Nº Radicado 0118005446502 / MDN-COGFM-JEMCO–SEMAI-FEDEM-VIFEM-17.5

Bogotá, D.C., 17 de AGOSTO de 2018

No. 007

Señora Teniente Coronel
VERÓNICA PEDRAZA MARTÍNEZ
Directora Administrativa y Financiera
Comando General de las Fuerzas Militares

Asunto: Informe de Supervisión, Actividades y Gestión Contrato de Prestación de Servicios de Juan Carlos Hernández González

De acuerdo con lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios N° 089 del 2018, de manera atenta me permito relacionar a continuación el detalle de las actividades por parte de JUAN CARLOS HERNÁNDEZ GONZÁLEZ, quien presta sus servicios como Entrenador de Atletismo, en cumplimiento con las obligaciones específicas pactadas en el contrato, cuyo objeto es: prestar los servicios como entrenador de ATLETISMO DE PISTA, para apoyar a la Federación Colombiana Deportiva Militar del Comando General, en el desarrollo de los programas y eventos avalados por la Federación Nacional y por el Concejo Internacional del Deporte Militar (CISM) en competencias nacionales e internacionales.

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como entrenador de la Liga Militar de ATLETISMO DE PISTA	El acompañamiento en los entrenamientos y las competencias es una constante en la fase del entrenamiento del deportistas, debido a que por medio de esto puedo establecer pautas a seguir y todo lo que tenga que corregir en el proceso de mis deportistas
2	Realizar las actividades de Planes de entrenamiento para elevar la condición técnico táctico de cada uno de los deportistas.	Para este nuevo mesociclo se continua con la preparación del segundo semestre de competencias donde se tiene como énfasis las competencias de ruta y la preparación general para los marchistas y los demás atletas.
3	Llevar Control del rendimiento deportivo realizando los test apropiados en cada caso, y pasar los informes a la Liga de ATLETISMO DE PISTA.	Se realizan los respetivos test de capacidad aeróbica junto con un test de potencia aérobica, en el cual se busca determinar ritmos óptimos de entrenamiento para los trabajos de intervall intensivo y los continuos extensivos.
4	Disponer de los datos básicos sobre la	Los datos básicos de cada uno de los

COMANDO GENERAL FF.MM.
SECCIÓN FINANCIERA CGFM

FECHA: 17 - 08 - 2018	HORA: 16:00
REGISTRO No.: 5446502	

TESORERÍA ☐ CONTABILIDAD ☐ PRESUPUESTO ☐

PROGRAMACIÓN ☐ PAGOS ☑ DELEGADO SIIF ☐

PLAZO _____

	SEGUIMIENTO Y CONTROL	✓	VERIFICAR DOCUMENTOS
	DAR TRÁMITE		CONCEPTO DEL SUPERVISOR
	COTIZAR		PROYECTAR RESPUESTA
	COORDINE CON		RECOMENDACIÓN
	CONSOLIDAR INFORMACIÓN		HABLE CONMIGO
	AUTORIZADO		ARCHIVO

OBSERVACIONES: _____

Mayor **RUTH MARCELA CASTELLANOS AMADOR**
Jefe Sección Financiera

Pagos: OK.
17-08-18
8:30

	salud de los deportistas y los riesgos que implican las actividades, con el objetivo de tomar las decisiones acertadas, en caso de que se produzca un contratiempo durante una sesión.	integrantes del equipo se encuentran llevados de la mejor manera, debido a que con estos nos podemos apoyar un diagnóstico médico, para poder actuar en cualquier momento que así lo requieran.
5	Presentar informe mensual de actividades a la Federación Colombiana Deportiva Militar, donde se incluya resultados deportivos, participación, rendimiento y asistencia a entrenamientos de cada deportista.	Para el presente mes se realizó y entrego un informe de a la oficial supervisora del contrato debidamente apoyado y documentado, donde se entregaron registros de resultados de competencia, junto con fotos de entrenamientos y competencias.
6	Verificar que las instalaciones y el equipamiento deportivo sean seguros para los deportistas, antes y durante las sesiones correspondientes, teniendo en cuenta las condiciones atmosféricas durante todas las actividades, conforme a las normas de seguridad establecidas.	Los deportistas cuentan con el acceso a los escenarios del centro de alto rendimiento deportivo, el cual esta con las condiciones necesarias para la práctica de su entrenamiento, además de ser escenarios que tienen seguridad y cuenta con los avales de la federación para practica optima del atletismo.
7	Acompañamiento a los deportistas en los diferentes eventos deportivos.	El acompañamiento a los deportistas en las competencias es constante en las competencias, puesto que en estas se presencia los avances y correcciones que se deban efectuar durante el proceso.
8	Garantizar que los deportistas de FF.AA logren un óptimo rendimiento para ocupar las primeras posiciones en los resultados generales en los diferentes eventos deportivos.	Con el fin de seguir potenciando el rendimiento de los deportistas, se sigue compitiendo en los eventos de mayor nivel técnico y más alto nivel completivo para poder siempre estar en procura de lograr el máximo rendimiento y la mejor representación de la FF.AA
9	Elaborar y sustentar los planes de entrenamiento al inicio y término del año.	Se presentaron al inicio de ejecución del contrato.

