0123010624802

Nº Radicado 0123010624802/ MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-FEDEM

Bogotá D.C., 22 de septiembre de 2023

No. 002

Señora
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°221_ 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 realizo la planeación del mes donde se proyecta la misma teniendo en cuenta el rendimiento deportivo que presenta cada atleta, esto con el propósito hacer los cambios y ajustes al plan de entrenamiento, buscando siempre elevar la condición técnico-táctica de los atletas de fondo.
2	Llevar Control y estadística del rendimiento deportivo de los deportistas de atletismo de fondo.	Se continúa consolidando la estadística y los controles de cada uno de los atletas, donde se tienen en cuenta el rendimiento que va presentado cada atleta, para de esta manera mantener un continuo seguimiento

		a la progresión de las cargas de entrenamiento y a la curva de rendimiento de cada uno de los atletas de fondo.
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 realizo de manera conjunta con el comité técnico y el equipo biomédico de la Fedem el segimiento a cada uno de los deportistas, buscando siempre mantener una comunicación estrecha en función de la salud de los deportistas, con el objetivo principal de tomar las decisiones más apropiadas para cada atleta, realizando una intervención preventiva que aporte en el desarrollo de los entrenamientos y apuntando a un rendimiento acertado. Por todo lo anterior se realizó un informe mensual y subió al drive de la federación manteniendo los formatos establecidos, informando cada aspecto de importancia que se realiza con los deportistas.
4	Realizar acompañamiento a los eventos nacionales e internacionales que se requieran por parte de la liga convencional y paralímpico.	Se realizo el acompañamiento a los atletas en los eventos competitivos previstos para este mes, como fue la carrera atlética de la mujer 10k y la carrera atlética Media Maratón de Santa Marta, competencias de carácter nacional que hace parte de los eventos preparatorios a juegos deportivos nacionales 2023, estos eventos competitivos realizados para hacer futuras correcciones en cada atleta y así también brindar un apoyo durante la misma.
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 realiza en cada sesión de entrenamiento la verificación del lugar de entrenamiento y se revisa la indumentaria de los deportistas, para de esta manera poder garantizar que las condiciones del terreno y la implementación sea la adecuada para los entrenamientos y competencias, cumpliendo con las normas de seguridad establecidas para cada deportista.
6	Presentar 1 informe, de manera mensual donde relacione las actividades del plan de entrenamiento y asistencia a entrenamientos de cada deportista	Se realizo la entrega de 1 informe mensual donde se relaciona cada una de las actividades desarrolladas dentro del plan de entrenamiento, se hace seguimiento en la

	dirigido a la Federación Colombiana Deportiva Militar. Donde relacione los resultados obtenidos en participaciones, rendimiento, medallero e incluir eventos para el siguiente mes	asistencia a cada entrenamiento por parte de los deportistas, dicho informe se subió al drive, así mismo se da a conocer las participaciones en competencias de cada atleta, los resultados oficiales de los eventos deportivos y se informa de las futuras competencias que se participara con cada atleta.
7	Generar cronograma de actividades junto con el Comité Técnico de la FEDEM y la Liga de Atletismo.	Se género y realiza el cronograma de actividades con el comité técnico de la Fedem y con la liga de atletismo, para planear las actividades y plantear los objetivos a corto, mediano y largo plazo, con el grupo de atletas de la Fedem.
8	Generar informe de gestión al término del contrato, anexando todos los documentos generados durante el periodo del contrato.	Se realizará un informe de las actividades realizadas durante la ejecución del contrato, donde se adjuntaran todos los documentos que se desarrollaron para dar cumplimiento al contrato, en este se anexaran todos los evidencias que se generaron durante la ejecución del contrato y así mismo se subirá al drive toda la información y documentación para todos los fines pertinentes.

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
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.

Fecha de Realización	20/09/2023	Informe:	**SEPTIEMBRE**
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 y pista en Chía, el tunal y montañas		
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
SLP	OSIO SUAREZ SERGIO ALEXANDER	1090429377	3223086834	1.500 METROS 5.000 METROS	3 AÑOS

2. OBJETIVOS Y PROYECCIÓN

- Realizar ajustes en la preparación de los atletas basado en las experiencias de competencia
- Se proyecta trabajos de alto volumen, con proyección de la intensidad creciente en la etapa que se realiza

3. CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ENTRENAMIENTO

MES	SEPTIEMBRE											
Ítem	Programado				REAL %				%			
Tipo(s) de Mesociclo	RE	CO	CO	CO	100	100	100	100	100	100	100	100
Fecha de inicio	04	11	18	25	04	11	18	25	04	11	18	25
Fecha de terminación	10	17	24	01	10	17	24	01	10	17	24	01
Evento(s) Preparatorio(s) del mes evaluado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Evento(s) Fundamental(es) del mes evaluado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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	1	100	100	4	100	100	31	31	100	98	98	100
RIVERA SILVA LEIDY TATIANA	1	100	100	4	100	100	31	31	100	98	98	100
BERNAL TRIANA EDISSON	1	100	100	4	100	100	31	31	100	98	98	100
OSIO SUAREZ SERGIO	1	100	100	4	100	100	31	31	100	98	98	100

