2025 INST.MUNIC.PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA
NIT:832000906 6

COMPROBANTE DE PAGO No 1421
OP 1369
SOACHA
Cancelado A: BELLO CLAVIJO FERNEY ORLANDO
Nit o C.C:80130412 275 No TGIRO: 1421 De Fecha: JULIO 28 de 2025

D E S C R I P C I O N	V A L O R
SERVI. JUNIO 20-30/025 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR DE INICIACION PARA	1,019,040.00
SERVI. JUNIO 20-30/025 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR DE INICIACION PARA	1,019,040.00
DESCUENTO ADULTO MAYOR 3% SERVI. JUNIO 20-30/025 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENT	31,845.00
DESCUENTO RETEICA 1% SERVI. JUNIO 20-30/025 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENT	10,615.00

Cta.Cte No.	TFC No.		
240686592330CIAL	1211	Total	1,061,500.00
		Descuentos	42,460.00
		Valor Neto	1,019,040.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vig	Arti	Ordinal	Subo	Rec	Valor
25	2320	2020	09_0	109	1061500.00

IMPUTACION CONTABLE

C U E N T A	V A L O R
111006320121	1,019,040.00CR
240101010101	1,019,040.00DB
244035010102	31,845.00CR
243627010105	10,615.00CR

JOHN HENRY GUTIERREZ LEON
ORDENADOR

NIDIA ROCIO MUÑOZ ORJUELA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Preparo/CAROLINA HERRER

2025 INST.MUNICI.PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT: 832000906 6

ORDEN DE PAGO No 1369

CONTRATO PRESTACION SERVICIO No 275/025
Cancelar A: BELLO CLAVIJO FERNEY ORLANDO
Nit o C.C:80130412 No CGIRO: 1307 Fecha: JULIO 22 de 2025

DESCRIPCION		VALOR
VALOR DEL COMPROMISO (435)	17,370,000.00	
SALDO ANTERIOR	17,370,000.00	
MENOS ESTE PAGO	1,061,500.00	
NUEVO SALDO	16,308,500.00	
SERVI. JUNIO 20-30/025 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOY A LA GESTION COMO ENTRENADOR DE INICIACION PARA LAS ES		1,019,040.00
ADULTO MAYOR 3% PN Y PJ		31,845.00
Reteica a la Tarifa del 10%o		10,615.00

Cta.Cte No.	Cheque No.		
		Total	1,061,500.00
		Descuentos	42,460.00
		Valor Neto	1,019,040.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL			IMPUTACION CONTABLE	
Cta Presupuesta	Rec	Valor	CUENTA	VALOR
2320202009_007	109	1061500.00	111005	1,019,040.00CR
			240101010101	1,019,040.00DB
			244035010102	31,845.00DB
			243627010105	10,615.00DB

JOHN HENRY GUTIERREZ LEON
ORDENADOR

ALEJANDRA PEREZ HURTADO
SUBDIRECTORA ADMON-FINANCIERA

NIDIA ROCIO MUÑOZ ORJUELA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

PREPARO/ANGELINA MARTIN
2025/07/22 16:22:18

IMRDS
Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Sincelejo
NIT. 832.000.906-6

GESTIÓN FINANCIERA Y RECURSOS FÍSICOS
FORMATO ÚNICO DE PAGO
Vigencia Fiscal 2025

CODIGO: A-GFRF-FO-42	
VERSIÓN: 03	
FECHA: 15/05/2023	

I. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO	CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIO	CPS	275/025

CONTRATISTA

FERNEY ORLANDO BELLO CLAVIJO

IDENTIFICACIÓN

80130412

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ENTRENADOR DE INICIACIÓN PARA LAS ESCUELAS DE LA AGRUPACIÓN DE TIEMPO Y MARCA DEL IMRDS 2

PLAZO DE EJECUCIÓN

Fecha del Acta de Inicio	**20 de Junio del 2025**				
Fecha esperada de terminación	**19 de Diciembre del 2025**				
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	ADICIÓN	TOTAL
$ 17.370.000,00	-	$ -	$ 17.370.000,00

