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

COMPROBANTE DE PAGO No 2442
OP 2443
SOACHA
Cancelado A: ZAMUDIO GONZALEZ MARIA FERNANDA
Nit o C.C:1012458484 259 No TGIRO: 2442 De Fecha: DICIEMBRE 3 de 2025

D E S C R I P C I O N	V A L O R
SERVI. NOVIEMBRE 01-30/025 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR DEPORTIVO EN LA DISCIPLI	2,976,000.00
SERVI. NOVIEMBRE 01-30/025 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR DEPORTIVO EN LA DISCIPLI	2,976,000.00
DESCUENTO ADULTO MAYOR 3% SERVI. NOVIEMBRE 01-30/025 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR	93,000.00
DESCUENTO RETEICA 1% SERVI. NOVIEMBRE 01-30/025 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR	31,000.00

Cta.Cte No.	TFC No.		
240686592330CIAL	692	Total	3,100,000.00
		Descuentos	124,000.00
		Valor Neto	2,976,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vig	Arti	Ordinal	Subo	Rec	Valor
25	2320	2020	09_0	109	3100000.00

IMPUTACION CONTABLE

C U E N T A	V A L O R
111006320121	2,976,000.00CR
240101010101	2,976,000.00DB
244035010102	93,000.00CR
243627010105	31,000.00CR

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 2443

CONTRATO PRESTACION SERVICIO No 259/025
Cancelar A: ZAMUDIO GONZALEZ MARIA FERNANDA
Nit o C.C:1012458484 No CGIRO: 2344 Fecha: NOVIEMBRE 30 de 2025

D E S C R I P C I O N		V A L O R
VALOR DEL COMPROMISO (414)	18,600,000.00	
SALDO ANTERIOR	4,960,000.00	
MENOS ESTE PAGO	3,100,000.00	
NUEVO SALDO	1,860,000.00	
SERVI. NOVIEMBRE 01-30/025 PRESTACION DE SERV CIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR DEPORTIVO EN LA DISC		2,976,000.00
ADULTO MAYOR 3% PN Y PJ DESCUENTO ADULTO MAYOR 3% SERV . NOVIEMBRE 01-30/025 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESION		93,000.00
Reteica a la Tarifa del 10%o DESCUENTO RETEICA 1% SERV . NOVIEMBRE 01-30/025 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESION		31,000.00
Cta.Cte No. Cheque No.	Total	3,100,000.00
	Descuentos	124,000.00
	Valor Neto	2,976,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL			IMPUTACION CONTABLE	
Cta Presupuesta	Rec	Valor	C U E N T A	V A L O R
			111005	2,976,000.00CR
2320202009_007	109	3100000.00	240101010101	2,976,000.00DB
			244035010102	93,000.00DB
			243627010105	31,000.00DB

JOHN HENRY GUTIERREZ LEON
ORDENADOR

ALEJANDRA PEREZ HURTADO
SUBDIRECTORA ADMON-FINANCIERA

NIDIA ROCIO MUÑOZ ORJUELA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

PREPARO/ANGELINA MARTIN
2025/11/28 18:24:49

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	259/025

CONTRATISTA

MARIA FERNANDA ZAMUDIO GONZALEZ

IDENTIFICACIÓN

1012458484

OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR DEPORTIVO EN LA DISCIPLINA DEL FUTBOL FEMENINO, PARA APOYAR LOS PROCESOS DE RENDIMIENTO DEPORTIVO DEL IMRDS.

PLAZO DE EJECUCIÓN

Fecha del Acta de Inicio		**19 DE junio DE 2025**			
Fecha esperada de terminación		**18 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
$ 18.600.000,00	-	$ -

TOTAL
$ 18.600.000,00

	PAC		EJECUCIÓN	0,00%	PAC VS EJECUCIÓN
JUNIO	Mesada 1	$ 1.240.000	Cta de Cobro Nº 1	$ 1.240.000	$ -
JULIO	Mesada 2	$ 3.100.000	Cta de Cobro Nº 2	$ 3.100.000	$ -
AGOSTO	Mesada 3	$ 3.100.000	Cta de Cobro Nº 3	$ 3.100.000	$ -
SEPTIEMBRE	Mesada 4	$ 3.100.000	Cta de Cobro Nº 4	$ 3.100.000	$ -
OCTUBRE	Mesada 5	$ 3.100.000	Cta de Cobro Nº 5	$ 3.100.000	$ -
NOVIEMBRE	Mesada 6	$ 3.100.000	Cta de Cobro Nº 6	$ 3.100.000	$ -
DICIEMBRE	Mesada 7	$ 1.860.000	Cta de Cobro Nº 7	$ -	$ 1.860.000
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	**$**	**18.600.000,00**	**$**	**18.740.000,00**	**$ 1.860.000,00**

III. MATRIZ DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL CPS 259/025

	CDP 441 / CCPET		RPC 414 / 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	$ 18.600.000,00	$ 1.240.000,00	$ 3.100.000,00	$ 3.100.000,00	$ 3.100.000,00	$ 3.100.000,00	$3.100.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.860.000,00
2	-	-				$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-				$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-		-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	TOTAL					$ 18.600.000,00	$ 1.240.000,00	$ 3.100.000,00	$ 3.100.000,00	$ 3.100.000,00	$ 3.100.000,00	$ 3.100.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.860.000,00

	CDP 0 / CCPET		RPC 0 / 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					**$ 18.600.000,00**	**$ 1.240.000,00**	**$ 3.100.000,00**	**$ 3.100.000,00**	**$ 3.100.000,00**	**$ 3.100.000,00**	**$ 3.100.000,00**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 1.860.000,00**

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 a los treinta (30) dias del mes de noviembre de 2025

