INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE

RECREACION Y CULTURA ¨IMDERC PACHO¨

CONTRATO NUMERO 116 DE 2024

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFECIONALES DE APOYO A LA GESTION REALIZANDO ACTIVIDADES COMO FORMADOR DE ESCUELAS DEPORTIVAS DICIPLINA DE TEJO

EDDY ALFONSO PIRAQUIVE

Profesional licenciado en Educación física recreación y deporte

ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA EN

TEJO

Tercer PAGO PERIODO

16 noviembre AL 15 diciembre

PACHO

2024

Pacho Cundinamarca 06 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO No. 03

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES, RECREACION Y CULTURA

IMDERC PACHO

NIT: 832001620-1

DEBE A:

EDDY ALFONSO PIRAQUIVE ZAMUDIO

la suma de: $1.800.000 m/cte. (un millón ochocientos mil pesos. m/cte.) por concepto de tercer
pago de contrato de prestación de servicios N °116 cuyo objeto es: prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión realizando actividades de deporte de tejo de la ejecución del periodo comprendido entre el (16) de noviembre de 2024 al (15) de diciembre de 2024.

Amablemente solicito que este valor sea depositado en la cuenta de ahorro N°0550465900023818 del Banco Davivienda.

Atentamente,



Eddy Alfonso Piraquive Zamudio
C.C11522737
eddyflakito@hotmail.com de Pacho

FORMATO DE EVIDENCIAS DE CUMPLIMIENTO CONTRATO DE PRESTACIODE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION

TIPO DE CONTRATO	Profesionales		De apoyo a la gestión	x	No.	116
OBJETO	**Objeto del Contrato:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION REALIZANDO ACTIVIDADES COMO FORMADOR ESCUELA DEPORTIVA DISCIPLINA TEJO					
PERIODO:	**16 DE noviembre DE 2024 AL 15 DE diciembre 2024**			ÁREA:	**COMPONENTE DE DEPORTE FORMATIVO**	
CONTRATISTA:	**EDDY ALFONSO PIRAQUIVE**					
SUPERVISOR:	**JOSE GONZALO MARTINEZ CABRERA**					

OBLIGACIÓN ESPECIFICA	**1**	Desarrollar el proceso técnico y pedagógico en el municipio, deporte y/o modalidad asignada en los niveles de iniciación, fundamentación y/o especialización deportiva, proceso debidamente articulado a los Planes Pedagógicos y Mallas Curriculares, previamente entregados por la Coordinación del Deporte Formativo.
FECHA		16 noviembre al 15 diciembre 2024
TEMA		Malla Curricular y Plan Pedagógico
ACTIVIDADES		Iniciación, Fundamentación y Perfeccionamiento
TIPO DE EVIDENCIAS		Malla Curricular y Plan Pedagógico
EVIDENCIAS		

MALLA CURRICULAR ESCUELE

PLAN PEDAGIGICO ESCUELA DE FORMA

OBLIGACIÓN ESPECIFICA	**2**	Adelantar los procesos de convocatoria e inscripción a través de los medios necesarios y donde se involucren Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, Resguardos Indígenas, Personas en Situación de Discapacidad, Población Diversa y demás comunidades que se puedan beneficiar su proceso técnico y pedagógico.
FECHA		noviembre y diciembre
TEMA		Convocatoria
ACTIVIDADES		Inscripciones de las diferentes categorías Iniciación, Fundamentación y Perfeccionamiento

TIPO DE EVIDENCIAS		Convocatoria
EVIDENCIAS		
OBLIGACIÓN ESPECIFICA	**3**	Se establece como parámetros de cobertura de acuerdo a las características de la disciplina deportiva a cargo, las siguientes:

DEPORTE	INICIACIÓN	FUNDAMENTACIÓN	ESPECIALIZACIÓN	TOTAL
INDIVIDUALES	10	12	12	34
CONJUNTO	15	20	20	55

FECHA	Noviembre 2024
TEMA	Cobertura
ACTIVIDADES	Conformación de grupos
TIPO DE EVIDENCIAS	Cobertura
EVIDENCIAS	

