

I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

<b>Tipo de Contrato</b>	Contrato de Prestación de Servicios	<b>N° de Contrato</b>	319/2025	<b>Contratista</b>	JHON JAIRO GONZALEZ TURGA
<b>Objeto del Contrato</b>				<b>ID (CC,NIT)</b>	1,024,463,179
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENTRENADOR DE BASE PARA LAS ESCUELAS DE FORMACION EN DESARROLLO MOTOR, PARA APOYAR LOS PROCESOS DE FORMACION E INICIACION PROGRAMAS DEPORTIVA DEL IMRDS .				<b>Periodo de Cobro</b>	Del: DICIEMBRE/2025
				<b>Valor a cobrar</b>	2,895,000
<b>Tiempos</b>	<b>Plazo de Ejecución</b>	<b>Fecha del Acta de Inicio</b>		<b>Fecha prevista de culminación (Incluyendo prórrogas y suspensiones)</b>	
	6 meses	miércoles, 9 de julio de 2025		miércoles, 31 de diciembre de 2025	
<b>Prórroga</b>		<b>Fecha inicial</b>		<b>Adición 1</b>	
		<b>Fecha final</b>			
<b>Prórroga 2</b>		<b>Fecha inicial</b>		<b>Adición 2</b>	
		<b>Fecha final</b>			
<b>Suspensiones</b>				<b>Observaciones</b>	

II. DETALLE DE ACTIVIDADES

Contrato de Prestación de Servicios 319/2025 Del: DICIEMBRE/2025

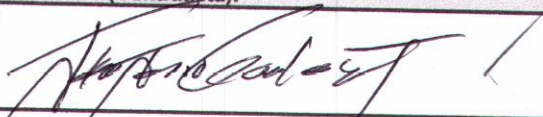
Obligaciones Específicas		Actividad	Productos	Medio de Ubicación (física y/o virtual)
N°	Descripción			
1	Presentar, durante los primeros cinco (5) días de cada mes, el plan metodológico del grupo asignado, con objetivos, contenidos, metodología y criterios de evaluación, en el formato oficial del imrds y conforme a las directrices de la supervisión.	Se presenta el plan metodológico al supervisor en el mes de DICIEMBRE dentro de los tiempos estipulados para las escuelas de formación de modalidad fútbol.	Plan mensual Plan semanal Programa	Virtual Drive, archivo IMRDS <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1mCeKlLk7katCF9jfOXAze9hBwt5XhlHa">https://drive.google.com/drive/folders/1mCeKlLk7katCF9jfOXAze9hBwt5XhlHa</a>
2	Ejecutar mínimo 20 sesiones por semana divididas en dos grupos como mínimo, según cronograma acordado con la supervisión y coordinación del programa.	Se realizaron las sesiones de clase correspondientes del mes de DICIEMBRE, según cronograma de actividades presentado al coordinador y supervisor en los diferentes horarios y puntos asignados.	Cronograma de actividades	Virtual Drive, archivo IMRDS <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1mCeKlLk7katCF9jfOXAze9hBwt5XhlHa">https://drive.google.com/drive/folders/1mCeKlLk7katCF9jfOXAze9hBwt5XhlHa</a>
3	Llevar y reportar mensualmente el registro actualizado de inscripción, asistencia y condiciones medicas relevantes de los usuarios, garantizando la protección de datos personales, e incluir un informe cualitativo que evidencien avances y particularidades del grupo.	Se realizó el debido control de asistencia a los usuarios en el mes de DICIEMBRE, también se realiza la debida inscripción a usuarios nuevos en los diferentes escenarios como lo fueron Unidad Deportiva Compartir, Leon XIII y potrero grande	Listado de asistencia a usuarios	Virtual Drive, archivo IMRDS <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1mCeKlLk7katCF9jfOXAze9hBwt5XhlHa">https://drive.google.com/drive/folders/1mCeKlLk7katCF9jfOXAze9hBwt5XhlHa</a>
4	Apoyar en la evaluación del desarrollo de talleres, capacitaciones, procesos técnicos, test de condición física, y demás actividades proyectadas por el IMRDS.	Durante el mes de DICIEMBRE no se realizaron apoyos en la evaluación del desarrollo de talleres, capacitaciones, procesos técnicos y test de condición física, ya que se están realizando los procesos de inscripción de usuarios.	N/A	N/A
5	Asistir a las reuniones programadas por, la supervisión, la subdirección deportiva y/o dirección general del imrds.	El día 1 de DICIEMBRE de 2025, tuvo lugar la caravana navideña programado por la supervisión en la cual se realizó un apoyo que consistió en realizar la caminata representando al IMRDS por las vías del municipio.	Evidencia fotográfica	Virtual Drive, archivo IMRDS <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1mCeKlLk7katCF9jfOXAze9hBwt5XhlHa">https://drive.google.com/drive/folders/1mCeKlLk7katCF9jfOXAze9hBwt5XhlHa</a>