	Valor cobrado mesada anterior	IBC mínima	Valor a pagar	Valor pagado
ARL 1,044%	$ 3.100.000	$ 1.423.500	$ 420.700	$ 420.700

EDUARDO TORRES MARTIN
Supervisor
Subdirector Deportivo

Soacha, 30 de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No. 06

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

MARIA FERNANDA ZAMUDIO GONZALEZ

IDENTIFICACIÓN C.C No. 1012458484 de BOGOTÁ

La suma de $3´100.000 (Tres millones cien mil pesos MCTE)

Por concepto de

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 259 DEL 2025, cuyo objeto es la ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR DEPORTIVO EN LA DISCIPLINA DEL FÚTBOL FEMENINO, PARA APOYAR LOS PROCESOS DE RENDIMIENTO DEPORTIVO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE SOACHA"*.**

Por el periodo comprendido entre el 1 al 30 de noviembre de 2025

Favor realizar transferencia electrónica en:

Banco caja social

Cuenta de ahorros No. 24123447832.

Anexo pago de planilla integrada de autoliquidación de aportes correspondiente al mes de **noviembre de 2025 N.º. 7993254031**

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

MARIA FERNANDA ZAMUDIO GONZALEZ
C.C. No. 1012458484 de Bogotá

CERTIFICACIÓN

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

Yo, **Maria Fernanda Zamudio Gonzalez** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1012458484** 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 **1 al 30 de NOVIEMBRE de 2025**.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	**259 /025**	**19/06/025**	**18/12/025**	**$ 18.600.000**	**$ 3.100.000**

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 a los treinta (30) días del mes de noviembre 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.

Maria Fernanda Zamudio

MARIA FERNANDA ZAMUDIO GONZALEZ
C.C. No. 1012458484 de Bogotá

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1012458484
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA FERNANDA ZAMUDIO GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 13 A # 15 - 28 SUR	TELÉFONO:	7227639
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de embarcaciones de recreo y deporte.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7993254031	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1944465844

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	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																														PENSIÓN								SALUD						ARP												
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	CDM	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 1012458484	ZAMUDIO GONZALEZ MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	101245848	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Banco Caja Social

Certificamos que MARIA FERNANDA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1012458484, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA FERNANDA ZAMUDIO GONZALEZ con documento CC 1012458484, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7993254031	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/11/21	Número de Autorización	1944465844

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		
SALUD		Administradora	EPS010 - SURAMERICANA DE
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

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que MARIA FERNANDA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1012458484, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA FERNANDA ZAMUDIO GONZALEZ con documento CC 1012458484, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7987477002	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2025	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2025
Fecha Pago	2025/11/04	Número de Autorización	1899297575

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS010 - SURAMERICANA DE
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1012458484
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA FERNANDA ZAMUDIO GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 13 A # 15 - 28 SUR	TELÉFONO:	7227639
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de embarcaciones de recreo y deporte.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7987477002			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1899297575

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	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES						
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	PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											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	TOTAL APORTE
1	CC 1012458484	ZAMUDIO GONZALEZ MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	101245848	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

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**	**259/025**	**Contratista**	**Maria Fernanda Zamudio Gonzalez**
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	**1.012.458.484**
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR DEPORTIVO EN LA DISCIPLINA DEL FUTBOL FEMENINO, PARA APOYAR LOS PROCESOS DE RENDIMIENTO DEPORTIVO DEL IMRDS.				**Periodo de Cobro**	**Del: 1/11/2025** **Al: 30/11/2025**
				Valor a cobrar	**$ 3.100.000**

Tiempos	**Plazo de Ejecución**		**Fecha del Acta de Inicio**		**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**
	6 meses		**jueves, 19 de junio de 2025**		**jueves, 18 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. 259/025 Del: 1/11/2025 Al: 30/11/2025