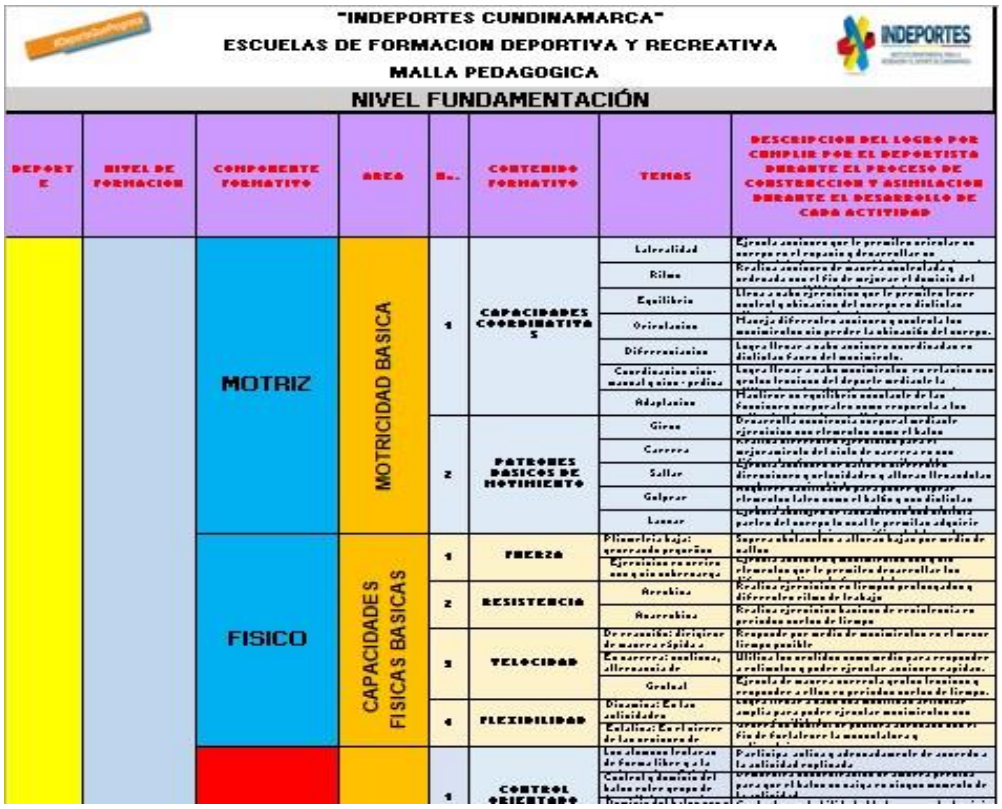
TEJO	
INICIACION	32
FUNDAMENTACION	25
PERFECCIONAMIENTO	30

OBLIGACIÓN ESPECIFICA	**4**	Cada sesión de clase programada al interior de su proceso técnico pedagógico, deberá tener como mínimo una duración de 120 minutos (2 horas) distribuida en: fase inicial, central y final. Las sesiones de práctica no pueden ser acumulables en el mismo día (máximo una sesión diaria por grupo de formación).
FECHA		noviembre y diciembre 2024
TEMA		Sesión de clase
ACTIVIDADES		Sesión clase fundamentación
TIPO DE EVIDENCIAS		Sesión de entrenamiento
EVIDENCIAS		
OBLIGACIÓN ESPECIFICA	**5**	5. Desarrollar 12 horas de trabajo con los grupos establecidos por cada disciplina deportiva (2 sesiones de 2 horas con el grupo de iniciación, 2 sesiones de 2 horas con el grupo de fundamentación y 2 sesiones de 2 horas con el grupo de especialización), además se deben desarrollar 4 horas de trabajo con las instituciones educativas del sector rural (estas se concretan con la coordinación de deporte formativo previa reunión con la secretaria de educación del departamento).Además se establece 2 horas para planeación, análisis de resultados de evaluación,

		elaboración de informes; para un total de 18 horas semanales de trabajo.
FECHA		Noviembre y diciembre
TEMA		Horario de categorías
ACTIVIDADES		Entrenamientos iniciación fundamentación perfeccionamiento
TIPO DE EVIDENCIAS		Horario y escenarios
EVIDENCIAS		
 CLASES DIARIAS DE TEJO PASUNCHA.pdf		