INFORME: se realiza para el mes de septiembre un mesociclo desarrollador de 4 micros distribuidos así: 3 corriente y 1 de restablecimiento, todo teniendo en cuenta la distribución durante el segundo macro del año

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		03/09/2023	Se evalúa durante la competencia para realizar ajustes en el entrenamiento
Evaluación(es) Técnicas	X		03/09/2023	Se evalúa durante la competencia y se corrigen aspectos técnicos durante la misma.
Evaluación(es) Médicas		X		
Evaluación(es) Nutricionales		X		
Evaluación(es) Fisioterapia	X		5,12,15,19,22 y 26/09/23	El SLP Sergio Osio se encuentra en recuperación por fisioterapia por una molesta que presenta en el aductor
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
03/09/23	Carrera Atlética de la Mujer Bogotá	Leidy Tatiana Rivera Silva	10k	1º 36'38	5.000	la Atleta realizo una excelente carrera mostrando un buen nivel deportivo
03/09/23	Media maratón Santa Marta	Edison Gilberto Bernal	21k	1º 1:08'23	7000	El Atleta realizo una excelente carrera mostrando un buen nivel deportivo

6. INFORMATIVO LESIONES. Indique si alguno de sus dirigidos ha sufrido lesiones o presentados 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.

El SLP **Sergio Osio** continua con recuperación por fisioterapia debido una molestia que presenta en el aductor

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 están adquiriendo la forma física adecuada teniendo en cuenta la época de preparación en la que se encuentran, continúan con competencias preparatorias que les sirven para adquirir la forma deportiva de una manera mas acertada

8. REQUERIMIENTOS, NECESIDADES Y PRÓXIMAS COMPETENCIAS

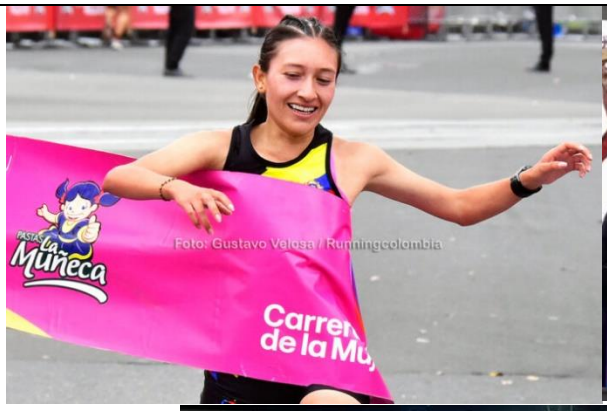
Los atletas competirán en las siguientes carreras de ruta:
10K y 21K Ciudad de Bucaramanga el 08 de octubre.

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 **septiembre 2023**.

JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ
Entrenador de Fondo FEDEM

	CERTIFICACIÓN DE INDEPENDIENTES	Página: 1 de 1
		Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU-95.1-28 V.13
	SGI	Vigente a partir de: 20-04-2023

Señor
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 24-07-2023 HASTA EL 24-12-2023	3.960.000,00	
Total en pesos		$ 3.960.000	
Total en Unidades de Valor Tributario (UVT)		93,37	
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 22 días del mes de Septiembre del año 2023



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

Bogotá DC, 22 de septiembre 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.	221
Valor mensual recibido	$3.960.000
Base de cotización	$1.584.000
Planilla de Pago No.	**7891860244**
Fecha de Pago	2023/09/18
Periodo Cotizado	SEPTIEMBRE
Aporte Salud o Fosyfa	$198.000
Aporte Pensión	$253.500
Aporte Riesgos Profesionales	$8.300
Total Pago Seguridad Social	$459.800

Cordialmente,



Juan Carlos Hernández González
CC No. 11.202.447

SOLICITUD PARA TRAMITE DE PAGO PARA PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR ELECTRONICAMENTE	
Fecha de solicitud:	22-sep-23
No de solicitud:	2
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

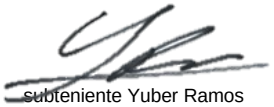
PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA	
Contrato Número:	221 - 2023
Apellidos y Nombre o Razon Social:	Juan Carlos Hernandez Gonzalez
Numero de Identificación (NIT-CC-CE):	11.202.447
Dirección:	Carrera 1a #5a-71 interior 5
Teléfono:	31.078.515.412
Correo Electrónico:	chiaatle@hotmail.com

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	2	$ 3.960.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS:Tres millones novecientos sesenta 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:	**7891860244**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		168112587

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 253.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 253.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 198.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 198.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 459.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 459.800**

Planilla Pagada