ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

MEMORANDO

Radicado IDRD No. 20185100676933

Bogotá D.C. 29-10-2018

PARA : MARTHA CONSUELO ANDRADE MUÑOZ
Subdirección de Contratación

DE : Supervisión de contrato

ASUNTO : Envío Informe N. 1 del CPS 3237/18
Expediente virtual N° 2018800201103160E

De manera atenta envío adjunto el Informe N. 1 del CPS 3237 de 2018, suscrito entre el IDRD y HAROL MAURICIO VARGAS SILVA, para que sea incluido en la carpeta correspondiente del contratista.

Cordialmente,

GUILLERMO ROJAS SANCHEZ
Área de Deportes

Anexo lo enunciado (29) folios

Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

OK

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

INFORME No.	1		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	10	18

No. DEL CONTRATO Y FECHA
3237 del 2018
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2018800201103160E

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Harol Mauricio Vargas Silva
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.022.409.346
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo como INSTRUCTOR ESCUELAS DE MI BARRIO, para realizar sesiones a los usuarios y/o alumnos mediante procesos técnicos y metodológicos utilizando el deporte y la actividad física como estrategia para generar habito de vida saludable.
PLAZO DE EJECUCIÓN	Cinco (5) meses
VALOR	ONCE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/LC $11.150.000
FECHA ACTA DE INICIO	16 de Octubre de 2018
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	15 de Marzo de 2019
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	N/A
SUSPENSIONES	N/A
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	Del 16 de Octubre de 2018 al 25 de Octubre de 2018

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
Obligación No. 1. Apoyar la publicidad, divulgación, promoción del programa en los sectores y localidades asignados para la consecución de los usuarios realizando las inscripciones de los beneficiarios de acuerdo con la programación para la puesta en marcha de las Escuelas.	**AVANCE:** Se realizó el proceso de divulgación e inscripción en la localidad de Tunjuelito, Bosa y Kennedy, en los escenarios: Parque de Venecia los días 17, 23 y 24 de octubre; Parque Palestina los días 16, 18 y 23 de octubre; Parque castilla los días 16, 17, 22 y 24 de septiembre. En los puntos mencionados anteriormente realizaron inscripciones de usuarios para el grupo 4. **EVIDENCIAS:** Actas de reunión, Formato de inscripción y fotos. **UBICACION:** actas de reunión del folio # 15 al folio19, formato de inscripción **folio #** 20, fotos folio 27 al folio 29.
Obligación No. 2. Programar, Dirigir, controlar, evaluar la formación y proyección de los usuarios de acuerdo con los componentes pedagógicos y metodológicos del Programa Escuelas De Mi Barrio, manteniendo permanentemente el mínimo de inscritos y asistentes requeridos, en cada uno de los grupos asignados, de no contar con el mínimo Requerido se le debe informar oportunamente al coordinador asignado, evaluando las posibles causas y presentado las acciones para mitigar la situación.	**AVANCE:** A través de la gestión realizada durante este periodo se han inscrito un total de 15 niñ@s al programa en las tres localidades, asignadas de la siguiente manera. Grupo 4 que corresponde a parque de Castilla con 15 inscritos, se está gestionando las inscripciones en los demás escenarios. **EVIDENCIAS:** ficha de inscripción. **UBICACIÓN:** folio # 20
Obligación No. 3. Desarrollar y aplicar el plan pedagógico en las sesiones de clase del deporte asignado, atendiendo a los grupos de usuarios requeridos, teniendo en cuenta las indicaciones, parámetros, horarios, intensidad, lugares para ello se debe tener en cuenta que cada sesión se compone de 1 hora y 1/2 de ejecución de acuerdo con los parámetros metodológicos, pedagógicos, operativos, técnicos y administrativos que tiene el IDRD y de acuerdo con las necesidades y características de los usuarios.	**AVANCE:** Aun no se ha dado inicio a clases, se está gestionando el periodo de inscripción al programa. **EVIDENCIAS:** Formato de inscripción. **UBICACIÓN:** sin registro.
Obligación No. 4. Elaborar y entregar de manera oportuna al coordinador asignado	**AVANCE:** Los planes de clase del mes de noviembre se subirán al drive del programa

Scanned by CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

los planes diarios de clase mensuales dentro de los primeros cinco (5) días calendario siguientes a la entrega del informe, de igual forma presentarlos de manera impresa y ordenada al momento de las visitas de acompañamiento realizadas.	Escuelas de mi barrio y se anexan al presente informe. **EVIDENCIAS:** Planes diarios **UBICACIÓN:** Los planes diarios de clase se sitúa en el drive del programa Escuelas de mi Barrio y en los folios # 21 al 25.
Obligación No. 5. Mantener comunicación de forma efectiva, permanente y oportuna con el grupo de trabajo, coordinador asignado y Supervisor siguiendo el conducto regular.	**AVANCE:** Se ha establecido comunicación con el grupo de trabajo a través de WhatsApp y con el coordinador Wilson Martin, de forma oportuna ha atendido las inquietudes relación a la gestión de mis actividades, facilitando formatos e información, vía correo electrónico y reunión de inducción. **EVIDENCIAS:** WhatsApp y correo electrónico. **UBICACIÓN:** correo harolvargas1995@gmail.com, WhatsApp del grupo de trabajo *(IDRD EMB!)*.
Obligación No. 6. Apoyar la organización y realización de los eventos recreo deportivos del PROGRAMA ESCUELAS DE MI BARRIO y demás eventos que sean asignados por el IDRD.	**AVANCE:** Para este periodo no se han realizado eventos, ni actividades asignadas por la supervisión. **EVIDENCIAS:** Sin registro. **UBICACIÓN:** Sin registro.
Obligación No. 7. Presentar durante el primer mes de ejecución del contrato el certificado de primer respondiente.	**AVANCE:** Se anexa copia del curso de primer respondiente. **EVIDENCIAS:** Curso de primer respondiente. **UBICACIÓN: folio** 26
Obligación No. 8. Asistir a las reuniones de técnicas, pedagógicas, de capacitación y demás que sean agendadas por la supervisión y/o coordinador asignado.	**AVANCE:** Se realizaron reuniones el día 17 de octubre de 2018 con el coordinador Wilson Martín donde se realizó actividades pertinentes a capacitación e inducción al programa, el 24 de octubre se realizó visita del coordinador en el parque castilla, el 22 de octubre del 2018 sobre atención primaria al deportista en el IDRD. **EVIDENCIAS:** Actas de reunión, listados de asistencia y formato de acompañamiento al instructor. **UBICACIÓN:** Las actas se encuentran en el folder de actas de reunión del programa escuelas de mi barrio. Folio # 19.
Obligación No. 9. Presentar un informe en el momento que sea solicitado de tipo	**AVANCE:** Se presenta el informe de actividades mensual en las fechas indicadas por la supervisión

Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

técnico y administrativo de acuerdo con los lineamientos requeridos, por el supervisor del programa y/o coordinador asignado	para el periodo del 16 de octubre de 2018 al 25 de octubre de 2018. **EVIDENCIAS:** informe de actividades mensual. **UBICACIÓN: folio # 1 al 29**
Obligación No. 10. Elaborar informe final de gestión de tipo técnico cuantitativo y cualitativo de las actividades desarrolladas durante la vigencia del contrato y un CD debidamente marcado indicando el contenido de la información, en este se deben grabar todos los Archivos, documentos y registro fotográfico de las actividades ejecutadas del periodo contractual.	**AVANCE:** Está en proceso de construcción y recopilación de la información requerida para el informe final el cual será entregado al culminar el contrato o cuando sea requerido por el supervisor. **EVIDENCIAS:** Sin registro. **UBICACIÓN:** Sin registro.
Obligación No. 11. Todas las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato, que tengan relación con el objeto del contrato	**AVANCE:** aún no se ha recibido implementación deportiva para el desarrollo de las sesiones de clase. **EVIDENCIAS:** Sin registro. **UBICACIÓN:** Sin registro.

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	Salud Total	$97.700
PAGO APORTES PENSIÓN	Porvenir	$125.000
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	Positiva	0
	TOTAL	$222.700

4. INFORMACIÓN FINANCIERA PARA LOS PAGOS DEL CONTRATO

BANCO	NO. CUENTA PARA CONSIGNAR	TIPO CUENTA	
Caja social	24071071581	AHORROS	X
		CORRIENTE	

Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

5. ANEXOS (adjuntar los soportes establecidos en el procedimiento de pagos vigente de la entidad)

Harol Vargas.

Firma Contratista

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

El contratista cumple para este periodo con las obligaciones contractuales.

VoBo Supervisor del contrato
Guillermo Rojas Sánchez
CC. 12'116.019
Profesional Especializado Código 222 Grado 07 del Área Deportes.

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE

ACTA DE INICIO

ALCALDIA MAYOR BOGOTÁ D.C.
DRD

No. 20188000319962 Código Web: 8Gsj&c
FECHA:16-10-2018 16:02:10 FOLIOS: 1
RADICADOR: ANYELLY PAOLA OSORIO TRUJILLO
DESTINO: SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
MITENTE: JOSE JOAQUIN SAENZ MORENO
UNTO: ACTA DE INICIO HAROL MAURICIO VARGAS SIL
Seguimiento de trámite consulte www.idrd.gov.co
Calle 63 No. 59A - 06 PBX: 660 5400

CONTRATO ☑
CONVENIO ☐

CONTRATO APROVECHAMIENTO ECONÓMICO ☐
CONTRATO INFERIOR AL 10% DE LA MENOR CUANTÍA ☐

No.: IDRD-CTO-3237-2018

NÚMERO DE EXPEDIENTE VIRTUAL 2018800201103160E

NOMBRE DEL CONTRATISTA HAROL MAURICIO VARGAS SILVA

☑ SUPERVISOR ☐ INTERVENTOR GUILLERMO ROJAS SANCHEZ PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-07

OBJETO Prestar sus servicios de apoyo como INSTRUCTOR ESCUELAS DE MI BARRIO, para realizar sesiones a los usuarios y/o alumnos mediante procesos técnicos y metodológicos utilizando el deporte y la actividad física como estrategia para generar habito de vida saludable.

	Día	Mes	Año
FECHA DE INICIO	16	10	2018
FECHA DE TERMINACION	15	3	2019

VALOR TOTAL 11.150.000,00 VALOR APORTE IDRD

(Este espacio debe ser diligenciado unicamente para convenios)

Se firma la presente acta, en Bogotá D.C., a los 16 días del mes de 10 de 2018.