OBLIGACIÓN ESPECIFICA	**6**	Presentar la planeación de las sesiones de clase antes del inicio de cada mes, al respectivo supervisor, describiendo los objetivos, aspectos físicos, técnicos y evaluativos a tener en cuenta, así como los métodos empleados en ellas según formato establecido (Ver Anexo 1.).
FECHA		noviembre y diciembre de 2024
TEMA		Sesiones clase
ACTIVIDADES		Entrenamientos formativos
TIPO DE EVIDENCIAS		Sesión clase
EVIDENCIAS		

OBLIGACIÓN ESPECIFICA	**7**	Desarrollar el proceso de seguimiento, control y evaluación de su plan pedagógico y técnicos establecidos para cada nivel de formación junto con la respectiva malla curricular, atendiendo las indicaciones del Gestor Provincial y el Coordinador del Deporte Formativo. Para eso, deberá implementa en el proceso de evaluación de sus deportistas a cargo de manera periódica y en los tiempos de establezca la Coordinación del Deporte Formativo, los logros preestablecidos para cada nivel de formación y entregar por cada uno de ellos un reporte acorde con los lineamientos y parámetros establecidos por la coordinación de deporte formativo.
FECHA		Noviembre y diciembre de 2024
TEMA		Seguimiento control y evaluación iniciación fundamentación perfeccionamiento
ACTIVIDADES		Desarrollo de actividades
TIPO DE EVIDENCIAS		Seguimiento control y evaluación
EVIDENCIAS		



"INDEPORTES CUNDINAMARCA"
ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA Y RECREATIVA
MALLA PEDAGOGICA
NIVEL FUNDAMENTACIÓN

DEPORTE	NIVEL DE FORMACION	COMPONENTE FORMATIVO	AREA	No.	CONTENIDO FORMATIVO	TEMAS	DESCRIPCION DEL LOGRO POR CUMPLIR POR EL DEPORTISTA DURANTE EL PROCESO DE CONSTRUCCION Y ASIMILACION DURANTE EL DESARROLLO DE CADA ACTITIDAD
		MOTRIZ	MOTRICIDAD BASICA	1	CAPACIDADES COORDINATIVAS	Lateralidad	Ejecuta ejercicios que le permitan orientar su cuerpo en el espacio y desarrollar su
						Ritmo	Realiza ejercicios de manera controlada y ordenada con el fin de mejorar el dominio del
						Equilibrio	Utiliza todos ejercicios que le permitan tener control y ubicación del cuerpo en distintas
						Orientacion	Maneja diferentes ejercicios y controla los movimientos sin perder la ubicación del cuerpo.
						Diferenciacion	Logra llevar a cabo ejercicios coordinados en distintas fases del movimiento.
						Coordinacion viso-manual y viso - pedica	Logra llevar a cabo movimientos en relación con ayudas lesiones del segmento mediante la
						Adaptacion	Realizar un equilibrio mediante de las funciones corporales como respuesta a las
				2	PATRONES BASICOS DE MOVIMIENTO	Giros	Desarrolla movimiento corporal mediante ejercicios con elementos como el balon
						Carrera	Realiza ejercicios de carrera variando mejor manera de la zancada de carrera en con
						Saltar	Ejecuta ejercicios de saltos variando direcciones y velocidades y altura en diferentes
						Golpear	mejorar movimiento para poder golpear elementos tales como el balón y con distintas
						Lanzar	ejercicios donde se involucren todas las partes del cuerpo la mas le permitan adquirir
		FISICO	CAPACIDADES FISICAS BASICAS	1	FUERZA	Pliometria baja: generando pequeños	Supera obstaculos y alturas bajas por medio de saltos
						Ejercicios en series con o sin sobrecarga	Ejecuta ejercicios y movimientos con los elementos que le permitan desarrollar los
				2	RESISTENCIA	Aerobica	Realiza ejercicios en tiempos prolongados y diferentes ritmos de trabajo
						Anaerobica	Realiza ejercicios basicos de resistencia en periodos cortos de tiempo
				3	VELOCIDAD	De reaccion: dirigirse de manera rápida a	Responde por medio de movimientos en el menor tiempo posible
						En carreras: cualitativa, alternancia de	Utiliza las cualidad como medio para responder a estimulos y poder ejecutar ejercicios rapidos.
						Gestual	Ejecuta de manera correcta gestos tecnicos y responder a ellos en periodos cortos de tiempo.
				4	FLEXIBILIDAD	Dinamica: En las cualidades	Desarrollar y mejorar movimientos articulares amplia para poder ejecutar movimientos con
						Estatica: En el cierre de los ejercicios de	Fin de fortalecer la musculatura q
				1	CONTROL ORIENTADO	Los alumnos realizan de forma libre y a la	Participa activa y adecuadamente de acuerdo a la actividad explicada
						Control y dominio del balon sobre grupo de	Desarrolla ejercicios de manera precisa para que el balon no salga en ningun momento de la actividad

