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

COMPROBANTE DE PAGO No 2073
OP 2081
SOACHA
Cancelado A: BENAVIDES IMBACHI LUIS CARLOS
Nit o C.C:1012357085 299 No TGIRO: 2073 De Fecha: OCTUBRE 10 de 2025

D E S C R I P C I O N	V A L O R
SERVI. SEPTIEMBRE 01-30/025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORTE ESCOLAR EN LOS PROGRAM	2,779,200.00
SERVI. SEPTIEMBRE 01-30/025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORTE ESCOLAR EN LOS PROGRAM	2,779,200.00
DESCUENTO ADULTO MAYOR 3% SERVI. SEPTIEMBRE 01-30/025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORT	86,850.00
DESCUENTO RETEICA 1% SERVI. SEPTIEMBRE 01-30/025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORT	28,950.00

Cta.Cte No.	TFC No.		
240686592330CIAL	1799	Total	2,895,000.00
		Descuentos	115,800.00
		Valor Neto	2,779,200.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vig	Arti	Ordinal	Subo	Rec	Valor
25	2320	2020	09_0	109	2895000.00

IMPUTACION CONTABLE

C U E N T A	V A L O R
111006320121	2,779,200.00CR
240101010101	2,779,200.00DB
244035010102	86,850.00CR
243627010105	28,950.00CR

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 2081

CONTRATO PRESTACION SERVICIO No 299/025
Cancelar A: BENAVIDES IMBACHI LUIS CARLOS
Nit o C.C:1012357085 No CGIRO: 1998 Fecha: OCTUBRE 8 de 2025

D E S C R I P C I O N		V A L O R
VALOR DEL COMPROMISO (452)	17,370,000.00	
SALDO ANTERIOR	11,001,000.00	
MENOS ESTE PAGO	2,895,000.00	
NUEVO SALDO	8,106,000.00	
SERVI. SEPTIEMBRE 01-30/025 PRESTACION DE SERV		
CIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORTE ESCOLAR EN LOS PRO		2,779,200.00
ADULTO MAYOR 3% PN Y PJ		86,850.00
Reteica a la Tarifa del 10%o		28,950.00

Cta.Cte No. Cheque No.		
	Total	2,895,000.00
	Descuentos	115,800.00
	Valor Neto	2,779,200.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL			IMPUTACION CONTABLE	
Cta Presupuesta	Rec	Valor	C U E N T A	V A L O R
2320202009_032	109	2895000.00	111005	2,779,200.00CR
			240101010101	2,779,200.00DB
			244035010102	86,850.00DB
			243627010105	28,950.00DB

JOHN HENRY GUTIERREZ LEON
ORDENADOR

ALEJANDRA PEREZ HURTADO
SUBDIRECTORA ADMON-FINANCIERA

NIDIA ROCIO MUÑOZ ORJUELA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

PREPARO/ANGELINA MARTIN
2025/10/08 16:12:15

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

FORMATO UNICO DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025

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

I. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO	CONTRATO PRESTACION SERVICIO	CPS	299

CONTRATISTA

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI

IDENTIFICACIÓN

1012357085

OBJETO:

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORTE ESCOLAR EN LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL IMRDS 2."

PLAZO DE EJECUCIÓN

Fecha del Acta de Inicio	25 DE JUNIO 2025				
Fecha esperada de terminación	24 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 $ 579.000	Cta Cobro Nº 1	$ 579.000	$ -
JULIO	Mesada 2 $ 2.895.000	Cta Cobro Nº 2	$ 2.895.000	$ -
AGOSTO	Mesada 3 $ 2.895.000	Cta Cobro Nº 3	$ 2.895.000	$ -
SEPTIEMBRE	Mesada 4 $ 2.895.000	Cta Cobro Nº 4	$ 2.895.000	$ -
OCTUBRE	Mesada 5 $ 2.895.000	Cta Cobro Nº 5	$ -	$ 2.895.000
NOVIEMBRE	Mesada 6 $ 2.895.000	Cta Cobro Nº 6	$ -	$ 2.895.000
DICIEMBRE	Mesada 7 $ 2.316.000	Cta Cobro Nº 7	$ -	$ 2.316.000
	Mesada 8 $ -	Cta Cobro Nº 8	$ -	$ -
	Mesada 9 $ -	Cta Cobro Nº 9	$ -	$ -
	Mesada 10 $ -	Cta Cobro Nº 10	$ -	$ -
	Mesada 11 $ -	Cta Cobro Nº 11	$ -	$ -
	Mesada 12 $ -	Cta Cobro Nº 12	$ -	$ -
TOTAL	$ 17.370.000	$	9.264.000	$ 8.106.000

