0123006207702

Nº Radicado 0123006207702 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-FEDEM

Bogotá D.C., 10 de Junio del 2023

No. 003

Señor (a) Teniente Coronel
MARITZA MOLINA CARRILLO
Director(a) Administrativo y Financiero
Comando General de las Fuerzas Militares
Bogotá D.C

Asunto: Informe de Supervisión, Actividades y Gestión Contrato de Prestación de Servicios

De acuerdo con lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios N°081 del 2023, de manera atenta me permito relacionar a continuación el detalle de las actividades realizadas a la fecha por parte de Juan Carlos Hernández González, quien presta sus servicios como entrenador de atletismo de fondo, en cumplimiento con las obligaciones específicas pactadas en el contrato, cuyo objeto es: prestar servicios como entrenador de Atletismo de Fondo, para apoyar la Federación Colombiana Deportiva Militar del COGFM, así:

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1	Realizar los Planes de entrenamiento mensual. para elevar la condición técnico -táctico de la Liga de Atletismo fondo	Se realizaron y se ejecutaron los planes de entrenamiento de manera individual para el presente mes de mayo, realizando los ajustes en cada una de las cargas de entrenamiento, además proporcionando las condiciones adecuadas, que servirán para seguir elevando las condición técnico-táctica de cada uno de los atletas de fondo.
2	Llevar Control y estadística del rendimiento deportivo de los deportistas de atletismo de fondo.	Se continúa llevando el control y estadística en el rendimiento de los atletas pertenecientes al equipo de fondo en el cual se aplicaron los controles a cada uno de estos en cada entrenamiento y en las pruebas en las que se compitió, dicho seguimientos se lleva en el drive de la comisión técnica y se mantiene control de los atletas reflejando el progreso de cada uno.

1238

3	Trabajar conjuntamente con el comité técnico, y el equipo biomédico de la FEDEM, sobre la salud de los deportistas y los riesgos que implican las actividades, con el objetivo de tomar las decisiones acertadas, para la proyección deportiva y competitiva, convencional y aporte al Paralímpico, de los cuales se debe generar un informe mensual o cuando se requiera de las lesiones y seguimientos que se les hace a los deportistas.	Se continua trabajando en conjunto con el comité técnico y el equipo biomédico, teniendo como eje principal la salud de cada uno de los deportistas, para de esta manera siempre tomar las decisiones más acertadas en beneficio del atleta, todo para realizar una intervención preventiva que aporte en el desarrollo de los entrenamientos que se aplican a cada deportista, apuntando a un rendimiento óptimo, que lleve siempre a tomar decisiones acertadas que apunten al mejoramiento del equipo de atletismo de fondo. Se entregó y subió al drive el informe mensual de acuerdo al formato establecido, igualmente se mantiene informando cada aspecto desarrollado durante la aplicación del entrenamiento al coordinador de la liga, así como también se expone el seguimiento que se lleva con cada atleta.
4	Realizar acompañamiento a los eventos nacionales e internacionales que se requieran por parte de la liga convencional y paralímpico.	Se realizó el acompañamiento a los deportistas en los eventos competitivos previstos para el mes de mayo, como fue la maratón de Lima y el campeonato departamental de Cundinamarca, realizados en la ciudad de Lima Perú y Chía Cundinamarca respectivamente, eventos de carácter internacional y nacional que hace parte de los certámenes preparatorios a juegos deportivos nacionales, este acompañamiento se realizó con el propósito de hacer correcciones en competencia de todos los aspectos técnicos de cada deportista, así como también brindar un verdadero apoyo durante las competencias.
5	Verificar que las instalaciones y el equipamiento deportivo deben ser seguros para los deportistas, antes y durante las sesiones correspondientes, teniendo en cuenta las condiciones, durante todas las actividades, conforme a las normas de seguridades establecidas.	Se continuó haciendo la verificación de cada lugar de entrenamiento, así como también la indumentaria deportiva del atleta, con el fin de garantizar que esta sea óptima para los entrenamientos y competencias, con el propósito de brindar las garantías para cada uno de los atletas del equipo de fondo tenga