6	Consolidar y actualizar la estadística detallada de cada grupo de usuarios participantes del programa, entregando como producto un informe mensual con el análisis de datos y recomendaciones para la mejora de cada punto de atención.	Durante el mes de DICIEMBRE, se ha establecido un periodo de inscripción con el fin de consolidar los grupos y presentar estadísticas detalladas de los usuarios en informes posteriores, ya que se están llevando a cabo los procesos de inscripción correspondientes.	Estados de caracterización	Virtual Drive, archivo IMRDS <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1mCeKtLk7katCF9jfOXAze9hBwt5XhIHa">https://drive.google.com/drive/folders/1mCeKtLk7katCF9jfOXAze9hBwt5XhIHa</a>
7	Cumplir con las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.	Durante el mes de DICIEMBRE, del 2 al 6 específicamente se realizó el acompañamiento al grupo femenino de fútbol, que participo de los juegos departamentales en el municipio de Sibate.	Evidencia fotografica	Virtual Drive, archivo IMRDS <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1mCeKtLk7katCF9jfOXAze9hBwt5XhIHa">https://drive.google.com/drive/folders/1mCeKtLk7katCF9jfOXAze9hBwt5XhIHa</a>

**IV. FIRMA**

**Elaboró Informe (Contratista):**

Firma:



Nombre: JHON JAIRO GONZALEZ TURGA

ID (CC, NIT): 1024463179



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 SUPERVISIÓN PARA SECOP II

CÓDIGO: A-GJC-FO-21

VERSIÓN: 01

FECHA: 12/12/2024

## INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº. 319 - 2025

Informe Parcial No. Del Informe 06	Informe Final <u>X</u> (Marcar con X en dado caso)
Periodo del Informe: DICIEMBRE DEL 2025	
Fecha en la que se rinde el informe:	DICIEMBRE 2025

### 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Nombre del Contratista:	JHON JAIRO GONZALEZ TURGA
Número del NIT / C.C.	1.024.463.179 DE BOGOTA
Nombre del Supervisor	HAMER RICARDO RODRIGUEZ NARANJO
Cargo del Supervisor	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Objeto del Contrato o Convenio	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENTRENADOR DE BASE PARA LAS ESCUELAS DE FORMACION EN DESARROLLO MOTOR, PARA APOYAR LOS PROCESOS DE FORMACION E INICIACION PROGRAMAS DEPORTIVA DEL IMRDS.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio	4 DE JULIO DE 2025
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	9 DE JULIO DE 2025
Número del Certificado de Disponibilidad Presupuestal	N. 491 DEL 12 DE JUNIO DEL 2025
Número del Registro Presupuestal	N. 507 DEL 8 DE JULIO DE 2025
Valor Inicial del Contrato o Convenio	DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS (\$17.370.000) MCTE
Adición	N/A
Valor Total del Contrato	DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS (\$17.370.000) MCTE
Prorroga 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	31 DE DICIEMBRE DEL 2025
Fecha de Suspensión del Contrato (cuando aplique)	N/A
Fecha de reinicio (si se llevó a cabo)	NA
Fecha de Cesión	NA
Fecha de Terminación Anticipada	NA
Número de Garantía de Cumplimiento	NA
Número de Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	NA



