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

COMPROBANTE DE PAGO No 2211
OP 2267
SOACHA
Cancelado A: BENAVIDES IMBACHI LUIS CARLOS
Nit o C.C:1012357085 299 No TGIRO: 2211 De Fecha: NOVIEMBRE 5 de 2025

DESCRIPCION	VALOR
SERVI. OCTUBRE 01-31/025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORTE ESCOLAR EN LOS PROGRAMAS DE	2,779,200.00
SERVI. OCTUBRE 01-31/025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORTE ESCOLAR EN LOS PROGRAMAS DE	2,779,200.00
DESCUENTO ADULTO MAYOR 3% SERVI. OCTUBRE 01-31/025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORT	86,850.00
DESCUENTO RETEICA 1% SERVI. OCTUBRE 01-31/025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORT	28,950.00

Cta.Cte No.	TFC No.		
240686592330CIAL	1909	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

CUENTA	VALOR
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 2267

CONTRATO PRESTACION SERVICIO No 299/025
Cancelar A: BENAVIDES IMBACHI LUIS CARLOS
Nit o C.C:1012357085 No CGIRO: 2176 Fecha: NOVIEMBRE 4 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 8,106,000.00	
MENOS ESTE PAGO 2,895,000.00	
NUEVO SALDO 5,211,000.00	
SERVI. OCTUBRE 01-31/025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORTE ESCOLAR EN LOS PROGRAMAS DEP	2,779,200.00
ADULTO MAYOR 3% PN Y PJ DESCUENTO ADULTO MAYOR 3% SERV . OCTUBRE 01-31/025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO INSTRU	86,850.00
Reteica a la Tarifa del 10%o DESCUENTO RETEICA 1% SERV . OCTUBRE 01-31/025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO INSTRU	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
2025/11/04 09:55:18

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		$ 12.159.000	$ 5.211.000

III. MATRIZ DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL CPS 299

	CDP 512 / RPC 452 / REC	CCPET	META	VALOR INICIAL	AFECTACIÓN PRESUPUESTAL 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	$ 2.895.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 5.211.000
2	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL			$ 17.370.000	$ 579.000	$ 2.895.000,00	$ 2.895.000,00	$ 2.895.000,00	$ 2.895.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 5.211.000

	CDP 0 / RPC 0 / REC	CCPET	META	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	$ 579.000	$ 2.895.000,00	$ 2.895.000,00	$ 2.895.000,00	$ 2.895.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 5.211.000

Como supervisor o interventor del presente contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones contractuales, durante el período 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 período cobrado y el monto establecidos por la Ley.

El presente Formato Único de Pago se diligencia y firma el día 31 del mes de octubre de 2025.

		Valor cobrado mesada anterior	IBC mínima	Valor a pagar	Valor pagado
ARL	1,044%	$ 2.895.000	$ 1.423.500	$ 420.700	$ 421.400

HAMER RICARDO RODRIGUEZ NARANJO

Supervisor

Profesional Universitario

Soacha, 31 de octubre del 2025

CUENTA DE COBRO No. 05 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 31 de octubre 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 septiembre de 2025 N.º 4623169738

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 31 de OCTUBRE 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 y un días del mes de octubre 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:	3652064
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:	4623169738		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/23		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0994422364

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	$ 300	$ 0	$ 227.800	$ 300	$ 228.100
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 300**	**$ 228.100**

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	$ 178.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 178.000	$ 300	$ 0	$ 178.300
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 178.300**

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					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1012357085	BENAVIDES IMBACHI LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN 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	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	101235708	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 421.400

Planilla Pagada SOI 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	4623169738	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/10/23	Número de Autorización	9994422364

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/Octubre/2025	Al: 31/Octubre/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/Octubre/2025 Al: 31/Octubre/2025