III. MATRIZ DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL CPS 299

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL INICIAL

	CDP 512 / CCPET		RPC 452 / META	REC	VALOR INICIAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SALDO
1	2320202009_032	Servicios para la comunidad sociales y personales	02 - SIMRDS	109	$ 17.370.000	$ 579.000	$ 2.895.000,00	$ 2.895.000,00	$ 2.895.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 8.106.000
2	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 8.106.000
TOTAL					$ 17.370.000	$ 579.000	$ 2.895.000,00	$ 2.895.000,00	$ 2.895.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 8.106.000

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL ADICIÓN

	CDP 0 / CCPET		RPC 0 / META	REC	VALOR 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	$ 579.000	$ 2.895.000,00	$ 2.895.000,00	$ 2.895.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 8.106.000

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 el día 30 del mes de septiembre de 2025.

		Valor cobrado mesada anterior	IBC mínima	Valor a pagar	Valor pagado
ARL	1,044%	$ 2.895.000	$ 1.423.500	$ 420.700	$ 422.400

HAMER RICARDO RODRIGUEZ NARANJO

Supervisor

Profesional Universitario

Soacha, 30 de septiembre del 2025

CUENTA DE COBRO No. 04 DE 07

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI

IDENTIFICACIÓN C.C No. 1012357085 de BOGOTÁ

La suma de $ 2'895.000 (Dos millones ochocientos noventa y cinco mil pesos MCTE)

Por concepto de

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 299 DEL 2025, cuyo objeto es la "***PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORTE ESCOLAR EN LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL IMRDS 2.***

Por el periodo comprendido entre el 1 al 30 de septiembre de 2025.

Favor realizar transferencia electrónica en:

Banco Bancolombia

Cuenta de ahorros No. 912.136004-73.

Anexo pago de planilla integrada de autoliquidación de aportes correspondiente al mes de agosto de 2025 N.º 4623121077

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI

C.C No. 1012357085

CERTIFICACIÓN

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)
Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de enero 25 de 2013.

Yo, **LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI**, identificado con Cédula de Ciudadanía No.1012357085 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 **01 al 30 de SEPTIEMBRE de 2025**.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	299/025	25/06/025	24/12/025	17.370.000	2'895.000

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
DAVID SANTIAGO BENAVIDES	15 AÑOS	HIJO	700.000

La presente certificación se expide a los treinta días del mes de septiembre 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.

LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
C.C. No. 1.012.357.085 de Bogotá

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN.	1012357085
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	TRANV 15A 40-53	TELÉFONO:	3652084
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de clubes deportivos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4623121077	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994100241

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 227.800	$ 900	$ 228.700
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 900**	**$ 228.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 179.000	$ 0	$ 700	$ 0	$ 179.000	$ 700	$ 0	$ 178.700
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 178.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 100	$ 0	$ 15.000
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 15.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																										PENSIÓN												SALUD							ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1012357085	BENAVIDES IMBACHI LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 179.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	101235708	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 422.400

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LUIS CARLOS con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1012357085, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI con documento CC 1012357085, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4623121077	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2025	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2025
Fecha Pago	2025/09/24	Número de Autorización	9994100241

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	
SALUD		Administradora	EPS017 - FAMISANAR
Días		30 Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo		2	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

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**	299	**Contratista**	LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	1.012.357.085
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORTE ESCOLAR EN LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL IMRDS 2.				**Periodo de Cobro**	Del: 01/Septiembre/2025 — Al: 30/Septiembre/2025
				Valor a cobrar	2.895.000,00