OBLIGACIÓN ESPECIFICA	**8**	Desarrollar y apoyar la participación de sus alumnos deportistas en los Festivales del Deporte Formativo, atendiendo las indicaciones técnicas y pedagógicas preestablecidas para cada uno de ellos y en los casos que sea necesario y según las indicaciones de la Coordinación del Deporte Formativo ejecutarlos al interior de su respectivo grupo
FECHA		N/A
TEMA		N/A
ACTIVIDADES		N/A
TIPO DE EVIDENCIAS		N/A
EVIDENCIAS		
N/A		
OBLIGACIÓN ESPECIFICA	**9**	Acompañar y apoyar con su grupo de alumnos – deportistas el proceso de observación, selección, detección y desarrollo de talentos deportivos y reserva deportiva del departamento.

FECHA	N/A
TEMA	N/A

ACTIVIDADES		N/A
TIPO DE EVIDENCIAS		N/A
EVIDENCIAS		
N/A		
OBLIGACIÓN ESPECIFICA	**10**	Participar y apoyar a su Gestor Provincial en lo que les corresponda en el Plan Departamental de Capacitación, orientado a actualizar a todos los formadores del programa en temas técnicos, didácticos, pedagógicos, metodológicos, científicos y tecnológicos a fin de mejorar su desempeño profesional y laboral, así como la asistencia a reuniones programadas con el gestor provincial que se deben desarrollar mínimo una vez al mes.
FECHA		Noviembre y diciembre
TEMA		Deporte formativo
ACTIVIDADES		Socialización de formatos -Lista de chequeo presentación de cuentas de pago
TIPO DE EVIDENCIAS		Reunión con formadores Indeportes, gestor provincial, director y coordinador IMDERC
EVIDENCIAS		

OBLIGACIÓN ESPECIFICA	**11**	Estructurar, Entregar y mantener actualizado la base de datos y documentación requerida en medio físico de la inscripción y participación de los beneficiarios al programa deporte formativo.
FECHA		noviembre y diciembre
TEMA		Base de datos
ACTIVIDADES		Información de todos los deportistas de tejo
TIPO DE EVIDENCIAS		Excel con la información de los deportistas iniciación fundamentación perfeccionamiento
EVIDENCIAS		
OBLIGACIÓN ESPECIFICA	**12**	Consolidar y presentar a través de la plataforma SECOP II; informe de ejecución contractual con sus respectivos soportes y evidencias; de acuerdo con la forma de pago, fechas, condiciones técnicas y/o productos establecidos en las circulares emitidas por Subgerencia Administrativa y Financiera. (socializar con supervisores).
FECHA		
TEMA		
ACTIVIDADES		
TIPO DE EVIDENCIAS		
EVIDENCIAS		

1.