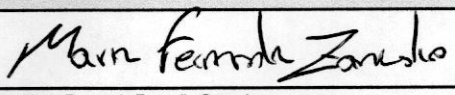
Obligaciones Especificas		**Actividad**	**Productos**	**Medio de Verificación**
N°	**Descripción**			**Ubicación (fisica y/o virtual)**
1	Sustentar e implementar el plan del centro de alto rendimiento y los planes gráficos de entrenamiento de los deportistas a su cargo, los cuales deben dar respuesta a: objetivo, proyección competitiva, controles fisicos, contenidos entre otros y deben estar acompañados por el calendario competitivo de los deportistas de proyección; dichos documentos serán entregados a más tardar a los quince (15) dias calendario siguientes a la firma del acta de inicio.	se llevo a cabo el plan grafico propuesto para la aplicación del entrenamiento a las deportistas de futbol femenino, dando respuesta a cada uno de los requisitos solicitados por la coordinacion del programa y cumpliendo con lo establecido durante los dias trabajados del mes de NOVIEMBRE. Ademas, se realizaron los ajustes de competencias y entrenamientos, teniendo en cuenta la fase final de los juegos deportivos de cundinamarca.	PLAN GRAFICO	ubicación virtual Drive del Imrds: https://drive.google.com/drive/folders/1NixlcVbGqoM_lkau2NgyA2UCt2gKWqZh?usp=drive_lin
2	Acompañar la asistencia de los deportistas a las competencias, valoraciones, controles, socializaciones y presentaciones deportivas que sean asignadas por el imds o propias de su deporte.	se realizo el acompañamiento pertinente a las deportistas para el desarrollo de las sesiones complementarias en el salon de preparacion fisica ubicado en el parque de los locos durante los dias programados del mes de noviembre.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA	ubicación virtual Drive del Imrds: https://drive.google.com/drive/folders/1NixlcVbGqoM_lkau2NgyA2UCt2gKWqZh?usp=drive_lin **Anexo informe fotografico.**
3	Planear, ejecutar, evaluar y retroalimentar las acciones de perfeccionamiento y rendimiento deportivo acorde con los objetivos y metas propuestos en el plan de entrenamiento presentado al equipo metodológico y a la supervisión del contrato y plasmados en las sesiones de entrenamiento de forma diaria y/o semanal.	se diseñó y aplico un plan de entrenamiento detallado, que incluyó los objetivos del entrenamiento con las diferentes progresiones o regresiones necesarias para la mejora de las acciones deportivas del grupo (fisicas, tecnicas y tacticas) por medio las sesiones de entrenamiento diarias, descritas en los microciclos adaptados a las necesidades del grupo, frente a la competencia que se desarrollo en el mes de noviembre, por medio de un microciclo estructurado.	PLAN GRAFICO - PLAN MENSUAL - PLAN SEMANAL	Drive del Imrds: https://drive.google.com/drive/folders/1NixlcVbGqoM_lkau2NgyA2UCt2gKWqZh?usp=drive_lin
4	Asistir a las actividades programadas que sean asignadas por la coordinación del programa o la supervisión del contrato de nivel metodológico, técnico, pedagógico, operativo o administrativo en pro del beneficio de la misionalidad del imds	se asistio al entrenamiento programado en el centro comercial jardin en ciudad verde para el recorrido de los 3k en el marco de la carrera de la mujer , acompañada de las deportistas del programa de rendimiento futbol femenino.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA	ubicación virtual Drive del Imrds: https://drive.google.com/drive/folders/1NixlcVbGqoM_lkau2NgyA2UCt2gKWqZh?usp=drive_lin Anexo informe fotografico.
5	Presentar los informes metodológicos, técnicos - pedagógicos o administrativos que le sean requeridos por el imds al supervisor del contrato según cronograma establecido.	durante el mes de noviembre se dio cumplimiento a esta disposicion mediante la entrega del formato pertinente a la caracterizacion de seguimiento solicitada por el coordinador del programa.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA	ubicación virtual Drive del Imrds: https://drive.google.com/drive/folders/1NixlcVbGqoM_lkau2NgyA2UCt2gKWqZh?usp=drive_lin Anexo informe fotografico.
6	Diseñar el proceso de identificación, selección, sostenimiento de talentos deportivos conforme a las directrices metodológicas institucionales, que garantice la reserva deportiva y la representación del municipio en competencias de orden municipal, nacional e internacional.	Durante el mes de noviembre se cumplio con los diferentes objetivos metodologicos planteados , asegurando el sostenimiento y proyección de los talentos locales, obteniendo la clasificacion al torneo de liga del año 2026 consolidando la representación del municipio en eventos de mayor nivel. y preparando el grupo para la final departamental de los juegos deportivos, que se llevaran a cabo en el mes de diciembre.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA	Drive del Imrds: https://drive.google.com/drive/folders/1NixlcVbGqoM_lkau2NgyA2UCt2gKWqZh?usp=drive_lin Anexo informe fotografico.
7	Cumplir con las sesiones semanales proyectas y acordadas con la coordinación del programa efectivas de entrenamiento con los grupos de rendimiento asignados, asi como con sesiones de acompañamiento y dirección de grupo que se generen por participaciones en competencias propias del instituto o por invitación de otras instituciones, según cronograma establecido por la supervisión.	las sesiones de entrenamiento se llevaron a cabo con regularidad, respetando los horarios establecidos y la estructura propuesta durante el mes de noviembre. Cada sesión se diseñó de acuerdo con los objetivos planteados, y se llevaron a cabo ejercicios específicos para mejorar el rendimiento deportivo. Además, las actividades fueron ajustadas en función de las condiciones y necesidades de las deportistas, con el objetivo de optimizar su desempeño.	Evidencia fotografica	Drive del Imrds: https://drive.google.com/drive/folders/1NixlcVbGqoM_lkau2NgyA2UCt2gKWqZh?usp=drive_lin
8	Informar la participación de los deportistas a cargo en certámenes, según corresponda la disciplina deportiva con los soportes exigidos por el equipo metodológico del imds, en sus tiempos de ejecución antes, durante y posterior a la competencia y que sean aprobados por la coordinación.	se establecieron los certamenes deportivos en los que se participara durante el año 2025 mediante el plan grafico realizando las modificaciones correpondientes al calendario de competencias de acuerdo a la fecha de la fase final de los juegos departamentales que se llevara a cabo del 1 al 7 de diciembre en el municipio de funza.	PLAN GRAFICO	Drive del Imrds: https://drive.google.com/drive/folders/1NixlcVbGqoM_lkau2NgyA2UCt2gKWqZh?usp=drive_lin

9	Planear, ejecutar y apoyar de manera permanente los certámenes y torneos deportivos institucionales que lidere el imds y que sean asignados para fortalecer su disciplina deportiva.	durante el mes de noviembre se realizo el apoyo correpondiente a la carrera de la mujer "mujeres del sol" asistiendo a las reuniones metodologicas para el desarrollo del evento, realizando la entrega de kits y acompañando el evento. se recalca que la carrera atletica es insignia para el desarrollo y apoyo al deporte femenino.	Evidencia fotografica	Drive del Imrds: https://drive.google.com/drive/folders/1NixlcVbGqoM_Ikau2NgyA2UCt2gKWqZh?usp=drive_lin

IV. FIRMA

Elaboró Informe (Contratista):

Firma:



Nombre: Maria Fernanda Zamudio Gonzalez

ID (CC, NIT): 1012458484

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1012458484
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA FERNANDA ZAMUDIO GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 13 A # 15 - 28 SUR	TELÉFONO:	7227639
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de embarcaciones de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7993254031**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1944465844	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

Planilla Pagada

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES **N°. 259 – 2025**	
Informe Parcial **x** No. Del Informe **06**	Informe Final ___ (Marcar con X en dado caso)
Periodo del Informe: **1 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025**	
Fecha en la que se rinde el informe:	**30 DE NOVIEMBRE DE 2025**