		la confianza y sobre todo la seguridad durante la práctica de sus actividades y que cumpla con la normativa propia del atletismo.
6	Presentar 1 informe, de manera mensual donde relacione las actividades del plan de entrenamiento y asistencia a entrenamientos de cada deportista dirigido a la Federación Colombiana Deportiva Militar. Donde relacione los resultados obtenidos en participaciones, rendimiento, medallero e incluir eventos para el siguiente mes	Se presentó el informe mensual relacionando cada una de las actividades que se implementaron durante la ejecución del plan de entrenamiento, este informe subió al drive donde destacando las participaciones en competencias de cada deportista, así como la asistencia a entrenamientos y seguimiento que se realiza con cada atleta, así mismo se compartió los resultados oficiales de los campeonatos apoyados con los respectivos soportes fotográficas y a su vez se entrega la proyección de eventos que se realizaran para el siguiente mes de entrenamiento.
7	Generar cronograma de actividades junto con el Comité Técnico de la FEDEM y la Liga de Atletismo.	Se realizó el cronograma de actividades con el comité técnico y con la liga de atletismo, para tener en claro las competencias y otras actividades propias del deporte, que sirven para hacer seguimiento en todos los aspectos a los atletas.
8	Generar informe de gestión al término del contrato, anexando todos los documentos generados durante el periodo del contrato.	Se realizará el informe de las actividades durante la gestión e intervención realizada al interior del equipo de atletismo de fondo durante el periodo contratado, donde se verá reflejado todos los trabajos realizados, dejando así todos los documentos de seguimiento generados durante la 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

Por el presente se deja constancia que se verificó y certifico que el Contratista cumple con las obligaciones relativas al Sistema de Seguridad Social Integral y se anexa para tal fin, las certificaciones, planillas y comprobantes de pago. Lo anterior, dando estricto cumplimiento a lo consagrado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificada por el Parágrafo 2 del Artículo 1 de la Ley 828 de 2003, en concordancia con el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Sección 2 AFILIACIÓN, COBERTURA Y EL PAGO DE APORTES A LAS PERSONAS VINCULADAS A TRAVES DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS del Decreto 1072 de 2015, Decreto 2353 de 2015 y demás normas que las complementen, aclaren, modifiquen o deroguen y se encuentren vigentes durante la ejecución del presente contrato.

Atentamente,



Juan Carlos Hernández González
Contratista



Subteniente Yuber Ramos
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.

Espacio para ser diligenciado en la Dirección Administrativa y Financiera

CONTROL DE APROBACIONES Y DE TIEMPOS PARA PUBLICAR

CONTRATOS	FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME	FECHA DE APROBACIÓN Y CARGUE DEL INFORME.	NOMBRE DE FUNCIONARIO REVISOR	FIRMA DEL FUNCIONARIO AVALANDO INFORME
	16 Jun /23	20 Jun/23	PS. Jayde Fonseca 20 Jun/23 12:23 PM	
CONTABILIDAD	FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DE PAGO PARA LA OBLIGACIÓN	FECHA DE APROBACIÓN DE DOCUMENTOS DE PAGO Y FACTURA	NOMBRE DE FUNCIONARIO	FIRMA DEL FUNCIONARIO.
TESORERÍA	FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS PARA LA ORDEN DE PAGO	FECHA REAL DE PAGO, Y CARGUE DE SOPORTES DE PAGO	NOMBRE DE FUNCIONARIO	FIRMA DEL FUNCIONARIO.

Bogotá DC, 10 de junio de 2023

CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, Juan Carlos Hernández González con CC No 11202447 certifico que he cumplido con lo estipulado en la Ley 1955 de 2019 articulo 244 y la Ley 1562 de 2012 articulo 13, por cuanto efectué los aportes correspondientes al Sistema General obligatorio de Seguridad Social y Riesgos Laborales, conforme con las disposiciones legales, según número de planilla que relaciono a continuación:

Contrato No.	081
Valor mensual recibido	$3.300.000
Base de cotización	$1.320.000
Planilla de Pago No.	7878768843
Fecha de Pago	2023/05/05
Periodo Cotizado	mayo
Aporte Salud o Fosyfa	$211.200
Aporte Pensión	$165.000
Aporte Riesgos Profesionales	$6.900
Total Pago Seguridad Social	$383.100

Cordialmente,



Juan Carlos Hernández González
CC No. 11.202.447

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	CERTIFICACIÓN DE INDEPENDIENTES	Página: 1 de 1
		Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU-95.1-28 V.12
	SGI	Vigente a partir de: 28-01-2020

Señora
Teniente Coronel
Maritza Molina Carrillo
Director(a) Administrativo y Financiero CGFM
Bogotá, D.C.