Alcaldía de



IMRDS

601 8400393

www.imrdssoacha.gov.co


Aseguradora

NA

## 2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Para el periodo comprendido DICIEMBRE del 2025, de conformidad a las obligaciones específicas y generales estipuladas en el contrato, el contratista desarrolló las siguientes actividades:

OBLIGACIÓN ESPECIFICA	VERIFICACIÓN	PRODUCTO
1. Presentar, durante los primeros cinco (5) días de cada mes, el plan metodológico del grupo asignado, con objetivos, contenidos, metodología y criterios de evaluación, en el formato oficial del imrds y conforme a las directrices de la supervisión.	Se presenta el plan metodológico al supervisor en el mes de DICIEMBRE dentro de los tiempos estipulados para las escuelas de formación de modalidad futbol.	Plan mensual Plan semanal Programa
2. Ejecutar mínimo 20 sesiones por semana divididas en dos grupos como mínimo, según cronograma acordado con la supervisión y coordinación del programa.	Se realizaron las sesiones de clase correspondientes del mes de DICIEMBRE, según cronograma de actividades presentado al coordinador y supervisor en los diferentes horarios y puntos asignados	Cronograma de actividades
3. Llevar y reportar mensualmente el registro actualizado de inscripción, asistencia y condiciones medicas relevantes de los usuarios, garantizando la protección de datos personales, e incluir un informe cualitativo que evidencien avances y particularidades del grupo.	Se realizo el debido control de asistencia a los usuarios en el mes de DICIEMBRE, también se realiza la debida inscripción a usuarios nuevos en los diferentes escenarios como lo fueron compartir, león XIII y potrero grande	Listados de asistencia
4 apoyar en la evaluación del desarrollo de talleres, capacitaciones, procesos técnicos, test de condición física, y demás actividades proyectadas por el IMRDS.	Durante el mes de NOVIEMBRE no se realizaron apoyos en la evaluación del desarrollo de talleres, capacitaciones, procesos técnicos y test de condición física, ya que se están realizando los procesos de inscripción de usuarios.	N/A
5. Asistir a las reuniones programadas por, la supervisión, la Subdirección deportiva y/o dirección general del imrds.	El día 1 de DICIEMBRE de 2025, tuvo lugar la caravana navideña programado por la supervisión en la cual se realizó un apoyo que consistió en realizar la caminata representando al IMRDS por las vías del municipio.	foto

 <p><b>IMRDS</b> Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Soacha NIT. 832.000.906-6</p>	<p>INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA</p> <p><b>INFORME DE SUPERVISIÓN PARA SECOP II</b></p>	CÓDIGO: A-GJC-FO-21
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 12/12/2024

<p>usuarios participantes del programa, entregando como producto un informe mensual con el análisis de datos y recomendaciones para la mejora de cada punto de atención.</p>	<p>de consolidar los grupos y presentar estadísticas detalladas de los usuarios en informes posteriores, ya que se están llevando a cabo los procesos de inscripción correspondientes.</p>	<p>Evidencia fotográfica</p>
<p>7. Cumplir con las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.</p>	<p>Durante el mes de DICIEMBRE, del 2 al 6 específicamente se realizó el acompañamiento al grupo femenino de fútbol, que participo de los juegos departamentales en el municipio de Sibate.</p>	

**PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO**

ÓRDENES DE PAGO	FECHA	VALOR
1669	22/08/25	\$ 2.123.000
1933	12/09/25	\$ 2.895.000
2099	10/10/25	\$ 2.895.000
2284	05/11/25	\$2.895.000

**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	\$17.370.000	
Valor Adición		
Valor Ejecutado		\$16.598.000
Saldo a favor del Contratista		
Saldo a favor de la Entidad para liberar		\$772.000
Sumas iguales	\$17.370.000	\$17.370.000


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**



 <b>IMRDS</b> 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  <b>INFORME DE SUPERVISIÓN PARA SECOP II</b>	CÓDIGO: A-GJC-FO-21
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 12/12/2024

(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 **7995005934** del mes de NOVIEMBRE con fecha de pago **04/12/2025** por un valor de \$560.400 y de diciembre **7998363440** con fecha de pago **09/12/2025**.

