Bogotá D.C.

Alcaldía Local de Puente Aranda
R No. 2019-661-014514-2
2019-11-18 17:01 - Folios: 17 Anexos: 2 A
Destino: Area de Gestion de Desarr
Rem/D: OSCAR GIHOVANY MEDINA CAR

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

ASUNTO: Informe de Actividades PERÍODO: <<16/octubre/2019>> A <<15/noviembre/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/octubre/2019>> A <<15/noviembre/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	3	2-4
PAGO SALUD Y PENSIÒN	1	5
ANEXOS	12	6-17
CERTIFICADO ORFEO		
TOTAL FOLIOS	17	

Atentamente,

Oscar Medina
OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL
1,12E+09

Formato Creado por Contabilidad

FECHA	18 de noviembre del 2019	OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL <<Carrera 1 # 38-40>> <<3126795329>> <<OSCARCARROLL2018@gmail.com>>

CUENTA DE COBRO No. 9

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 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES APOYO A LA GESTIÓN 121-2019

GESTIÒN QUE SE LLEVO ACABO EL PERÍODO: <<16/octubre/2019>> A <<15/noviembre/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. (Decreto Nacional 2271 del 18 de junio de 2009, al reglamentar parcialmente el Estatuto Tributario Nacional, en su artículo 4º, parágrafo 1°; 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: «Banco Bancolombia»
No. DE CUENTA: «525-893471-45»
TIPO DE CUENTA: «Cuenta de ahorros»

Oscar Medina

FIRMA CONTRATISTA
OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL

1

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

INFORME	MENSUAL	DE ACTIVIDADES No	9

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: <<16 octubre 2019>> A <<15 noviembre 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
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1118554262
PLAZO DE EJECUCIÓN	10 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	22.000.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	2.200.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	3-3-1-15-01-11-1309
FECHA ACTA DE INICIO	01 DE MARZO DE 2019
PRÓRROGA	NO APLICA
ADICIÓN	NO APLICA
SUSPENSIÓN	16 al 22 de abril del 2019 (7dias)
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS 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

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	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	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. Escuela de formacion de gorgonzola los dias viernes de 3 a 6 pm.	Reorganización de grupos de las escuelas de futbol, horarios, escenario.	Horarios establecidos escuela de futbol champions y primavera gorgonzola
2	OBLIGACIÓN ESPECIFICA 2: .Realizar un proceso de convocatoria y presentación ante las Juntas de Acción Comunal para llevar a cabo las actividades planteadas.	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
3	OBLIGACIÓN ESPECIFICA 3: Llevar el control y registro de asistencia de los beneficiarios a cada una de las sesiones dictadas	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
4	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	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»

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

INFORME	MENSUAL	DE ACTIVIDADES No	9

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO << 1/Noviembre/2019>> A << 15/Noviembre/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
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1118554262
PLAZO DE EJECUCIÓN	10 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	22.000.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	3-3-1-15-01-11-1309
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	
FECHA ACTA DE INICIO	01 DE MARZO DE 2019
PRÓRROGA	NO APLICA
ADICIÓN	NO APLICA
SUSPENSIÓN	16 al 22 de abril del 2019 (7dias)
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS 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

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	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	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. Escuela de formacion de gorgonzola los dias viernes de 3 a 6 pm.	Reorganización de grupos de las escuelas de futbol, horarios, escenario.	Horarios establecidos escuela de futbol champions y primavera gorgonzola
2	OBLIGACIÓN ESPECIFICA 2: .Realizar un proceso de convocatoria y presentación ante las Juntas de Acción Comunal para llevar a cabo las actividades planteadas.	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
3	OBLIGACIÓN ESPECIFICA 3: Llevar el control y registro de asistencia de los beneficiarios a cada una de las sesiones dictadas	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
4	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	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»

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

INFORME	MENSUAL	**DE ACTIVIDADES No**	9	
FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS				
PERÍODO: «16/octubre/2019» **A** «15/noviembre/2019»				
5	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	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.
6	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 solicite el supervisor y /o coordinador de su contrato.	Realización del presente informe de actividades	informe de actividades	Presente informe/envio estadistica semanal
7	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.	Dejar el material en su totalidad, en orden y en su lugar dentro del lugar asignado.	Inventario en la JAC	Inventario
8	OBLIGACIÓN ESPECIFICA 8: Apoyar las actividades, eventos y proyectos que se desarrollen desde la Administración Local	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
9	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.	Asistencia a las reuniones semanales para coordinar aspectos respecto al proyecto.	Actas de reunión	CD Anexo/ Acta de reunión 16, 23.30 de octubre y 6 y 13 de noviembre de del 2019»
10	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.	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
11	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.	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