FIRMA

NOMBRE SUPERVISOR O INTERVENTOR: GUILLERMO ROJAS SANCHEZ
CARGO SUPERVISOR O INTERVENTOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-07

FIRMA HAROL M VARGAS

NOMBRE CONTRATISTA: HAROL MAURICIO VARGAS SILVA

SEÑOR SUPERVISOR: INDICAR AL CONTRATISTA LA SIGUIENTE RUTA PARA LA CONSULTA DE LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DEL IDRD

1. Ingresar al aplicativo ISOLUCION en la ruta: isolucion.idrd.gov.co
2. Digitar usuario: consultas
3. Digitar contraseña: consultas
4. Ubicarse sobre la pestaña que dice "documentación", hacer click en el icono "Mapa de procesos"
5. Una vez ubicado en el mapa de procesos, dar click en el vinculo del proceso al cual usted hace parte
6. Cuando haga click sobre el proceso, se desplegrará la caracterización en donde podra consultar todos los documentos del mismo.

En mi calidad de contratista, dejo constancia que recibí por parte del supervisor del contrato las instrucciones para la consulta de la información general del Sistema de Gestión del Instituto Distrital para la Recreación y el Deporte – IDRD

HAROL M VARGAS
CONTRATISTA

Scanned by CamScanner

Buscar contrato

Buscar | (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado	
385021	IDRD-CTO-3237-2018	INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE	Entidad Estatal	5 días de tiempo transcurrido *(05/10/2018 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	04/03/2019 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Harol Mauricio Vargas Silva	11.150.000 COP	Firmado	Detalle

OPCIONES

VER

- Últimas modificaciones
- Todos
- Esperando aprobación
- Firmado
- Firmado y enviado a la Entidad Estatal
- Suspendidos
- Cancelados
- Cerrados
- Firmados y Terminados anormalmente

HERRAMIENTAS

Scanned by CamScanner

Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.1045050
Número del contrato	IDRD-CTO-3237-2018
Versión del contrato	1
Objeto del contrato	Prestar sus servicios de apoyo como INSTRUCTOR ESCUELAS DE MI BARRIO, para realizar sesiones a los usuarios y/o alumnos mediante procesos técnicos y metodológicos utilizando el deporte y la actividad física como estrategia para generar habito de vida saludable
Tipo de contrato	Prestación de servicios
Fecha de inicio del contrato	5 días de tiempo transcurrido *(05/10/2018 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	04/03/2019 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Proveedor(es) seleccionado(s)	(•) Sí ( ) No
Estado del contrato	Firmado
Liquidación	( ) Sí (•) No
Obligaciones Ambientales	( ) Sí (•) No
Obligaciones Pos Consumo	( ) Sí (•) No
Reversión	( ) Sí (•) No

Entidad Estatal

IDRD - ENTIDAD OFICIAL

IDRD - ENTIDAD OFICIAL

COLOMBIA, Bogotá

1 Recomendación (es)

Esta entidad tiene acceso a través del servicio universal

Proveedor Seleccionado

harol Mauricio Vargas Silva

harol Mauricio Vargas Silva

0 Recomendación (es)

Esta entidad tiene acceso a través del servicio universal

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
Harol Mauricio Vargas Silva			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *Harol Vargas* ***Fecha de aprobación:*** *04/10/2018 05:24:58 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *JOSE JOAQUIN SAENZ MORENO* ***Fecha de aprobación:*** *09/10/2018 08:15:32 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Información del objeto

Scanned by CamScanner



harol Mauricio Vargas Silva

0 Recomendación (es)

Esta entidad tiene acceso a través del servicio universal

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
Harol Mauricio Vargas Silva			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor
Aprobado por: Harol Vargas
Fecha de aprobación: 04/10/2018 05:24:56 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal
Aprobado por: JOSE JOAQUIN SAENZ MORENO
Fecha de aprobación: 05/10/2018 08:15:32 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Información del objeto

Tipo de proceso	Contratación directa
Unidad de contratación	ÁREA DE APOYO A LA CONTRATACIÓN
Proceso de Contratación	INSTRUCTOR ESCUELA DE MI BARRIO
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	11 150 000,00 COP

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal >

484 Not Found: Requested route ('[illegible]-nuevo-cce.mybluemix.net') does not exist.

Scanned by CamScanner

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que esta información debo entregarla a la entidad contratante antes de cualquier pago que se tramite en dicho mes, en los términos establecidos en el Decreto 1070 de 2013.

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.					**3237 del 2018**				
2	Nombre del Contratista	**HAROL MAURICIO VARGAS SILVA**								
3	Identificación	CC	X	CE		**1022409346**				
4	Régimen del impuesto a las ventas					Simplificado	X	Común		
5	Residente en el país (Extranjeros)						SI		NO	
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)						SI		NO	X
7	Declaración de ingresos c) Mis ingresos totales en el año gravable 2017, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2017), equivalentes a $44.603.000.						SI		NO	X
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente a los ingresos provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.									
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**97.700,00**				Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $	**125.000,00**			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**0,00**				Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente				
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual									
	AFC $					Ahorro Voluntario Pensión $				
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2017). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo						SI		NO	X
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2017). Anexo						SI		NO	X
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.									
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo						SI		NO	X
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo						SI		NO	X
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	X
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2018) $8,620,560. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	X
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2018) $8,620,560. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	X
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.						SI		NO	X
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:								%	

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **25** MM **10** AA **2018**

HAROL M VARGAS

FIRMA

9

Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE

N.I.T.

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

AREA DE PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No. 12289

Que en cumplimiento a lo establecido en el numeral 13 del articulo 25 de la ley 80 de 1.993, se ha constituido el registro presupuestal con cargo a la apropiacion del Articulo.

	CÓDIGO PRESUPUESTAL	FUENTE	COMPONENTE	VALOR
3311501111147	Deporte Mejor para Todos	1101012	5103040074	11,150,000.00

A favor de: HAROL MAURICIO VARGAS SILVA

Nit: 1,022,409,346

POR UN VALOR DE $ 11,150,000.00

SEGUN : CONTRATO DE APOYO - 3237

DISPONIBILIDAD : 1992

CON EL OBJETO:
2 PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO COMO INSTRUCTOR ESCUELAS DE MI BARRIO, PARA REALIZAR SESIONES A LOS USUARIOS Y/O ALUMNOS MEDIANTE PROCESOS TÉCNICOS Y METODOLÓGICOS UTILIZANDO EL DEPORTE Y LA ACTIVIDAD FÍSICA COMO ESTRATEGIA PARA GENERAR HABITO DE VIDA SALUDABLE

MODALIDAD DE SELECCIÓN: 10 CONTRATACION DIRECTA

DADO EN BOGOTA A LOS 11 DIAS DEL MES DE Octubre DE 2018,. SOLICITADO DEL DOCTOR (A): SAENZ MORENO JOSE JOAQUIN

HERNANDO PINZON ROJAS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 10 (E)

SEVEN - Presupuesto de Gobierno - Digital Ware Ltda.

Scanned by CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-10-03, 10:15:00 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1015925581

Periodo Cotización: octubre de 2018 **Periodo Servicio:** octubre de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8894448110

PAGADO 03/10/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HAROL MAURICIO VARGAS SILVA		
Documento	CC1022409346	**Dirección**	CALLE 51 C SUR # 89 A 68
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3929736
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administrador	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC1022409346	HAROL MAURICIO VARGAS SILVA	03	00	X																0	30	30	0	0	(230201) PORVENIR	$ 781.242	$ 125.000	(EPS012) SALUD TOTAL EPS	$ 781.242	$ 97.700	0.000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 781.242	$ 781.242	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.700	$ 0	$ 222.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 68 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 656 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 68 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

El Poder de lo SIMPLE!

Scanned by CamScanner

COLSUBSIDIO
EL PORVENIR

DOCUMENTO SOPORTE

IMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
:T : 900.097.333-9
IDIGO : 20596
:FERENCIA : 8894448110
.ANILLA : 1015925581
RIODO : 2018/10
FERENCIA 2: 8894448110

ódigo	Descripción	Cant	Valor
3927	RECAUDO PLA	1	222700
			222700

DOCUMENTO

1810030002375563

CONSECUTIVO: 001

OCT 03, 18 08:33

/Oct/2018 08:33 1304 02 0006 1032366
(COPIA CLIENTE)

Scanned by CamScanner

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos del ramo ARL de la compañía, se identificó que HAROL MAURICIO VARGAS SILVA, con Cédula de Ciudadanía No. 1.022.409.346, contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con NIT No. 860061099, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 11/10/2018 y fecha fin de contrato 04/03/2019 con riesgo 2 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Esta certificación se expide a los 19 días del mes de Octubre de 2018.

Cordialmente

Hugo Ernesto Huiza
Gerencia de Afiliación y Novedades.

Scanned by CamScanner

Banco Caja Social

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

HAROL MAURICIO VARGAS SILVA *Identificado con* *CC1022409346*

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0444 BOSA PORVENIR, con las siguientes características:

CUENTA DE AHORROS CUENTA DE AHORROS

Número	:	*24071071581*
Fecha de Apertura	:	*20 de febrero de 2017*
Condiciones de Manejo	:	*Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	:	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: A QUIEN INTERESE
Realizada en la oficina 0444 BOSA PORVENIR de la ciudad de BOGOTA, el día martes, 2 de octubre de 2018.

Cordialmente,

Efectuado por:
N8C9S9A7 - NATALY DANIELA CASTRO SOSA

TRAMITADO

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

Establecimiento Bancario

VIGILADO

Noviembre 2013 Ver 2.00

Scanned by CamScanner

PATRICIA CUELLAR AFANADOR

Medico Cirujano- Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Movil. +57(1) 3145467113 E-mail: csp.consultoria2@gmail.com

CERTIFICADO APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

FECHA: 31/08/2018
NOMBRE: HAROL MAURICIO VARGAS **DOC. IDENTIFICACION:** 1022409346
CARGO: INSTRUCTOR **EMPRESA:** I.D.R.D
TIPO DE EXAMEN: INGRESO **Nit:** O

EXAMENES REALIZADOS:

Examen medico Ocupacional	Normal	Examen de vision	Normal
Examen medico osteomuscular	Normal	Oximetria	98%
examen cardiovascular	Normal	espirometria	NA
tamizaje auditivo	Normal	Prueba sicologica	Normal
prueba vestibular	Normal	Prueba psicometrica	Normal
Otros.			

