

Bogotá D.C.

Doctor(a)

Fabio Andres Castro

Fondo de Desarrollo Local de Puente Aranda

CRA 31D No 4 - 05

Ciudad

Alcaldía Local de Puente Aranda

R No. 2019-661-007390-2

2019-06-17 07:18 - Folios: 24 Anexos: 3 A

Destino: Area de Gestion de Desarr

Rem/D: OSCAR GIHOVANY MEDINA CAR



ASUNTO: Informe de Actividades PERÍODO: <<16/MAYO/2019>> A <<15 JUNIO//2019>>

Contrato: 121-2019

Respetado(a) Doctor(a)

Accorde a los requerimientos para la presentación de informes, adjunto la documentación para el pago del PERÍODO: <<16/MAYO/2019>> A <<15 JUNIO//2019>>. En cumplimiento a mis obligaciones dentro del contrato 121-2019

DOCUMENTO	CANTIDAD DE FOLIOS	UBICACIÓN FOLIO
CUENTA DE COBRO	1	1
INFORME DE ACTIVIDADES	4	2 - 5
ANEXOS	18	6 - 23
CERTIFICADO ORFEO		
PAGO SALUD Y PENSIÓN	1	1
TOTAL FOLIOS	24	

Atentamente,

Oscar Medina

OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL

1,12E+09

FECHA 17 de Junio de 2019

OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL

CRA 1 NO 38-40

3126795329

oscarcarroll2018@gmail.com

CUENTA DE COBRO No. 4

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE PUENTE ARANDA

NIT 899.999.061-9

DEBE A:

OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL

1.118.554.262

LA SUMA DE

2.200.000

SON :

DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/cte

NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LAS VENTAS

Por concepto de :

HONORARIOS

GENERADOS EN EL DESARROLLO DEL PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
 APOYO A LA GESTIÓN 121-2019 GESTIÓN QUE SE LLEVO ACABO EL PERÍODO:
 <<16/MAYO/2019>> A <<15 JUNIO//2019>>

CIUU:

8552

Yo: OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL Identificado como aparece al pie de mi firma
 me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con el art. 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se
 encuentran clasificados de acuerdo con la determinación celular informada a continuación:

1 Pertenecen a rentas de trabajo

SI

X

NO

2 He contratado o vinculado dos (2) o más
 trabajadores asociados a esta actividad

SI

NO

X

CERTIFICO QUE: Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión
 corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. (concepto SHD 1195-2009).
 DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN LA PRESENTE CERTIFICACION
 ES VERAZ Y SE PUEDE COMPROBAR EN CUALQUIER MOMENTO, PARA LO CUAL OTORGO LAS AUTORIZACIONES
 CORRESPONDIENTES.

Favor consignar a la cuenta de BANCO: BANCOLOMBIA
 No. DE CUENTA: 525-893471-45
 TIPO DE CUENTA: CORRIENTE

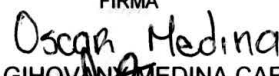
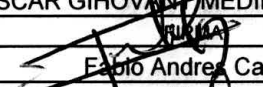


FIRMA CONTRATISTA
 OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL

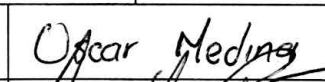
 GESTIÓN Y ADQUISICIÓN DE RECURSOS FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS PERÍODO: <<16/MAYO/2019>> A <<15 JUNIO//2019>>		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES APOYO A LA GESTIÓN	
No. CONTRATO Y FECHA	121-2019	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL	
No. DE IDENTIFICACIÓN	1118554262	
TELÉFONO DE CONTACTO	3126795329	
DIRECCIÓN	CRA 1 NO 38-40	
PLAZO DE EJECUCIÓN	10 MESES	
VALOR	22.000.000	
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	3-3-1-15-01-11-1309	
FECHA ACTA DE INICIO	01 DE MARZO DE 2019	
PRORROGA	NO APLICA	
ADICIÓN	NO APLICA	
SUSPENSIÓN	16 al 22 de abril del 2019 (7días)	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	7 DE ENERO DE 2020	
OBJETO DEL CONTRATO	<p>"El contratista se obliga con el Fondo de Desarrollo Local de Puente Aranda a prestar sus servicios como instructor deportivo en la ejecución de las actividades para la implementación del programa "VIVIR BIEN SENTIRSE BIEN" y su estrategia Formación deportiva para niños, en la Localidad de Puente Aranda, del proyecto 1309 "Puente Aranda cultural y deportiva para todos", de conformidad con los estudios previos</p>	
DESARROLLO DEL INFORME		
Nota: Incluya los campos necesarios de acuerdo a esto.		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:		
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1: Prestar sus servicios como instructor del programa denominado "VIVIR BIEN SENTIRSE BIEN" y su estrategia "Formación deportiva para niños" de acuerdo con la programación establecida		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1 escuela de formación de futbol champions establecida en el barrio nueva primavera con horarios: lunes de 4 pm a 7 pm martes de 9 a 11 am y 2 a 5 pm miercoles de 2 pm a 4 pm y jueves de 9 a 11 am y de 2 a 4 pm.	Reorganización de grupos de escuela de futbol, horarios	Horarios establecidos escuela de futbol champions
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2: Realizar un proceso de convocatoria y presentación ante las Juntas de Acción Comunal para llevar a cabo las actividades planteadas.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1 No se desarrolló ninguna actividad con relación a esta obligación en el presente mes	No se desarrolló ninguna actividad con relación a esta obligación en el presente mes	No se desarrolló ninguna actividad con relación a esta obligación en el presente mes