Yo, **Juan Carlos Hernández González**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **11202447** de la ciudad de Chía responsable del IVA en el régimen común ( ) simplificado (X) y con número de identificación tributario 11202447-6, emitido por la DIAN de BOGOTÁ con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 3 del Decreto No. 0099 del 25 de Enero de 2013 Paragrafo 4, de manera libre y espontánea, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que SI ( )ó NO (X) estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre Renta y Complementarios por el año gravable (2022) y que mis ingresos brutos en el año (2022) SI (X) o NO ( ) provienen de salarios, honorarios, comisiones o servicios por tener titulo profesional o tecnológico y sin usar máquinas ni insumos especializados y fueron de $18.000.000

Que para efectos de disminuir la base de retencion en la fuente cumplo con lo siquiente:

RENTAS EXENTAS	SI	NO
a. Aportes Obligatorios a Pensiones y fondo solidaridad pensional (Ley 100 1993 Art. 135)	X	
b. Aportes Voluntarios Empleador Fondo de Pensiones (Art 126 -1 E.T.)		X
c. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) La Sumatoria de los beneficios b y c, no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año (Art. 126-1 E.T.		X
d. Gastos de Entierro del Trabajador		X
e. Gastos de Representación de algunos funcionarios oficiales		X
f. Exenciones para miembros de las fuerzas armadas		X
g. Indemnizaciones por enfermedad, maternidad o accidente de trabajo		X

DEDUCCIONES	SI	NO
1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. *Limite maximo 100 UVT Mensuales Dcto 099 de 2013. Art 119 ET*		X
2. Deduccion por dependientes (Ver Art. 387 E.T.) *No puede exceder del 10% del ingreso bruto del trabajador y maximo 32 UVT mensuales.*		X
3. Pagos Por Salud medicina prepagada. *No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. Art 387 ET*		X
4. Pagos por aporte salud obligatoria del prestador de Servicios - empleado (12,5%).	X	

Anexo los soportes correspondientes de las rentas exentas y deducciones a las que tengo derecho.

Certifico que a la fecha en que se expide el presente certificado figuro como contratista únicamente en los siguientes contratos de prestación de servicios, incluyendo el contrato con la persona o entidad a la que va dirigida esta certificacion.

DATOS DEL CONTRATANTE (RAZON SOCIAL - NIT)	FECHA DE INICIO Y DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO	Valor bruto del pago que se generará (o se generó) a mi favor durante el presente mes por el desarrollo de este contrato	Valor de IVA que cobraré sobre este pago
COMANDO GENERAL FF.MM., NIT. 800.230.729-9	DEL 14-03-2023 HASTA EL 14-07-2023	3.300.000,00	
Total en pesos		$ 3.300.000	
Total en Unidades de Valor Tributario (UVT)		77,81	
Nota. La UVT a la fecha de este certificado es:		$ 42.412	

En constancia de lo anterior firmo en la ciudad de BOGOTA, a los 10 días del mes de junio del año 2023

NOMBRE Juan Carlos Hernandez Gonzalez
C.C. No. 11202447

SOLICITUD PARA TRAMITE DE PAGO PARA PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR ELECTRONICAMENTE	
Fecha de solicitud:	10-jun-23
No de solicitud:	3
Dirigido a:	Comando General de las FF.MM - Dirección Administrativa y Financiera
Nit:	800.230.729-9
Dirección:	Avenida el Dorado - Carrera 54 No. 26 - 25 - CAN
Telefono:	3150111 ext 21245

PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA	
Contrato Número:	081 - 2023
Apellidos y Nombre o Razon Social:	Juan Carlos Hernandez Gonzalez
Numero de Identificación (NIT-CC-CE):	11.202.447
Dirección:	Carrera 1a #5a-71 interior 5
Teléfono:	31.078.515.412
Correo Electrónico:	chiaatle@hotmail.com

Descripción del Bien o Servicio Prestado	Tipo de adquisición (Bien ó Servicio)	Cantidad	No. De pago	Valor
El contratista se obliga para con el MINISTERIO DE El contratista se obliga para con el MINISTERIO DE DEFENSA NACIONALCOMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES - DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, a prestar servicios como entrenador de Atletismo de Fondo, para apoyar la Federación Colombiana Deportiva Militar del COGFM	Prestación de Servicios	1	3	$ 3.300.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS:Tres millones trecientos mil pesos M/C