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Nombre del Contratista:	Maria Fernanda Zamudio Gonzalez
Número del NIT / C.C.	1.012.458.484 de Bogotá
Nombre del Supervisor	Fernando torres Martín
Cargo del Supervisor	Subdirector deportivo (IMRDS)
Objeto del Contrato o Convenio	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR DEPORTIVO EN LA DISCIPLINA DEL FÚTBOL FEMENINO, PARA APOYAR LOS PROCESOS DE RENDIMIENTO DEPORTIVO DEL IMRDS.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio	18 DE JUNIO DE 2025
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	**19 DE JUNIO DE 2025**
Número del Certificado de Disponibilidad Presupuestal	N.**441** DEL 12 DE JUNIO DEL 2025
Número del Registro Presupuestal	N. **414** DEL 19 DE JUNIO DE 2025
Valor Inicial del Contrato o Convenio	DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($18.600.000) MCTE
Adición	N/A
Valor Total del Contrato	DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($18.600.000) MCTE
Prórroga No.	N/A
Plazo de Ejecución Final	SEIS (06) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
Fecha de Terminación del Contrato o Convenio	**18 DE DICIEMBRE DEL 2025**
Fecha de Suspensión del Contrato (cuando aplique)	N/A
Fecha de reinicio (si se llevó a cabo)	N/A
Fecha de Cesión	N/A
Fecha de Terminación Anticipada	N/A
Número de Garantía de Cumplimiento	
Número de Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	

Aseguradora	

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Para el periodo comprendido del **1 al 30 de noviembre del 2025**, de conformidad a las obligaciones específicas y generales estipuladas en el contrato, el contratista desarrolló las siguientes actividades:

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	VERIFICACIÓN	PRODUCTO
1. Sustentar e implementar el plan del centro de alto rendimiento y los planes gráficos de entrenamiento de los deportistas a su cargo, los cuales deben dar respuesta a: objetivo, proyección competitiva, controles físicos, contenidos entre otros y deben estar acompañados por el calendario competitivo de los deportistas de proyección; dichos documentos serán entregados a más tardar a los quince (15) días calendario siguientes a la firma del acta de inicio.	La contratista llevó a cabo el plan gráfico propuesto para la aplicación del entrenamiento a las deportistas de fútbol femenino, dando respuesta a cada uno de los requisitos solicitados por la coordinación del programa y cumpliendo con lo establecido durante los días trabajados del mes de NOVIEMBRE. Además, se realizaron los ajustes de competencias y entrenamientos, teniendo en cuenta la fase final de los juegos deportivos de Cundinamarca.	PLAN GRÁFICO
2. Acompañar la asistencia de los deportistas a las competencias, valoraciones, controles, socializaciones y presentaciones deportivas que sean asignadas por el Imrds o propias de su deporte.	la contratista realizó el acompañamiento pertinente a las deportistas para el desarrollo de las sesiones complementarias en el salón de preparación física ubicado en el parque de los locos durante los días programados del mes de noviembre.	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
3. Planear, ejecutar, evaluar y retroalimentar las acciones de perfeccionamiento y rendimiento deportivo acorde con los objetivos y metas propuestos en el plan de entrenamiento presentado al equipo metodológico y a la supervisión del contrato y plasmados en las sesiones de entrenamiento de forma diaria y/o semanal.	La contratista diseñó y aplicó un plan de entrenamiento detallado, que incluyó los objetivos del entrenamiento con las diferentes progresiones o regresiones necesarias para la mejora de las acciones deportivas del grupo (físicas, técnicas y tácticas) por medio las sesiones de entrenamiento diarias, descritas en los microciclos adaptados a las necesidades del grupo, frente a la competencia que se desarrolló en el mes de noviembre, por medio de un microciclo estructurado.	PLAN GRÁFICO - PLAN MENSUAL - PLAN SEMANAL
4. Asistir a las actividades programadas que sean asignadas por la coordinación del programa o la supervisión del contrato de	Durante el mes de noviembre la contratista asistió al entrenamiento programado en el centro comercial jardín en ciudad verde para el recorrido de los 3k en el marco de la	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

nivel metodológico, técnico, pedagógico, operativo o administrativo en pro del beneficio de la misionalidad del imrds.	carrera de la mujer , acompañada de las deportistas del programa de rendimiento fútbol femenino.	
5. Presentar los informes metodológicos, técnicos - pedagógicos o administrativos que le sean requeridos por el imrds al supervisor del contrato según cronograma establecido.	Durante el mes de noviembre la contratista dio cumplimiento a esta disposición mediante la entrega de los formatos pertinentes a la caracterización de seguimiento solicitada por el coordinador del programa.	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
6. Diseñar el proceso de identificación, selección, sostenimiento de talentos deportivos conforme a las directrices metodológicas institucionales, que garantice la reserva deportiva y la representación del municipio en competencias de orden municipal, nacional e internacional.	Durante el mes de noviembre la contratista cumplió con los diferentes objetivos metodológicos planteados , asegurando el sostenimiento y proyección de los talentos locales, obteniendo la clasificación al torneo de liga del año 2026 y consolidando la representación del municipio en eventos de mayor nivel. y preparando el grupo para la final departamental de los juegos deportivos, que se llevarán a cabo en el mes de diciembre.	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
7. Cumplir con las sesiones semanales proyectas y acordadas con la coordinación del programa efectivas de entrenamiento con los grupos de rendimiento asignados, así como con sesiones de acompañamiento y dirección de grupo que se generen por participaciones en competencias propias del instituto o por invitación de otras instituciones, según cronograma establecido por la supervisión.	La contratista implementa de manera efectiva durante el mes de noviembre, las sesiones de entrenamiento con regularidad, respetando los horarios establecidos y la estructura propuesta. Cada sesión se diseñó de acuerdo con los objetivos planteados, y se llevaron a cabo ejercicios específicos para mejorar el rendimiento deportivo. Además, las actividades fueron ajustadas en función de las condiciones y necesidades de las deportistas, con el objetivo de optimizar su desempeño.	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
8. Informar la participación de los deportistas a cargo en certámenes, según corresponda la disciplina deportiva con los soportes exigidos por el equipo metodológico del Imrds, en sus tiempos de ejecución antes, durante y posterior a la competencia y que sean aprobados por la coordinación.	La contratista estableció los certámenes deportivos en los que se participará durante el año 2025 mediante el plan gráfico realizando las modificaciones correspondientes al calendario de competencias de acuerdo con la fecha de la fase final de los juegos departamentales que se llevará a cabo del 1 al 7 de diciembre en el municipio de Funza.	PLAN GRÁFICO