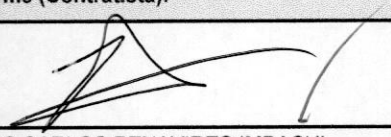
Obligaciones Especificas		**Actividad**	**Productos**	**Medio de Ubicación (física y/o virtual)**
N°	**Descripción**			
1	Ejecutar las sesiones de clase en las diferentes instituciones educativas de acuerdo a los grupos establecidos cumpliendo el cronograma acordado ejecutando cinco jornadas semanales, 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 octubre 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/1mTnOhTsGwxwlVJ9VM-kDY6oLO4N74X-4
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 octubre 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/1mTnOhTsGwxwlVJ9VM-kDY6oLO4N74X-4
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 octubre asistí a la reunión el dia lunes 6 programada por el coordinador del programa, organizando tareas para la ejecución de juegos escolares	Acta #4	Archivo Digital https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1mTnOhTsGwxwlVJ9VM-kDY6oLO4N74X-4
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 octubre apoyé: a- Juegos veredales en alto de la cabra, octubre 19. b- Juegos escolares del 20 al 24 de octubre.	Fotografías	Archivo Digital https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1mTnOhTsGwxwlVJ9VM-kDY6oLO4N74X-4

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 octubre 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/1mTnOhTsGwxwlVJ9VM-kDY6oLO4N74X-4
6	Cumplir con los demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que se van acordadas con el supervisor.	Durante el mes de octubre 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/1mTnOhTsGwxwlVJ9

IV. FIRMA

Elaboró Informe (Contratista):

Firma:



Nombre: LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI

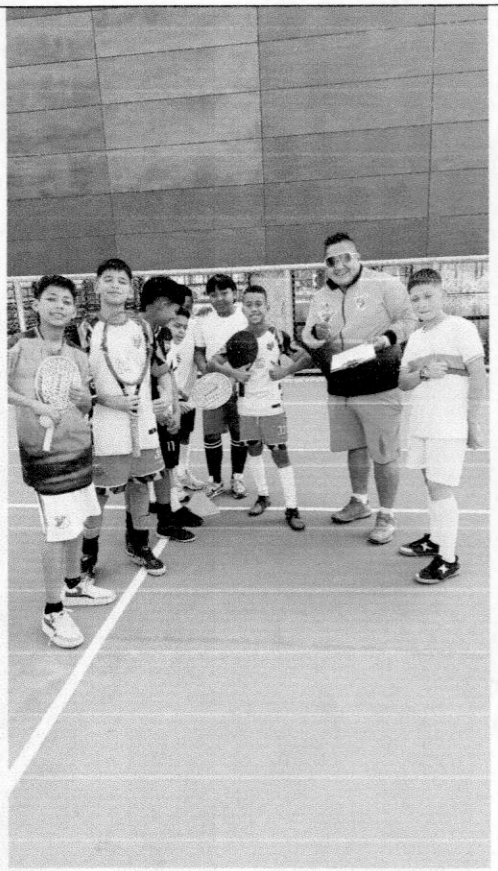
ID (CC, NIT): 1012357085

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 FOTOGRAFICA TRABAJO DE CAMPO**	CÓDIGO: M-FD-FO-10 VERSIÓN: 01 FECHA: 12/12/2024

ORIENTADOR	LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI
N. DE CONTRATO	299/2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORTE ESCOLAR EN LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL IMRDS 2.
FECHA	31 DE OCTUBRE 2025

OBLIGACIONES	**EVIDENCIA**
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.	

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 FOTOGRAFICA TRABAJO DE CAMPO**	CÓDIGO: M-FD-FO-10 VERSIÓN: 01 FECHA: 12/12/2024

6. Cumplir con los demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que se van acordadas con el supervisor.	

El presente formato de evidencia fotográfica fue diligenciado por LUIS CARLOS BENAVIDES IMBACHI identificado con c.c: 1012357085 de Bogotá; de acuerdo al contrato de prestación de servicios N° 299 del 2025, firmado con el objeto contractual PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA EL DEPORTE ESCOLAR EN LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL IMRDS 2.

FIRMA: