Bogotá D.C.

Doctor(a)
Fabio Andres Castro
Fondo de Desarrollo Local de Puente Aranda
CRA 31D No 4 - 05
Ciudad

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 presentaciòn de informes, adjunto la documentaciòn 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 PENSIÒN	1	1
TOTAL FOLIOS	24	

Atentamente,

Oscar Medina

OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL
1,12E+09

Formato Creado por Contabilidad

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 GESTIÒN QUE SE LLEVO ACABO EL PERÍODO: <<16/MAYO/2019>> A <<15 JUNIO//2019>>

CIIU: 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 determinacion celular informada a continuación:

1 Pertenecen a rentas de trabajo	SI	X	NO	
2 He contratato 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

Oscar Medina

FIRMA CONTRATISTA
OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Gobierno

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 (7dias)
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	7 DE ENERO DE 2020
OBJETO DEL CONTRATO	"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

DESARROLLO DEL INFORME

Nota: Incluya los campos necesarios de acuerdo a esto.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 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 ESPECIFICA 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Gobierno

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 asitencia 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/envio estadistica 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 fisica en conmemoracion al dia de la madre en el salon comunal de ciudad montes II el 31 de mayo	Evento de actividad fisica en conmemoracion al dia de la madre en el salon comunal de ciudad montes II el 31 de mayo	CD/ resgistro fotografico

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría de Gobierno	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 dia 13 de junio del 2019 en un horario de 12 a 5 pm	Salida al parque mundo aventura el dia 13 de junio del 2019 en un horario de 12 a 5 pm	CD/ resgistro fotografico

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 9: Asitir 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 dia 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 dia 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 dia 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 dia 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 dia jueves 30 de mayo en un horario de 4:00 PM a 6:00 P.M.	Sesion de entrenamaiento	Formato de apoyos

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría de Gobierno	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 futbol jazmín el dia 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 futbol el Tejar el dia jueves 6 de Junio en un horario de 4:00 pm a 6:00 pm	Sesion de entrenmaiento	Formato de apoyos

OBLIGACIONES GENERALES:

El contratista CUMPLIO con las obligaciones generales para el periodo reportado en el presente informe.	SI	NO
	x	

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.

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha

CONSIGNACIÓN CUENTA BANCARIA		BANCO: BANCOLOMBIA No. DE CUENTA: 525-893471-45 TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
FIRMA CONTRATISTA		FIRMA Oscar Medina OSCAR GIHOVANNY 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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Puente Aranda

PLAN CLASE DIARIA

ACTIVIDAD:	ESCUELA DE FUTBOL - INICIÓN - TRANSICIÓN									
FECHA DE EJECUCIÓN	DÍA	DEL 16 DE MAYO AL AL 25 DE MAYO	MES:	Mayo	AÑO:	2019	HORA INICIO:	2:00:00 p. m. (MARTES Y MIERCOLES RECPECTIVAMENTE)	HORA TERMINACIÓN:	**5PM Y 4 PM** (MARTES Y MIERCOLES RECPECTIVAMENTE)
BARRIO:	NUEVA PRIMAVERA						DIRECCION Y TELEFONO		CRA 43 # 5	

OBJETIVO ESPECIFICO: RECONOCIMIENTO DE HABILIDADES TANTO A NIVEL INDIVIDUAL Y COLECTIVO, A TRAVES E ACTIVDADES LUDICASPARA 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 ESTATEGIAS 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:	Oscar Medina
NOMBRE DEL COORDINADOR:	ANGELICA PATRICIA ESPINOSA PINILLA	FIRMA:	

JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PUENTE ARANDA

Alcaldía de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Puente Aranda

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 RECPECTIVAMENTE)	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 ACTIVDADES LUDICASPARA 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 ESTATEGIAS 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. 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:	Oscar Medina
NOMBRE DEL COORDINADOR:	ANGELICA PATRICIA ESPINOSA PINILLA	FIRMA:	

JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PUENTE ARANDA

Alcaldía de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Puente Aranda

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 RECPECTIVAMENTE)	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 ACTIVDADES LUDICASPARA 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 ESTATEGIAS 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	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:	Oscar Medina
NOMBRE DEL COORDINADOR:	ANGELICA PATRICIA ESPINOSA PINILLA	FIRMA:	

JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PUENTE ARANDA

Alcaldía de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Puente Aranda

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 RECPECTIVAMENTE)	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 ACTIVDADES LUDICASPARA 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 ESTATEGIAS 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:	Oscar Medina
NOMBRE DEL COORDINADOR:	ANGELICA PATRICIA ESPINOSA PINILLA	FIRMA:	

JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PUENTE ARANDA

Alcaldía de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Puente Aranda

ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA (SESION DE CLASE) 2019

DEPORTE: Futbol | ENTRENADOR: Oscar Medina | X M M X V | HORARIO: 4pm y 6pm
LUGAR DE ENTRENAMIENTO: CHAMPIONS | BARRIO: Nueva Primave | GRUPO: 01 | S D | HORARIO: 2pm a 4pm
GENERO | MES: Mayo | MES: Junio | 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	Nicole Paris	Zambrano	16	famisanar			X				X			X		X		X			X							X				X					
2	Kevin Santiago	Lozada	16	Sura			X				X			X				X			X							X				X					
3	Kevin Mauricio	Rincon	14	Capital			X				X			X				X			X							X				X					
4	Eduard Alejandro	Ramirez	13	Compensar			X				X			X				X			X							X				X					
5	Jesus Santiago	Garzon	13	Compensar			X				X			X				X			X							X				X					
6	Daniel Ricardo	Fonseca	14	medimas			X				X			X				X			X							X				X					
7	Fransisco Antonio	Diaz	13	Compensar			X				X			X				X			X							X				X					
8	Daniel santiago	Ariztizabal	13	Sisben			X				X			X				X			X							X				X					
9	Jilmar	Cely	13	nueva EPS			X				X			X				X			X							X				X					
10	Luis Felipe	Sierra	13	cafesalud			X				X			X				X			X							X				X					
11	Nicole Valeria	Navarrete	13	Sanitas			X				X			X		X		X			X							X				X					
12	Nathan	Rubiano	12	Sanitas			X				X			X				X			X							X				X					
13	Karol Alejandra	Ramirez	13	medimas			X				X			X		X		X			X							X				X					
14	Mariam Alejandra	Alfonso	12	Capital-S			X				X			X		X		X			X							X				X					
15	Johan Santiago	Triana	12	famisanar			X				X			X				X			X							X				X					
16	Santiago	Cuadro	11	salud total			X				X			X				X			X							X				X					
17	Jorge Santiago	Mahecha	12	Salud total			X				X			X				X			X							X				X					
18	David Andres	Abril	12	famisanar			X				X			X				X			X							X				X					
19	Juan Daniel	Yaima	15	Unicajas			X				X			X				X			X							X				X					
20	Jefferson	Rondon	17	asmedsalud			X				X			X				X			X							X				X					
21	Juan Esteban	Diaz	11	Sanitas			X				X			X				X			X							X				X					
22	Lizeth Tatiana	Castillo	11	capital			X				X			X		X		X			X							X				X					
23	Alejandro	Rodriguez	11	Capital-S			X				X			X		X		X			X							X				X					
24	Juan Jose	Leon Rodrigo	12	Sanitas			X				X			X		X		X			X							X				X					
25	Santiago	Chavez	11	Compensar			X				X			X				X			X							X				X					

TOTAL DE HORAS REALIZADAS EN EL MES: 16

Oscar Medina
FIRMA ENTRENADOR

FIRMA COORDINADOR

NOMBRE: Pedro Bulla
TELEFONO: 3057251242
CARGO: Acudiente

JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PUENTE ARANDA

Alcaldía de Bogotá

6

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Puente Aranda

ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA (SESION DE CLASE) 2019

DEPORTE	Futbol	ENTRENADOR	Oscar Medina	X M M X V	HORARIO: 4pm a 7pm
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:	CHAMPIONS	BARRIO: Nueva Primavera	GRUPO: 01	S D	HORARIO: 2pm a 4pm

GENERO · MES: Mayo · MES: Junio · 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							X				X					
2	Angela Maria	Salazar	13	medimas			X				X			X		X		X			X							X				X					
3	Keiver David	Bautista	11	Fuerzas M			X				X			X				X			X							X				X					
4	Dairo Alejandro	Henao	11	Sanitas			X				X			X		X		X			X							X				X					
5	Juan Sebastian	castiblanco	14	Compensar			X				X			X				X			X							X				X					
6	Yojan estiven	Ortiz	13	Capital Sa.			X				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 A Bolla
TELEFONO: 3057251242
CARGO: Acudiente

JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PUENTE ARANDA

Alcaldía de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Puente Aranda

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
		GENERO	MES: Mayo	MES: Junio	

No.	BENEFICIARIOS 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 Camilo Pardo	Moreno	9	Compensar								X	X						X	X						X	X						X	X			
2	Wilson 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						X	X			
4	David steven	Orejuela	10	Capital								X	X						X	X						X	X						X	X			
5	Santiago	Arias	10	Sanitas								X	X						X	X						X	X						X	X			
6	Angel David	Solarte	11	famisana								X	X						X	X						X	X						X	X			
7	Juan camilo	Abril	9	famisanar								X	X						X	X						X	X						X	X			
8	Esneider Bulla	Cristancho	9	Sanitas								X	X						X	X						X	X						X	X			
9	Nicolas Ricardo	Quintero	9	Compensar								X	X						X	X						X	X						X	X			
10	Julian Andres	Rodriguez	9	Militar								X	X						X	X						X	X						X	X			
11	Damian	Montañez	8	Compensar								X	X						X	X						X	X						X	X			
12	Juan Diego	Mateus	8	Medimas								X	X						X	X						X	X						X	X			
13	Mateo David	Conde	6	Sura								X	X						X	X						X	X						X	X			
14	Dominic Rafael	Ramirez	6	Sanitas								X	X						X	X						X	X						X	X			
15	Matias Alfonso	Valderrama	6	Capital								X	X						X	X						X	X						X	X			
16	Juan Sebastian	Franco	7	Compensar								X	X						X	X						X	X						X	X			
17	Bryan Fury	Gomez	8	Cafesalud								X	X						X	X						X	X						X	X			
18	Angel Santiago	Gutierez	10	Capital								X	X						X	X						X	X						X	X			
19	Dylan steve	Serrano	9	Comfacundi								X	X						X	X						X	X						X	X			
20	Efrain serrano	Bermudez	10	Comfacundi								X	X						X	X						X	X						X	X			
21	Juan Felipe	Guerrero	6	Positiva								X	X						X	X						X	X						X	X			
22	Juan Jose	Piñeros	6	sisben								X	X						X	X						X	X						X	X			
23	Karol	Triana	7	Compensar								X	X						X	X						X	X						X	X			
24	Matwe Daniel	Moreno	7	Sanitas								X	X						X	X						X	X						X	X			
25	Juan Sebastian	Orozco	9	medimas								X	X						X	X						X	X						X	X			

TOTAL DE HORAS REALIZADAS EN EL MES	22

Oscar Medina
FIRMA ENTRENADOR

FIRMA COORDINADOR

NOMBRE: Pedro A Dulla
TELEFONO: 3057251242
CARGO Acudiente

JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PUENTE ARANDA

Alcaldía de Bogotá

12

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Puente Aranda

ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA (SESION DE CLASE) 2019

DEPORTE	Futbol	ENTRENADOR	Oscar Medina	L, M (X), M, J (X), V — HORARIO: 9am a 11am
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:	CHAMPIONS	BARRIO: Nueva Primavera	GRUPO: 03	S, D — HORARIO: 9am a 11am

No.	NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	EPS	GENERO M	GENERO F	Mayo 16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Junio 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Juan David	Pachon	11	Santitas					X			X		X																							
2	Camilo	Mora Cortes	9	Santitas					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	Jeferson Andres	Rondon	17	Asmed					X			X		X					X		X					X		X					X		X		
5	Juan Daniel	Jaima	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	Jacobo	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	Simon	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	medimas					X			X		X					X		X					X		X					X		X		
14									X			X		X					X		X					X		X									
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: 3057251242
CARGO: Acudiente

JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PUENTE ARANDA

Alcaldía de Bogotá

13

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Puente Aranda

FORMATO DE APOYOS

ACTIVIDAD:	Futbol								
FECHA DE EJECUCIÓN:	16/05/2019	MES:	5	AÑO:	2019	HORA INICIO:	4:00pm	HORA TERMINACIÓN:	6:00 pm
LUGAR (Nombre y Direccion) :	Tejar / Milenta								

OBJETIVO ESPECIFICO:

EVENTO

ACTIVIDADES A REALIZAR

1 Calentamiento
2 Juego de coordinación
3 Situación de juego real
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 CONCERTÓ LA ACTIVIDAD		TELEFONO:	

JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PUENTE ARANDA

Alcaldía de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Puente Aranda

FORMATO DE APOYOS

ACTIVIDAD:	Futbol								
FECHA DE EJECUCIÓN:	22/05/2019	MES:	5	AÑO:	2019	HORA INICIO:	3:30	HORA TERMINACIÓN:	5:30 pm
LUGAR (Nombre y Direccion) :	Jazmín								

OBJETIVO ESPECIFICO:

ACTIVIDADES A REALIZAR

1 Coordinar partidos entre las escuelas villa ines y milenta

EVENTO

NOMBRE DE QUIEN ELABORÓ LA PLANIFICACIÓN	Osaar Medina	FIRMA:	
NOMBRE DEL COORDINADOR QUE REVISA:	Angelica Espinosa	FIRMA:	
NOMBRE DE LA PERSONA DE LA COMUNIDAD CON QUIEN CONCERTÓ LA ACTIVIDAD:		TELEFONO:	

JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PUENTE ARANDA

Alcaldía de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Puente Aranda

FORMATO DE APOYOS

ACTIVIDAD:	Futbol								
FECHA DE EJECUCIÓN:	23/5/2019	MES:	5	AÑO:	2019	HORA INICIO:	4:00	HORA TERMINACIÓN:	6:00 pm
LUGAR (Nombre y Direccion) :	Tejar / Milenta								

OBJETIVO ESPECIFICO:

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 REVISA:	Angélica Espinosa	FIRMA:	
NOMBRE DE LA PERSONA DE LA COMUNIDAD CON QUIEN CONCERTÓ LA ACTIVIDAD:		TELEFONO:	

JUNTA ADMINISTRADORA
LOCAL DE PUENTE ARANDA

Alcaldía de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D C
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Puente Aranda

FORMATO DE APOYOS

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

OBJETIVO ESPECIFICO:

EVENTO

ACTIVIDADES A REALIZAR

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 CONCERTÓ LA ACTIVIDAD:		TELEFONO:	

JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PUENTE ARANDA

Alcaldía de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Puente Aranda

FORMATO DE APOYOS

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

OBJETIVO ESPECIFICO:

EVENTO

ACTIVIDADES A REALIZAR

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 REVISA:	Angelica Espinosa	FIRMA:	
NOMBRE DE LA PERSONA DE LA COMUNIDAD CON QUIEN CONCERTÓ LA ACTIVIDAD:		TELEFONO:	

JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PUENTE ARANDA

Alcaldía de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Puente Aranda

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 Direccion) :	Ciudad Montes II								

OBJETIVO ESPECIFICO:

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 REVISA:	Angelica Espinosa	FIRMA:	
NOMBRE DE LA PERSONA DE LA COMUNIDAD CON QUIEN CONCERTÓ LA ACTIVIDAD:		TELEFONO:	

JUNTA ADMINISTRADORA
LOCAL DE PUENTE ARANDA

Alcaldía de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D C
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Puente Aranda

FORMATO DE APOYOS

ACTIVIDAD:	Futbol								
FECHA DE EJECUCIÓN:	5/6/2019	MES:	6	AÑO:	2019	HORA INICIO:	3:30	HORA TERMINACIÓN:	5:30 pm
LUGAR (Nombre y Direccion) :	Jazmín								

OBJETIVO ESPECIFICO:

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 REVISA:	Angelica Espinosa	FIRMA:	
NOMBRE DE LA PERSONA DE LA COMUNIDAD CON QUIEN CONCERTÓ LA ACTIVIDAD:		TELEFONO:	

JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PUENTE ARANDA

Alcaldía de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Puente Aranda

FORMATO DE APOYOS

ACTIVIDAD:	Futbol								
FECHA DE EJECUCIÓN:	6/6/2019	MES:	6	AÑO:	2019	HORA INICIO:	4:00	HORA TERMINACIÓN:	6:00pm
LUGAR (Nombre y Direccion) :	Tejar / Milenta								

OBJETIVO ESPECIFICO:

ACTIVIDADES A REALIZAR

EVENTO

1 Calentamiento
2 juego de coordinación
3 situación de juego real
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 CONCERTÓ LA ACTIVIDAD:		TELEFONO:	

JUNTA ADMINISTRADORA
LOCAL DE PUENTE ARANDA

Alcaldía de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Puente Aranda

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 Direccion) :									

OBJETIVO ESPECIFICO:

—

ACTIVIDADES A REALIZAR

EVENTO

1 Coordinación debos grupos para salida a mundo aventura

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 CONCERTÓ LA ACTIVIDAD:		TELEFONO:	

JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PUENTE ARANDA

Alcaldía de Bogotá

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-06-12, 04:34:33 **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Nu Planilla:** 1020956063

Periodo Cotización: junio de 2019 **Periodo Servicio:** junio de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8800950550

PAGADO 12/06/2019

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL		
ocumento	CC1118554262	**Dirección**	CARRERA 1 F 38 40
ipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3126795329
ipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
iudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
epresentante Legal		**Identificación**	
otal Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
dentificación	**Apellidos y Nombres**	**Tipo Cotizante**	**Subtipo Cotizante**	**ING**	**RET**	**RET F**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**COR**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRP**	**Días APO**	**Días ARP**	**Días CCF**	**Administradora**	**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**
1118554262	OSCAR GIHOVANI MEDINA CARROLL	59	00																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 880,000	$ 140,800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 880,000	$ 110,000	0,522	$ 880,000	$ 4,600	(NINGCC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255,400

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
$ 880,000	$ 880,000	$ 880,000	$ 0	$ 140,800	$ 110,000	$ 4,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255,400	$ 0	$ 255,400

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

74