Se verificaron los soportes y actividades realizadas por el Contratista y se constató que son acordes con las obligaciones contractuales específicas pactadas en el Contrato, por lo tanto se recibe a satisfacción la prestación del servicio brindado a la fecha.

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SOCIAL Y PARAFISCALES

Para dar estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el parágrafo 2 del artículo 1 de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Decreto 129 de 2010, decreto 0723 de 2013, Decreto 2353 de 2015 y demás normas reglamentarias y complementarias vigentes durante la ejecución del presente contrato, se verificó y certifico que el Contratista cumple con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (cajas de compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- cuando aplique) y se anexa para tal fin, las certificaciones, planillas y comprobantes soportes del cumplimiento por parte del contratista.

Atentamente,

Juan Carlos Hernández González
Contratista

Subteniente Castaño Quintero Lady Vanessa
Supervisor del Contrato

Anexo: Planilla y comprobante de pago a EPS, PENSION Y/O FOSYGA, ARL, correspondiente al mes que se presenta el informe de supervisión.

Nota: El Supervisor del Contrato debe verificar todos los documentos soportes que evidencien el seguimiento efectuado por el supervisor a las actividades desarrolladas por el Contratista y que garanticen la adecuada ejecución del contrato, tales como: Actas, informes, evidencia fotográfica, cronogramas, entre otros.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	FORMATO PARA TRÁMITE DE PAGOS	**Página:** 1 de 1
		Código: MDN-CGFM-PROGESAD-DIADF-FU-95.1-30 V.5
	SGI	**Vigente a partir de:** 01-03-2018

COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
NIT. 800.230.729-9

N° 007

CIUDAD Y FECHA: **17 DE AGOSTO DE 2018**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: **JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ**

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (NIT, CC., CE): **11,202,447**

VALOR A COBRAR POR PARTE DEL CONTRATISTA: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS **($2.255.700)**

POR CONCEPTO DE: Pago cuota por prestación de servicios según Contrato N° 089 de 2018

En cumplimiento con el articulo 2° del Decreto 129 de 2010, me permito certificar que efectué los aportes correspondientes al Sistema General de Seguridad Social, conforme con las disposiciones legales, según Numero de planillas que a continuación relaciono:

PLANILLA PAGO APORTES A SALUD Y/O FOSYGA	4230956087	FECHA DE PAGO	03/08/2018
PLANILLA PAGO APORTES A PENSIÓN	4230956087	FECHA DE PAGO	03/08/2018
PLANILLA PAGO RIESGOS LABORALES	4230956087	FECHA DE PAGO	03/08/2018

Asimismo, manifiesto bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos laborales presentados para el pago del mes de: **AGOSTO** de **2018** corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retencion.

Cordialmente,

JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ
Nombres y Apellidos del Contratista

Firma:

Direccion CARRERA 1A N 5A-71 INT. 5

Teléfono 3107815412

5094500294543

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11202447
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CR 1 A 5A 71 INT 5	TELÉFONO:	8855741
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4230956087**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990358736

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 144.400
SUBTOTAL:			1	**$ 144.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 112.800
SUBTOTAL:			1	**$ 112.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.800
SUBTOTAL:			1	**$ 4.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 262.000**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8612114646 DV: 086757

Cajero: LNAVARRO

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 03/08/2018 10:02:48

PS Recaudador:
664004 CARREFOUR CHIA ::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 11202447

Nombre:	JUAN CARLOS
Apellido 1:	HERNANDEZ
Apellido 2:	GONZALEZ
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3107815412
Codigo Planilla:	4230956087
Periodo Pago:	2018/08
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia	Valor
11202447	$262.000,00

Valor recibido: $262.000,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co