL ORIENTADOR **JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO** IDENTIFICADO CON C.C **1,073,70,234** DE **SOACHA,CUNDINAMARCA** DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **Nº 260-2024** FIRMADO CON EL OBJETO CONTRA ACTUAL **PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IMDS 17. DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA.**

FIRMA: _____

IMRDS Nit. 832.000.906-6	**INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA** **FORMATO DE ASISTENCIA ORIENTADORES**	CÓDIGO: VERSIÓN: FECHA:

ORIENTADOR:	**JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO**
DOCUMENTO:	**1,073,709,234**
CONTRATO No.	**260-2024**

Fecha	ESCENARIO	HORA DE INICIO	HORA DE SALIDA	Usuarios atendidos	ENCARGADO DEL ESCENARIO	FIRMA
9/10/2024	POLIDEPORTIVO COMPARTIR LA ARENOSA	8:30 a. m.	5:30 p. m.	115	MANUEL HIGUERA/ EDWIN URREGO	Edwin Urrego
10/10/2024	POLIDEPORTIVO COMPARTIR LA ARENOSA	1:00 p. m.	5:30 p. m.	92	MANUEL HIGUERA/ EDWIN URREGO	Edwin Urrego
11/10/2024	POLIDEPORTIVO COMPARTIR LA ARENOSA	8:30 a. m.	5:30 p. m.	122	MANUEL HIGUERA/ EDWIN URREGO	Edwin Urrego
12/10/2024	POLIDEPORTIVO COMPARTIR LA ARENOSA	7:00 a. m.	10:00 a. m.	85	MANUEL HIGUERA/ EDWIN URREGO	Edwin Urrego
15/10/2024	POLIDEPORTIVO COMPARTIR LA ARENOSA	1:00 p. m.	5:30 p. m.	90	MANUEL HIGUERA/ EDWIN URREGO	Edwin Urrego
16/10/2024	POLIDEPORTIVO COMPARTIR LA ARENOSA	8:30 a. m.	5:30 p. m.	117	MANUEL HIGUERA/ EDWIN URREGO	Edwin Urrego
17/10/2024	POLIDEPORTIVO COMPARTIR LA ARENOSA	1:00 p. m.	5:30 p. m.	91	MANUEL HIGUERA/ EDWIN URREGO	Edwin Urrego
18/10/2024	POLIDEPORTIVO COMPARTIR LA ARENOSA	8:30 a. m.	5:30 p. m.	111	MANUEL HIGUERA/ EDWIN URREGO	Edwin Urrego
19/10/2024	POLIDEPORTIVO COMPARTIR LA ARENOSA	7:00 a. m.	10:00 a. m.	95	MANUEL HIGUERA/ EDWIN URREGO	Edwin Urrego
21/10/2024	POLIDEPORTIVO COMPARTIR LA ARENOSA	8:30 a. m.	5:30 p. m.	125	MANUEL HIGUERA/ EDWIN URREGO	Edwin Urrego
22/10/2024	POLIDEPORTIVO COMPARTIR LA ARENOSA	1:00 p. m.	5:30 p. m.	90	MANUEL HIGUERA/ EDWIN URREGO	Edwin Urrego
23/10/2024	POLIDEPORTIVO COMPARTIR LA ARENOSA	8:30 a. m.	5:30 p. m.	118	MANUEL HIGUERA/ EDWIN URREGO	Edwin Urrego
24/10/2024	POLIDEPORTIVO COMPARTIR LA ARENOSA	1:00 p. m.	5:30 p. m.	89	MANUEL HIGUERA/ EDWIN URREGO	Edwin Urrego
25/10/2024	POLIDEPORTIVO COMPARTIR LA ARENOSA	8:30 a. m.	5:30 p. m.	114	MANUEL HIGUERA/ EDWIN URREGO	Edwin Urrego
26/10/2024	POLIDEPORTIVO COMPARTIR LA ARENOSA	7:00 a. m.	10:00 a. m.	96	MANUEL HIGUERA/ EDWIN URREGO	Edwin Urrego
28/10/2024	POLIDEPORTIVO COMPARTIR LA ARENOSA	8:30 a. m.	5:30 p. m.	110	MANUEL HIGUERA/ EDWIN URREGO	Edwin Urrego
29/10/2024	POLIDEPORTIVO COMPARTIR LA ARENOSA	1:00 p. m.	5:30 p. m.	94	MANUEL HIGUERA/ EDWIN URREGO	Edwin Urrego
30/10/2024	POLIDEPORTIVO COMPARTIR LA ARENOSA	8:30 a. m.	5:30 p. m.	108	MANUEL HIGUERA/ EDWIN URREGO	Edwin Urrego
31/10/2024	POLIDEPORTIVO COMPARTIR LA ARENOSA	1:00 p. m.	5:30 p. m.	86	MANUEL HIGUERA/ EDWIN URREGO	Edwin Urrego

