



N° Radicado 0118006358602 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-FEDEM-VIFEM-17.5

Bogotá, D.C., 17 de Septiembre de 2018 ✓

No. 008 ✓

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 aeróbica, 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 salud de los deportistas y los riesgos que	Los datos básicos de cada uno de los integrantes del equipo se encuentran

[Handwritten signature and date]
18/09/2018



	implican las actividades, con el objetivo de tomar las decisiones acertadas, en caso de que se produzca un contratiempo durante una sesión.	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 completo 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

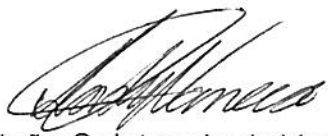
Para dar estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el parágrafo 2 del artículo 1 de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de



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-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU-95.1-30 V. 06

SGI

Vigente a partir de: 01-08-2018

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

N° 008

CIUDAD Y FECHA:

17 DE SEP'TIEMBRE 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 artículo 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

4232924948

FECHA DE PAGO

08/09/2018

PLANILLA PAGO APORTES A PENSIÓN

4232924948

FECHA DE PAGO

08/09/2018

PLANILLA PAGO RIESGOS LABORALES

4232924948

FECHA DE PAGO

08/09/2018

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: SEPTIEMBRE de 2018 corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Cordialmente,

JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ

Nombres y Apellidos del Contratista

Firma

Dirección CARRERA 1A N 5A-71 INT. 5

Teléfono

Sap 4500284543
Alexandra Chulata.

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830 131 993-1
Calle 36 No. 12-54 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8624260291 DU: 048803
LATERA LUNAFUNE

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUSO

Fecha: 06/09/2019 11:28:16

PS Recomendador:
995342 CHITA LAMBA VICHAN

Cantidad cupones: 1
Identificación: 11202447

Nombre: JUAN
Apellido 1: JUAN
Apellido 2: JUAN
Tipo documento: Cedula de ciudadanía
Identificación: 3107815415
Codigo Planilla: 4232924948
Periodo Pago: 2018/09
Valor Consign: 0
Valor Iva Consign: 0
Referencia: 11202447
Valor: \$262.000,00

Valor recibidos: \$262.000,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario.
Conserve este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.

Con la solicitud y aceptación de mi parte, de la prestación de este servicio, entienda que manifiesto verbalmente mi autorización para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., estos datos pueden ser utilizados, única y exclusivamente para la prestación del servicio convenido.

Línea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efectivo.com.co
www.efectivo.com.co

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830 131 993-1
Calle 36 No. 12-54 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8624260291 DU: 048803
LATERA LUNAFUNE

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUSO

Fecha: 06/09/2019 11:28:16

PS Recomendador:
995342 CHITA LAMBA VICHAN

Cantidad cupones: 1
Identificación: 11202447

Nombre: JUAN
Apellido 1: JUAN
Apellido 2: JUAN
Tipo documento: Cedula de ciudadanía
Identificación: 3107815415
Codigo Planilla: 4232924948
Periodo Pago: 2018/09
Valor Consign: 0
Valor Iva Consign: 0
Referencia: 11202447
Valor: \$262.000,00
Valor recibidos: \$262.000,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario.
Conserve este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.
Con la solicitud y aceptación de mi parte, de la prestación de este servicio, entienda que manifiesto verbalmente mi autorización para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., estos datos pueden ser utilizados, única y exclusivamente para la prestación del servicio convenido.

Línea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efectivo.com.co
www.efectivo.com.co

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:	✓ 4232924948	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD: AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/09/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9990923991

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
----------------------	-------------------