 GESTIÓN Y ADQUISICIÓN DE RECURSOS FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS PERÍODO: <<16/MAYO/2019>> A <<15 JUNIO//2019>>		
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 3: Llevar el control y registro de asistencia de los beneficiarios a cada una de las sesiones dictadas.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1 Llevar control de asistencia en cada sesión de entrenamiento y base de datos.	Formato de asistencia y base de datos	Formato de asistencia y base de datos
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 4: Elaborar y presentar ante la supervisión y/o coordinación plan pedagógico, cronograma de trabajo, horarios de clase y lugares de entrenamiento quince días después de firmar el acta de inicio		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1 No se desarrolló ninguna actividad con relación a esta obligación en el presente mes	No se desarrolló ninguna actividad con relación a esta obligación en el presente mes	No se desarrolló ninguna actividad con relación a esta obligación en el presente mes
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 5: Planear y dirigir sus clases según lo contemplado en el plan pedagógico presentado y aprobado. Estas deben incluir un mínimo de 24 horas de trabajo semanal entre atención a mínimo dos (2) barrios de la localidad en horarios, de la mañana y otro en la tarde, reuniones de trabajo, capacitaciones y demás funciones asignadas por el supervisor y/o coordinación del		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1 Planeaciones semanales de entrenamiento realizadas en los horarios acordados con la comunidad y espacios del I.D.R.D.	sesiones de entrenamiento semanal	listado de asistencia y plan semanal de clase.
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 6: Presentar al supervisor del contrato el informe de actividades de acuerdo con lo estipulado en el contrato, junto con el formato diligenciado del cuadro de seguimiento a la ejecución, donde se relacionen las actividades y evaluaciones realizadas en el período transcurrido; igualmente deberá presentar cualquier informe sobre aspectos particulares de la ejecución del contrato que le		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1 Realización del presente informe de actividades	informe de actividades	Presente informe/envío estadística semanal
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 7: Responsabilizarse y velar por el buen uso de los bienes y materiales pertenecientes al Área de Gestión del Desarrollo Local, elementos técnicos y/o logísticos que se le asignen para la realización de las actividades.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1 Dejar el material en su totalidad, en orden y en su lugar dentro del lugar asignado.	Inventario en la JAC	Inventario
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 8: Apoyar las actividades, eventos y proyectos que se desarrollen desde la Administración Local		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1 Evento de actividad física en conmemoración al día de la madre en el salón comunal de ciudad montes II el 31 de mayo	Evento de actividad física en conmemoración al día de la madre en el salón comunal de ciudad montes II el 31 de mayo	CD/ resgistro fotografico

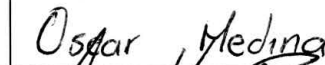
 GESTIÓN Y ADQUISICIÓN DE RECURSOS FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS PERÍODO: <<16/MAYO/2019>> A <<15 JUNIO//2019>>			
2	Salida al parque mundo aventura el día 13 de junio del 2019 en un horario de 12 a 5 pm	Salida al parque mundo aventura el día 13 de junio del 2019 en un horario de 12 a 5 pm	CD/ resgistro fotografico
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 9: Asistir a las capacitaciones y reuniones que se le convoquen por parte de la coordinación del programa y area de gestion del desarrollo local de puente aranda.			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS		PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Asistencia a las reuniones semanales para coordinar aspectos respecto al proyecto.	Actas de reunión	CD Anexo/ Acta de reunión 22 y 29 de Mayo - 5 y 12 de junio del 2019
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 10: Para el cierre de fin de año preparar un evento de clausura con los niños y niñas beneficiarios del programa en cada una de las disciplinas deportivas.			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS		PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	No se desarrolló ninguna actividad con relación a esta obligación en el presente mes	No se desarrolló ninguna actividad con relación a esta obligación en el presente mes	No se desarrolló ninguna actividad con relación a esta obligación en el presente mes
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 11: Para efectos del último pago deberá entregar la base de datos de los beneficiarios y los soportes de documentos de inscripción a las Juntas de Acción Comunal asignada y cualquier información requerida por la Alcaldía Local de Puente Aranda de acuerdo con el objeto del contrato.			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS		PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
No se desarrolló ninguna actividad con relación a esta obligación en el presente mes		No se desarrolló ninguna actividad con relación a esta obligación en el presente mes	No se desarrolló ninguna actividad con relación a esta obligación en el presente mes
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 12: Cualquier otra actividad que por esencia y/o naturaleza del objeto de este contrato se requiera.			
CLÁUSULA			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS		PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Apoyo escuela de formación de futbol jazmín el día miercoles 22 de Mayo en un horario de 3:30 pm a 5:30 pm	Sesion de entrenamaiento	Formato de apoyos
2	Apoyo escuela de formación de Tejar el día jueves 23 de mayo en un horario de 4:00 PM a 6:00 P.M.	Sesion de entrenamaiento	Formato de apoyos
3	Apoyo escuela de formación de Tejar el día jueves 16 de Mayo en un horario de 4:00 PM a 6:00 P.M.	Sesion de entrenamaiento	Formato de apoyos
4	Apoyo escuela de formación de futbol jazmín el día miercoles 29 de Mayo en un horario de 3:30 pm a 5:30 pm	Sesion de entrenamaiento	Formato de apoyos
5	Apoyo escuela de formación de Tejar el día jueves 30 de mayo en un horario de 4:00 PM a 6:00 P.M.	Sesion de entrenamaiento	Formato de apoyos

 GESTIÓN Y ADQUISICIÓN DE RECURSOS FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS PERÍODO: <<16/MAYO/2019>> A <<15 JUNIO//2019>>							
6	Apoyo escuela de formación de fútbol jazmín el día miercoles 5 de Junio en un horario de 3:30 pm a 5:30 pm	Sesion de entrenamaiento	Formato de apoyos				
7	Apoyo escuela de formación de fútbol el Tejar el día jueves 6 de Junio en un horario de 4:00 pm a 6:00 pm	Sesion de entrenamaiento	Formato de apoyos				
OBLIGACIONES GENERALES:							
El contratista CUMPLIO con las obligaciones generales para el periodo reportado en el presente informe.			<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>x</td> <td></td> </tr> </table>	SI	NO	x	
SI	NO						
x							
<p>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p>							
<p>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha</p>							
CONSIGNACIÓN CUENTA BANCARIA		BANCO: BANCOLOMBIA No. DE CUENTA: 525-893471-45 TIPO DE CUENTA: CORRIENTE					
FIRMA CONTRATISTA		FIRMA  OSCAR GIHOVANNI MEDINA CARROLL					
FIRMA INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	NOMBRE	FIRMA  Fabio Andres Castro					
	CARGO VINCULACIÓN	SUPERVISOR					
FIRMA PROFESIONAL DE APOYO (SI APLICA)	NOMBRE	FIRMA  Fabio Andres Castro					
	CARGO VINCULACIÓN O No. DEL CPS	SUPERVISOR					

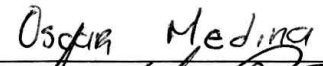
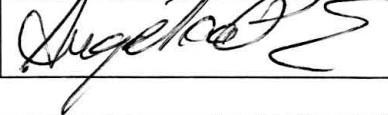
PLAN CLASE DIARIA

ACTIVIDAD:	ESCUELA DE FUTBOL - INICIÓN - TRANSICIÓN									
FECHA DE EJECUCIÓN	DÍA	DEL 16 DE MAYO AL 25 DE MAYO	MES:	Mayo	AÑO:	2019	HORA INICIO:	2:00:00 p. m. (MARTES Y MIERCOLES RESPECTIVAMENTE)	HORA TERMINACIÓN:	5PM Y 4 PM (MARTES Y MIERCOLES RESPECTIVAMENTE)
BARRIO:	NUEVA PRIMAVERA						DIRECCION Y TELEFONO		CRA 43 # 5	
OBJETIVO ESPECIFICO: RECONOCIMIENTO DE HABILIDADES TANTO A NIVEL INDIVIDUAL Y COLECTIVO, A TRAVES E ACTIVDADES LUDICAS PARA POSTERIOR MENTE ENFOCAR LAS SESIONES A CADA NECESIDAD QUE LOS GRUPOS PRESENTEN.										
	TEMA A TRABAJAR		DURACIÓN POR ACTIVIDAD			DESCRIPCIÓN DEL TEMA			EVALUACIÓN	
INICIAL	COORDINACIÓN - FLEXIBILIDAD - RELACIONES INTERPERSONALES		20 MINUTOS			REALIZAR JUEGOS Y ESTRATEGIAS LUDICAS PARA ENTRAR EN CALOR TANTO A NIVEL FSICO COMO TAMBIEN EN DIMENSION DE RELACIÓN INTERPERSONAL			EL CALENTAMIENTO SE DESARROLLA ADECUADAMENTE Y SIN NOVEDAD.	
CENTRAL	ACONDICIONAMIENTO FISICO Y AMBIENTES DE APRENDZAJE PROPICIO PARA LA MEJORA COORDINATIVA EN RELACION A SU PROPIO CUERPO, AL OBJETO. A L ENTORNO		80 MINUTOS			EJERCICIOS DE FUNDAMENTACION SUPERFICIES DE CONTACTO CON VARIABLES DE DESPLAZAMIENTO			EL JUGADOR LOGRA REALIZAR COORDINADAMENTE TAREAS MOTRICES SIN DIFICULTAD O POR EL CONTRARIO PRESENTA DIFICULTAD Y SE DEBE MEJORAR	
FINAL	JUEGO LIBRE O DIRIGIDO - FLEXIBILIDAD - REFLEXION - DESPEDIDA		20 MINUTOS			RETRO ALIMENTACION , ESTIRAMIENTOS Y VUELTA A LA CALMA			LA PARTE FINAL DE LAS SESIONES DEBE BASARSE EN LA CONSOLIDACIÓN DE CONOCIMIENTOS POR PARTE DEL JUGADOR HACIA EL DEPORTE	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR:			OSCAR MEDINA					FIRMA:		
NOMBRE DEL COORDINADOR:			ANGELICA PATRICIA ESPINOSA PINILLA					FIRMA:		

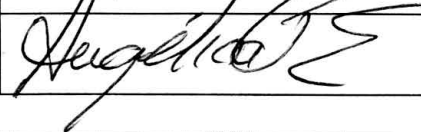
PLAN SEMANAL

ACTIVIDAD:	ESCUELA DE FUTBOL - FUNDAMENTACIÓN - PERFECCIONAMIENTO									
FECHA DE EJECUCIÓN	DÍA	DEL 27 MAYO AL 1 DE JUNIO	MES:	MAYO/JUNIO	AÑO:	2019	HORA INICIO:	4 PM Y 2:00:00 PM. (LUNES Y JUEVES RESPECTIVAMENTE)	HORA TERMINACIÓN:	7PM Y 4 PM (LUNES Y JUEVES RESPECTIVAMENTE)
BARRIO:	NUEVA PRIMAVERA						DIRECCION Y TELEFONO		CRA 43 # 5	
OBJETIVO ESPECIFICO: RECONOCIMIENTO DE HABILIDADES TANTO A NIVEL INDIVIDUAL Y COLECTIVO, A TRAVES DE ACTIVIDADES LUDICAS PARA POSTERIOR MENTE ENFOCAR LAS SESIONES A CADA NECESIDAD QUE LOS GRUPOS PRESENTEN.										
	TEMA A TRABAJAR		DURACIÓN POR ACTIVIDAD			DESCRIPCIÓN DEL TEMA			EVALUACIÓN	
INICIAL	VELOCIDAD DE REACCIÓN- RELACIONES INTERPERSONALES		20 MINUTOS			REALIZAR JUEGOS Y ESTRATEGIAS LUDICAS PARA ENTRAR EN CALOR TANTO A NIVEL FISICO COMO TAMBIEN EN DIMENSION DE RELACIÓN INTERPERSONAL			EL CALENTAMIENTO SE DESARROLLA ADECUADAMENTE Y SIN NOVEDAD.	
CENTRAL	ACONDICIONAMIENTO FISICO Y AMBIENTES DE APRENDIZAJE PROPICIO PARA LA MEJORA COORDINATIVA EN RELACION A SU PROPIO CUERPO, AL OBJETO. Y A L ENTORNO QUE PROPICIA LA PRACTCA DEL FUTBOL		80 MINUTOS			EJERCICIOS DE FUNDAMENTACION SUPERFICIES DE CONTACTO CON VARIABLES DE DESPLAZAMIENTO			EL JUGADOR LOGRA REALIZAR COORDINADAMENTE TAREAS MOTRICES SIN DIFICULTAD O POR EL CONTRARIO PRESENTA DIFICULTAD Y SE DEBE MEJORAR	
FINAL	JUEGO LIBRE O DIRIGIDO O PARTIDO AMISTOSO CON OTRAS ESCUELAS- FLEXIBILIDAD - REFLEXION - DESPEDIDA		20 MINUTOS			RETRO ALIMENTACION , ESTIRAMIENTOS Y VUELTA A LA CALMA			LA PARTE FINAL DE LAS SESIONES DEBE BASARSE EN LA CONSOLIDACIÓN DE CONOCIMIENTOS POR PARTE DEL JUGADOR HACIA EL DEPORTE	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR:			OSCAR MEDINA					FIRMA:		
NOMBRE DEL COORDINADOR:			ANGELICA PATRICIA ESPINOSA PINILLA					FIRMA:		

PLAN SEMANAL

ACTIVIDAD:	ESCUELA DE FUTBOL - FUNDAMENTACIÓN - PERFECCIONAMIENTO									
FECHA DE EJECUCIÓN	DÍA	DEL 3 JUNIO AL 8 DE JUNIO	MES:	JUNIO	AÑO:	2019	HORA INICIO:	4 PM Y 2:00:00 PM. (LUNES Y JUEVES RESPECTIVAMENTE)	HORA TERMINACIÓN:	7PM Y 4 PM (LUNES Y JUEVES RESPECTIVAMENTE)
BARRIO:	NUEVA PRIMAVERA						DIRECCION Y TELEFONO		CRA 43 # 5	
OBJETIVO ESPECIFICO: RECONOCIMIENTO DE HABILIDADES TANTO A NIVEL INDIVIDUAL Y COLECTIVO, A TRAVES DE ACTIVIDADES LUDICAS PARA POSTERIOR MENTE ENFOCAR LAS SESIONES A CADA NECESIDAD QUE LOS GRUPOS PRESENTEN.										
	TEMA A TRABAJAR		DURACIÓN POR ACTIVIDAD			DESCRIPCIÓN DEL TEMA			EVALUACIÓN	
INICIAL	FUERZA EXPLOSIVA - RELACIONES INTERPERSONALES		20 MINUTOS			REALIZAR JUEGOS Y ESTRATEGIAS LUDICAS PARA ENTRAR EN CALOR TANTO A NIVEL FISICO COMO TAMBIEN EN DIMENSION DE RELACIÓN INTERPERSONAL			EL CALENTAMIENTO SE DESARROLLA ADECUADAMENTE Y SIN NOVEDAD.	
CENTRAL	TRABAJO FISICO TECNICO Y AMBIENTES DE APRENDIZAJE PROPICIOS PARA LA MEJORA COORDINATIVA EN RELACION A SU PROPIO CUERPO, AL OBJETO. Y A L ENTORNO DE LA PRACTCA DEL FUTBOL		80 MINUTOS			EJERCICIOS DE FUNDAMENTACION SUPERFICIES DE CONTACTO CON VARIABLES DE DESPLAZAMIENTO			EL JUGADOR LOGRA REALIZAR COORDINADAMENTE TAREAS MOTRICES SIN DIFICULTAD O POR EL CONTRARIO PRESENTA DIFICULTAD Y SE DEBE MEJORAR	
FINAL	JUEGO LIBRE O DIRIGIDO O PARTIDO AMISTOSO CON OTRAS ESCUELAS- FLEXIBILIDAD - REFLEXION - DESPEDIDA		20 MINUTOS			RETRO ALIMENTACION , ESTIRAMIENTOS Y VUELTA A LA CALMA			LA PARTE FINAL DE LAS SESIONES DEBE BASARSE EN LA CONSOLIDACIÓN DE CONOCIMIENTOS POR PARTE DEL JUGADOR HACIA EL DEPORTE	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR:			OSCAR MEDINA				FIRMA:			
NOMBRE DEL COORDINADOR:			ANGELICA PATRICIA ESPINOSA PINILLA				FIRMA:			

PLAN SEMANAL

ACTIVIDAD:	ESCUELA DE FUTBOL - FUNDAMENTACIÓN - PERFECCIONAMIENTO									
FECHA DE EJECUCIÓN	DÍA	DEL 10 AL 15 DE JUNIO	MES:	JUNIO	AÑO:	2019	HORA INICIO:	4 PM Y 2:00:00 PM. (LUNES Y JUEVES RESPECTIVAMENTE)	HORA TERMINACIÓN:	7PM Y 4 PM (LUNES Y JUEVES RESPECTIVAMENTE)
BARRIO:	NUEVA PRIMAVERA						DIRECCION Y TELEFONO		CRA 43 # 5	
OBJETIVO ESPECIFICO: RECONOCIMIENTO DE HABILIDADES TANTO A NIVEL INDIVIDUAL Y COLECTIVO, A TRAVES DE ACTIVIDADES LUDICAS PARA POSTERIOR MENTE ENFOCAR LAS SESIONES A CADA NECESIDAD QUE LOS GRUPOS PRESENTEN.										
	TEMA A TRABAJAR	DURACIÓN POR ACTIVIDAD				DESCRIPCIÓN DEL TEMA			EVALUACIÓN	
INICIAL	CORDINACIÓN - CONDUCCION DE BALÓN RELACIONES INTERPERSONALES		40 MINUTOS			REALIZAR JUEGOS Y ESTRATEGIAS LUDICAS PARA ENTRAR EN CALOR TANTO A NIVEL FSICO COMO TAMBIEN EN DIMENSION DE RELACIÓN INTERPERSONAL			EL CALENTAMIENTO SE DESARROLLA ADECUADAMENTE Y SIN NOVEDAD.	
CENTRAL	TRABAJO FISICO TECNICO Y AMBIENTES DE APRENDZAJE PROPICIOS PARA LA MEJORA COORDINATIVA EN RELACION A SU PROPIO CUERPO, AL OBJETO. Y A L ENTORNO DE LA PRACTCA DEL FUTBOL		60 MINUTOS			EJERCICIOS DE FUNDAMENTACION SUPERFICIES DE CONTACTO CON VARIABLES DE DESPLAZAMIENTO			EL JUGADOR LOGRA REALIZAR COORDINADAMENTE TAREAS MOTRICES SIN DIFICULTAD O POR EL CONTRARIO PRESENTA DIFICULTAD Y SE DEBE MEJORAR	
FINAL	JUEGO LIBRE O DIRIGIDO O PARTIDO AMISTOSO CON OTRAS ESCUELAS- FLEXIBILIDAD - REFLEXION - DESPEDIDA		20 MINUTOS			RETRO ALIMENTACION , ESTIRAMIENTOS Y VUELTA A LA CALMA			LA PARTE FINAL DE LAS SESIONES DEBE BASARSE EN LA CONSOLIDACIÓN DE CONOCIMIENTOS POR PARTE DEL JUGADOR HACIA EL DEPORTE	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR:			OSCAR MEDINA				FIRMA:			
NOMBRE DEL COORDINADOR:			ANGELICA PATRICIA ESPINOSA PINILLA				FIRMA:			

ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA (SESION DE CLASE) 2019

DEPORTE		Futbol				ENTRENADOR		Oscar Medina		☒ M ☒ M ☒ V		HORARIO		4 pm y 6pm																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		CHAMPIONS				BARRIO:		Nueva Princesa		GRUPO		01		☒ S ☒ D		HORARIO		2pm a 4pm																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
No.	BENEFICIARIOS				GENERO		MES: Mayo													MES: Junio																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
	NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	EPS	M	F	DIAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
1	Nicole Paris	Zambrano	16	famisanar			X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															</

TOTAL DE HORAS REALIZADAS EN EL MES

16

Oscar Medina
FIRMA ENTRENADOR




FIRMA COORDINADOR

NOMBRE:

Padre Bulla

TELEFONO:

305 7251242

CARGO:

Acudiente

Alcaldía de Bogotá

ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA (SESION DE CLASE) 2019

DEPORTE		Futbol										ENTRENADOR		Oscar Medina		☒ M ☒ M ☒ V		HORARIO		4 pm a 7 pm																	
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		CHAMPIONS										BARRIO:		Nueva Primavera		GRUPO		01		☒ S ☒ D		HORARIO		2 pm a 4 pm													
BENEFICIARIOS		MES: Mayo MES: Junio										GENERO		M F		DIAS																					
No.	NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	EPS	M	F	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Maria Camila	Moreno	15	Sura			X				X			X		X		X				X															
2	Angela Maria	Salazar	13	medimas			X				X			X		X		X				X						X									
3	Kenner David	Bautista	11	Fuerzas M			X				X			X		X		X				X						X									
4	Dairo Alejandro	Hengo	11	Sanitas			X				X			X		X		X				X						X									
5	Juan Sebastian	castiblanco	14	Compensar			X				X			X		X		X				X						X									
6	Yolan estiven	Ortiz	13	Capital Sa.			X				X			X		X		X				X						X									
7	Raul Estiven	Ospina	12	medimas			X				X			X		X		X				X						X									
8	Santiago Florez	Poveda	12	Nueva			X				X			X		X		X				X						X									
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
21																																					
22																																					
23																																					
24																																					
25																																					

TOTAL DE HORAS REALIZADAS EN EL MES

Oscar Medina
FIRMA ENTRENADOR




FIRMA COORDINADOR

NOMBRE: Pedro Bola
TELEFONO: 2057251242
CARGO: Asesor

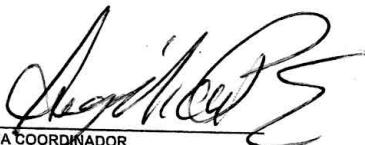
Alcaldía de Bogotá

ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA (SESION DE CLASE) 2019

DEPORTE		Futbol		ENTRENADOR		Oscar Medina		L	M	M	J	V	HORARIO		2 pm a 5 pm																						
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		CHAMPIONS		BARRIO:		N. Primavera		GRUPO	02		S	D	HORARIO		2pm a 4 pm																						
No.	BENEFICIARIOS				GENERO		MES: Mayo															MES: Junio															
	NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	EPS	M	F	DIAS																														
1	Juan Camilo Pardo	Moreno	9	Compensar			16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2	Milson Andres	Albarracin	10	Compensa								X	X							X	X					X	X							X	X		
3	Miguel angel Paez	Marciales	10	Sanitas								X	X							X	X													X	X		
4	David Steven	Orejuela	10	Capital								X	X							X	X													X	X		
5	Santiago	Arias	10	Sanitas								X	X							X	X													X	X		
6	Angel David	Salarte	11	famisana								X	X							X	X													X	X		
7	Juan camilo	Abril	9	famisana								X	X							X	X													X	X		
8	Esneider Bulla	Cristancho	9	Sanitas								X	X							X	X													X	X		
9	Nicolas Ricardo	Quintero	9	Compensar								X	X							X	X													X	X		
10	Julian Andres	Rodriguez	9	Militar								X	X							X	X													X	X		
11	Dominic	Montañez	8	Compensar								X	X							X	X													X	X		
12	Juan Diego	Mateus	8	Medimas								X	X							X	X													X	X		
13	Mateo David	Conde	6	Sula								X	X							X	X													X	X		
14	Dominic Rafael	Ramirez	6	Sanitas								X	X							X	X													X	X		
15	Mateo Alfonso	Valderrama	6	Capital								X	X							X	X													X	X		
16	Juan Sebastian	Franco	7	Compensar								X	X							X	X													X	X		
17	Bryan Fury	Gomez	8	Cafesalud								X	X							X	X													X	X		
18	Angel Santiago	Gutierrez	10	Capital								X	X							X	X													X	X		
19	Dylan steve	Serrano	9	Comfacocondi								X	X							X	X													X	X		
20	Efran Serrano	Bermudez	10	Comfacocondi								X	X							X	X													X	X		
21	Juan Felipe	Guerreiro	6	Positiva								X	X							X	X													X	X		
22	van Jose	Piñeros	6	sisben								X	X							X	X													X	X		
23	Karol	Trana	7	Compensar								X	X							X	X													X	X		
24	Mateo Daniel	Moreno	7	Sanitas								X	X							X	X													X	X		
25	Juan Sebastian	Orozco	9	medimas								X	X							X	X													X	X		

TOTAL DE HORAS REALIZADAS EN EL MES 22

Oscar Medina
FIRMA ENTRENADOR


FIRMA COORDINADOR

NOMBRE: Pedro Adulla
TELEFONO: 305225242
CARGO: Acudante



Alcaldía de Bogotá

ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA (SESION DE CLASE) 2019

DEPORTE		Futbol										ENTRENADOR		L		M		V		HORARIO		9 am a 11 am																
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		CHAMPIONS										BARRIO:		GRUPO		S		D		HORARIO		9 am a 11 am																
												MES:		MAYO		MES:		JUNIO																				
No.	BENEFICIARIOS				GENERO		DIAS																															
	NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	EPS	M	F	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	Juan David	Pichon	11	Sanitas					X			X		X						X		X					X		X					X		X		
2	Camila	Mora Cortes	9	Sanitas					X			X		X						X		X					X		X					X		X		
3	Daniel	Mora Cortes	13	Sanitas					X			X		X						X		X					X		X					X		X		
4	Jefferson Andres	Rondon	17	Asmed					X			X		X						X		X					X		X					X		X		
5	Juan Daniel	Yajima	15	Unicajas					X			X		X						X		X					X		X					X		X		
6	Francisco	Perez	12						X			X		X						X		X					X		X					X		X		
7	pedro	Avila	10	Compensar					X			X		X						X		X					X		X					X		X		
8	Juan Andres	Garzon	7	Compensar					X			X		X						X		X					X		X					X		X		
9	Alejandro	Rodriguez	11						X			X		X						X		X					X		X					X		X		
10	Sion	Perez	9	Colsubsidio					X			X		X						X		X					X		X					X		X		
11	Martin Alejandro	Perez	12	Colsubsidio					X			X		X						X		X					X		X					X		X		
12	Bryan fury	Gomez	8	Colsubsidio					X			X		X						X		X					X		X					X		X		
13	Juan Diego	Mateus	8	medimar					X			X		X						X		X					X		X					X		X		
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						
21																																						
22																																						
23																																						
24																																						
25																																						

TOTAL DE HORAS REALIZADAS EN EL MES

18

Oscar Medina
FIRMA ENTRENADOR



[Signature]
FIRMA COORDINADOR

NOMBRE: Pedro A. Bulba
TELEFONO: 305 725 1242
CARGO: Acodient c

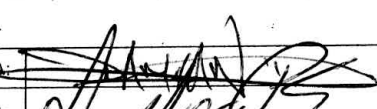
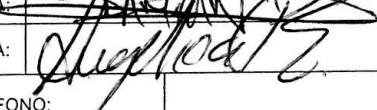
Alcaldía de Bogotá