	PAC		EJECUCIÓN 0,00%		PAC VS EJECUCIÓN
JUNIO	Mesada 1	$ 1.061.500	Cta de Cobro Nº 1	$ 1.061.500	$ -
JULIO	Mesada 2	$ 2.895.000	Cta de Cobro Nº 2	$ -	$ 2.895.000
AGOSTO	Mesada 3	$ 2.895.000	Cta de Cobro Nº 3	$ -	$ 2.895.000
SEPTIEMBRE	Mesada 4	$ 2.895.000	Cta de Cobro Nº 4	$ -	$ 2.895.000
OCTUBRE	Mesada 5	$ 2.895.000	Cta de Cobro Nº 5	$ -	$ 2.895.000
NOVIEMBRE	Mesada 6	$ 2.895.000	Cta de Cobro Nº 6	$ -	$ 2.895.000
DICIEMBRE	Mesada 7	$ 1.833.500	Cta de Cobro Nº 7	$ -	$ 1.833.500
0	Mesada 8	$ -	Cta de Cobro Nº 8	$ -	$ -
0	Mesada	$ -	Cta de Cobro Nº 9	$ -	$ -
0	Mesada	$ -	Cta de Cobro Nº 10	$ -	$ -
0	Mesada	$ -	Cta de Cobro Nº 11	$ -	$ -
0	Mesada	$ -	Cta de Cobro Nº 12	$ -	$ -
TOTAL	**$**	**17.370.000,00**	**$**	**1.061.500,00**	**$ 16.308.500,00**

III. MATRIZ DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL CPS 275/025

	CDP 451 / CCPET	META	REC	VALOR INICIAL	AFECTACIÓN PRESUPUESTAL INICIAL 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SALDO
1	2320202009_007 Servicios para la	04 - SIMRDS	109	$ 17.370.000,00	$ 1.061.500,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 16.308.500,00
2	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL			$ 17.370.000,00	$ 1.061.500,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 16.308.500,00

	CDP 0 / CCPET	META	REC	VALOR ADICIÓN	AFECTACIÓN PRESUPUESTAL ADICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SALDO
1	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTALES			**$ 17.370.000,00**	**$ 1.061.500,00**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 16.308.500,00**

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

El presente Formato Único de Pago se diligencia y firma a los treinta (30) dias del mes de junio del 2025.

		Valor cobrado mesada anterior	IBC mínima	Valor a pagar	Valor pagado
ARL	1,044%	$ -			$ -

FERNANDO TORRES MARTIN
Supervisor
Subdirector Deportivo

Soacha, 30 de junio del 2025

CUENTA DE COBRO No. 01 DE 07

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

FERNEY ORLANDO BELLO CLAVIJO

IDENTIFICACIÓN C.C No. 80.130.412 de BOGOTÁ

La suma de $**1.061.500** (un millón sesenta y un mil quinientos pesos MCTE)

Por concepto de

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 275 DEL 2025, cuyo objeto es la *PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ENTRENADOR DE INICIACIÓN PARA LAS ESCUELAS DE LA AGRUPACIÓN DE TIEMPO Y MARCA DEL IMRDS 2*.

Por el periodo comprendido entre el **20 al 30 de junio de 2025.**

Favor realizar transferencia electrónica en:

Banco Caja social,

Cuenta de ahorros No. 24075465227.

Anexo pago de planilla integrada de autoliquidación de aportes correspondiente al mes de **junio de 2025** N.º **1073383591**

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

FERNEY ORLANDO BELLO CLAVIJO
C.C. No. 80.130.412 de Bogotá.

1

CERTIFICACIÓN

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de enero 25 de 2013.

Yo, **FERNEY ORLANDO BELLO CLAVIJO**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **80.130.412** de **BOGOTÁ**, 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 comprendido entre el 20 **al 30 de Junio de 2025**.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	0275/2025	20/05/2025	19/12/2025	$ 17.370.000	$ 1.061.500

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 treinta (30) días del mes de junio de 2025.

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

FERNEY ORLANDO BELLO CLAVIJO
C.C. No. 80.130.412 de Bogotá.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-20, 04:09:34 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073383779

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823219857

PAGADO 19/06/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNEY ORLANDO BELLO CLAVIJO		
Documento	CC80130412	**Dirección**	CL 15A #2 B - 12 LAS VILLAS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134645724
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del 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 AFP	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 80130412	FERNEY ORLANDO BELLO CLAVIJO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 0	$ 420.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Bogotá DC, 26 de julio del 2025

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION

CERTIFICA QUE:

En la fecha 2025-06-19, el aportante FERNEY ORLANDO BELLO CLAVIJO con documento de identificación CC 80130412 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a FERNEY ORLANDO BELLO CLAVIJO con CC 80130412, bajo la tarifa ARL de 1.044% dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N800224808	230301	PORVENIR	202506	1073383779
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	202506	1073383779
CCF	N000000000	NIN-CC	NINGUNA CCF	202506	1073383779
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	202506	1073383779