9. Planear, ejecutar y apoyar de manera permanente los certámenes y torneos deportivos institucionales que lidere el Imrds y que sean asignados para fortalecer su disciplina deportiva.	Durante el mes de noviembre la contratista apoyó el proceso correspondiente para la realización de la carrera de la mujer "mujeres del sol" asistiendo a las reuniones metodológicas para el desarrollo del evento, realizando la entrega de kits y acompañando en la actividad. se recalca que la carrera atlética es insignia para el desarrollo y apoyo al deporte femenino.	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

ÓRDENES DE PAGO	FECHA	VALOR
1366	**25/07/2025**	**$ 1.240.000**
1558	**06/08/2025**	**$ 3.100.000**
1818	**09/09/2025**	**$ 3.100.000**
1962	**06/10/2025**	**$ 3.100.000**
2190	**05/11/2025**	**$3.100.000**

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

(ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del Contrato / Convenio	$0	$00.000.000
Valor Adición	$0	$0
Valor Ejecutado	$0	$0
Saldo a favor del Contratista	$00.000.000	$0
Saldo a favor de la Entidad para liberar	$0	$0
Sumas iguales	$00.000.000	$00.000.000

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.

RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

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.

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).

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

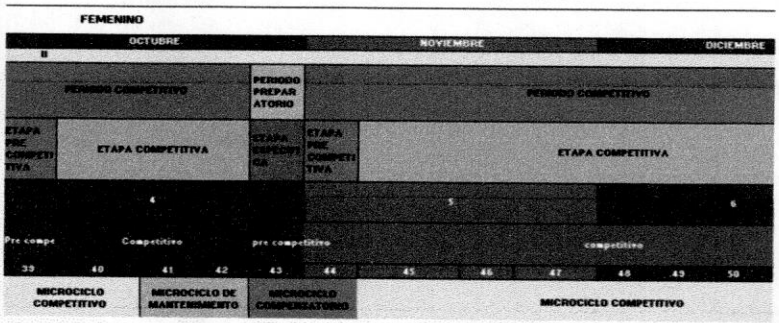
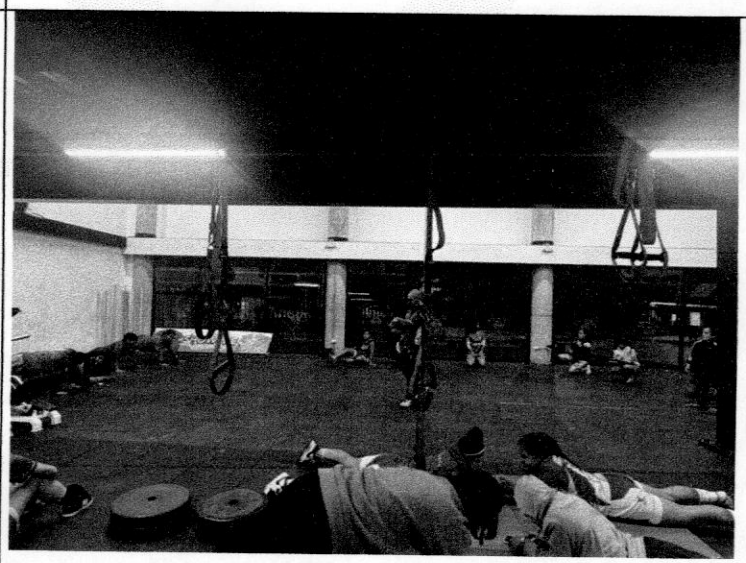
Se verificó para este periodo cada una de las obligaciones específicas que desarrolló la contratista durante la ejecución del contrato a través de los medios aportados (plataforma), asimismo se observa el cumplimiento al pago de la seguridad social con la certificación número **7993254031** con fecha de pago 21/11/2025 por un valor de **$420.700** correspondiente al mes de **noviembre**.

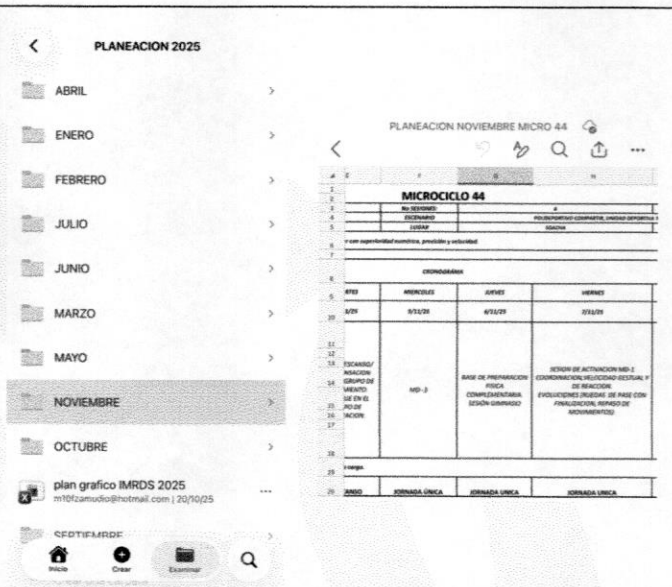
Por lo anterior, se autoriza este pago conforme a las directrices estipuladas en la cláusula quinta y parágrafos de la minuta del contrato.