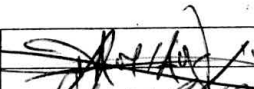
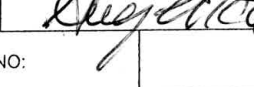
FORMATO DE APOYOS

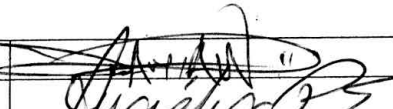
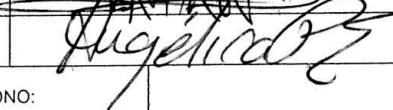
ACTIVIDAD:	Fútbol								
FECHA DE EJECUCIÓN:	16/05/2019	MES:	5	AÑO:	2019	HORA INICIO:	4:00 pm	HORA TERMINACIÓN:	6:00 pm
LUGAR (Nombre y Dirección):	Tejup / Milenta								
OBJETIVO ESPECÍFICO:									

ACTIVIDADES A REALIZAR

EVENTO	1	Calentamiento
	2	Juego de coordinación
	3	Situación de juego real
	4	Estiramientos

NOMBRE DE QUIEN ELABORÓ LA PLANIFICACIÓN	Escar Medina	FIRMA:	
NOMBRE DEL COORDINADOR QUE REVISÓ:	Angelica Espinosa	FIRMA:	
NOMBRE DE LA PERSONA DE LA COMUNIDAD CON QUIEN CONCERTÓ LA ACTIVIDAD:		TELÉFONO:	

FORMATO DE APOYOS									
ACTIVIDAD:	Fútbol								
FECHA DE EJECUCIÓN:	22/05/2019	MES:	5	AÑO:	2019	HORA INICIO:	3:30	HORA TERMINACIÓN:	5:30 pm
LUGAR (Nombre y Dirección):	Jazmín								
OBJETIVO ESPECÍFICO:									
ACTIVIDADES A REALIZAR									
EVENTO	1 Coordinar partidos entre las escuelas villa ines y milenta								
NOMBRE DE QUIEN ELABORÓ LA PLANIFICACIÓN				Oscar Medina		FIRMA:			
NOMBRE DEL COORDINADOR QUE REVISÓ:				Angelica Espinosa		FIRMA:			
NOMBRE DE LA PERSONA DE LA COMUNIDAD CON QUIEN CONCERTÓ LA ACTIVIDAD:						TELEFONO:			

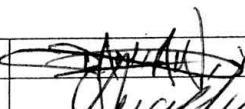
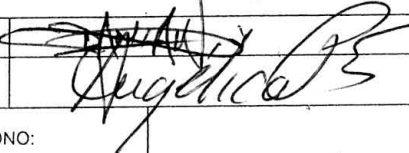
FORMATO DE APOYOS										
ACTIVIDAD:	Fútbol									
FECHA DE EJECUCIÓN:	23/5/2019	MES:	5	AÑO:	2019	HORA INICIO:	4:00	HORA TERMINACIÓN:	6:00 pm	
LUGAR (Nombre y Dirección):	Tejar / Milenta									
OBJETIVO ESPECÍFICO:										
ACTIVIDADES A REALIZAR										
EVENTO	1	calentamiento								
	2	Juego coordinación								
	3	situación de juego real								
	4	Estiramientos								
NOMBRE DE QUIEN ELABORÓ LA PLANIFICACIÓN			Oscar Medina			FIRMA:				
NOMBRE DEL COORDINADOR QUE REVISÓ:			Angélica Espinosa			FIRMA:				
NOMBRE DE LA PERSONA DE LA COMUNIDAD CON QUIEN CONCERTÓ LA ACTIVIDAD:						TELÉFONO:				

FORMATO DE APOYOS

ACTIVIDAD:	Fútbol								
FECHA DE EJECUCIÓN:	29/05/2019	MES:	5	AÑO:	2019	HORA INICIO:	3:30	HORA TERMINACIÓN:	5:30 pm
LUGAR (Nombre y Dirección):	Jazmín								
OBJETIVO ESPECÍFICO:									

ACTIVIDADES A REALIZAR

EVENTO	1	Calentamiento
	2	Tenencia de balón
	3	Ejercicio de pases y conducción
	4	Estiramientos

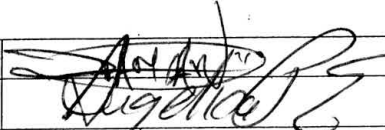
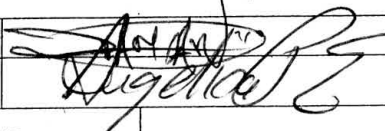
NOMBRE DE QUIEN ELABORÓ LA PLANIFICACIÓN	Oscar Medina	FIRMA:	
NOMBRE DEL COORDINADOR QUE REvisa:	Angelica Espinosa	FIRMA:	
NOMBRE DE LA PERSONA DE LA COMUNIDAD CON QUIEN CONCERTO LA ACTIVIDAD:		TELÉFONO:	

FORMATO DE APOYOS

ACTIVIDAD:	Fútbol								
FECHA DE EJECUCIÓN:	30/05/2019	MES:	5	AÑO:	2019	HORA INICIO:	4:00	HORA TERMINACIÓN:	6:00 pm
LUGAR (Nombre y Dirección):	Tejar / Milenta								
OBJETIVO ESPECÍFICO:									