LABORATORIOS. Se toman SI No

EXAMEN DE INGRESO

X Apto
Apto con restricciones que no intervienen en el trabajo
Apto con restricciones que intervienen en el trabajo
Aplazado

EXAMEN PERIODICO **EXAMEN DE EGRESO**

Satisfactorio No satisfactorio Satisfactorio No satisfactorio

RECOMENDACIONES

X	Higiene postura	X	Uso adecuado EPP	X	Ergonomia puesto de trabajo
X	Pausas activas		Medidas antivarices		Adecuado manejo de cargas
	Dieta y ejercicio		Correccion optica		Mejorar habitos
	Dejar de fumar		Remitir EPS		Remitir ARL
	Doble proteccion auditiva		Apoyo intralaboral		
	Otros:				

SEGUIMIENTO VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual	Auditiva	Respiratoria	Ergonomico X
cardiovascular	Psicolaboral	Nutricional	

Lic SO 12919/2014
Firma Medico

HAROL M VARGAS
Firma trabajador

cc. 1022409346 BTA

Declaro que no he omitido ninguna información acerca de mi estado actual de salud y estoy consciente del motivo de la realizacion de los examenes ocupacionales.

Scanned by CamScanner

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN:	DD	MM	AA
ACTA No. 4	DISPONIBILIDAD DEL ESCENARIO	17	10	2018

LUGAR: SALON COMUNAL DE VENECIA **HORA DE INICIO:** 2:32 **HORA FIN:** 2:50

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
SONIA FORERO	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	Sonia F.
HAROL VARGAS	INSTRUCTOR	HAROL M VARGAS

ORDEN DEL DIA

1. ASIGNACIÓN DEL ESCENARIO	4.
2.	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS

SE REUNE CON LA SRA. SONIA, ENCARGADA DEL ESCENARIO "PARQUE DE VENECIA" EN DONDE SE ASIGNAN EL ESCENARIO DE LA SIGUIENTE MANERA: MARTES Y MIERCOLES DE 9:00 AM A 11:00 AM, PARA EL GRUPO # 5. SE SOLICITA POR PARTE ADMINISTRATIVA UN CORREO Y/O CARTA PARA CONFIRMACION DE HORARIOS, DATOS DEL PROGRAMA Y DEL INSTRUCTOR ENCARGADO

Scanned by CamScanner

Si no maneje consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN:	DD	MM	AA
ACTA No. 4	DISPONIBILIDAD DEL ESCENARIO	17	10	2018

LUGAR: SALON COMUNAL DE VENECIA **HORA DE INICIO:** 2:32 **HORA FIN:** 2:50

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
SONIA FORERO	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	Sonia F.
HAROL VARGAS	INSTRUCTOR	HAROL M VARGAS

ORDEN DEL DIA

1. ASIGNACIÓN DEL ESCENARIO	4.
2.	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS

SE REUNE CON LA SRA. SONIA, ENCARGADA DEL ESCENARIO "PARQUE DE VENECIA" EN DONDE SE ASIGNAN EL ESCENARIO DE LA SIGUIENTE MANERA: MARTES Y MIERCOLES DE 9:00 AM A 11:00 AM, PARA EL GRUPO # 5. SE SOLICITA POR PARTE ADMINISTRATIVA UN CORREO Y/O CARTA PARA CONFIRMACION DE HORARIOS, DATOS DEL PROGRAMA Y DEL INSTRUCTOR ENCARGADO

Scanned by CamScanner

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: DISPONIBILIDAD DEL ESCENARIO	DD	MM	AA
ACTA No. 3		16	10	2018

LUGAR: PARQUE CASTILLA **HORA DE INICIO:** 10:45 **HORA FIN:** 11:10

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
XIMENA RIVERA	ADMINISTRADORA DEL PARQUE	
LUZ ANGELA ROA	AUX. ADMINISTRATIVO	
HAROL MAURICIO VARGAS	INSTRUCTOR	HAROL M VARGAS

ORDEN DEL DIA

1. ASIGNACION DE ESCENARIO	4.
2.	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS

SE REUNE CON LA ADMINISTRACION DEL PARQUE CASTILLA, EN DONDE SE ASIGNAN LOS ESCENARIOS DE LA SIGUIENTE MANERA, LUNES Y MIERCOLES DE 2 PM A 6 PM PARA LOS GRUPOS 3 Y 4 DE BALONCESTO. SE SOLICITA POR PARTE DE LA ADMINISTRADORA UN CORREO DE PARTE DEL COORDINADOR PARA CONFIRMACION DE HORARIOS Y DATOS DEL INSTRUCTOR. EL ESCENARIO UTILIZADO VA SER EL CAMPO EXTERNO POR TEMAS DE DISPONIBILIDAD.

Scanned by CamScanner

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	SI	X	NO	
Observaciones				

Siendo las 11:10 se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA	HAROL M VARGAS	FIRMA	N. A	
NOMBRE	HAROL MAURICIO VARGAS	NOMBRE	N. A.	
CARGO	INSTRUCTOR	CARGO	N. A.	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	HAROL MAURICIO VARGAS SILVA

Scanned by CamScanner

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: DISPONIBILIDAD DEL ESCENARIO	DD	MM	AA
ACTA No. 2		16	10	2019

LUGAR: PARQUE PALESTINA HORA DE INICIO: 9:25 HORA FIN: 9:50

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
HAWID LADINO	ADMINISTRADOR PARQUE	Escenarios
HAROL VARGAS	INSTRUCTOR	DEPORTES EMB

ORDEN DEL DIA

1. DISPONIBILIDAD DE ESCENARIO	4.
2.	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS

SE REUNE CON EL ADMINISTRADOR DEL PARQUE PALESTINA, EN DONDE SE ASIGNAN LOS ESCENARIOS DE LA SIGUIENTE MANERA, MARTES Y JUEVES DE 2 PM A 6 PM, PARA LOS GRUPOS 1 y 2 DE BALONCESTO. EL SR ADMINISTRADOR PIDE UN CORREO POR PARTE DEL COORDINADOR PARA CONFIRMAR HORARIOS Y DATOS DEL INSTRUCTOR.

Scanned by CamScanner

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	SI	X	NO	
Observaciones				

Siendo las ______________ se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA	HAROL M VARGAS	FIRMA	N.A	
NOMBRE	HAROL VARGAS	NOMBRE	N.A	
CARGO	INSTRUCTOR	CARGO	N.A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	HAROL MAURICIO VARGAS SILVA

Scanned by CamScanner

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: DISPONIBILIDAD DEL ESCENARIO	DD	MM	AA
ACTA No. 1		12	10	2018

LUGAR: PARQUE DE CASTILLA HORA DE INICIO: 3:40 PM HORA FIN: 4:00 PM

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
XIMENA RIVERA	ADMINISTRADORA	
HAROL VARGAS	INSTRUCTOR	HAROL VARGAS

ORDEN DEL DIA

1. ASIGNACION DE ESCENARIO	4.
2.	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS

SE REUNE CON LA ADMINISTRADORA DEL PARQUE CASTILLA EN DONDE SE TRATA EL TEMA DE DISPONIBILIDAD DEL COLISEO PARA LA PRACTICA DE BALONCESTO. SE VERIFICA LA INFORMACION, PERO LA PERSONA ENCARGADA DE ESA INFORMACIÓN NO SE ENCUENTRA. SEGUN LA PROGRAMACION DEL COLISEO NO HAY DISPONIBILIDAD Y QUEDO ATENTO A LA DISPOSICION DEL ESCENARIO.

Scanned by CamScanner

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN

¿Se logró el objetivo?	SI		NO	X

Observaciones

Siendo las _____ se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA	HAROL M VARGAS	FIRMA	N.A.	
NOMBRE	HAROL MAURICIO VARGAS	NOMBRE	N.A.	
CARGO	INSTRUCTOR	CARGO	N.A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	HAROL MAURICIO VARGAS SILVA

Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ACOMPAÑAMIENTO AL INSTRUCTOR

FECHA:	24 10 18.	NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Harol Vargas.
PERSONA QUE REALIZA LA VISITA:	Wilson Martin.	PROGRAMA:	EMB.
LOCALIDAD / BARRIO:	Kennedy.	DEPORTE:	Baloncesto.
ESCENARIO:	Castilla.	GRUPO / NIVEL	
SEMANA / SESIÓN:	1	HORARIO :	

1. INICIA LA CLASE A LA HORA PROGRAMADA :	SI		NO		
2. CUENTA CON EL PLAN DIARIO DE CLASE ACORDE CON EL PLAN PEDAGOGICO	SI		NO		
3.PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO Y DE LOS CONTENIDOS PLASMADOS EN EL PLAN DE CLASE	SI		NO		
4. DISPONE ADECUADAMENTE DEL MATERIAL SEGÚN EL PLAN DIARIO DE CLASE	SI		NO		
5. EL ESCENARIO ES ADECUADO PARA EL DESARROLLO DE LA PRACTICA DEPORTIVA	SI		NO		
6. CONTROLA EL REGISTRO DE ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS.	SI		NO		
7. REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES.	SI		NO		
8. REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESION DE CLASE	SI		NO		

9. ASISTENCIA: MASCULINO ☐ FEMENINO ☐ TOTAL ASISTENTES: ☐

10. OBSERVACIONES. El instructor desarrolla el proceso de divulgación en sus sesiones.

11.SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES.

SI ALGUNO DE LOS ITEM MENCIONADOS ANTERIOR MENTE ES NEGATIVO, POR FAVOR DILIGENCIE LA SIGUIENTE SECCÍON:

N°	DESCRIPCIÓN DE LA SALIDA NO CONFORMIDAD (NC)	TRATAMIENTO	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN TOMADA	VERIFICADO POR
1				
2				
3				
4				
5				

TRATAMIENTO
REPROCESO: Acción tomada sobre un producto o servicio no conforme para que cumpla con los requisitos.
CONCESIÓN: Autorización para utilizar o liberar un producto o servicio que no es conforme con los requisitos especificados.