OBSERVACIONES:

ESTE LISTADO DE ASISTENCIA RELACIONADO ANTERIORMENTE FUE DILIGENCIDO POR EL ORIENTADOR **JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO** IDENTIFICADO CON C.C **1,073,709,234 DE SOACHA, CUNDINAMARCA** DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **N° 260-2024** FIRMADO CON EL OBJETO CONTRA ACTUAL **PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IMRDS 17.** DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA.

FIRMA:

NIT. 832.000.906-6

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA
FORMATO DE ASISTENCIA USUARIOS

CODIGO:
VERSIÓN:
FECHA:

PROGRAMA: Deporte formativo
PROYECTO: escuelas de formacion deportiva
MODALIDAD: PATINAJE DE VELOCIDAD
GRUPO: DE LA MAÑANA
ESCENARIO: POLIDEPORTIVO COMPARTIR
COMUNA: 1
ORIENTADOR: JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO
CONTRATO No. 260-2024
HORARIO: LUNES, MIERCOLES Y VIERNES DE 8:30 A 10:00 PM

No	HOMBRE Y APELLIDOS	N° Identificación	I	Teléfono y/o Correo (del acudiente cuando aplique)	Barrio	Asistencia mes de: OCTUBRE	TOTAL ASISTENCIAS	TOTAL FALLAS	FIRMA
1	anahi daniela sierra bernal		15	3193976218					
2	andres Felipe torres Cifuentes			3213725596	Santa ana	A A A A A A A A A A			Andres Torres
3	angel isabela rodriguez jiménez		9						Isabela Jimenez
4	ashley valeria martinez niño			142917923	Silbad Jerte	A A A A A A A A A A			Ashley Valeria
5	danna valentina aguirre cortes			3214232714	Compartir	A A A A A A A A A A			Danna Aguirre
6	danna vareles merchan			765457453	Compartir	A A A A A A A A A A			Danna Vareles.
7	emily sofia cordoba gomez			3[illegible]3485883	Compartir	A A A A A A A A A A			-Emily Sofia cob
8	isabel sofia pérez martinez		13	3058647949	Compartir	A A A A A A A A A A			Sofia Perez
9	jhoan andres lima banguero			3103170553					Jhoan
10	karen dahiana cardenas ramirez		17	3223010175	Santa ana	A A A A A A A A A A			Karen
11	lina alejandra rodriguez			3144068903	Soacha con	A A A A A A A A A A			Lina
12	luisa geraldyn campo gavidia		10	3024358737	Villa mila	A A A A A A A A A A			Luisa Gerardin
13	maria fernanda pinzon diaz		16	3005080436					
14	maria victoria naspiren calderon		7	3211440251					
15	myke Timothy Buitrago González		11						
16	nicolle andrea flórez cañon			3225361133	Compartir	A A A A A A A A A A			Nicolle Florez
17	sahilin isabella achury tapias			3054051941	Soacha con	A A A A A A A A A A			Sahilin Achury
18	salomé pineda devia		10	3204810897					
19	sara peña muñoz		11	3115845296					
20	sara sofia caruty villamil				Bellavista	A A A A A A A A A A			Sara Caruty
21	sara sofia medina zipecon			3138360828	Compartir	A A A A A A A A A A			Sara Zipacon
22	sara valentina morato arévalo			3102029744	Latino	A A A A A A A A A A			Sara Morato
23	sharol ximena camargo ramirez			3208232608	Nacales	A A A A A A A A A A			Ximena Camargo
24	sharon giseli rentería soto		9						
25	valeria sofia cuan redondo		11						
26	velery sofia castellanos lopez		8						
27	mariana pulido pechon			3138784511	Villa italia	A A A A A A A A A A			Mariana Pulido
28	mileth sofia paez moreno		8	3202845761	Compartir	A A A A A A A A A A			Mileth Paez
29	Stefania Arbeláez Giraldo		17	3202841505					