FIRMA: 
NOMBRE: EDDY PIRAQUIVE ZAMUDIO
CORREO: eddyflakito@hotmail.com

CONTACTO: 3112656046

PLANILLA DE ASISTENCIA

Fecha de inicio de la actividad:		Fecha de finalización de la		Municipio		Ubicación		Vereda, corregimiento o barrio	
Hora de inicio:		Hora de finalización:		Numero del contrato		Actividad			
Nombre del responsable:				Cargo		Teléfono		Correo electrónico	
Nivel del proceso									

| Nº | NOMBRES | APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | TELEFONO | SEXO DE NACIMIENTO | PERSONAS CON DISCAPACIDAD | MES | | | | | | | | |

PLANILLA DE ASISTENCIA

Fecha de inicio de la actividad:		Fecha de finalización de la ...		Municipio		Ubicación		Vereda, corregimiento ó barrio	
Hora de inicio:		Hora de finalización		Número del contrato		Actividad			
Nombre del responsable:				Cargo		Teléfono		Correo electrónico	
Nivel del proceso									

N°	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELÉFONO	EDAD DE NACIMIENTO	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	SESIÓN					TOTAL ASISTENCIAS	FIRMA
							1	2	3	4	5		
1	Matias	Nuñez					\	\	\	\	\	5	Matias
2	Jhoan Jhonny	Valera Rore					\	\	\	\	\	5	Jonatn
3	Angie fatima	Canchon					\	\	\	\	\	5	fatima
4	Sara. Valentina	Cardenas					\	\	\	\	\	5	Sara.
5	Elmer	Bohada					\	\	\	\	\	5	elmer
6	Jha. Danny	Jimenez					\	\	\	\	\	5	Jha.
7	Sandra.	Moreno					\	\	\	\	\	5	Sandra
8	Angie.	Martinez					\	\	\	\	\	5	Angie
9												0	
10												0	
11												0	
12												0	
13												0	
14												0	
15												0	
16												0	
17												0	
18												0	
19												0	
20												0	
21												0	
22												0	
23												0	
24												0	
25												0	
26												0	
27												0	
												135	

Nombre y firma del responsable	Observaciones
CC	

PLANILLA DE ASISTENCIA

Fecha de inicio de la actividad:		Fecha de finalización de la		Municipio		Ubicación		Vereda, corregimiento o barrio	
Hora de inicio:		Hora de finalización		Numero del contrato		Actividad			
Nombre del responsable:				Cargo		Telefono		Correo electrónico	
Nivel del proceso									

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	FECHA DE NACIMIENTO	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	MES																														TOTAL ASISTENCIAS	FIRMA
							SEMANA 1						SEMANA 2						SEMANA 3						SEMANA 4						SEMANA 5							
							L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	
1	Mariana	Sierra					1							1							1							1							1						5	MARIANA-
2	Dania	Cano					1							1							1							1							1						5	Dhania
3	Luke Gabriel	Cardona					1							1							1							1													4	Gabriel
4	Jaramillo	Sierra																																							0	nicolas
5																																									0	
6																																									0	
7																																									0	
8																																									0	
9																																									0	
10																																									0	
11																																									0	
12																																									0	
13																																									0	
14																																									2	
15																																									0	
16																																									0	
17																																									0	
18																																									0	
19																																									0	
20																																									0	
21																																									0	
22																																									0	
23																																									0	
24																																									0	
25																																									0	
26																																									0	
27																																									10	

Nombre y firma del responsable	Observaciones:
C.C.	