HAROL M VARGAS
FIRMA DE INSTRUCTOR

FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA VISITA

Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

PLANILLA DE INSCRITOS

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO
ESCENARIO: CASTILLA
NOMBRE INSTRUCTOR / DIRECTOR HAROL MAURICIO VARGAS

DEPORTE: BALONCESTO
HORARIO: DE 2 A 4 AM ____ PM X
FECHA DE INSCRIPCIÓN: 24 DE OCTUBRE

GRUPO: 4

	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	GÉNERO M	GÉNERO F	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN RESIDENCIA	E.P.S SISBEN	CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN AFR	RAZ	CI	ROM	DIS	CG	LGBTI	VIC	ADULTO RESPONSABLE NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
1	JUAN PABLO CHALPARTEAN	9	X		1012920272	cll 8D #79-54	SALUD TOTAL						X			PAOLA BERNAL	3196561390	
2	DANIEL CHALPARTEAN BERNAL	6	X		1013139245	cll 8D # 79-54	SALUD TOTAL						X			PAOLA BERNAL	3196564390	
3	KEREN SOFIA GOMEZ G	9		X	1014992693	CRA 88D # 6D-78	COMPENSAR						X			MARTHA GAONA	312 3363893	
4	ELIZABETH GOMEZ GAONA	7		X	1141332591	CRA 88D #6D-28	COMPENSAR						X			MARTHA GAONA	312336 3893	
5	SANTIAGO TRIVIÑO NAVARRETE	7	X		1025067587	CRA 78 # 08-46	NUEVA EPS						X			LILIANA NAVARRETE	3058739607	
6	VALENTINA TRIVIÑO NAVARRETE	8		X	1025065360	CRA 78 # 08 -46	NUEVA EPS						X			ELSA GOMEZ —	3058739607	
7	JORDAN KLAUSS RUIZ G	9	X		1013126293	CRA 78F # 07A 67	CAPITAL SALUD						X			ELSA GOMEZ	3209256123	
8	BRANDON ALEN RUIZ GOMEZ	16	X		1000806998	CRA 78F # 07A 67	CAPITAL SALUD						X			ELSA GOMEZ	3209256123	
9	JOSEPH DONOBAN RUIZ G.	7	X		1141332043	CRA 78 F # 07A 67	CAPITAL SALUD						X			ELSA GOMEZ	3209256123	
10	ANGEL DAVID SANCHEZ	6	X		1145927686	Cll 11A # 78 D 56	SANITAS						X			SANDRA SANABRIA	3112268289	
11	MICHAEL DANIEL AGUILLON	7	X		1028780329	CRA 81D # 58 36s	CAPITAL SALUD						X			ALICIA PATIÑO	3133074890	
12	JOEL DAVID NAVAS CAMPO	8	X		1016721706	cll 10 # 80-91	COMPENSAR						X			NINIBETH CAMPO	3144015034	
13	CUELLAR PRIETO TATIANA	8		X	1026559738	cll 11 # 80 A 32	MEDICOS ASOCIADOS						X			MILENA PRIETO	3112968768	MILENA PRIETO
14	JULY ANDREA CUELLAR	9		X	1026556715	cll 11 # 80 A 32	MEDICAL SALUD						X			MILENA PRIETO	3112968768	MILENA PRIETO
15	IVAN SANTIAGO RODRIGUEZ	14	X		1032381209	CRA 78F #36 A 90	SANITAS						X			SANDRA ALARCON	3159271045	
	TOTAL		10	05														

CONVENCIONES: Afrocolombianos (AFR), Raizales (RAZ), Comunidad Indígena (CI), Gitanos (ROM), Personas en Condición de Discapacidad (DIS), Comunidad en General (CG), Comunidad (LGBTI) y Víctima (VIC)

OBSERVACIONES:

NOTA: El adulto responsable en representación del menor inscrito al programa deportivo, certifica que ha sido informado sobre el objetivo, beneficios y posibles riesgos del programa, cuya responsabilidad asume enteramente y autoriza al menor para la práctica o actividades deportivas, a la vez declaro que el menor se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad. Exonerando al Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD de responsabilidades que van más allá de la notificación de EPS o Sisbén. Adicional autorizo la recolección de estos datos personales, uso fotográfico y de videos que puedan ser publicados en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD y demás medios de comunicación que se consideren necesarios, en el marco de la participación en el programa. Con mi firma doy constancia de que leí y entendí el contenido del presente consentimiento.
ANEXO A Esta seccion unicamente aplica para el programa de Escuelas de mi barrio

NOMBRE DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR HAROL VARGAS

FIRMA DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR HAROL M VARGAS

Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

PLANILLA DE INSCRITOS

ANEXO A

N°	FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR			GRUPO SANGUÍNEO	GRADO DE ESCOLARIDAD	LOCALIDAD	BARRIO	TIPO DE DISCAPACIDAD	FECHA DE INGRESO			OBSERVACIONES
	DÍA	MES	AÑO						DÍA	MES	AÑO	
1	21	02	2009	O+	4°	KENNEDY	CASTILLA	NINGUNA	24	10	18	
2	31	07	2012	A+	0°	KENNEDY	CASTILLA	NINGUNA	24	10	18	
3	16	05	2009	O-	4°	KENNEDY	TINTA	NINGUNA	24	10	18	
4	25	05	2011	A+	2°	KENNEDY	TINTAL	NINGUNA	24	10	18	
5	22	02	2011	B+	2°	KENNEDY	CASTILLA	NINGUNA	24	10	18	
6	17	11	2009	B+	2°	KENNEDY	CASTILLA	NINGUNA	24	10	18	
7	10	04	2009	O+	4°	KENNEDY	CASTILLA	NINGUNA	24	10	18	
8	15	07	2002	O+	11°	KENNEDY	CASTILLA	NINGUNA	24	10	18	
9	02	04	2011	O+	2°	KENNEDY	CASTILLA	NINGUNA	24	10	18	
10	07	01	2012	A+	1°	KENNEDY	CASTILLA	NINGUNA	24	10	18	
11	16	11	2011	O+	6°	KENNEDY	MARIA PAZ	NINGUNA	24	10	18	
12	07	08	2010	O+	2°	KENNEDY	CASTILLA	NINGUNA	24	10	18	
13	20	02	2007	A+	4°	KENNEDY	CASTILLA	NINGUNA	24	10	18	
14	16	04	2009	A+	6°	KENNEDY	CASTILLA	NINGUNA	24	10	18	
15	22	12	2004	O+	6°	KENNEDY	CASTILLA	NINGUNA	24	10	18	

NOTA El formato se debe diligenciar en letra mayúscula, sin tachos, ni enmendaduras y se deben diligenciar todos los campos.

CANTIDAD DE USUARIOS

RANGO	NIÑOS Y NIÑAS DE 5 A 12 AÑOS		NIÑOS Y NIÑAS DE 13 A 17 AÑOS		MAYORES DE 18 CON DISCAPACIDAD		TOTAL DE BENEFICIADOS		TOTAL
GENERO	M	F	M	F	M	F	M	F	
CONVENCIONAL	8	5	2				10	5	15
DISCAPACIDAD									

FOMENTO AL DEPORTE V.5

Scanned by CamScanner

PLAN DIARIO DE CLASE

PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO MODALIDAD BALONCESTO				FECHA DE ELABORACIÓN:	25	10	2018	NOMBRE DEL INSTRUCTOR:	HAROL MAURICIO VARGAS SILVA
GRUPO:	1	LOCALIDAD:	TUNJUELITO	ESCENARIO:	PARQUE DE VENECIA	HORARIO	9:00 a 11:00 am	DEPORTE: BALONCESTO	OBJETIVO DE LA CLASE: MEJORAR LA COORDINACION OCULO MANUAL POR MEDIO DE EJERCICIOS INDIVIDUALES Y GRUPALES, CUYA TECNICA A DESARROLLAR SERA EL REBOTE Y EL SALTO
GRUPO:	2	LOCALIDAD:	BOSA	ESCENARIO:	PARQUE PALESTINA	HORARIO	2:00 a 4:00 pm	No. SEMANA:1	
GRUPO:	3	LOCALIDAD:	BOSA	ESCENARIO:	PARQUE PALESTINA	HORARIO	4:00 a 6:00 PM	No. SESIÓN:2	
GRUPO:	4	LOCALIDAD:	KENNEDY	ESCENARIO:	PARQUE CASTILLA	HORARIO	2:00 a 4:00 pm	EDADES:5 a 17 años	
GRUPO:	5	LOCALIDAD:	KENNEDY	ESCENARIO:	PARQUE CASTILLA	HORARIO	4:00 a 8:00 PM	EDADES:5 a 17 años	

PARTE	TEMA / CONTENIDOS	DURACIÓN (TIEMPO – CANTIDAD)	ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES	RECURSOS/ MATERIAL	OBSERVACIONES
INICIAL	MOVILIDAD ARTICULAR + COORDINACION + ACTIVACION	20 MIN	1, MOVILIDAD ARTICULAR DIRIGIDA DE UN PUNTO A OTRO CON DESPLAMIENTO Y EN FORMA DESCENDENTE 2, PASO EN ESCALERA DE COORDINACION 3, JUEGO TRADICIONAL	CANCHA. PLATILLOS, PELOTAS DE TENNIS, ESCALERA	NINGUNA
CENTRAL	COORDINACION VISO-MANUAL Y PASES SENCILLOS	60 MIN	1, TRABAJO COORDINATIVO INDIVIDUAL, JUEGO GRUPAL EN DOS EQUIPOS,CON PASES,LANZAMIENTO Y DISTRACCION 2, REALIZAR PASES CON DIFERENTES DESPLAZAMIENTOS 3, JUEGOS EN ESPACIO REDUCIDO 4, JUEGO COLECTIVO	CANCHA,BALONES. PLATILLOS, PELOTAS DE TENNIS, ESCALERA	CADA ACTIVIDAD INCLUYE VARIANTES
FINAL	VUELTA A LA CALMA + ESTIRAMIENTO + CHARLA	10 MIN	1, VUELTA A LA CALMA CON TROTE 2, ESTIRAMIENTO INDIVIDUAL 3, CHARLA	CANCHA. PLATILLOS	NINGUNA