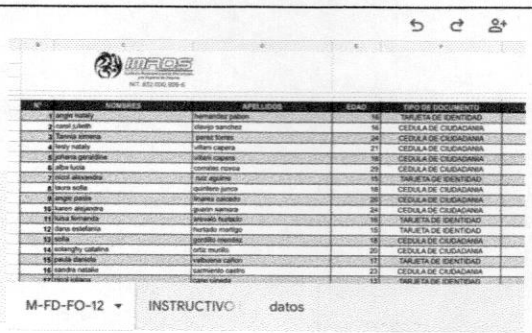
FERNANDO TORRES MARTIN
SUBDIRECTOR DEPORTIVO (IMRDS)

DAVID VELASQUEZ GARCIA
APOYO A LA SUPERVISIÓN

ORIENTADOR	MARIA FERNANDA ZAMUDIO GONZALEZ
N. DE CONTRATO	**259/2025**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR DEPORTIVO EN LA DISCIPLINA DEL FÚTBOL FEMENINO, PARA APOYAR LOS PROCESOS DE RENDIMIENTO DEPORTIVO DEL IMRDS.
FECHA	**1 AL 30 de NOVIEMBRE de 2025**

OBLIGACIONES	**EVIDENCIA**
1. Sustentar e implementar el plan del centro de alto rendimiento y los planes gráficos de entrenamiento de los deportistas a su cargo, los cuales deben dar respuesta a: objetivo, proyección competitiva, controles físicos, contenidos entre otros y deben estar acompañados por el calendario competitivo de los deportistas de proyección; dichos documentos serán entregados a más tardar a los quince (15) días calendario siguientes a la firma del acta de inicio.	
2. Acompañar la asistencia de los deportistas a las competencias, valoraciones, controles, socializaciones y presentaciones deportivas que sean asignadas por el imds o propias de su deporte.	

3. Planear, ejecutar, evaluar y retroalimentar las acciones de perfeccionamiento y rendimiento deportivo acorde con los objetivos y metas propuestos en el plan de entrenamiento presentado al equipo metodológico y a la supervisión del contrato y plasmados en las sesiones de entrenamiento de forma diaria y/o semanal.	
4. Asistir a las actividades programadas que sean asignadas por la coordinación del programa o la supervisión del contrato de nivel metodológico, técnico, pedagógico, operativo o administrativo en pro del beneficio de la misionalidad del imds	
5. Presentar los informes metodológicos, técnicos - pedagógicos o administrativos que le sean requeridos por el imds al supervisor del contrato según cronograma establecido.	



Nº	NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	TIPO DE DOCUMENTO
1	angel nataly	hernandez pabon	16	TARJETA DE IDENTIDAD
2	coral lizeth	olaya sanchez	16	CEDULA DE CIUDADANIA
3	Tannia ximena	perez flores	24	CEDULA DE CIUDADANIA
4	lindy nataly	villani capera	21	CEDULA DE CIUDADANIA
5	johana geraldine	villani capera	18	CEDULA DE CIUDADANIA
6	alba lucia	corrales novoa	29	CEDULA DE CIUDADANIA
7	nicol alexandra	ruiz aguirre	15	TARJETA DE IDENTIDAD
8	laura sofia	quintero junco	18	CEDULA DE CIUDADANIA
9	angie paola	tinjaca salcedo	20	CEDULA DE CIUDADANIA
10	karen alejandra	giraldo samora	24	CEDULA DE CIUDADANIA
11	luisa fernanda	arevalo hurtado	16	TARJETA DE IDENTIDAD
12	dana estefania	hurtado martigo	15	TARJETA DE IDENTIDAD
13	sofia	gordillo mendez	18	CEDULA DE CIUDADANIA
14	estephy catalina	ortiz murillo	20	CEDULA DE CIUDADANIA
15	paula daniela	valbuena calton	17	TARJETA DE IDENTIDAD
16	sandra natalie	sarmiento castro	23	CEDULA DE CIUDADANIA
17	[illegible]	[illegible]	13	TARJETA DE IDENTIDAD

M-FD-FO-12 | INSTRUCTIVO | datos

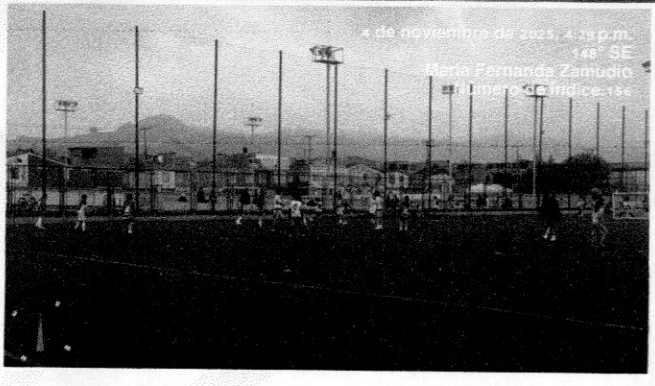
6. Diseñar el proceso de identificación, selección, sostenimiento de talentos deportivos conforme a las directrices metodológicas institucionales, que garantice la reserva deportiva y la representación del municipio en competencias de orden municipal, nacional e internacional.