PAGADO

Gestionamos tu planilla de seguridad social
www.pagosimple.com
Simple

Bogotá DC, 26 de julio del 2025

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION

CERTIFICA QUE:

En la fecha 2025-07-11, el aportante FERNEY ORLANDO BELLO CLAVIJO con documento de identificación CC 80130412 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a FERNEY ORLANDO BELLO CLAVIJO con CC 80130412, bajo la tarifa ARL de 2.436% dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N800224808	230301	PORVENIR	202506	1074087181
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	202506	1074087181
CCF	N000000000	NIN-CC	NINGUNA CCF	202506	1074087181
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	202506	1074087181

PAGADO

Gestionamos tu planilla de seguridad social
www.pagosimple.com
Simple

IMRDS Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Soacha NIT. 832.000.906-6	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA **INFORME DE ACTIVIDADES**	CÓDIGO: A-GFRF-FO-43 VERSIÓN: 01 FECHA: 09/06/2023

I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

Tipo de Contrato	Contrato de prestación de servicios	**N° de Contrato**	**275/2025**	**Contratista**	FERNEY ORLANDO BELLO CLAVIJO	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	80.130.412	
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 275 DEL 2025, cuyo objeto es la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR DE INICIACION PARA LAS ESCUELAS DE LA AGRUPACION DE TIEMPO Y MARCA DEL IMRDS 2"				**Periodo de Cobro**	**Del: 20/junio/2025**	**AL: 30/ junio/2025**
				Valor a cobrar	**$ 1.061.500**	

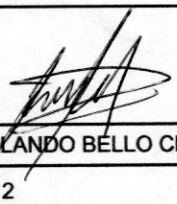
Tiempos	**Plazo de Ejecución**		**Fecha del Acta de Inicio**		**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**
	6 meses		**viernes, 20 de junio de 2025**		**19/12/2025**
Prórroga		**Fecha inicial**		**Adición 1**	
		Fecha final			
Prórroga 2		**Fecha inicial**		**Adición 2**	
		Fecha final			

Suspensiones	**Observaciones**

II. DETALLE DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 275/2025

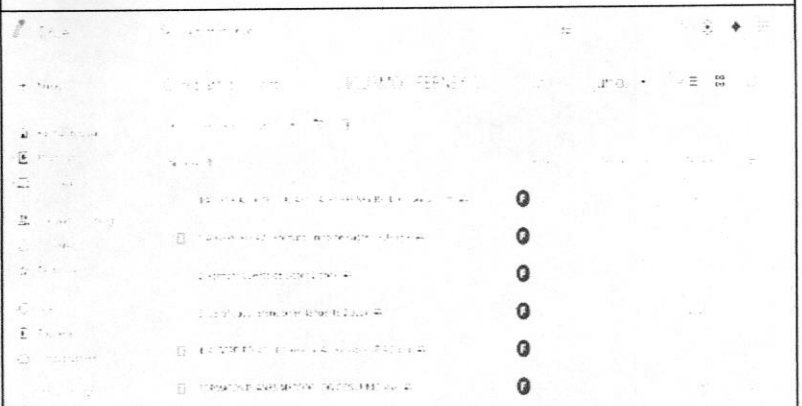
Obligaciones Especificas		**Actividad**	**Productos**	**Medio de Ubicación (física y/o virtual)**
N°	**Descripción**			
1	presentar durante los cinco(5) primeros días de cada mes el plan metodológico del grupo asignado, con objetivos, contenidos, metodología y criterios de evaluación en el formato oficial del imrds y conforme a las directrices de la supervisión.	Se cargo al drive asignado por la coordinacion del programa de deportes tiempo y marca correspondiante al mes de junio para las categorias de fundamentacion y especializacion que estan ami cargo en este periodo se realizo la transicion de los deportistas para afrontar la segunda temporada de 2025.	REGISTRO FOTOGRAFICO	Fisico: formato de evidencias fotograficas. Informe contrato 063/025 mes de junio/ Archivo IMRDS
2	ejecutar mínimo de 20 sesiones por semana divididas en dos grupos como mínimo, según cronograma acordado con la supervisión y coordinación del programa.	ejecute para este ´periodo se realizaron entrenamientos en la mañana ya que los deportistas estan en vacaciones del colegio y se aprovecho para realizar las ultimas semanas un buen deaarrollo aerobico luego del periodo transitorio.	pantallazo plan metodologico	Fisico: formato de evidencias fotograficas. Informe contrato 063/025 mes de junio archivo coordinación IMRDS: planillas de asistencia
3	Llevar y reportar mensualmente el registro actualizado de inscripciones, asistencia y condiciones medicas relevantes de los usuarios, garantizando la protección de datos personales, e incluir un informe cualitativo que evidencien avances y particularidades del grupo.	reporte .en el iniciode este contrato se pidieron los documentos de inscripcion al los deportistas consentimiento informado, seguridad social, documento de identidad y certificado medico y se organizo la carpeta de ciclismo .	registro fotografico documentos de inscripcion de usuarios.	Fisico: formato de evidencias fotograficas. Informe contrato 063/025 mes de junio / Archivo IMRDS
4	Apoyar en la evaluación del desarrollo de talleres , programados por la supervisión, la subdirección deportiva y/o dirección general del imrds.	para el presente periodo no se presento requerimiento para apoyos estamos prestos ante cualquier llamado por parte de la supervición.	no aplica	no aplica