OBSERVACIONES:

ESTE LISTADO DE ASISTENCIA RELACIONADO ANTERIORMENTE FUE DILIGENCIDO POR EL ORIENTADOR JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO IDENTIFICADO CON C.C 1,073,709,234 DE SOACHA, CUNDINAMARCA DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°260-2024 FIRMADO CON EL OBJETO CONTRA ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IMRDS 17. DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA.

FIRMA:

DILIGENCIAR: A= ASISTENCIA, o F= FALLA

NIT. 832.000.906-6

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA
FORMATO DE ASISTENCIA USUARIOS

CODIGO:
VERSIÓN:
FECHA:

PROGRAMA: Deporte formativo
PROYECTO: escuelas de formacion deportiva
MODALIDAD: PATINAJE DE VELOCIDAD
GRUPO: 1
ESCENARIO: POLIDEPORTIVO COMPARTIR
COMUNA: 1
ORIENTADOR: JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO
CONTRATO No. 260-2024
HORARIO: MARTES, JUEVES DE 1:00 A 2:30 PM Y SABADOS 7:00 A 10:00 AM

No	NOMBRE Y APELLIDOS	N° Identificación	EDAD	Teléfono y/o Correo (del acudiente cuando aplique)	Barrio	GRADO	GRUPO ETNICO	ORIENTACION SEXUAL	VICTIMA CONFLICTO ARMADO	Asistencia mes de: OCTUBRE	TOTAL ASISTENCIAS	TOTAL FALLAS	FIRMA
1	alan Mateo Amezquita tombe		6										
2	ana sofia quemba cruz	1222283	8	3124484939									
3	angel matias cuida cañon	1073884223	9	3124912704	Ducales								
4	aura selenna ortiz hernández		9										
5	brayner santiago lopez lopez		8										
6	danna camila amesquita tombe	1067	8	3019	Compartir								
7	danna gabriela lopez mendoza		10										
8	helen Sofia Rodriguez Arias		7										
9	Isabella Muñoz Hernández	1023	11	3144									
10	joel gutierrez garzón	1	11	3206									
11	juliana Gonzalez rincon	1233	7	3209	Compartir								
12	karol Lizbeth castellanos ramos		12										
13	laura valentina loaiza torres	1		3213	Compartir								
14	Luciana rojas Osorio	1072		3103	villa sol								
15	maria alejandra molina morato	1074	15	3145									
16	maria jose rincon lozano	1	8	3209	Compartir								
17	marian patarroyo tellez	1073	8	3206	Compartir								
18	mariana velasquez grisales	1020	10	3147	Santa Ana								
19	tifany Gisseli escarraga mora	1010	8	3	Nicolas								
20	zherick sofia cuello huila		8										

OBSERVACIONES: Matias Hereso o papa 1076139051 3125791538 Nicolas

ESTE LISTADO DE ASISTENCIA RELACIONADO ANTERIORMENTE FUE DILIGENCIDO POR EL ORIENTADOR JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO IDENTIFICADO CON C.C 1,073,709,234 DE SOACHA, CUNDINAMARCA DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°260-2024 FIRMADO CON EL OBJETO CONTRA ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IMRDS 17. DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA.