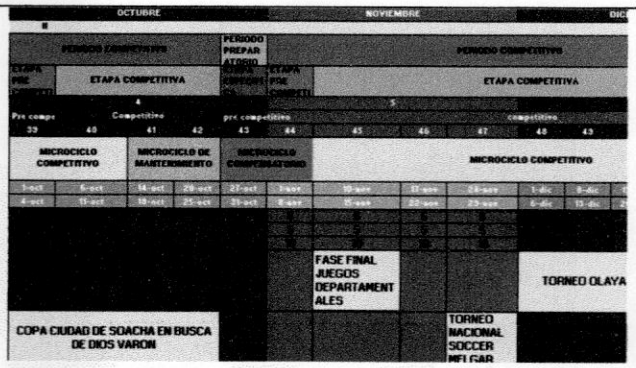
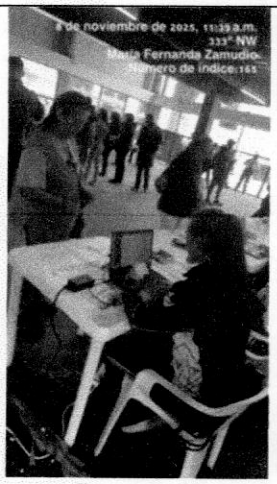
7. Cumplir con las sesiones semanales proyectas y acordadas con la coordinación del programa efectivas de entrenamiento con los grupos de rendimiento asignados, así como con sesiones de acompañamiento y dirección de grupo que se generen por participaciones en competencias propias del instituto o por invitación de otras instituciones, según cronograma establecido por la supervisión.







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

8. Informar la participación de los deportistas a cargo en certámenes, según corresponda la disciplina deportiva con los soportes exigidos por el equipo metodológico del imds, en sus tiempos de ejecución antes, durante y posterior a la competencia y que sean aprobados por la coordinación.	
9. Planear, ejecutar y apoyar de manera permanente los certámenes y torneos deportivos institucionales que lidere el imds y que sean asignados para fortalecer su disciplina deportiva.	  

El presente formato de evidencia fotográfica fue diligenciado por el orientador **MARIA FERNANDA ZAMUDIO GONZALEZ** identificado con c.c: **1012458484** de **BOGOTÁ**; de acuerdo con el contrato de prestación de servicios N° **259- 2025**, firmado con el objeto contractual **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR DEPORTIVO EN LA DISCIPLINA DEL FÚTBOL FEMENINO, PARA APOYAR LOS PROCESOS DE RENDIMIENTO DEPORTIVO DEL IMRDS.**

FIRMA: María fernanda Zamudio

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	19/06/2025 8:06:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	1.240.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

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

LISTADO DE ASISTENCIA DE CONTROL DE USUARIOS

VERSIÓN: 02

FECHA:12/12/2024

PROGRAMA: altos logros
PROYECTO: Futbol femenino
MODALIDAD: futbol femenino
GRUPO: FORMACION
ESCENARIO: polideportivo compartir
COMUNA: 1,2,3,
ORIENTADOR: MARIA FERNANDA ZAMUDIO
CONTRATO N°:259-025
HORARIO: lunes 7:20-9:00 pm
martes 4:00-6:00 pm
viernes 12:30 -2:00 pm

No	NOMBRE Y APELLIDOS	N° Identificación	EDAD	Teléfono y/o Correo (del acudiente cuando aplique)	Barrio	GENERO			GRUPO ETNICO						DISCAPACIDAD				VICTIMA CONFLICTO ARMADO										TOTAL		FIRMA
						Masculino	Femenino	LGBTIQ+	Afro	Palenquero	Raizal	Indígena	Ninguno	Otro	Física	Cognitiva	Sensorial	Ninguna	SI	No	4-nov	7-nov	10-nov	11-nov	14-nov	18-nov			ASISTENCIAS	FALLAS	
1	sara camila castro bernal	1.011.328.535	11	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
2	Valery sofia toro vargas	107.695.098	15	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
3	sharon ivon bula chacon	1.073.703.172	12	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
4	Darlayne Vanessa Sosa Quiroga	1.074.528.750	14	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
5	charon dayana diaz guzman	1.024.550.430	13	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
6	Alba ixchell martin hernandez	1.024.564.739	12	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
7	Sara Sofia Alarcón Guío	1.023.032.072	12	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
8	sarhay mariana rodriguez perez	1.023.400.278	12	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
9	luisa maria cardona macias	1.074.816.821	12	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
10	Angie Daniela Becerra Rios	1.013.132.225	15	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
11	Valery sofia ramirez buitrago	1.023.393.519	14	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
12	paula camila buitrago santos	1.023.394.308	14	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
13	Laura Camila Manrique piñeros	1.023.391.424	14	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
14	maria fernanda hernandez ladino	1.011.205.182	15	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
15	sarahi juanita mora leon	1.025.549.629	13	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
16	alison fernanda arango amado	1.023.396.628	13	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
17	danna sofia valbuena cañon	1.028.877.537	10	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
18	Valeria Beltran Bermudez	1.033.115.924	11	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
19	Bihanka naybelin Rangel Albarran	5.255.170	13	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
20	Mariana nicol cortes Zuluaga	1.026.593.486	9	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
21	Ashlee Daniela Garcia Zuluaga	1.026.583.502	12	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
22	Sharol Camila Medina zuluaga	1.011.216.905	13	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
23	Yeimy Valentina Zuluaga rojas	1.021.315.608	15	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
24	shara valentina pineda caro	1.023.391.384	14	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
25	zara isabella martinez velez	1.011.228.969	11	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
26	Oriana Peñaloza Hernández	1.074.528.994	14	3118807101	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	
27							X						X					X		X	A	A	A	A	A	A			6	0	

OBSERVACIONES:

El presente formato de listado de control de asistencia de usuarios, fue diligenciado por el orientador MARIA FERNANDA ZAMUDIO GONZALEZ identificado con c.c: 1012458484 de BOGOTA; de acuerdo al contrato de prestación de servicios N° 259- 2025, firmado con el objeto contra actual PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR DEPORTIVO EN LA DISCIPLINA DEL FUTBOL FEMENINO, PARA APOYAR LOS PROCESOS DE RENDIMIENTO DEPORTIVO DEL IMRDS.