4	Apoyar en la evaluación del desarrollo de talleres , programados por la supervisión, la subdirección deportiva y/o dirección general del imrds.	para el presente periodo no se presento requerimiento para apoyos estamos prestos ante cualquier llamado por parte de la supervición.	no aplica	no aplica
5	Asistir a las reuniones programadas por la supervisión, la subdirección deportiva y/o dirección general del imrds.	para el presente periodo no se presento requerimiento para reuniones estamos prestos ante cualquier llamado por parte de la supervición.	no aplica	no aplica
6	consolidar y actualizar la estadística detallada de cada grupo de usuarios participantes del programa, entregando como producto un informe mensual con el análisis de datos y recomendaciones de mejora de cada punto de atención.	realice el formato de asistencia de los deportistas a mi cargo con el fin de consolidar la estadistica de los usuarios atendidos por el programa escuelas de formacion en ciclismo ruta.	Screenshot de cargue formatos de asistencia al drive institucional.	Fisico/ Registro fotografico informe junio / Archivo Imrds
7	cumplir con las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas por el supervisor.	se apoyo el evento municipal de ciclismo clasificatorio a campeonato departamental intercolegiado en las 2 ramas masculina y femenina realizado en canoas.	registro fotografico .	Fisico/ Registro fotografico informe junio / Archivo Imrds

IV. FIRMA
Elaboró Informe (Contratista):
Firma: 
Nombre: FERNEY ORLANDO BELLO CLAVIJO
ID (CC, NIT): 80130412

IMRDS Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Soacha NIT. 832.000.906-6	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA **FORMATO DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA TRABAJO DE CAMPO**	CÓDIGO: M-FD-FO-10 VERSIÓN: 01 FECHA: 12/12/2024

ORIENTADOR	FERNEY BELLO CLAVIJO
N. DE CONTRATO	**265/2025**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR DE INICIACION PARA LAS ESCUELAS DE LA AGRUPACION DE TIEMPO Y MARCA DEL IMRDS 2"
FECHA	**20 AL 30 DE JUNIO 2025**

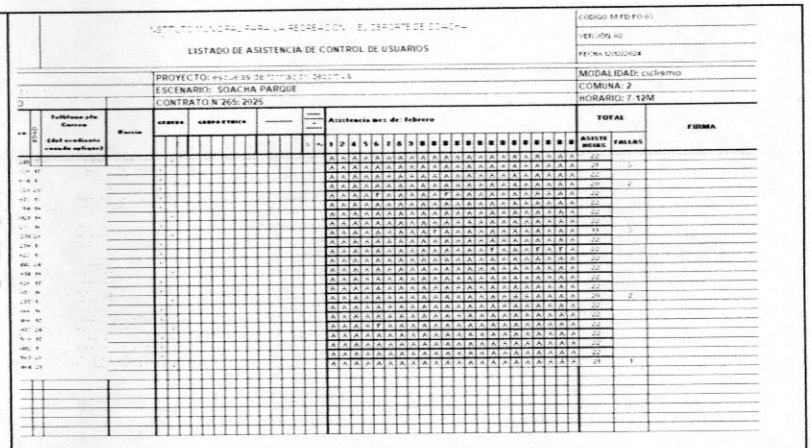
OBLIGACIONES	**EVIDENCIA**
1. presentar durante los cinco(5) primeros días de cada mes el plan metodológico del grupo asignado, con objetivos, contenidos, metodología y criterios de evaluación en el formato oficial del imrds y conforme a las directrices de la supervisión.	
2. **ejecutar mínimo de 20 sesiones por semana divididas en dos grupos como mínimo, según cronograma acordado con la supervisión y coordinación del programa**	