PLANILLA DE ASISTENCIA

Fecha de inicio de la actividad		Fecha de finalización de la actividad		Municipio		Dirección		Vereda, corregimiento o de barrio	
Hora de inicio		Hora de finalización		Número del contrato		Actividad			
Nombre del responsable				Cargo		Teléfono		Correo electrónico	
Nivel del proceso									

#	NOMBRE	APELLIDO	NÚMERO DE IDENTIDAD	FIRMA	EDAD DE NACIMIENTO	TALLAJE DE LA CAMISETA	MES																												TOTAL ASISTENCIAS	FIRMA
							SEMANA 1						SEMANA 2						SEMANA 3						SEMANA 4						SEMANA 5					
							L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S		
1	Andrés	Almanacid	1073610774																																		5	AndresA
2	Santiago	Roa	1073610462																																		5	Santiago
3	Jeferssth	Diaz	1073610215																																		5	Deferson
4	Juan Esteban	Martinez	1073610370																																		5	JuanE
5	Diego A	Florez	1073605842																																		5	Diego
6	Maria A	Florez	1073608442																																		5	Maria
7	Diana	Camelo	1023916931																																		5	Diana
8	Matias	Perez	1073609007																																		5	Matias
9	Andres	Galindo	1011244968																																		5	Andres
10	Maria J	Hotino	1141352214																																		5	MariaJ
11	Elkin	Huertas	1076250753																																		5	Elkin
12	Evi	Cañas	1122731450																																		5	Evi del Mar
13	Juan David	Martinez	1073708461																																		5	JuanDavid
14	Maria J	Diaz	1073605294																																		5	Maria Jose
15	Sara Sofia	Guarin	1023463230																																		5	Sara Sofia
16	Julian	Moreno	1120371572																																		5	Julian Moreno
17	Cauto	Huertas	1076248390																																		5	Cauto Huertas
18																																						
19																																						
20																																						
21																																						
22																																						
23																																						
24																																						
25																																						
26																																						
27																																						

Nombre y firma del responsable	Observaciones
C.C.	

PLANILLA DE ASISTENCIA

Fecha de inicio de la actividad		Fecha de finalización de la		Municipio		Ubicación		Vereda, corregimiento o barrio	
Hora de inicio		Hora de finalización		Número del contrato		Actividad			
Nombre del responsable				Cargo		Teléfono		Correo electrónico	
Nivel del proceso									

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	VALIDACIÓN	EDAD DE BENEFICIARIO	PERTENENCIA ÉTNICA (SEGÚN APLIQUE)	SESIÓN 1	SESIÓN 2	SESIÓN 3	SESIÓN 4	SESIÓN 5	TOTAL ASISTENCIAS	FIRMA
1	Jorge Mario	Ovalle										5	Jorge
2	Alejandro	Martinez										5	Alejandro
3	Samuel	Garzon										5	Samuel
4	Ariana	Ovalle										5	Ariana
5	Maikol	Hernandes										5	Ariana
6	Sharick	Ovalle										5	sharick
7	Miguel Angel	Muños										5	miguel
8	Valentina	Castañeda										5	valentina
9	Johan	Forero										5	Johan
10	Alison	Suarez										5	Alisson
11	Sara	Nota R										5	Sara M.
12	Karen	Sierra										5	K. Sierra
13	Michel	Cetina										5	Michele
14	Juan Diego	Anzola										5	Juan
15	Samantha	Nieves										5	Samantha
16	Dylan	Aldana										5	Dylan
17	Valeria	Bustos										5	Valeria
18	Mar	Lopez										5	Mar Lopez
19	Sara	Romero										5	Sara
20	Alejandra	Salderon										5	Zamira
21	Juan David	Carvajal										5	Juan David
22	Sofia	Cardenas										5	Sofia
23	Nicol	Saavedra										5	Nicol
24	Brayan	Rojas										5	Brayan Rojas
25	Ana Gabriel	Ordoñez										5	Ana Cristina
26	Juan Matias	Ordoñez										5	Thiago
27	Manuela	Fernandez										5	Laura Dan

Nombre y firma del responsable	Observaciones
C.C.	