FIRMA DEL FORMADOR HAROL M VARGAS

FECHA DE ENTREGA: 25 OCTUBRE 2018

Scanned by CamScanner

PLAN DIARIO DE CLASE

PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO MODALIDAD BALONCESTO					FECHA DE ELABORACIÓN:	25	10	2018	NOMBRE DEL INSTRUCTOR:	HAROL MAURICIO VARGAS SILVA	OBJETIVO DE LA CLASE: MEJORAR COORDINACION OCULO MANUAL POR MEDIO DE EJERCICIOS INDIVIDUALES Y GRUPALES, CUYAS TECNICAS A DESARROLLAR SERAN EL REBOTE Y EL PASE.
GRUPO:	1	LOCALIDAD:	TUNJUELITO	ESCENARIO:	PARQUE DE VENECIA	HORARIO			9:00 a 11:00 am	DEPORTE: BALONCESTO	
GRUPO:	2	LOCALIDAD:	BOSA	ESCENARIO:	PARQUE PALESTINA	HORARIO			2:00 a 4:00 pm	No. SEMANA:1	
GRUPO:	3	LOCALIDAD:	BOSA	ESCENARIO:	PARQUE PALESTINA	HORARIO			4:00 a 6:00 PM	No. SESIÓN:1	
GRUPO:	4	LOCALIDAD:	KENNEDY	ESCENARIO:	PARQUE CASTILLA	HORARIO			2:00 a 4:00 pm	EDADES:5 a 17 años	
GRUPO:	5	LOCALIDAD:	KENNEDY	ESCENARIO:	PARQUE CASTILLA	HORARIO			4:00 a 6:00 PM	EDADES:5 a 17 años	

PARTE	TEMA / CONTENIDOS	DURACIÓN (TIEMPO – CANTIDAD)	ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES	RECURSOS/ MATERIAL	OBSERVACIONES
INICIAL	MOVILIDAD ARTICULAR + ACTIVACION	20 MIN	ACTIVIDAD DIIRIGDIDA, JUEGO EN DOS EQUIPOS, VELOCIDAD DE REACCION	BALONES Y PLATILLOS	NINGUNA
CENTRAL	REBOTE DE PUNTO A PUNTO, TRABAJO ESPECIFICO CON MOVIMIENTOS Y TECNICA DE REBOTE	10 MIN	INDIVIDUAL, EN DIFERENTES PUNTOS DE LA CANCHA	CANCHA,BALONES Y PLATILLOS	EJECUCION DE LA TECNICA
	PASES EN PAREJA CON AMBAS MANOS, VARIANTES EN CUANTO A DEPLAZAMIENTO Y ORIENTACION CORPORAL.	15 MIN	EN PAREJAS, ESPACIO DEFINIDO PARA CADA MICRO GRUPO	CANCHA PLATILLOS BALON	TRABAJO GRUPAL + TECNICA
	PASES + PRECISION, EJERCICIO DE FINALIZACION	15 MIN	PAREJAS Y TRIOS CON DESPLAZAMIENTOS EN CANCHA	BALONES Y PLATILLOS	NINGUNA
FINAL	JUEGO COLECTIVO EN CAMPO CON APLICACIÓN DE LO DESARROLLADO DURANTE LA SESION	25 MIN	2 EQUIPOS	CANCHA Y BALONES	APLICACIÓN DE LO VISTO DURANTE LA SESION
	ESTIRAMIENTO	5 MIN	UN SOLO GRUPO ACTIVIDAD DIRIGIDA	CANCHA	ADECUADA REALIZACION DE LOS EJERCICIOS.

FIRMA DEL FORMADOR HAROL M VARGAS

FECHA DE ENTREGA: 25 DE OCTUBRE

Scanned by CamScanner

PLAN DIARIO DE CLASE

PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO MODALIDAD BALONCESTO					FECHA DE ELABORACIÓN:	25	10	2018	NOMBRE DEL INSTRUCTOR: HAROL MAURICIO VARGAS SILVA
GRUPO:	1	LOCALIDAD:	TUNJUELITO	ESCENARIO:	PARQUE DE VENECIA	HORARIO	9:00 a 11:00 am		DEPORTE: BALONCESTO
GRUPO:	2	LOCALIDAD:	BOSA	ESCENARIO:	PARQUE PALESTINA	HORARIO	2:00 a 4:00 pm		No. SEMANA:2
GRUPO:	3	LOCALIDAD:	BOSA	ESCENARIO:	PARQUE PALESTINA	HORARIO	4:00 a 6:00 PM		No. SESIÓN:4
GRUPO:	4	LOCALIDAD:	KENNEDY	ESCENARIO:	PARQUE CASTILLA	HORARIO	2:00 a 4:00 pm		EDADES:5 a 17 años
GRUPO:	5	LOCALIDAD:	KENNEDY	ESCENARIO:	PARQUE CASTILLA	HORARIO	4:00 a 6:00 PM		EDADES:5 a 17 años

OBJETIVO DE LA CLASE: ORIENTAR A LOS JUGADORES A LO LARGO DEL CAMPO, RECONOCIENDO LAS SUBDIVISIONES DE LA ZONA DE JUEGO

PARTE	TEMA / CONTENIDOS	DURACIÓN (TIEMPO – CANTIDAD)	ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES	RECURSOS/ MATERIAL	OBSERVACIONES
INICIAL	MOVILIDAD ARTICULAR + COORDINACION + ACTIVACION	20 MIN	1. MOVILIDAD ARTICULAR DIRIGIDA DE UN PUNTO A OTRO CON DESPLAMIENTO Y EN FORMA DESCENDENTE 2. JUEGO TRADICIONAL	CANCHA. PLATILLOS, PELOTAS DE TENNIS, A	NINGUNA
CENTRAL	COORDINACION VISO-MANUAL Y PASES SENCILLOS	60 MIN	1. TRABAJO DE VELOCIDAD INDIVIDUAL, JUEGO GRUPAL EN DOS EQUIPOS EN ZONA DEFENSIVA Y OFENSIVA CON LANZAMIENTO 2. REALIZAR PASES HACIA LAS DIFERENTES ZONAS DEL CAMPO DE JUEGO. 3. JUEGOS EN ESPACIO REDUCIDO 4. JUEGO COLECTIVO DE ZONA OFENSIVA A DEFENSIVA Y VICEVERSA	CANCHA,BALONES. PLATILLOS. ESCALERA	CORRECCION DURANTE LA TECNICA
FINAL	VUELTA A LA CALMA + ESTIRAMIENTO	10 MIN	1. VUELTA A LA CALMA CON CAMINATA 2. ESTIRAMIENTO INDIVIDUAL 3. RETROALIMENTACION DE LOS TEMAS TRATADOS EN CLASE	CANCHA. PLATILLOS	NINGUNA

FIRMA DEL FORMADOR HAROL M VARGAS

FECHA DE ENTREGA: 25 OCTUBRE 2018

Scanned by CamScanner

PLAN DIARIO DE CLASE

PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO MODALIDAD BALONCESTO					FECHA DE ELABORACIÓN:	25	10	2018	NOMBRE DEL INSTRUCTOR: HAROL MAURICIO VARGAS SILVA
GRUPO:	1	LOCALIDAD:	TUNJUELITO	ESCENARIO:	PARQUE DE VENECIA	HORARIO	9:00 a 11:00 am		DEPORTE: BALONCESTO
GRUPO:	2	LOCALIDAD:	BOSA	ESCENARIO:	PARQUE PALESTINA	HORARIO	2:00 a 4:00 pm		No. SEMANA:3
GRUPO:	3	LOCALIDAD:	BOSA	ESCENARIO:	PARQUE PALESTINA	HORARIO	4:00 a 6:00 PM		No. SEBIÓN:5
GRUPO:	4	LOCALIDAD:	KENNEDY	ESCENARIO:	PARQUE CASTILLA	HORARIO	2:00 a 4:00 pm		EDADES:5 a 17 años
GRUPO:	5	LOCALIDAD:	KENNEDY	ESCENARIO:	PARQUE CASTILLA	HORARIO	4:00 a 6:00 PM		EDADES:5 a 17 años

DOMINIO DE BALON

OBJETIVO DE LA CLASE: RELIZAR CONTROL Y RECONOCIMIETO DEL BALON A TRAVES DE EJERCICIOS INDIVIDUALES Y GRUPALES, CUYAS TECNICAS BASE SERA EL REBOTE CON CADA MANO

PARTE	TEMA / CONTENIDOS	DURACIÓN (TIEMPO – CANTIDAD)	ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES	RECURSOS/ MATERIAL	OBSERVACIONES
INICIAL	MOVILIDAD ARTICULAR + COORDINACION + ACTIVACION	20 MIN	1, MOVILIDAD ARTICULAR DIRIGIDA DE UN PUNTO A OTRO CON DESPLAMIENTO Y EN FORMA DESCENDENTE 2, JUEGO DE A PAREJAS DE COORDINACION 3, JUEGO TRADICIONAL	CANCHA, PLATILLOS, PELOTAS DE TENNIS, ESCALERA	NINGUNA
CENTRAL	COORDINACION VISO-MANUAL Y PASES DIRECTOS E INDIRECTOS	60 MIN	1, DESPLAZAMIENTOS CON BALON EN LOS DIFERENTES ZONAS DE JUEGO CON RECEPCION Y LANZAMIENTO 2, REALIZAR PASES CON DIFERENTES DESPLAZAMIENTOS Y DISTANCIAS 3, JUEGOS EN ESPACIO REDUCIDO DE A TRIOS 4, JUEGO COLECTIVO	CANCHA,BALONES, PLATILLOS, PELOTAS DE TENNIS, ESCALERA	NINGUNA
FINAL	VUELTA A LA CALMA + ESTIRAMIENTO	10 MIN	1, VUELTA A LA CALMA CON DESPLAZAMIENTOS DE BAJA INTENSIDAD, ESTIRAMIENTO DE A PAREJAS Y RETROALIMENTACION DE LO TRABAJADO EN CLASE	CANCHA, PLATILLOS	NINGUNA