IMRDS Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Soacha NIT. 832.000.906-6	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA **FORMATO DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA TRABAJO DE CAMPO**	CÓDIGO: M-FD-FO-10 VERSIÓN: 01 FECHA: 12/12/2024

3. **Llevar y reportar mensualmente el registro actualizado de inscripciones, asistencia y condiciones medicas relevantes de los usuarios, garantizando la protección de datos personales, e incluir un informe cualitativo que evidencien avances y particularidades**	
4. **Apoyar en la evaluación del desarrollo de talleres, programados por la supervisión, la subdirección deportiva y/o dirección general del imrds.**	
5. **Asistir a las reuniones programadas por la supervisión, la subdirección deportiva y/o dirección general del imrds.**	

NOMBRE	CORREO	N° DOCUMENTO	TELEFONO	EDAD
DANIEL FELIPE CARVAJAL SAENZ		1070384684	3203029310	18
JUAN ESTEBAN GONZALEZ ACOSTA		1000728820	3057792623	20
CAVILO TORRES		1025543078	3114917810	30
CARLOS ERNEY VIAYORGA BELTRAN		1001876354	3204377157	18
SOFIA ISABELLA CABARICO NIÑO		1031420121	3138332821	19
JEAN PAUL BARAJAS		1023376445	3168025115	17
LESLY ESTEFHANIA RODRIGUEZ		1025523271	3115510447	20
JESUS ALEJANDRO CAMARGO LONDOÑO		1025526279	3213162559	18
ANDERSON DANIEL FLOREZ MARTINEZ		1021082623	3233752340	18
ANDERSON CAVILO BEJARANO BUITRAGO		1073716442	3202393618	24
YENSY CAMILA BENTANCUR NEIRA		1014656624	3106077311	19
ANDRES SANTIAGO SILVA		1030599626	3017117769	17
JUAN DAVID CARDENAS YORATO		1025543078	3133677236	24
JOHAN SEBASTIAN GOYEZ HERNANDEZ		1054865066	3143939461	24
SANTIAGO ARANDIA		1025520332	3102296254	23
PAOLA TORRES		1000135973	3136588762	24
VALENTINA BOBADILLA		1034782243	3126252512	19
FERNEY BELLO		80130412	3134645724	42
CAVILO RUIZ GONZALES		1025583597	310296043	20
DAVID ESTEBAN RODRIGUEZ		1021131435S	3123882184	17
LUIS YOSUETH RODRIGUEZ AYALA		1073688330	3125145957	17
WILSON VARENTES		79223315	3204105570	40
JUAN JOSE DIAZ		1024535747	3103273163	19
CRISTIAN GIOVANY DIAZ		1073698087	3138164646	24
EDDY LEE MORENO PAEZ		1073707684	3212957977	19
IVANLEI ALEJANDRO MORENO PAEZ		1024374440	3009576048	20

IMRDS Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Soacha NIT. 832.000.906-6	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA **FORMATO DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA TRABAJO DE CAMPO**	CÓDIGO: M-FD-FO-10 VERSIÓN: 01 FECHA: 12/12/2024

6. **6. Consolidar y actualizar la estadística detallada de cada grupo de usuarios participantes del programa, entregando como producto un informe mensual con el análisis de datos y recomendaciones de mejora de cada punto de atención.**	
7. **cumplir con las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas por el supervisor.**	

IMRDS Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Soacha NIT. 832.000.906-6	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA **FORMATO DE EVIDENCIA FOTOGRÁFICA TRABAJO DE CAMPO**	CÓDIGO: M-FD-FO-10 VERSIÓN: 01 FECHA: 12/12/2024

El presente formato de evidencia fotográfica fue diligenciado por el orientador **FERNEY BELLO CLAVIJO identificado** con c.c: **80.130.412** de **BOGOTÁ**; de acuerdo al contrato de prestación de servicios N° **265 2025**, firmado con el objeto contractual PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR DE INICIACIÓN PARA LAS ESCUELAS DE LA AGRUPACION DE TIEMPO Y MARCA DEL IMRDS 2" con el Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Soacha.

FIRMA: _____