Tiempos	**Plazo de Ejecución**	**Fecha del Acta de Inicio**	**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**
	6 meses	miércoles, 25 de junio de 2025	miércoles, 24 de diciembre de 2025

Prórroga		**Fecha inicial**		**Adición 1**	
		Fecha final			
Prórroga 2		**Fecha inicial**		**Adición 2**	
		Fecha final			

Suspensiones	**Observaciones**

II. DETALLE DE ACTIVIDADES

Contrato de Prestación de Servicios 299 Del: 01/Septiembre/2025 Al: 30/Septiembre/2025

Obligaciones Especificas		**Actividad**	**Productos**	**Medio de Ubicación (fisica y/o virtual)**
N°	**Descripción**			
1	Ejecutar las sesiones de clase en las diferentes instituciones educativas de acuerdo a los grupos establecidos cumpliendo el cronograma acordado ejecutando cinco jornadas semanales, en campo. (la planeación de clase las reuniones administrativas metodológicas u operativas y apoyos a otros proyectos no serán tenidos en cuenta para completar el número de sesiones requerido).	Durante el mes de septiembre ejecuté sesiones de clase en las instituciones asignadas, Institución Educativa Manuela Beltran sede Despensa y Sede Pablo VI e Institución Educativa Eugenio Diaz Castro sede el Romeral, todas en la jornada mañana.	Cronograma Asistencia Docente	Archivo Digital https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1dhY7I6WnHmSYvGYLL7WSTB6aD8u6PnXe
2	Llevar el registro de las inscripciones y asistencia de los usuarios atendidos de las instituciones educativas del municipio en cada uno de los puntos de actividad, con los antecedentes y condiciones relevantes, actualizar la ficha de caracterización las cuales deben ser soportadas junto con el informe de actividades, presentado al supervisor del contrato.	Durante el mes de septiembre realicé el control de asistencia de los usuarios atendidos y el registro de los datos solicitados según la información suministrada por las instituciones, Manuela Beltran sede Despensa y Sede Pablo VI e Institución Educativa Eugenio Diaz Castro sede el Romeral, diligenciando el formato indicado por la coordinación.	Listado asistencia	Archivo digital https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1dhY7I6WnHmSYvGYLL7WSTB6aD8u6PnXe
3	Asistir a las reuniones programadas por el coordinador del programa, la supervisión, la subdirección deportiva y/o la dirección general del imrds.	Durante el mes de septiembre asistí a la reunión el dia jueves 18, programada por el coordinador del programa, organizando grupos de trabajo para apoyo a intercolegiados fase departamental y compromisos por cumplir.	Acta #3	Archivo digital https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1dhY7I6WnHmSYvGYLL7WSTB6aD8u6PnXe
4	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 deportiva o dirección general.	Durante el mes de septiembre no se solicitaron apoyos desde la coordinación del programa.	Fotografías	Archivo digital https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1dhY7I6WnHmSYvGYLL7WSTB6aD8u6PnXe

5	Mantener actualizada la base de datos mensualmente y realizar informe estadístico de las jornadas versus los usuarios atendidos dentro de las instituciones educativas del municipio, de manera semanal.	Durante el mes de septiembre actualice la base de datos de los estudiantes pertenecientes al programa de deporte escolar de las instituciones IE Manuela Beltran sede Despensa y Sede Pablo VI e Institución Educativa Eugenio Diaz Castro sede el Romeral.	Caracterización	Archivo digital https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1dhY7I6WnHmSYvGYLL7WSTB6aD8u6PnXe
6	Cumplir con los demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que se van acordadas con el supervisor.	Durante el mes de septiembre cumplí con las demas actividades relacionadas con el objeto del contrato, las cuales se acordaron con el supervisor.	Fotografías	Archivo digital https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1dhY7I6WnHmSYvGY

IV. FIRMA

Elaboró Informe (Contratista):

Firma:

Nombre: LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI

ID (CC, NIT): 1012357085