FIRMA DEL FORMADOR HAROL M VARGAS

FECHA DE ENTREGA: 25 DE OCTUBRE 2018

Scanned by CamScanner

PLAN DIARIO DE CLASE

PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO MODALIDAD BALONCESTO					FECHA DE ELABORACIÓN:	25	10	2018	NOMBRE DEL INSTRUCTOR: HAROL MAURICIO VARGAS SILVA
GRUPO:	1	LOCALIDAD:	TUNJUELITO	ESCENARIO:	PARQUE DE VENECIA	HORARIO	9:00 a 11:00 am		DEPORTE: BALONCESTO
GRUPO:	2	LOCALIDAD:	BOSA	ESCENARIO:	PARQUE PALESTINA	HORARIO	2:00 a 4:00 pm		No. SEMANA:3
GRUPO:	3	LOCALIDAD:	BOSA	ESCENARIO:	PARQUE PALESTINA	HORARIO	4:00 a 6:00 PM		No. SESIÓN:6
GRUPO:	4	LOCALIDAD:	KENNEDY	ESCENARIO:	PARQUE CASTILLA	HORARIO	2:00 a 4:00 pm		EDADES:5 a 17 años
GRUPO:	5	LOCALIDAD:	KENNEDY	ESCENARIO:	PARQUE CASTILLA	HORARIO	4:00 a 6:00 PM		EDADES:5 a 17 años

OBJETIVO DE LA CLASE: RELIZAR CONTROL DEL BALON Y PROTEGERLO POR MEDIO DEL REBOTE Y DESPLAZAMIENTOS CON UNA Y DOS MANOS

PARTE	TEMA / CONTENIDOS	DURACIÓN (TIEMPO – CANTIDAD)	ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES	RECURSOS/ MATERIAL	OBSERVACIONES
INICIAL	MOVILIDAD ARTICULAR + COORDINACION + ACTIVACION	20 MIN	1. MOVILIDAD ARTICULAR DIRIGIDA DE UN PUNTO A OTRO CON DESPLAMIENTO Y EN FORMA DESCENDENTE 2. MOVIMIENTOS DE COORDINACION Y VELOCIDAD DE REACCION 3. JUEGO TRADICIONAL	CANCHA. PLATILLOS, PELOTAS DE TENNIS, ESCALERA	NINGUNA
CENTRAL	COORDINACION VISO-MANUAL Y PASES DIRECTOS E INDIRECTOS	60 MIN	1. DESPLAZAMIENTOS CON BALON DOMINADO CON AMBAS MANOS A TRAVES DE OBSTACULOS Y LANZAMIENTO AL TABLERO.3 JUEGO COLECTIVO PARA DEFENDER EL BALON 3.JUEGO COLECTIVO DE RECUPERACION DE BALON.	CANCHA,BALONES. PLATILLOS, PELOTAS DE TENNIS, ESCALERA	NINGUNA
FINAL	VUELTA A LA CALMA + ESTIRAMIENTO	10 MIN	1. VUELTA A LA CALMA CON DESPLAZAMIENTOS DE BAJA INTENSIDAD, ESTIRAMIENTO DE A PAREJAS Y RETROALIMENTACION DE LO TRABAJADO EN CLASE	CANCHA. PLATILLOS	NINGUNA

FIRMA DEL FORMADOR HAROL M VARGAS

1. DESPLAZAMIENTOS CON BALON DOMINADO CON AMBAS M FECHA DE ENTREGA: 25 DE OCTUBRE

Scanned by CamScanner

PLAN DIARIO DE CLASE

PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO MODALIDAD BALONCESTO					*FECHA DE ELABORACIÓN:*	25	10	2018	*NOMBRE DEL INSTRUCTOR:*	*HAROL MAURICIO VARGAS SILVA*	
GRUPO:	1	LOCALIDAD:	TUNJUELITO	ESCENARIO:	PARQUE DE VENECIA	HORARIO	9:00 a 11:00 am			DEPORTE: BALONCESTO	*OBJETIVO DE LA CLASE: COMBINAR LOS MOVIMIENTOS DE DESPLAZAMIENTOS Y BOTE A UNA Y DOS MANOS DE MANERA ACERTADA DURANTE DURANTE EL JUEGO.*
GRUPO:	2	LOCALIDAD:	BOSA	ESCENARIO:	PARQUE PALESTINA	HORARIO	2:00 a 4:00 pm			No. SEMANA:4	
GRUPO:	3	LOCALIDAD:	BOSA	ESCENARIO:	PARQUE PALESTINA	HORARIO	4:00 a 6:00 PM			No. SESIÓN:7	
GRUPO:	4	LOCALIDAD:	KENNEDY	ESCENARIO:	PARQUE CASTILLA	HORARIO	2:00 a 4:00 pm			EDADES:5 a 17 años	
GRUPO:	5	LOCALIDAD:	KENNEDY	ESCENARIO:	PARQUE CASTILLA	HORARIO	4:00 a 6:00 PM			EDADES:5 a 17 años	

PARTE	TEMA / CONTENIDOS	DURACIÓN (TIEMPO – CANTIDAD)	ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES	RECURSOS/ MATERIAL	OBSERVACIONES
INICIAL	MOVILIDAD ARTICULAR +ACTIVACION CON BALON (JUEGO ESPECIFICO AL DEPORTE)	20 MIN	1, MOVILIDAD ARTICULAR DIRIGIDA DE UN PUNTO2, PASO EN ESCALERA DE COORDINACION Y TRABAJO COORDINATIVO CON PELOTAS Y BALONES 3, JUEGO TRADICIONAL	CANCHA, PLATILLOS, PELOTAS DE TENNIS, ESCALERA	NINGUNA
CENTRAL	COORDINACION VISO-MANUAL, PASAR, ATRAPAR Y CONDUCIR	60 MIN	1, JUEGOS CON FUNCIONES ESPECIFICAS POR JUGADOR 2, REALIZAR PASES EN PAREJAS Y TRIOS A DIFERENTES DISTANCIAS Y DISTINTOS TIPOS E PASES 3, JUEGOS EN ESPACIO REDUCIDO CON MOVIMIENTOS DE CONDUCCION 4, JUEGO COLECTIVO LIMITADO POR TIEMPO QUE CADA JUGADOR TENGA EL BALON	CANCHA,BALONES, PLATILLOS, PELOTAS DE TENNIS, ESCALERA	NINGUNA
FINAL	VUELTA A LA CALMA + ESTIRAMIENTO	10 MIN	1, VUELTA A LA CALMA CON CAMINATA 2, ESTIRAMIENTO INDIVIDUAL 3, RETROALIMENTACION DE LOS TEMAS TRATADOS EN CLASE	CANCHA, PLATILLOS	NINGUNA

FIRMA DEL FORMADOR HAROL M VARGAS

FECHA DE ENTREGA: 25 OCTUBRE 2018

Scanned by CamScanner

PLAN DIARIO DE CLASE

PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO MODALIDAD BALONCESTO					FECHA DE ELABORACIÓN:	25	10	2018	NOMBRE DEL INSTRUCTOR: HAROL MAURICIO VARGAS SILVA
GRUPO:	1	LOCALIDAD:	TUNJUELITO	ESCENARIO:	PARQUE DE VENECIA	HORARIO	9:00 a 11:00 am		DEPORTE: BALONCESTO
GRUPO:	2	LOCALIDAD:	BOSA	ESCENARIO:	PARQUE PALESTINA	HORARIO	2:00 a 4:00 pm		No. SEMANA:4
GRUPO:	3	LOCALIDAD:	BOSA	ESCENARIO:	PARQUE PALESTINA	HORARIO	4:00 a 6:00 PM		No. SESIÓN:8
GRUPO:	4	LOCALIDAD:	KENNEDY	ESCENARIO:	PARQUE CASTILLA	HORARIO	2:00 a 4:00 pm		EDADES:5 a 17 años
GRUPO:	5	LOCALIDAD:	KENNEDY	ESCENARIO:	PARQUE CASTILLA	HORARIO	4:00 a 6:00 PM		EDADES:5 a 17 años

OBJETIVO DE LA CLASE: EJECUTAR CAMBIOS DE DIRECCION CON DOMINIO DEL BALON PARA LA PROTECCION DEL BALON EN LAS DISTINTAS ZONAS DE JUEGO

PARTE	TEMA / CONTENIDOS	DURACIÓN (TIEMPO – CANTIDAD)	ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES	RECURSOS/ MATERIAL	OBSERVACIONES
INICIAL	MOVILIDAD ARTICULAR +ACTIVACION CON BALON (JUEGO ESPECIFICO AL DEPORTE)	20 MIN	1, MOVILIDAD ARTICULAR DIRIGIDA DE UN PUNTO A OTRO CON DESPLAMIENTOS Y EN FORMA DESCENDENTE 2, PASO EN ESCALERA DE COORDINACION Y TRABAJO COORDINATIVO CON OBSTACULOS, PELOTAS Y BALONES 3, JUEGO TRADICIONAL	CANCHA, PLATILLOS, PELOTAS DE TENNIS, ESCALERA	NINGUNA
CENTRAL	COORDINACION VISO-MANUAL, PASAR, ATRAPAR Y CONDUCIR	60 MIN	1 JUEGOS POR LINEAR 2. JUEGO EN ESPACIOS REDUCIDOS DE CONDUCCION DE BALON EN DISTINTAS DIRECCIONES 3, EJERCICIOS DE PASE EN DISTINTAS DIRECCIONES Y DESPLAZAMIENTOS (TRENZA)	CANCHA,BALONES, PLATILLOS, PELOTAS DE TENNIS, ESCALERA	SE REALIZAN VARIEDADES
FINAL	VUELTA A LA CALMA + ESTIRAMIENTO	10 MIN	1, VUELTA A LA CALMA CON CAMINATA 2, ESTIRAMIENTO EN PAREJAS 3, RETROALIMENTACION DE LOS TEMAS TRATADOS EN CLASE	CANCHA, PLATILLOS	NINGUNA

FIRMA DEL FORMADOR HAROL M VARGAS

FECHA DE ENTREGA: 25 DE OCTUBRE

Scanned by CamScanner

PLAN DIARIO DE CLASE

MOVIMIENTOS CON BALÓN Y SIN BALÓN

PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO MODALIDAD BALONCESTO				FECHA DE ELABORACIÓN:	25	10	2018	NOMBRE DEL INSTRUCTOR:	HAROL MAURICIO VARGAS SILVA
GRUPO:	1	LOCALIDAD:	TUNJUELITO	ESCENARIO:	PARQUE DE VENECIA	HORARIO	9:00 a 11:00 am	DEPORTE: BALONCESTO	OBJETIVO DE LA CLASE: REALIZAR MOVIMIENTOS CON Y SIN BALON PARA UN BUEN DESARROLLO DE LAS TRANSICIONES DE ATAQUE-DEFENSA Y DEFENSA-ATAQUE A NIVEL INDIVIDUAL Y COLECTIVO
GRUPO:	2	LOCALIDAD:	BOSA	ESCENARIO:	PARQUE PALESTINA	HORARIO	2:00 a 4:00 pm	No. SEMANA:5	
GRUPO:	3	LOCALIDAD:	BOSA	ESCENARIO:	PARQUE PALESTINA	HORARIO	4:00 a 6:00 PM	No. SESIÓN:9	
GRUPO:	4	LOCALIDAD:	KENNEDY	ESCENARIO:	PARQUE CASTILLA	HORARIO	2:00 a 4:00 pm	EDADES:5 a 17 años	
GRUPO:	5	LOCALIDAD:	KENNEDY	ESCENARIO:	PARQUE CASTILLA	HORARIO	4:00 a 6:00 PM	EDADES:5 a 17 años	