Solicitante PS. Juan Carlos Hernadez Gonzalez
Firma y Post-firma



Vo - Bo: subteniente Yuber Ramos
Supervisor del Contrato

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

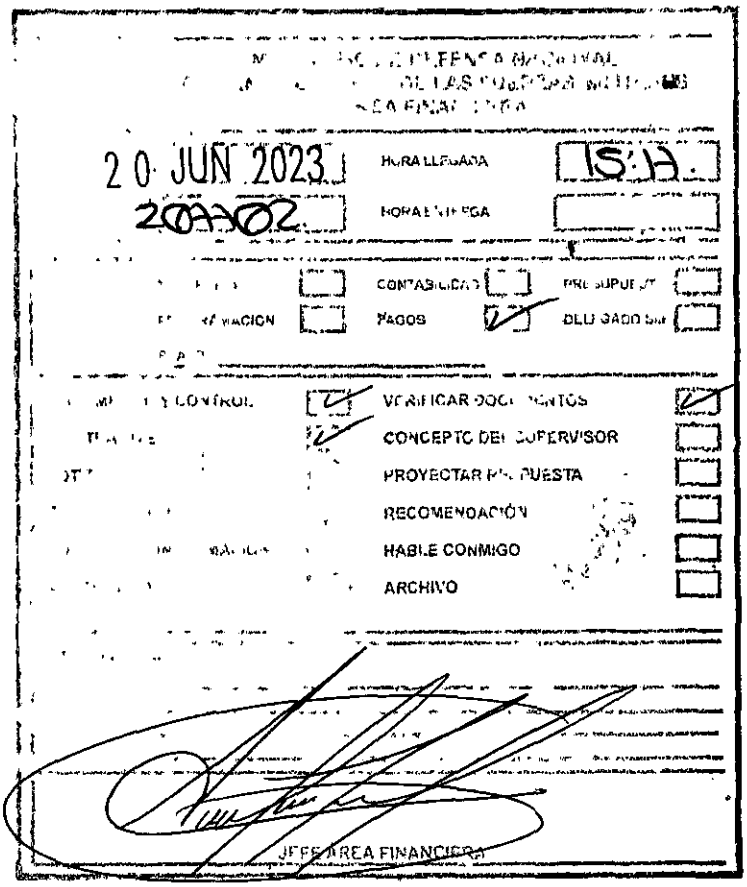
DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11202447
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CR 1 A 5A 71 INT 5	TELÉFONO:	8854973
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7878768843**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	mayo
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2064569382

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 211.200
SUBTOTAL:			1	**$ 211.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 165.000
SUBTOTAL:			1	**$ 165.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.900
SUBTOTAL:			1	**$ 6.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 383.100**


20 JUN 2023
HORA LLEGADA
5:A.
HORA ENTREGA
CONTABILIDAD
PRESUPUESTO
PAGOS
DELEGADO SIF
VERIFICAR DOCUMENTOS
CONCEPTO DEL SUPERVISOR
PROYECTAR PROPUESTA
RECOMENDACIÓN
HABLE CONMIGO
ARCHIVO
JEFE AREA FINANCIERA

Fecha de Realización	28/05/2023	Informe:	**MAYO**
Deporte	**ATLETISMO**		
Disciplina /Modalidad	**MEDIO FONDO Y FONDO**		
Nombre del Entrenador	**Juan Carlos Hernández González**		
Correo electrónico	chiaatle@gmail.com		
Nivel Educativo	Lic. Educación física y Especialista en entrenamiento Dirección y gestión deportiva		
Teléfonos	3133843905		
Lugar de Entrenamiento	Parque Simón Bolívar, Centro de alto Rendimiento, Pista Atlética el salitre y trabados de ruta e		
Horario de entrenamiento	07:00 – 10:00 horas – 14:00 – 16:00 horas		

1. PARTE DE DEPORTISTAS

GRADO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CELULAR	PRUEBA DE COMPETICIÓN	TIEMPO DE PRÁCTICA
CT	PEÑA CABRERA JAVIER ANDRES	1003826287	3142131355	MARATON 10.000 METROS	12 AÑOS
ST	RIVERA SILVA LEIDY TATIANA	1049653328	3138479762	1.500 METROS 5.000 METROS 10.000 METROS	5 AÑOS
C3	BERNAL TRIANA EDISSON GILBERTO	1031142326	3103236214	MARATON 10.000 METROS	4 AÑOS
PT	GUANARAN CUESPUD EDISON LEONEL	1087415679	3108100456	MARATON 10.000 METROS	10 AÑOS
SLP	OSIO SUAREZ SERGIO ALEXANDER	1090429377	3223086834	1.500 METROS 5.000 METROS	3 AÑOS