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

INFORME	MENSUAL	DE ACTIVIDADES No	9

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: [illegible] **A** [illegible]

12	OBLIGACIÓN ESPECIFICA 12: Cualquier otra actividad que por esencia y/o naturaleza del objeto de este contrato se requiera. CLÁUSULA	Salida al parque mundo aventura el dia jueves 14 de noviembre del 2019.	formato de apoyo	Formato de apoyo

INFORMACIÓN ADICIONAL

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**
	Nueva eps	**Positiva**	**Protección**

FIRMAS

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.	**CONTRATISTA**	
	Nombre:	Oscar Medina **Oscar Gihovany Medina Carroll**
	Cargo:	**Instructor**
	Firma:	
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	**SUPERVISOR/INTERVENTOR**	
	Nombre:	**María del Pilar Muñoz Torres**
	Cargo:	**Alcaldesa Local (E) de Puente Aranda**
	Firma:	
	APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	
	Nombre:	**Fabio Andés Castro Rincón**
	Cargo:	**Apoyo a la Supervisión**
	Firma:	

4

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-11-14, 04:47:38 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1024570655 **Referencia pago(PIN)** 8800950550

Periodo Cotización 201911 **Periodo Servicio** 201911

Cliente:

PAGADA 2019-11-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL				
Documento	CC 1118554262	**Dirección**	CARRERA 1 F 38 40		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3126795329		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1118554262		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MEDINA CARROLL OSCAR GIHOVANY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apo ICB
															0	30	30	30	0			$ 880.000	230301		16 %	$ 880.000	$ 140.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 880.000	$ 110.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 880.000	$ 4.600	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 140.800	$ 0	$ 0	$ 110.000	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 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 SIMPL

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 octubre AL 25 DE octubre	MES:	octubre	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 / GORGONZOLA						DIRECCION Y TELEFONO		CRA 43 # 5/CRA 41#4f	

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:	
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 - Pre infantil - Infantil - prejuvenil-juvenil- femenino									
FECHA DE EJECUCIÓN	DÍA	DEL 28 DE octubre AL 3 DE noviembre	MES:	Octubre	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 / GORGONZOLA						DIRECCION Y TELEFONO		CRA 43 # 5/Cra 41 #4f	

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:	
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 5 DE noviembre AL 10 DE noviembre 2019	MES:	noviembre	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 / GORGONZOLA						DIRECCION Y TELEFONO		CRA 43 # 5/Cra 41#4f	

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:	
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 11 DE noviembre AL 15 noviembre	MES:	noviembre	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 / GORGONZOLA						DIRECCION Y TELEFONO		CRA 43 # 5/ CRA41#4f	

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:	
NOMBRE DEL COORDINADOR:	ANGELICA PATRICIA ESPINOSA PINILLA	FIRMA:	

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 2pm
LUGAR DE ENTRENAMIENTO: CHAMPIONS | BARRIO: Nueva Primave | GRUPO: 01 | S D | HORARIO: 7pm a 4pm

No.	BENEFICIARIOS				GENERO		MES: Octubre																	MES: Noviembre													
	NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	EPS	M	F	DIAS																															
							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 Daris	Zambrano	16	famisanar				X		X		X			X				X									X	X							X	
2	Kevin Santiago	Lozada	16	Sura				X		X		X			X				X									X	X							X	
3	Kevin Mauricio	Rincon	14	Capital				X		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							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							X	
10	Luis Felipe	Sierra	13	cafesalud				X		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	
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							X	
17	Jorge Santiago	Malhecha	12	Salud total				X		X		X			X				X									X	X							X	
18	David Andres	Abril	12	famisanar				X		X		X			X				X									X	X							X	
19	Juan Daniel	Yaima	15	Unicasas				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							X	
22	Lizeth Tatiana	Castillo	11	capital				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 Rodrigu	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: Karen Celis
TELEFONO: 3142565306
CARGO: Acudiente

JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PUENTE ARANDA

Alcaldía de Bogotá

10

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 X M M J X V | HORARIO: 4pm a 7pm

LUGAR DE ENTRENAMIENTO: CHAMPIONS | BARRIO: Nueva Primavera | GRUPO: 01 | S D | HORARIO: 2 pm a 4pm

GENERO: M F | MES: Octubre | MES: Noviembre | 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	
3	Keiver David	Bautista	11	Fuerzas M				X		X		X			X				X									X	X							X	
4	Dairo Alejandro	Henao	11	sanitas				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	
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							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: Karen Celis
TELEFONO: 3142565306
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

No.	BENEFICIARIOS				GENERO		MES: Octubre																															MES: Noviembre														
	NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	EPS	M	F	DIAS																																																
							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						X	X																			
2	Wilson Andres	Albarracin	10	Compensa			X						X	X			X			X	X						X	X						X	X																			
3	Miguel angel	Paez Marciales	10	Sanitas			X						X	X			X			X	X						X	X						X	X																			
4	David steven	Orejuela	10	Capital			X						X	X						X	X						X	X						X	X																			
5	Santiago	Arias	10	Sanitas			X						X	X						X	X						X	X						X	X																			
6	Angel David	Solarte	11	famisana			X						X	X			X			X	X						X	X						X	X																			
7	Juan camilo	Abril	9	famisanar			X						X	X			X			X	X						X	X						X	X																			
8	Esneider Bulla	Cristancho	9	Sanitas			X						X	X						X	X						X	X						X	X																			
9	Nicolas Ricardo	Quintero	9	Compensar			X						X	X			X			X	X						X	X						X	X																			
10	Julian Andres	Rodriguez	9	Militar			X						X	X						X	X						X	X						X	X																			
11	Damian	Montañez	8	Compensar			X						X	X						X	X						X	X						X	X																			
12	Juan Diego	Mateus	8	Medimas			X						X	X			X			X	X						X	X						X	X																			
13	Mateo David	Conde	6	Suia			X						X	X			X			X	X						X	X						X	X																			
14	Dominic Rafael	Ramirez	6	Sanitas			X						X	X			X			X	X						X	X						X	X																			
15	Matias Alfonso	Valderrama	6	Capital			X						X	X						X	X						X	X						X	X																			
16	Juan Sebastian	Franco	7	Compensar			X						X	X						X	X						X	X						X	X																			
17	Bryan Fury	Gomez	8	Cafesalud			X						X	X			X			X	X						X	X						X	X																			
18	Angel Santiago	Gutierez	10	Capital			X						X	X			X			X	X						X	X						X	X																			
19	Dylan steve	Serrano	9	Comfacundi			X						X	X			X			X	X						X	X						X	X																			
20	Efrain serrano	Bermudez	10	Comfacundi			X						X	X						X	X						X	X						X	X																			
21	Juan Felipe	Guerrero	6	Positiva			X						X	X						X	X						X	X						X	X																			
22	Juan Jose	Piñeros	6	sisben			X						X	X			X			X	X						X	X						X	X																			
23	Karol	Triana	7	Compensar			X						X	X						X	X						X	X						X	X																			
24	Matwe Daniel	Moreno	7	Sanitas			X						X	X			X			X	X						X	X						X	X																			
25	Juan Sebastian	Oroteo	9	medimas			X						X	X						X	X						X	X						X	X																			

TOTAL DE HORAS REALIZADAS EN EL MES: 30

Oscar Medina
FIRMA ENTRENADOR

FIRMA COORDINADOR

NOMBRE: Karen Celis
TELEFONO: 3142565306
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 X M X V | HORARIO: 9am a 11am

LUGAR DE ENTRENAMIENTO: CHAMPIONS | BARRIO: Nueva Primavera | GRUPO: 03 | S D | HORARIO: 9 am a 11am

GENERO: M F | MES: Octubre | MES: Noviembre | 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	Juan David	Pachan	11	Sanitas				X					X		X					X		X		X			X		X					X		X	
2	Camila	Mora Cortes	9	Sanitas				X					X		X					X		X		X			X		X					X		X	
3	Daniel	Mora Cortes	13	Sanitas				X					X		X					X		X		X			X		X					X		X	
4	Jeferson Andres	Rondon	17	Asmed				X					X		X					X		X		X			X		X					X		X	
5	Juan Daniel	Jaima	15	Unicajas				X					X		X					X		X		X			X		X					X		X	
6	Francisco	Perez	12					X					X		X					X		X		X			X		X					X		X	
7	Jacobo	Avila	10	Compensar				X					X		X					X		X		X			X		X					X		X	
8	Juan Andres	Garzon	7	Compensar				X					X		X					X		X		X			X		X					X		X	
9	Alejandro	Rodriguez	11					X					X		X					X		X		X			X		X					X		X	
10	Simon	Perez	9	Colsubsidio				X					X		X					X		X		X			X		X					X		X	
11	Martin Alejandro	Perez	12	Colsubsidio				X					X		X					X		X		X			X		X					X		X	
12	Bryan fury	Gomez	8	Colsubsidio				X					X		X					X		X		X			X		X					X		X	
13	Juan Diego	Mateus	8	medimas				X					X		X					X		X		X			X		X					X		X	
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
21																																					
22																																					
23																																					
24																																					
25																																					