PARTE	TEMA / CONTENIDOS	DURACIÓN (TIEMPO – CANTIDAD)	ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES	RECURSOS/ MATERIAL	OBSERVACIONES
INICIAL	MOVILIDAD ARTICULAR +ACTIVACION CON BALON (JUEGO ESPECIFICO AL DEPORTE)	20 MIN	1. MOVILIDAD ARTICULAR DIRIGIDA DE FORMA DESCENDENTE 2. PASO EN ESCALERA DE COORDINACION, Y OBSTACULOS CON SALTOS, PELOTAS Y BALONES 3. JUEGO TRADICIONAL	CANCHA. PLATILLOS, PELOTAS DE TENNIS, ESCALERA	NINGUNA
CENTRAL	COORDINACION VISO-MANUAL, PASAR, ATRAPAR Y CONDUCIR	60 MIN	1. JUEGOS CON FUNCIONES ESPECIFICAS POR JUGADOR EN CUANTO A TOMA DE DECISION 2. REALIZAR PASES EN PAREJAS Y TRIOS A DIFERENTES DISTANCIAS Y ESPACIOS CON DESPLAMIENTOS Y MOVIMIENTOS LIMITADOS 3. JUEGOS EN ESPACIO REDUCIDO DE DOMINO DE BALIN 4. JUEGO COLECTIVO CON APLICACION EN DESPLAZAMIENTOS SIN BALON 5. JUEGO COLECTIVO CON REGLAS ESPECIFICAS EN CUANTO A NUMERO DE PASES PARA EL LANZAMIENTO	CANCHA,BALONES. PLATILLOS, PELOTAS DE TENNIS, ESCALERA	CONTROL EN LOS DESPLAZAMIENTOS Y NUMERO DE PASES. CREACION DE SOCIEDADES DURANTE EL JUEGO
FINAL	VUELTA A LA CALMA + ESTIRAMIENTO	10 MIN	1. VUELTA A LA CALMA CON TROTE 2. ESTIRAMIENTO INDIVIDUAL 3. CHARLA	CANCHA. PLATILLOS	NINGUNA

FIRMA DEL FORMADOR HAROL M VARGAS

FECHA DE ENTREGA: 25 DE OCTUBRE

Scanned by CamScanner

PLAN DIARIO DE CLASE

PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO MODALIDAD BALONCESTO					**FECHA DE ELABORACIÓN:**	25	10	2018	**NOMBRE DEL INSTRUCTOR:** HAROL MAURICIO VARGAS SILVA
GRUPO:	1	**LOCALIDAD:**	TUNJUELITO	**ESCENARIO:**	PARQUE DE VENECIA	**HORARIO**	9:00 a 11:00 am		**DEPORTE: BALONCESTO**
GRUPO:	2	**LOCALIDAD:**	BOSA	**ESCENARIO:**	PARQUE PALESTINA	**HORARIO**	2:00 a 4:00 pm		**No. SEMANA:5**
GRUPO:	3	**LOCALIDAD:**	BOSA	**ESCENARIO:**	PARQUE PALESTINA	**HORARIO**	4:00 a 6:00 PM		**No. SESIÓN:10**
GRUPO:	4	**LOCALIDAD:**	KENNEDY	**ESCENARIO:**	PARQUE CASTILLA	**HORARIO**	2:00 a 4:00 pm		**EDADES:5 a 17 años**
GRUPO:	5	**LOCALIDAD:**	KENNEDY	**ESCENARIO:**	PARQUE CASTILLA	**HORARIO**	4:00 a 6:00 PM		**EDADES:5 a 17 años**

OBJETIVO DE LA CLASE: EJECUTAR DEPLAZAMIENTOS CON Y SIN BALON, APOYANDOSE EN EL GRUPO PARA CREACION DE JUEGO A NIVEL GRUPAL E INDIVIDUAL

PARTE	TEMA / CONTENIDOS	DURACIÓN (TIEMPO – CANTIDAD)	ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES	RECURSOS/ MATERIAL	OBSERVACIONES
INICIAL	MOVILIDAD ARTICULAR +ACTIVACION CON BALON (JUEGO ESPECIFICO AL DEPORTE)	20 MIN	1, MOVILIDAD ARTICULAR DIRIGIDA DE UN PUNTO A OTRO CON DESPLAMIENTO Y EN FORMA DESCENDENTE 2, MOVIMIENTO DE COORDINACION Y VELOCIDAD DE REACCION CON PELOTAS Y BALONES 3, JUEGO TRADICIONAL	CANCHA. PLATILLOS, PELOTAS DE TENNIS, ESCALERA	NINGUNA
CENTRAL	COORDINACION VISO-MANUAL, PASAR, ATRAPAR Y CONDUCIR	60 MIN	1, REALIZAR PASES EN PAREJAS Y TRIOS A DIFERENTES DISTANCIAS Y ESPACIOS CON DESPLAMIENTOS EN ESPACIOS LIMITADOS 2.JUEGOS CON FUNCIONES ESPECIFICAS POR JUGADOR EN CUANTO A TOMA DE DECISION 3., REALIZAR PASES EN PAREJAS Y TRIOS A DIFERENTES DISTANCIAS Y ESPACIOS CON DESPLAMIENTOS EN ESPACIOS LIMITADOS 3, JUEGO COLECTIVO CON APLICACION DE TECNICAS CON UN MINIMO NUMERO DE PASES ANTES DE L LANZAMIENTO 5. JUEGO COLECTIVO POR EQUIPOS COMPLETOS	CANCHA,BALONES. PLATILLOS, PELOTAS DE TENNIS, ESCALERA	NINGUNA
FINAL	VUELTA A LA CALMA + ESTIRAMIENTO	10 MIN	1, VUELTA A LA CALMA CON DESPLAZAMIENTOS DE BAJA INTENSIDAD, ESTIRAMIENTO DE A PAREJAS Y RETROALIMENTACION DE LO TRABAJADO EN CLASE	CANCHA. PLATILLOS	NINGUNA

FIRMA DEL FORMADOR HAROL M VARGAS

FECHA DE ENTREGA: 25 DE OCTUBRE

Scanned by CamScanner



La Secretaría Distrital de Salud, el Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

HAROL MAURICIO VARGAS SILVA

CC 1022409346

Tomó el curso virtual gratuito

Primer Respondiente, ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor o capacidad de respuesta especializada

12 de Octubre de 2018

SBI-2018828350087

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOMBEROS

IDIGER
Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático

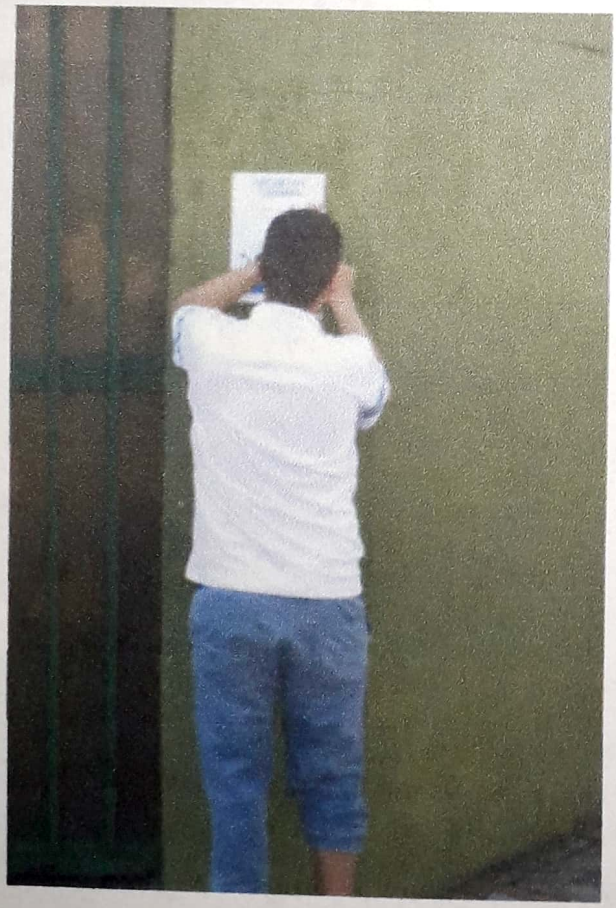
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Scanned by CamScanner

Parque Castilla





ESCUELAS de mi BARRIO

IDRD

BALONCESTO

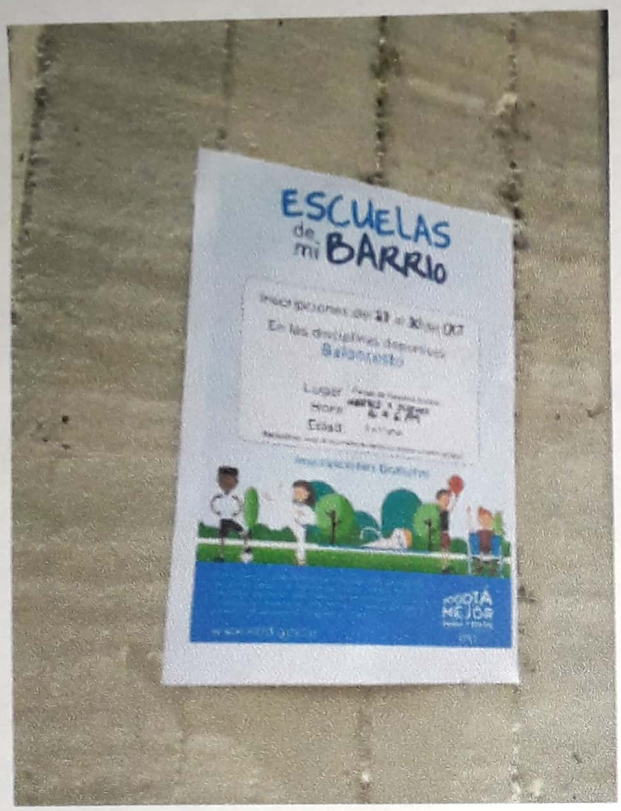
Inscripciones: Parque castilla
Horarios: lunes y miércoles 2-6pm
Edad: 5 a 17 años
Requisitos: fotocopia documento de identidad y afiliación a salud.
Contacto: 3123140572