2. OBJETIVOS Y PROYECCIÓN

Desarrollar las competencias programadas para continuar con la preparación a juegos nacionales.
Se proyecta conseguir estar en los 3 primeros lugares de las competencias realizadas.
Se Proyecta el inicio de la preparación general para los meses posteriores

3. CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ENTRENAMIENTO

MES	Mayo														
Ítem	Programado					REAL %					%				
Tipo(s) de Mesociclo	CO	AP	CO	R	CP	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Fecha de inicio	01	08	15	22	28	28	03	10	17	24	28	03	10	17	24
Fecha de terminación	07	14	21	28	04	02	09	16	23	30	02	09	16	23	30
Evento(s) Preparatorio(s) del mes evaluado	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
Evento(s) Fundamental(es) del mes evaluado	0	0	1	O	1	0	0	1	O	1	0	0	1	O	1

NOMBRE DEL DEPORTISTA	No. de Mesociclos en el periodo evaluado			No. de Microciclos en el periodo evaluado			Número total de sesiones programadas			Número Total de Horas		
	Progr	Real	%	Progr	Real	%	Progr	Real	%	Progr	Real	%
PEÑA CABRERA JAVIER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RIVERA SILVA LEIDY TATIANA	1	100	100	5	100	100	40	40	100	120	120	100
BERNAL TRIANA EDISSON	1	100	100	5	100	100	40	40	100	120	120	100
GUANARAN EDISON LEONEL	1	100	100	5	100	100	40	40	100	120	120	100
OSIO SUAREZ SERGIO	1	100	100	5	100	100	40	40	100	120	120	100

INFORME: se realiza para el mes de mayo un mesociclo competitivo de 5 micros distribuidos así: 1 corriente, 1 de aproximación, 2 competitivos y 1 de restablecimiento, todo teniendo en cuenta que se encuentran en eventos preparatorios para juegos 2023.

4. SEGUIMIENTO TÉCNICO.

Indique las pruebas, test pedagógicos, chequeos o controles técnicos realizados, y haga un breve análisis de estos.

Actividades Desarrolladas: (marque "X")	Si	No	Fecha (dd.mm. aaaa)	Resultados
Evaluación(es) Físicas	X		21 y 04 de mayo y junio	Se evalúa durante la competencia
Evaluación(es) Técnicas	X		21 y 04 de mayo y junio	Se evalúa durante la competencia y se corrigen aspectos técnicos durante la misma.
Evaluación(es) Médicas	X		18 de mayo	Realizan revisión medica donde el doctor dio concepto favorable del personal
Evaluación(es) Nutricionales		X		
Evaluación(es) Fisioterapia	X		2,16, Y 25	Se realiza trabajos de recuperación y descarga
Evaluación(es) Psicológicas		X		

5. PARTICIPACIÓN EVENTOS DEPORTIVOS. Facilite los resultados de sus dirigidos en competencias preparatorias y/o fundamentales a nivel nacional /internacional en las que hayan participado durante el último mes.

Fecha	Evento y Sede	Atleta	Prueba / División	Resultado (Lugar / marca)	No Participantes	Observación
21/05/23	Maratón Internacional de Lima	Leonel Guanaran Cuespud	Maratón	14°/ 2:28'40	12.000	El Atleta realizo un buen debut en la prueba, con un buen tiempo promedio para la distancia
03/05/23	Campeonato departamental	Leidy Tatiana Rivera Silva	1.500 mts 5.000 mts	5º/ 4'40 3°/ 17'21	18 17	La atleta mejoro su marca personal, realiza marca mínima JJNN

6. INFORMATIVO LESIONES. Indique si alguno de sus dirigidos ha sufrido lesiones o presentado problemas médicos durante el último mes. De ser así, indique cual fue el diagnóstico, tratamiento y proceso de rehabilitación. Así mismo, los datos del médico (nombre, teléfono, e–mail) e institución donde fue atendido.

No hay ningún deportista lesionado a la fecha 28/05/2023.

7. ANÁLISIS. De acuerdo con lo anterior, ¿cuál es el análisis de los resultados y la forma deportiva actual de los atletas Vs. objetivos generales y específicos propuestos para la etapa de preparación correspondiente y para el plan general de entrenamiento de la temporada?