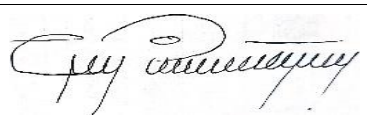
INDEPORTES

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO VISITA TECNICA DE GESTORES A FORMADORES
PROGRAMA DEPORTE FORMATIVO

PROGRAMA: DEPORTE FORMATIVO							
FECHA VISITA 28 de noviembre **2024**							
MUNICIPIO	**Pacho**			SEDE DE LA PRACTICA		**Pacho**	
FORMADOR	**Eddy Piraquive Zamudio**			DEPORTE **tejo**			
NIVEL DE FORMACIÓN	INICIACION	x	FUNDAMENTACION	x	ESPECIALIZACI N	x	
HORARIO DE INICIO DE LA SESIÓN	**10 am**		HORA DE FINALIZACIÓN		**12 am**		
TOTAL. DE TIEMPO EFECTIVO UTILIZADO PARA LA SESIÓN	120 m						
TOTAL, DE PARTICIPANTES	76		HOMBRES	40	MUJERES	36	

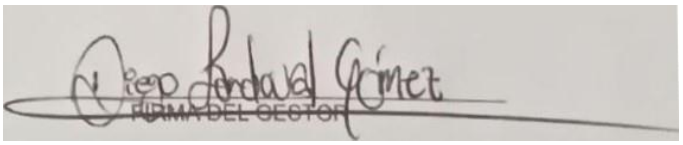
(TEM	VALORACIÓN		
ASISTENCIA Y PUNTUALIDAD.			X
PRESENTACION PERSONAL ADECUADA PARA DAR LA SESIÓN.			X
LOS CONTENIDOS APLICADOS DURANTE LA SESIÓN CORRESPONDE A LOS CONTENIDOS PROGRAMADOS EN EL PLAN PEDAGÓGICO.			X
LA METODOLOGIA APLICADA ES LA APROPIADA Y AJUSTADA A LA POBLACION PARTICIPANTE DE ACUERDO A SUS NECESIDADES Y CARACTERISTICAS.			X
ESTIMULA LOS PROCESOS DE Hidratación EN EL DÉSARROLLO DE LA SESI N DE TRABAJO			X
LOS RECURSOS MATERIALES UTILIZADOS SON APROPIADOS PARA LAS CARACTERISTICAS Y NECESIDADES DE DESARROLLO DEL DEPORTISTA.			X
UTILIZA PARAMETROS DE CONTROL EN LA EJECUCUI N DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE ESTRUCTURAN LA SESION DE TRABAJO.			X
SE CUMPLEN LOS OBJETIVOS PROPUESTOS DE LA SESIÓN.			X
HAY COERENCIA ENTRE LOS ELEMENTOS QUE CONSTITUYEN EL PLAN DE SESIÓN			X
HAY COHERENCIA ENTRE LOS TIEMPOS DE TRABAJO, LOS TIEMPOS DE DESCANSO Y EL OBJETIVO PROPUESTO PARA LA SESIÓN DE TRABAJO			X
SE REFLEJA EN LA SESION DE CLASE MOMENTOS RECREATIVOS Y LUDICOS.			X
MANEJA UN LENGUAJE TECNICO Y ACERTTIVOEN LOS PROCESOS COMUNICATIVOS DE LA SESIÓN.			X

OBSERVACIONES



FIRMA DEL FORMADOR

_____



[Escriba aquil



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-12-09, 02:19:10 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 1068356942

Periodo Cotización 202410 Periodo Servicio 202410

PAGADA 2024-12-09 14:18:03.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDDY ALFONSO PIRAQUIVE ZAMUDIO		
Documento	CC 11522737	**Dirección**	DG 9 #25 A - 82
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118138305
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	EL PEÑON	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 11522737					**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad Departamento**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	PIRAQUIVE ZAMUDIO EDDY ALFONSO	25258000 - 25

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

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Ries
															0	30	30	30	0			$ 1.300.000	25-14		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 1.300.000	$ 13.600

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total A
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	

ACTIVIDADES