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

**HAMER RICARDO RODRIGUEZ NARANJO**

Profesional Universitario  
IMRDS

**ANDRES RIVERA DAVILA**

Apoyo a la supervision





INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE  
DE SOACHA

CÓDIGO: M-FD-FO-10

VERSIÓN: 01

**FORMATO DE EVIDENCIA FOTOGRAFICA  
TRABAJO DE CAMPO**

FECHA: 12/12/2024

<b>ORIENTADOR</b>	JHON JAIRO GONZALEZ TURGA
<b>N. DE CONTRATO</b>	319/2025
<b>OBJETO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENTRENADOR DE BASE PARA LAS ESCUELAS DE FORMACION EN DESARROLLO MOTOR, PARA APOYAR LOS PROCESOS DE FORMACION E INICIACION PROGRAMAS DEPORTIVA DEL IMRDS
<b>FECHA</b>	DE DICIEMBRE

OBLIGACIONES	EVIDENCIA
<p>5. El día 1 de DICIEMBRE de 2025, tuvo lugar la caravana navideña programado por la supervisión en la cual se realizó un apoyo que consistió en realizar la caminata representando al IMRDS por las vías del municipio.</p>	





INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE  
DE SOACHA

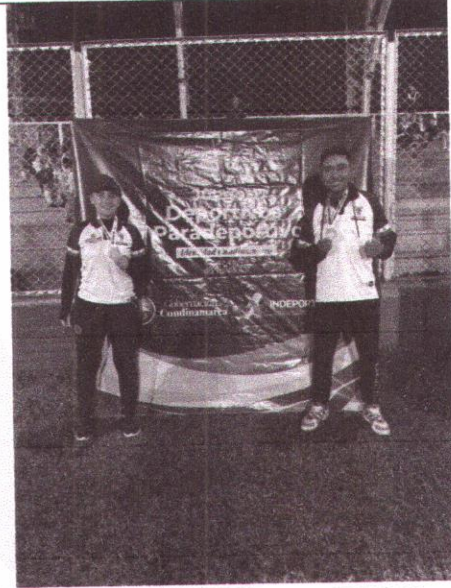
**FORMATO DE EVIDENCIA FOTOGRAFICA  
TRABAJO DE CAMPO**

CÓDIGO: M-FD-FO-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 12/12/2024

7. Durante el mes de DICIEMBRE, del 2 al 6 específicamente se realizó el acompañamiento al grupo femenino de fútbol, que participo de los juegos departamentales en el municipio de Sibate.



El presente formato de evidencia fotográfica fue diligenciado por el orientador **JHON JAIRO GONZALEZ** identificado con c.c: **1024463179** de **BOGOTA**; de acuerdo al contrato de prestación de servicios N° **319 2025**, firmado con el objeto contra actual **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENTRENADOR DE BASE PARA LAS ESCUELAS DE FORMACION EN DESARROLLO MOTOR, PARA APOYAR LOS PROCESOS DE FORMACION E INICIACION PROGRAMAS DEPORTIVA DEL IMRDS** .con el Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Soacha.