FIRMA:

DILIGENCIAR: A= ASISTENCIA, o F= FALLA

IMRDS
Nit. 832.000.906-6

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA
FORMATO DE ASISTENCIA USUARIOS

CODIGO:
VERSIÓN:
FECHA:

PROGRAMA: Deporte formativo
PROYECTO: escuelas de formacion deportiva
MODALIDAD: PATINAJE DE VELOCID
GRUPO: 2
ESCENARIO: POLIDEPORTIVO COMPARTIR
COMUNA: 1
ORIENTADOR: JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO
CONTRATO No. 260-2024
HORARIO: MARTES, JUEVES DE 2:30 PM Y SABADOS 7 A 10 AM

No	HOMBRE Y APELLIDOS	N° Identificación	E	Teléfono y/o Correo (por acudiente cuando aplique)	Barrio	Asistencia mes de: OCTUBRE	TOTAL ASISTENCIAS	TOTAL FALLAS	FIRMA
1	alejandra gonzález bonilla		8						
2	avril anastacia diaz ollarvez		16						
3	daniel alejandro lampres marquez		8						
4	danna isabella morales Bohórquez	1073790160	10	3165895118	Pascoreal	A A A A A A A A A A			Shirley Mo
5	emily daniela rocha rojas	1073669009	9	3144079917	compartir	A A A A A A A A A			Emily Ro
6	Evelyn danara estepa Vázquez	1073[illegible]	10	3004002083	Compartir	A A A A A A A A A A			Dana Va
7	jennifer paulina capera matome		8						
8	Jerónimo Giraldo quintero	1073109856	9	3212724080	Santa Ana	A A A A A A A A A			Yenderson Ni
9	julieta ayala bejarano	1073107818	8	3132376553	Santa Ana	A A A A A A A A			Mallely Be
10	karen sofia garzon ospina		12						
11	kory gabriela camacho villareal		7	310-6772258	Soacha Compartir	A A A A A A A A A			Nelia Elizabe
12	laura salome Lozada morales	1035983152	8	3165895118	Pascoreal	A A A A A A A A A			Shirley M
13	lizmy saray niampira moreno	1073732829	9	3224706523	Nicolas	A A A A A A A A A			Yet Niampir
14	maria fernanda figueroa ardila	1077741923	10	3152647800	villa sahal	A A A A A A A A A A			Tamara Ardil
15	maria ximena sierra culma		10						
16	mariana gomez galindo		11						
17	michel valentina rocha rocha	1001[illegible]	11	3204745069	Villa Luz	A A A A A A A A A A			[illegible]
18	salome florez Holguín		7						
19	salome montoya lopez	1073772545	9	3136936673	N compartir	A A A A A A A A A			Yamile Lo
20	sara briyit tique morales	1018433581	9	3165895118	Pascoreal	A A A A A A A A A			Shirley M
21	sara julieth bonilla roa		11						
22	sara mugisha barahona bucabaruta		8						
23	saray sherazade rodriguez pacheco	1028406533	9	3194453177	Pascoreal	A A A A A A A A A			
24	sharon daniela malambo riaño	1023411150	7	3204203737	compartir	A A A A A A A A A			
25	zharick nicol suárez santana	1[illegible]	8	3173511332	Mz Pare	A A A A A A A A A			Jean Santa
26									
27									
28									

OBSERVACIONES:

ESTE LISTADO DE ASISTENCIA RELACIONADO ANTERIORMENTE FUE DILIGENCIDO POR EL ORIENTADOR JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO IDENTIFICADO CON C.C 1,073,709,234 DE SOACHA, CUNDINAMARCA DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO FIRMADO CON EL OBJETO CONTRA ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IMRDS 17. DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA.

FIRMA: _____

DILIGENCIAR: A= ASISTENCIA o F= FALLA

NIT. 832.000.906-6

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA
FORMATO DE ASISTENCIA USUARIOS

CODIGO:
VERSIÓN:
FECHA:

PROGRAMA: Deporte formativo
PROYECTO: escuelas de formacion deportiva
MODALI
GRUPO: 3
ESCENARIO: POLIDEPORTIVO COMPARTIR
COMUNA
ORIENTADOR: JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO
CONTRATO No. 260-2024
HORARIO: Y SABADO