Los Deportistas se encuentran en buena forma deportiva, para seguir en competencia y poder lograr mejorar las marcas y resultados deportivos

8. REQUERIMIENTOS, NECESIDADES Y PRÓXIMAS COMPETENCIAS

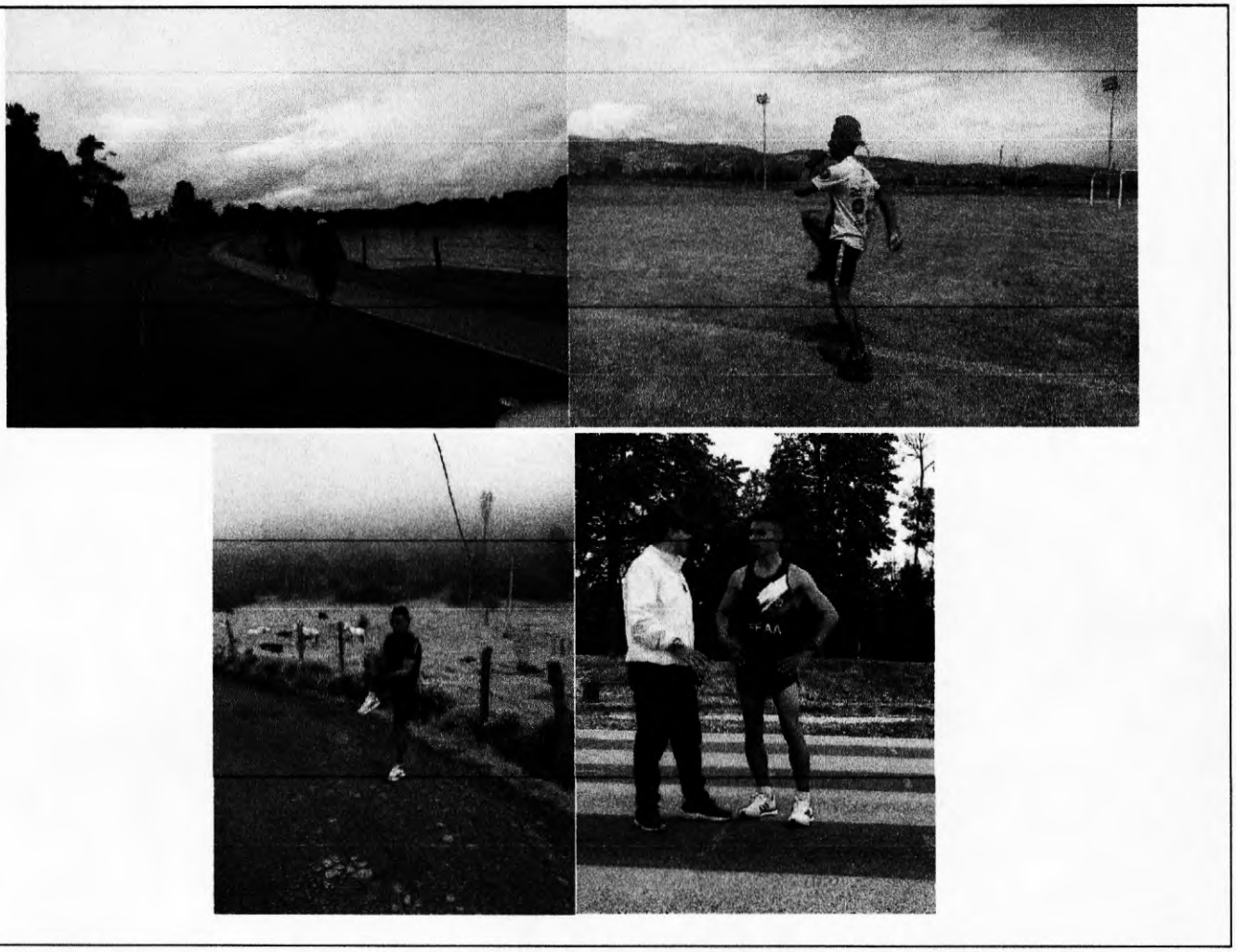
Se solicitara para el próximo mes pasajes para el desplazamiento a competencia Cali y Medellín

9. OTROS ASPECTOS QUE CONSIDERE DE INTERÉS

Los atletas que conformaron el equipo de atletismo continúan en los apoyos de pruebas físicas al comando general y la escuela de ingenieros.

10. REGISTRO FOTOGRÁFICO





Yo, él abajo firmante, certifico que la información contenida en el presente informe constituye una evaluación verdadera y exacta de las actividades concernientes al mes de **mayo 2023**.

JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ
Entrenador de Fondo FEDEM