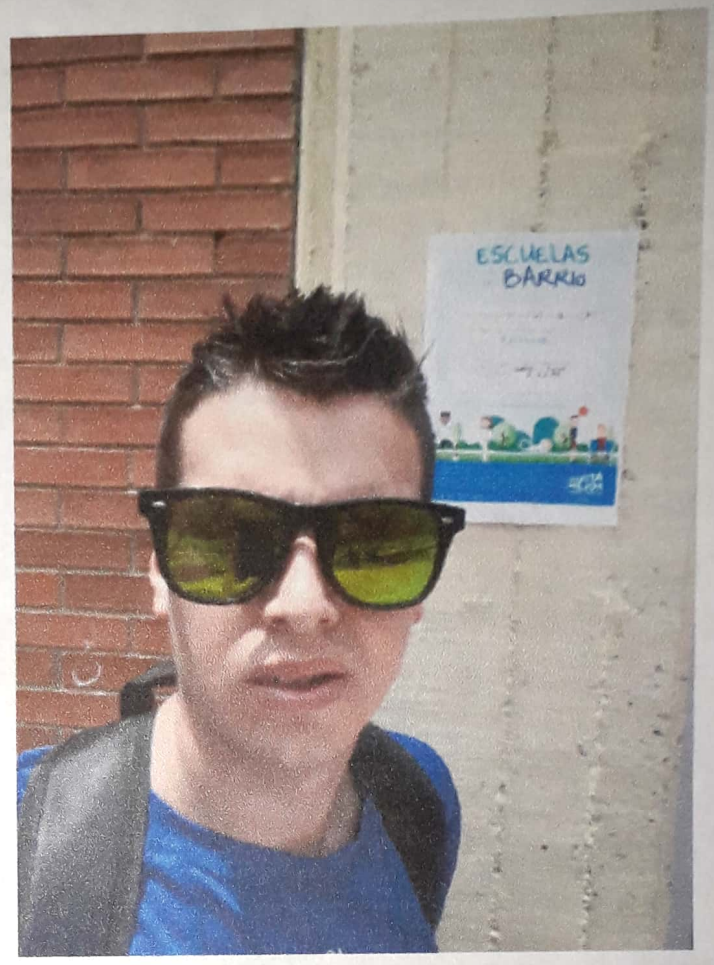
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS IDRD

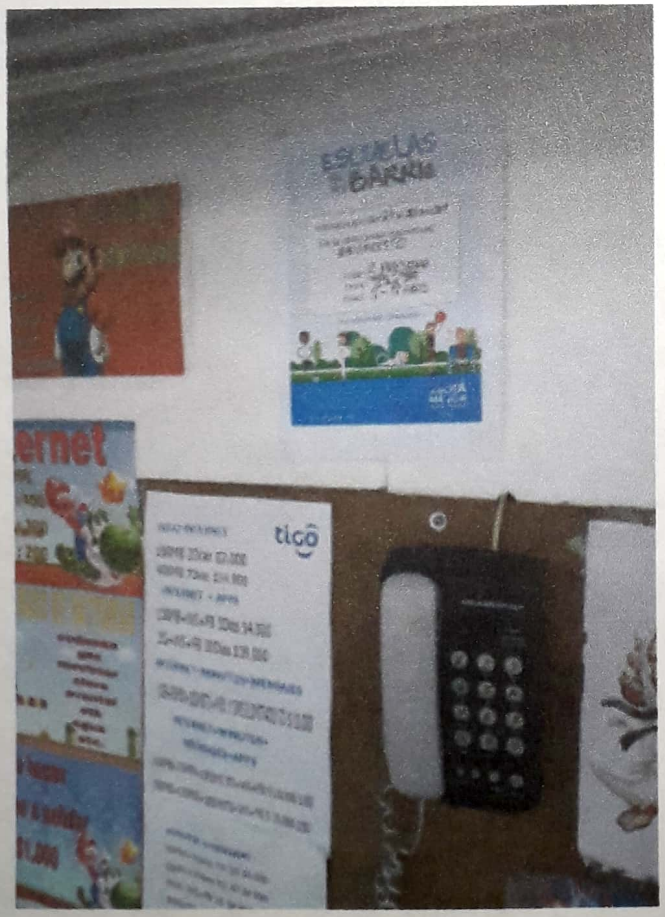
GRATIS

Scanned by CamScanner

Parque palestina

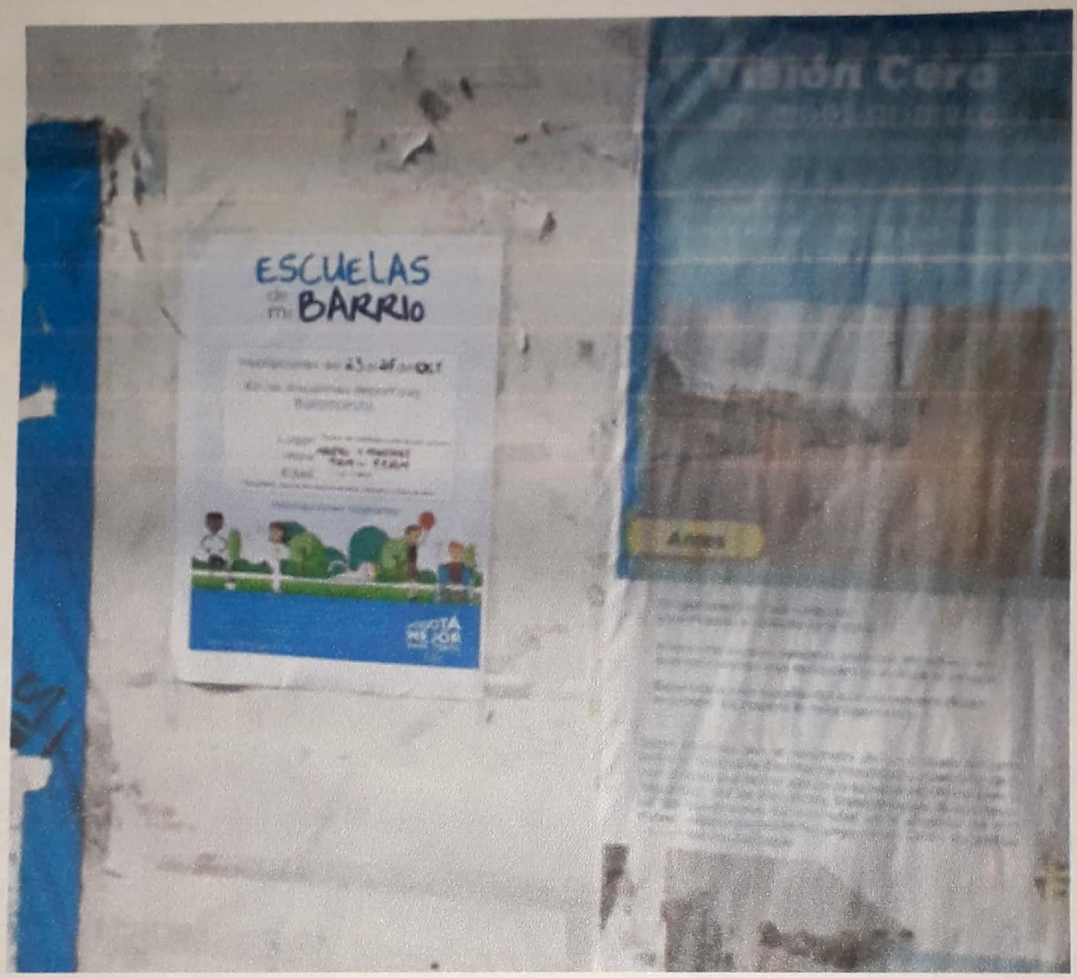


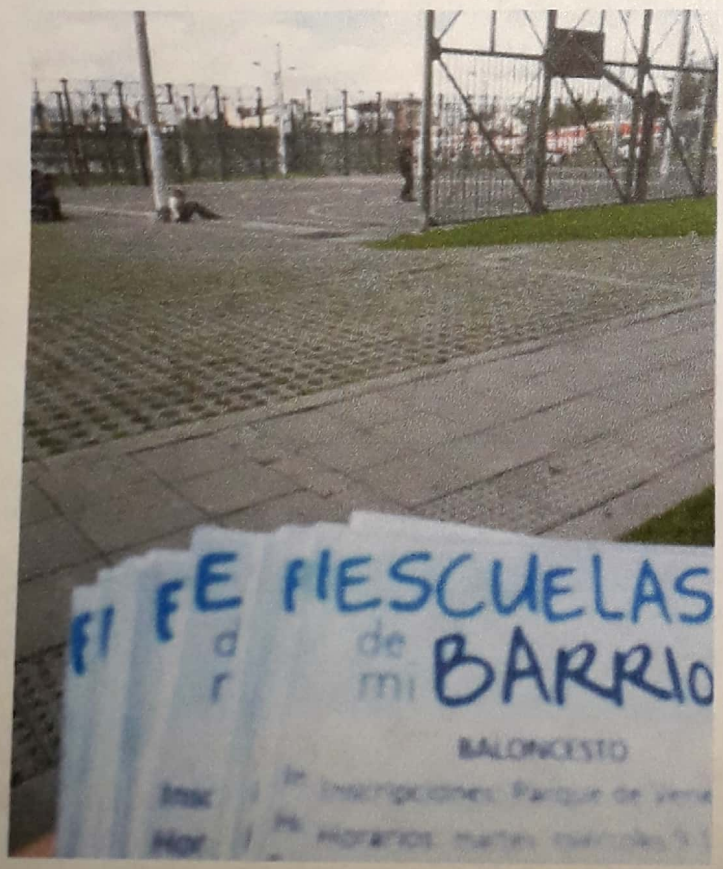




Scanned by CamScanner

Parque venecia







Scanned by CamScanner