No	NOMBRE Y APELLIDOS	N° Identificación	Edad	Teléfono y/o Correo (del acudiente cuando aplique)	Barrio	GENERO			GRUPO ETNICO					DISCAPACIDAD				VICTIMA CONFLICTO ARMADO		Asistencia mes de: OCTUBRE										TOT
						Masculino	Femenino	LGBTIQ+	Afro	Afrocolombiano	Raizal	Indígena	Mestizo	Otro	Física	Cognitiva	Sensorial	Mestizo	SI	NO	10	12	15	19	22	24	26	29	31		ASISTENCIAS
1	alexangelis guariguata lopez	5.067.48	9	3027929936	verdolita		X														A	A	A	A	A	A	A	A	A		
2	amara quintero solis		6																												
3	ana isabella vasquez suta		15																												
4	andrés felipe jaime arteaga	1147188613	12	3213804024	Villa Italia																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
5	angely mariana morales moreno		13																												
6	angie nicolle gonzález gómez	1011465	11	314 3973748	compartir		X														A	A	A	A	A	A	A	A	A		
7	Ashley Katherin Velásquez Lozano		14																												
8	britany yibeth infante sanabria	3023497	11	1074817479	Quintas																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
9	ciara menelyk bolaños mosquera	1083906	9	3232966649	Compartir																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
10	cristian santiago martinez silva	1023967	7	3638069539	compartir																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
11	dana valentina mendoza sanchez	1025552	11	3134456711	Quintas																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
12	danna isabella sanabria cortes	1074818	11	3052639996	Villa Italia																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
13	denise mariana ramirez galindo		9																												
14	eimmy gabriela sánchez martin		13																												
15	eimmy yisley bohorquez totena	1023408	9	3123952011	villa italia																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
16	eitleen katerine camacho villarre		16	310.677 02 88	soacha compartir																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
17	emely giraldo tovar	1034778	14	3024260813	Villa Sofia																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
18	emily sofia cucaita torres		11																												
19	evelyn samara ospina vega	1023396	12	3155479021	Rincon cal																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
20	eylin jiménez benitez	1028	12	3108602174	Ciudad verde																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
21	isabella pérez herrera		11																												
22	juanita paez quijano	1023396	13	3054092434	compartir																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
23	karen daniela garzón niampira		9																												
24	karen taliana herrera fuentes	1012	13	3016189524	Compartir																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
25	karol nahomi ariza ramos	1024	11	3168509572	Nueva Bretaña																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
26	katherin amanda meléndez ollarvez		16																												
27	kevin alejandro toquica tabares	1012	14	3209897833	Tabacal																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
28	mariana barragan vasquez	1093405	14	3012353616	San Nicolas																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
29	mariana sierra paredes		14																												
30	martin alejandro gonzalez gomez		8																												

31	michelle samantha chico mahecha	1	15	3124156941	Compartir
32	nahomi Alejandra González gomez		12		
33	nikol camila amaya mosquera	1	10	3	Compartir
34	rachell cortez rodriguez		11		
35	salomé páez quijano	1	8	3054082434	Compartir
36	Samantha alicha Pérez Espinoza		14	3	Kinder
37	sandra Viviana Monroy yara	1	8	3202613724	Kinder de Santa Ana
38	sara natalia castelblanco heredia	1	14	3	Quintas
39	sara sofia izquierdo sanabria	1023397259	12	3184900265	Quintas Santa Ana
40	sara sofia ruiz gomez	1	8	3103646067	Compartir
41	sebastian bonilla moreno	1	11	3115701016	Santa Ana
42	sheyra sofia cortes hurtado	1	9	3013084240	Quintas
43	thalia galindo medina		16		
44	valeri isabel perez castro		11		
45	valerie torres salas	1	9	3144197314	Compartir
46	valery dayana rios ruiz	1	9	3	compartir
47	zharith daniela ortega guzman	1	8	3214232269	compartir

OBSERVACIONES:

ESTE LISTADO DE ASISTENCIA RELACIONADO ANTERIORMENTE FUE DILIGENCIDO POR EL ORIENTADOR JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO IDENTIFICADO CON C.C 1,073,709,234 DE SOACHA, CUNDINAMARCA DE ACUERDO AL CONTR
FIRMADO CON EL OBJETO CONTRA ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IMRDS 17. DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPO

FIRMA:

DILIGENCIAR: A= ASISTENCIA, o F= FALLA

Nit. 832.000.906-6

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE D
FORMATO DE ASISTENCIA USUARIOS

PROGRAMA: Deporte formativo

PROYECTO: escuelas de formacion deportiva

GRUPO: 4

ESCENARIO: POLIDEPORTIVO COMPARTIR

ORIENTADOR: JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO

CONTRATO No. 260-2024

No	NOMBRE Y APELLIDOS	n° identificación	Edad	Teléfono y/o Correo (del acudiente cuando aplique)	Barrio	GENERO			GRUPO ETNICO						DISCAPACIDAD				VICTIMA CONFLICTO ARMADO		Asistencia mes de: OCT					
						Masculino	Femenino	LGBTIQ+	Afro	Afrocolombiano	Raizal	Indígena	Rrom/gitano	Otro	Física	Cognitiva	Sensorial	Múltiple	SI	No	9	11	16	18	21	23
1	angel matias cuida cañon		9																		A	A	A	A	A	A
2	brayner santiago lopez lopez		8																		A	A	A	A	A	A
3	danna camila amesquita tombe		8																		A	A	A	A	A	A
4	helen Sofia Rodriguez Arias	1011241337	7	3149939444	COMPARTIR																A	A	A	A	A	A
5	Isabella Muñoz Hernández		11																		A	A	A	A	A	A
6	joel gutierrez garzón		11																		A	A	A	A	A	A
7	Luciana rojas Osorio		8																		A	A	A	A	A	A
8	maria jose rincon lozano		9																		A	A	A	A	A	A
9	marian patarroyo tellez		8																		A	A	A	A	A	A
10	mariana velasquez grisales		16																		A	A	A	A	A	A

OBSERVACIONES:

ESTE LISTADO DE ASISTENCIA RELACIONADO ANTERIORMENTE FUE DILIGENCIDO POR EL ORIENTADOR JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO IDENTIFICADO CON C.C 1,073,709,234 DE
FIRMADO CON EL OBJETO CONTRA ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IMRDS 17. DEL INSTI

FIRMA:

DILIGENCIAR: A= ASISTENCIA, o F= FALLA

NIT. 832.000.906-6

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA
FORMATO DE ASISTENCIA USUARIOS

CODIGO:
VERSIÓN:
FECHA:

PROGRAMA: Deporte formativo
PROYECTO: escuelas de formacion deportiva
MODALIDAD: PATINAJE DE VELOCIDAD
GRUPO: 5
ESCENARIO: POLIDEPORTIVO COMPARTIR
COMUNA: 1
ORIENTADOR: JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO
CONTRATO No. 260-2024
HORARIO: LUNES, MIERCOLES Y VIERNES DE 2:30 PM A 4:00 PM