FIRMA:





ALCALDÍA MUNICIPAL  
DE SOACHA  
GOBIERNO MUNICIPAL  
NIT 800.094.755-7

Secretaría de Hacienda  
Dirección de Impuestos Municipales

01

19835

FORMULARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

FORMULARIO NO.  
2010000701

A. OPCIÓN DE USO		
1. Inscripción <input checked="" type="checkbox"/>	2. Novedades <input type="checkbox"/>	3. Cese de Actividades <input type="checkbox"/>
1.1 Sujeto Pasivo ICAT <input checked="" type="checkbox"/>	1.2 Agente de retención <input type="checkbox"/>	1.3 Impuesto Publicidad exterior Visual <input type="checkbox"/>
1.4 Impuesto de Ineación Urbana <input type="checkbox"/>	1.5 Otro <input type="checkbox"/>	Cual? _____
B. ¿ES UTEO PRESTADOR DE SERVICIOS AUXILIARES, TÉCNICO, TECNÓLOGO O PROFESIONAL DE LAS ENTIDADES PÚBLICAS DEL MUNICIPIO? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
2. Nombre de la entidad INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA		
3. Dirección de la entidad CALLE 15 N° 8-53	4. Número de contrato 095	5. Fecha del Contrato 2   5   0   1   20   2   1 Dia Mes Año
C. DATOS DEL CONTRIBUYENTE		
6. Tipo de Documento CC <input checked="" type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> No. 102463179 DV 4	7. Naturaleza Jurídica Persona natural <input checked="" type="checkbox"/> Persona Jurídica <input type="checkbox"/>	8. Régimen Tributario Gran Contribuyente <input type="checkbox"/> Régimen Común <input type="checkbox"/> Régimen Simplificado <input checked="" type="checkbox"/>
9. Nombres y apellidos o Razón Social: JHON JAIRO GONZALEZ TURGA		
10. Número de Registro Mercantil Ciudad _____ No. Matricula _____	11. Fecha de matrícula Dia _____ Mes _____ Año _____	12. Estado del registro mercantil Inscripción <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/>
13. Dirección de notificación judicial TRANVERSAL 19 34C 25 SUR	14. Departamento CUNDINAMARCA	15. Municipio SOACHA
16. Dirección comercial	17. Municipio SOACHA	18. Barrio DESPENSA
17. Teléfono fijo o móvil 3222735992	18. Teléfono alterno	19. Correo Electrónico TURGA144@HOTMAIL.COM
C. ¿USTED TIENE ESTABLECIMIENTO UBICADO EN SOACHA? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
20. Nombre del Establecimiento Comercial		
21. Dirección del Establecimiento Comercial TRANVERSAL 19 34C 25 SUR	22. Barrio	23. Comuna
24. Número de Registro Mercantil del Establecimiento Ciudad _____ No. Matricula _____	25. Fecha de Matrícula del Establecimiento 2   9   0   1   20   2   1 Dia Mes Año	26. Estado del Registro Mercantil Inscripción <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/>
D. ACTIVIDAD ECONÓMICA		
27. Tipo de actividad Industrial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Servicios <input checked="" type="checkbox"/> Financiera <input type="checkbox"/>	28. Fecha de inicio de Actividades en el Municipio de Soacha 2   5   0   1   20   2   1 Dia Mes Año	
29. Código y descripción de la Actividad Económica (Código CBU que aparece en el RUT) Código Act. Principal 8   5   5   2   Descripción Enseñanza deportiva y recreativa.		
E. REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR PÚBLICO		
30. Nombres y Apellidos	31. Tipo y Número de Identificación	32. CR
1. _____	1. _____	1. _____
2. _____	2. _____	2. _____
F. NOVEDADES (TRAS PASO - CAMBIO RAZÓN SOCIAL - CAMBIO DIRECCIÓN - CAMBIO RÉGIMEN - ACTUALIZACIÓN DE DATOS)		
34. Traspaso <input type="checkbox"/>	35. Cambio razón Social <input type="checkbox"/>	36. Cambio de dirección <input type="checkbox"/>
37. Cambio de Régimen <input type="checkbox"/>	38. Otros <input type="checkbox"/>	Cual? _____
39. Nombres y Apellidos del Nuevo Propietario		
40. Tipo de Documento: CC <input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> No. _____ DV _____	41. Nombre Razón social	
42. Número de Registro Mercantil Ciudad _____ No. Matricula _____	43. Fecha de Matrícula Dia _____ Mes _____ Año _____	44. Cambio de Régimen Régimen Simplificado <input type="checkbox"/> Régimen Común <input type="checkbox"/>
45. Nueva Dirección	46. Barrio	47. Comuna
48. Teléfono		
49. Si selecciono la casilla 38 diligencie este campo la información a actualizar		
G. CESE DE ACTIVIDADES		
50. Causal Fusión <input type="checkbox"/> Exclusión <input type="checkbox"/> Liquidación <input type="checkbox"/> Cese de actividades <input type="checkbox"/> Clausura del establecimiento <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual? _____		
51. Número de la cancelación del Establecimiento ante la Cámara de Comercio Ciudad _____ No. Matricula _____	52. Fecha de Clausura del Establecimiento o servicios prestados en el Municipio de Soacha Dia _____ Mes _____ Año _____	
H. FIRMAS		
LA INFORMACIÓN COTIZADA EN ESTE FORMULARIO, SERÁ RESPONSABILIDAD DE QUIEN LO SUSCRIBE Y EN COMPLEJIDAD CORRESPONDE EXACTAMENTE A LA REALIDAD, POR LO TANTO, CUALQUIER FALSIDAD EN QUE INCURRA PODRÁ SER SANCIONADA.		
53. Contribuyente o representante legal <i>Jhon Jairo Gonzalez Turga</i> Nombre <u>Jhon Jairo Gonzalez Turga</u> CC <input checked="" type="checkbox"/> CCL <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> No. <u>102463179</u>		54. CALENTACIÓN Y AUTENTICACIÓN FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO <i>SANDRA</i> 23 ENE 2021 DIRECCIÓN DE IMPUESTOS MUNICIPIO DE SOACHA