Firma_____

DILIGENCIAR: A= ASISTENCIA, o F= FALLA

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

LISTADO DE ASISTENCIA DE CONTROL DE USUARIOS

VERSIÓN: 02

FECHA:12/12/2024

PROGRAMA: altos logros | **PROYECTO:** Futbol femenino | **MODALIDAD: futbol femenino**

GRUPO: rendimiento | **ESCENARIO: polideportivo compartir, parque tibanica, parque de los locos.** | **COMUNA: 1,2,3,**

ORIENTADOR: MARIA FERNANDA ZAMUDIO | **CONTRATO N°:259-025** | **HORARIO: lunes7:30-9 pm compartir 7:30-9 pm parque tibanica 8-11 am parque de los locos 7-9 pm parque de los locos 5:30-7pm ciudad verde**

No	NOMBRE Y APELLIDOS	N° Identificación	EDAD	Teléfono y/o Correo (del acudiente cuando aplique)	Barrio	GENERO			GRUPO ETNICO						DISCAPACIDAD				VICTIMA CONFLIC		4-nov	5-nov	6-nov	7-nov	10-nov	11-nov	12-nov	13-nov	14-nov	18-nov	19-nov	20-nov	TOTAL		FIRMA
						Masculin	Femenin	LGBTIQ+	Afro	Palenque	Raizal	Indigena	Ninguno	Otro	Fisica	Cognitiva	Sensorial	Ninguna	SI	No													ASISTENCIAS	FALLAS	
1	angie nataly hernandez pabon	1012365478	#	3195515161	hogares		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
2	carol julieth clavijo sanchez	1028486887	#	3238304451	hogares		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
3	Tannia ximena perez torres	1000791181	#	3102236989	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	F	A	A	A	A	F	A	9	3	
4	lesly nataly villani capera	1000789566	#	3208940809	ducales		X						X					X		X	F	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	9	3	
5	johana geraldine villani capera	1014479511	#	3208940809	ducales		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
6	alba lucia corrales novoa	1193311038	#	3102783860	ciudad verde		X						X					X		X	F	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	9	3	
7	nicol alexandra ruiz aguirre	1027529080	#	3503570908	el nogal		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
8	laura sofia quintero junca	1030549482	#	3108853363	compartir		X						X					X		X	A	A	F	A	A	A	A	A	F	A	A	A	9	3	
9	angie paola linares caicedo	1023026820	#	3147700819	san mateo		X						X					X		X	F	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	9	3	
10	karen alejandra guarin samora	1006087910	#	3147700819	san mateo		X						X					X		X	F	A	A	F	A	F	A	A	F	A	A	F	5	6	
11	luisa fernanda arevalo hurtado	1074528257	#	3219861574	Ciudad latina		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
12	dana estefania hurtado mortigo	1073691801	#	3219861574	Ciudad latina		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
13	sofia gordillo mendez	1012347966	#	3213035531	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
14	solanghy catalina ortiz murillo	1074808437	#	3186870240	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
15	paula daniela valbuena cañon	1031810761	#	3144273940	hogares		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
16	sandra natalia sarmiento castro	1000006630	#	3219940043	quintas de la lagu		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
17	nicol juliana cano pineda	1023396630	#	3192644221	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
18	Darlayne vanessa sosa quiroga	1074528750	#	3212341397	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
19	darly sofia sanchez ayala	1073698031	#	3014922246	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
20	valeria carolina marquez agüero	3138603115	#	6011970	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
21	Yury stefanny rodriguez clavijo	1023388564	#	3053683472	san mateo		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
22	Wendy Daniela Mendieta Camargo	1023399887	#	3150544517	la despensa		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
23	Charith camila Carvajal Sepúlveda	1073689861	#	3015086463	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
24	Catalina Salcedo Puentes	1012372293	#	3183827138	la despensa		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
25	Karol Michell sopo Galeano	1011213987	#	3134483932	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
26	Emily huérfano clavijo	1011101735	#	3002008233	san mateo		X						X					X		X	A	F	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	9	3	
27	Daniela Alexandra Alape Diaz	1108828303	#	3102826262	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
28	Eylin melissa navas mojica	1064111935	#	3233086490	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
29	maria jose castillo montenegro	1031423772	#	3144516236	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
30	michell sofia lesmes fernandez	1141326996	#	3043645428	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
31	sara sofia obregon beleño	1143117363	#	3226760225	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
32	karoll valentina reyes peña	1033734156	#	3013872494	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
33	nazhly tatiana ruiz chavarro	1030590581	#	3124756265	san mateo		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
34	helen juliana cardona macias	1073691344	#	3123548743	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
35	nelsy yohana cordoba palacios	1077450971	#	3234305782	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
36	karen valeria linares	1030640105	#	3108601955	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
37	carolina lopez rosero	1058666227	#	3219788039	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
38	Nicole charit Mancera Murcia	1074190819	#	3146048518	compartir		X						X					X		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	

OBSERVACIONES:

El presente formato de listado de control de asistencia de usuarios, fue diligenciado por el orientador MARIA FERNANDA ZAMUDIO GONZALEZ identificado con c.c: 1012458484 de BOGOTA; de acuerdo al contrato de prestación de servicios N° 259- 2025, firmado con el objeto contra actual PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR DEPORTIVO EN LA DISCIPLINA DEL FUTBOL FEMENINO, PARA APOYAR LOS PROCESOS DE RENDIMIENTO DEPORTIVO DEL IMRDS.

Firma_____

DILIGENCIAR: A= ASISTENCIA, o F= FALLA