No	NOMBRE Y APELLIDOS	N° identificación	E	Teléfono y/o Correo (del acudiente cuando aplique)	Barrio	Asistencia mes de: OCTUBRE	TOTAL ASISTENCIAS	TOTAL FALLAS	FIRMA
1	adrian tobo velez	1071110678	12	3107835908	El Julo	A A A A A A A A A			Adrian T.V.
2	alison sofia valenzuela daza	1029[illegible]	13	[illegible]	Llanos Sacha	A V V V V V V V V			Alison Valenzuela
3	allison julieth meza torres		11	3124609609	PATACOLA	A V V V V V V V V			Allison Julieth
4	ammy guadalupe vasquez	1023405526	11	3029487918	Compartir	A A A A A A A A A			Guadalupe Vasquez V.
5	andrea jelitza casas cimate	1123441[illegible]		3214404032	Villa Sofia	A A A A A A A A A			Andrea Jelitza C.
6	ashley katerin arcos aleyon	1[illegible]	10	3102379092	compartir	A A A A A A A A A			
7	danna paola torres González		13						
8	derack ortiz arellano	1074[illegible]	1	3197825004	Ca Latina	A A A A A A A A A			Derek Ortiz
9	diana sofia niño martinez		7						
10	dominic valeria diaz parra	1[illegible]	18	3143449380	[illegible]	A A A A A A A A A			Dominic Valeria
11	esteban paez montaña	1023404[illegible]		3[illegible]	[illegible]	A A A A A A A A A			Esteban Paez
12	helen dayana arciniegas mena		9						
13	helen Sofia Beltrán anacona	1078[illegible]	2	3134144790	Compartir	A A A A A A A A A			Helen Beltran
14	heyly samantha hernandez gomez	1023[illegible]	1	3[illegible]	Ducales	A A A A A A A A A			Heyly Samantha Hernandez G.
15	hugo Alejandro zarate lemus	1013[illegible]	10	3008870332	BALCANES	A A A A A A A A A			Hugo Zarate Lemus
16	isabella agullon rincón	1024[illegible]	10	3138085700	Compartir	A A A A A A A A A			Isabella Rincon
17	isabella rivera Sabogal	101418	12	3078[illegible]	Compartir	A A A A A A A A A			Isabella Rivera
18	juan esteban mancheche torres		14						
19	karol Lizbeth castellanos Ramos	1073[illegible]		3168234200	Naupore	A A A A A A A A A			Karol Castellanos
20	kimberly alexandra hernández carrillo	1082[illegible]		3216001799	Compartir	A A A A A A A A A			Beisy Carrillo
21	laura alejandra niño martinez		11						
22	laura isabela villamil buitrago		10	3[illegible]	Nuevo C	A A A A A A A A A			Isabela Villamil
23	laura sofia Beltrán Bermúdez		12	3[illegible]	Compartir	A A A A A A A A A			Martina Cuellar
24	martina isabella cuellar bermudez	1023[illegible]		3183123769	compartir	A A A A A A A A A			Maria Garcia
25	michelle sofia infante yara	1011[illegible]	13	3109322768	Ca latina	A A A A A A A A A			
26	nicolas david perez arango		14						
27	nikole camila gallego goyeneche	1010[illegible]		3147440713	El Nogal	A A A A A A A A A			Nikole Gallego
28	samuel quintero soto	0306	14	3186663[illegible]		A A A A A A A A A			Samuel quintero
29	sara antonella albarracin leon		9						
30	sara victoria sana alarcon	1143[illegible]	11	3214124466	Compartir	A A A A A A A A A			Sara Victoria
31	sara ximena Buitrago lopez		11						
32	sarai carolina segura rodriguez	1025[illegible]		3[illegible]	[illegible]	A A A A A A A A A			Sarai Segura
33	shaira salome ramos hernandez	1026[illegible]	2	3102414156	Ducales	A A A A A A A A A			
34	sharon sofia bohórquez sánchez	10.331[illegible]		313 7267055	valeria	A A A A A A A A A			Shaira Salome Ramos
35	valeria belen arbeleez	1016[illegible]	10	3142602603	San Nicolas	A A A A A A A A A			Valeria B.
36	valeria beltrán bermúdez		16						
37	valery martinez sandoval	1025[illegible]	9	3208273697	ciudad c	A A A A A A A A A			Jenny Sandoval
38	valery nicole beltran anacona	1073[illegible]		3134144390	Compartir	A A A A A A A A A			Valery Beltran

39	valery sofia lopez chingual		7																																				
40	valery sofia marquez ocampo		7																																				
41	valery sofia martinez cruz		7	1023397719	3133103130																																		valery martinez
42	valery tatiana quiroga peña		10	1014716426																																			valery Peña
43																																							
44																																							
45																																							
46																																							
47																																							

OBSERVACIONES:

ESTE LISTADO DE ASISTENCIA RELACIONADO ANTERIORMENTE FUE DILIGENCIDO POR EL ORIENTADOR JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO IDENTIFICADO CON C.C 1,073,709,234 DE SOACHA, CUNDINAMARCA DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°260-2024 FIRMADO CON EL OBJETO CONTRA ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IMRDS 17. DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA.

FIRMA: ____________

DILIGENCIAR: A= ASISTENCIA, o F= FALLA

NIT. 832.000.906-6

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA
FORMATO DE ASISTENCIA USUARIOS

CODIGO:
VERSIÓN:
FECHA:

PROGRAMA: Deporte formativo
PROYECTO: escuelas de formacion deportiva
MODALI
GRUPO: 6
ESCENARIO: POLIDEPORTIVO COMPARTIR
COMUNA
ORIENTADOR: JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO
CONTRATO No. 260-2024
HORARIO: 5:30 PM