ESTE FORMULARIO Y SU RADICACIÓN NO TIENE COSTO ALGUNO



INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE  
DE SOACHA

PAZ Y SALVO DE TERMINACIÓN DE CONTRATO

CÓDIGO: A-GADM-FO-01

VERSIÓN: 01

FECHA:

I. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE COMPLETO DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA: <i>Jhonairo Gonzalez</i>	IDENTIFICACIÓN: <i>1024463179</i>
ÁREA - COORDINACIÓN: <i>Escuela de Fútbol Deportivo</i>	FECHA: <i>9/12/2025</i>
CORREO PERSONAL: <i>turgaitt@hotmail.com</i>	NÚMERO DE CONTACTO: <i>3222735992</i>
SUPERVISOR DEL CONTRATO: <i>Hanner Rodriguez Narango</i>	
CONTRATO N°: <i>39/2025</i>	DESDE: <i>9/07/2025</i> HASTA: <i>31/12/2025</i>

II. PAZ Y SALVO

Este formato debe ser diligenciado y firmado una vez se tenga plena garantía de que el funcionario o contratista, se encuentra al día con todo lo que tenga bajo su responsabilidad.

DEPENDENCIA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	VERIFICÓ VoBo.	OBSERVACIONES
ATENCIÓN AL CIUDADANO	<i>Estepany Gavara</i>	<i>Wulf</i>	<i>N/A.</i>
ALMACÉN	<i>Jhon Gutierrez</i>	<i>Chow</i>	<i>N/A</i>
SISTEMAS	<i>Andres Rivas M</i>	<i>cut</i>	<i>N/A</i>
GESTIÓN DOCUMENTAL	<i>Dina Marcela Zorazo</i>	<i>Dina Marcela Zorazo</i>	<i>Se reabren (3) tres carpetas de CFD</i>
TALENTO HUMANO	<i>Judy Marcela Perdomo</i>	<i>Gerardo H</i>	<i>N/A.</i>
INFRAESTRUCTURA	<i>Norma Morral</i>	<i>FCOL</i>	<i>N/A.</i>

JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR DEL CONTRATO:  
NOMBRE: *Hanner Rodriguez N.*  
CARGO: *Profesor de Fútbol Univesi pmi*

Firma:

*[Handwritten Signature]*  
*21/3/2025*

NOTA: El supervisor del contrato firmará el presente paz y salvo una vez el documento este diligenciado en su totalidad.