ACTIVIDADES A REALIZAR

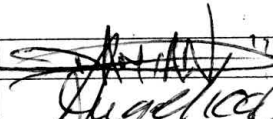
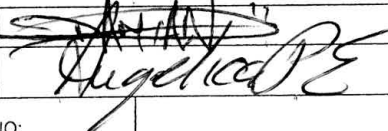
EVENTO	1	calentamiento
	2	Juego coordinación
	3	situación de juego real
	4	Estiramientos

NOMBRE DE QUIEN ELABORÓ LA PLANIFICACIÓN	Oscar Medina	FIRMA:	
NOMBRE DEL COORDINADOR QUE REVISÓ:	Angelica Espinosa	FIRMA:	
NOMBRE DE LA PERSONA DE LA COMUNIDAD CON QUIEN CONCERTÓ LA ACTIVIDAD:		TELÉFONO:	

FORMATO DE APOYOS									
ACTIVIDAD:	Actividad física								
FECHA DE EJECUCIÓN:	31/05/2019	MES:	5	AÑO:	2019	HORA INICIO:	3:00	HORA TERMINACIÓN:	8:00 pm
LUGAR (Nombre y Dirección):		Ciudad Montes II							
OBJETIVO ESPECÍFICO:									

ACTIVIDADES A REALIZAR

EVENTO	► Ayudar a coordinar evento del Día de la madre en los grupos de actividad física

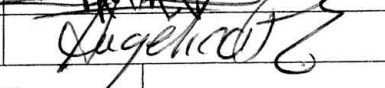
NOMBRE DE QUIEN ELABORÓ LA PLANIFICACIÓN	Oscar Medina	FIRMA:	
NOMBRE DEL COORDINADOR QUE REVISÓ:	Angelica Espinosa	FIRMA:	
NOMBRE DE LA PERSONA DE LA COMUNIDAD CON QUIEN CONCERTÓ LA ACTIVIDAD:		TELÉFONO:	

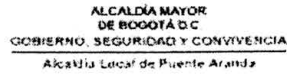
FORMATO DE APOYOS

ACTIVIDAD:	Fútbol								
FECHA DE EJECUCIÓN:	6/6/2019	MES:	6	AÑO:	2019	HORA INICIO:	3:30	HORA TERMINACIÓN:	5:30 pm
LUGAR (Nombre y Dirección):	Jazmín								
OBJETIVO ESPECÍFICO:									

ACTIVIDADES A REALIZAR

EVENTO	1	Calentamiento
	2	Juego Coordinación
	3	situación juego real
	4	Estiramientos

NOMBRE DE QUIEN ELABORÓ LA PLANIFICACIÓN	Oscar Medina	FIRMA:	
NOMBRE DEL COORDINADOR QUE REVISÓ:	Angelica Espinosa	FIRMA:	
NOMBRE DE LA PERSONA DE LA COMUNIDAD CON QUIEN CONCERTÓ LA ACTIVIDAD:		TELÉFONO:	

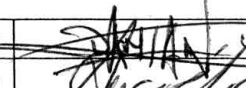
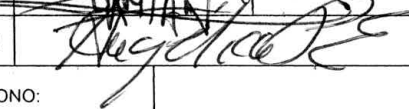


FORMATO DE APOYOS									
ACTIVIDAD:	Fútbol								
FECHA DE EJECUCIÓN:	6/6/2019	MES:	6	AÑO:	2019	HORA INICIO:	4:00	HORA TERMINACIÓN:	6:00pm
LUGAR (Nombre y Dirección):	Tejap / Milenta								
OBJETIVO ESPECÍFICO:									

	ACTIVIDADES A REALIZAR
EVENTO	1 Calentamiento
	2 juego de coordinación
	3 situación de juego real
	4 Estiramientos

TELEFONO:



FORMATO DE APOYOS									
ACTIVIDAD:	Mundo Aventura								
FECHA DE EJECUCIÓN:	13/06/2019	MES:	6	AÑO:	2019	HORA INICIO:	12:00	HORA TERMINACIÓN:	5:00 pm
LUGAR (Nombre y Dirección):									
OBJETIVO ESPECÍFICO:									
ACTIVIDADES A REALIZAR									
EVENTO	1 Coordinación de los grupos para salida a mundo aventura								
NOMBRE DE QUIEN ELABORÓ LA PLANIFICACIÓN:				Oscar Medina			FIRMA:		
NOMBRE DEL COORDINADOR QUE REVISÓ:				Angelica Espinoza			FIRMA:		
NOMBRE DE LA PERSONA DE LA COMUNIDAD CON QUIEN CONCERTÓ LA ACTIVIDAD:							TELÉFONO:		

Fecha creación reporte: 2019-06-12, 04:34:33

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Nu

/lanilla: 1020956063

Periodo Cotización:

junio de 2019

Periodo Servicio:

junio de 2019

Referencia pago (PIN): 8800950550

PAGADO 12/06/2019

DATOS DEL APORTANTE

razón Social	OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL	Dirección	CARRERA 1 F 38 40
Documento	CC1118554262	Teléfono	3126795329
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	INEL	INEL P	INEL P	INEL P	INEL P	INEL P	INEL P	INEL P	INEL P	INEL P	INEL P	INEL P	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
1118554262	OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL	59	60													(220301) PORVENIR	\$ 880,000	\$ 140,800	(EPB057) ALIEVA EPS	\$ 880,000	\$ 110,000	0,502	\$ 880,000	\$ 4,800	(NINLCC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 256,400

III.TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 880,000	\$ 880,000	\$ 880,000	\$ 0	\$ 140,800	\$ 110,000	\$ 4,800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 256,400	\$ 0	\$ 256,400