No	NOMBRE Y APELLIDOS	N° identificación	Edad	Teléfono y/o Correo (del estudiante cuando aplique)	Barrio	GENERO			GRUPO ETNICO					DISCAPACIDAD				VICTIMA CONFLICTO ARMADO		Asistencia mes de: OCTUBRE											TOT
						Masculino	Femenino	LGBTIQ+	Afro	Afrocolombiano	Raizal	Indígena	Ninguno	Otro	Física	Cognitiva	Sensorial	Ninguna	SI	NO	9	11	16	18	21	23	25	28	30			ASISTENCIAS
1	alisson camila garcía bonilla	1028498049	12	3202738587	San Nicolas																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
2	Allison Catalina mora Hernández		13																												
3	ashley roxanne gamboa medina	1011224	11	313 3227620	Compartir																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
4	danna sofia Pedraza talero	1074	11	3213617071	COMPARTIR																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
5	danna valeria Oviedo Angarita		13																												
6	diana Katherin Guarin Gallego		10																												
7	emily alexandra cristacho gamez	1031	13	3105658080	Compartir																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
8	emily mariana giraldo cadena		11																												
9	emmily rivera bulla	1074	7	3142780932	Compartir																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
10	eric sebastian cifuentes patiño	1025	6	301 7397142	Compartir																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
11	esmeralda salome castellon ramirez	1034	10	316 6885554	Compartir																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
12	gabriela morlaes paez		9																												
13	Gabriela Salazar vargas	1041	12	3057542624	Cantos 5																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
14	helen salome reyes cortes		11		Compartir																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
15	helen tatiana giraldo castañeda	1041	10	3115708867	Compartir																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
16	jhadee babetsee gonzalez medina	10	10	321 8035673	Ciudadela																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
17	juan esteban leal navarro	1002	12	3013072672	Colatina																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
18	juliana valeria calderón alvarado	1073	14	3212771766	COMPARTIR																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
19	karol michell lopez jimenez	1016	8	3125974157	Compartir																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
20	laura violeta díaz avellaneda		9																												
21	laury mariana chavarro pedraza		11																												
22	loren sofia sierra bernal	1023	10	3155555269	Cuadros																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
23	Luciana segovia González	1016	12	3214007655	Malpote																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
24	luisa fernanda cuadros gil	1074	12	3023670754	-																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
25	luna sofia lozano	1016	13	3043533663	Compartir																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
26	maria Alejandra Buitrago chitiva	1023	14	3157478096	Altico																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
27	Maria camila bernal chamorro	1032	10	3134733791	Malpote																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
28	mariana baron Garzón		14		Maria Baron																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
29	mariana zarate lemus	1024	9	3208870332	Lemus																A	A	A	A	A	A	A	A	A		
30	martin david rodriguez casas	1012	11	3105848196	Ciudad Latina																A	A	A	A	A	A	A	A	A		

		Documento	edad	Celular	Barrio	
31	martina araque sapuy	1013259724	11	312 4119333	Compartir	
32	mayleen sofia fraile reyes	1013136843	10	315 853 6505	Compartir	
33	paula ximena torres bohorquez	1013763705	12	311 869 6850	El viveri	
34	salome serrato castillo	1013149734	9	310 777 3481	Maipoc	
35	sara Gabriela guarin medina	1022349819	10	310 250 4920	Duarte	
36	shaira Samantha Sanchez Gómez		16			
37	tania fernanda esporta sierra	1013133884	9	3228303798	Hogares	
38	vicky juliana bobadilla lopez	1013641104	11	3183997371	C. Latino	
39	yeisson alejandro garzón marín	1029531174	7	3102418377	Buenos días lugar	
43	Valery Sofia lopez chinchilla	1012720789	9	3132961895	Compartir	
44	Shakira Gabriela		12	3213890728	Tierra blanca	
45						
46						

OBSERVACIONES:

ESTE LISTADO DE ASISTENCIA RELACIONADO ANTERIORMENTE FUE DILIGENCIDO POR EL ORIENTADOR JHON ANDERSON GUARIN GALLEGO IDENTIFICADO CON C.C 1,073,709,234 DE SOACHA, CUNDINAMARCA DE ACUERDO AL CONTR
FIRMADO CON EL OBJETO CONTRA ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORIENTADOR DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IMRDS-17. DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPO

FIRMA: _____

DILIGENCIAR: A= ASISTENCIA, o F= FALLA