TOTAL DE HORAS REALIZADAS EN EL MES: 30

Oscar Medina
FIRMA ENTRENADOR

FIRMA COORDINADOR

NOMBRE: Karen Celis
TELEFONO: 314 2565306
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 (X) S D	HORARIO: 3:00 PM – 4:30 PM
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:	Primavera Gorgonzola	BARRIO:	Gorgonzola	GRUPO	01
		MES:	Octubre	MES:	Noviembre

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	Erick Agme Segura	Paez	7años	Famisanar	X				X							X							X							X							X
2	Juan Sebastian	Hernandez Sabogal	7años	Capital S.	X				X							X							X							X							X
3	Dylan Esteban	Galindo Garzón	6años	AlianSalud	X				X							X							X							X							X
4	Hafet Natan	Salamanca Vitolo	6años	Famisanar	X				X							X							X							X							X
5	Damian Andres	Osorio Sabogal	8años	Salud Vida	X				X							X							X							X							X
6	Braider Alexander	Torres Hernandez	7años	Famisanar	X				X							X							X							X							X
7	Samuel David	Farias Rey	6años	Sanitas	X				X							X							X							X							X
8	Andres Felipe	Bustos Alvarado	9años	Sanitas	X				X							X							X							X							X
9	Samuel	Bustos Alvarado	7años	Sanitas	X				X							X							X							X							X
10	Marcos David	Carrillo	7años	Medimás	X				X							X							X							X							X
11	Juan Sebastian	Aguayo Parra	7años	Sanitas	X				X							X							X							X							X
12	Gabriel Ricardo	Castro Patiño	6años	Compensar	X				X							X							X							X							X
13	Mathew	Gonzales	7años	salud capital	X				X							X							X							X							
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
21																																					
22																																					
23																																					
24																																					
25																																					

TOTAL DE HORAS REALIZADAS EN EL MES	9

Oscar Medina
FIRMA ENTRENADOR

[signature]
FIRMA COORDINADOR

NOMBRE: Karen Celis
TELEFONO: 3142565306
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	X	HORARIO	4:30 PM
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:	Primavera Gorgonzola	BARRIO: Gorgonzola	GRUPO: 02	S	D				HORARIO	6:00 PM
		MES: Octubre		MES: Noviembre						

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	Said Tomás	Segura Paez	11 años	Famisanar	X				X							X							X							X	X						X
2	Arón Zamir	Segura Paez	10 años	Famisanar	X				X							X							X							X	X						X
3	Andres Felipe	Velandia	11 años	M. Asociados	X				X							X							X							X	X						X
4	Juan Camilo	Peña Velandia	12 años	Compensar	X				X							X							X							X	X						X
5	Samuel Esteban	Monroy Florez	12 años	Medimas	X				X							X							X							X	X						X
6	Kevin	Gonzales	12 años	Salud Capital	X				X							X							X							X	X						X
7	Thomas Samuel	Rodriguez	12 años	medimás	X				X							X							X							X	X						X
8	Nicolas	Rodriguez	12 años	medimás	X				X							X							X							X	X						X
9	Santiago	Ramirez	12 años	Capital S.	X				X							X							X							X	X						X
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
21																																					
22																																					
23																																					
24																																					
25																																					

TOTAL DE HORAS REALIZADAS EN EL MES	14

NOMBRE: Karen Celis
TELEFONO: 3142565306
CARGO: Acudiente

Oscar Medina
FIRMA ENTRENADOR

FIRMA COORDINADOR

JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PUENTE ARANDA

Alcaldía de Bogotá

5

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

FORMATO DE APOYOS

ACTIVIDAD:	SALIDA MUNDO AVENTURA								
FECHA DE EJECUCIÓN:	14 noviembre	MES:	11	AÑO:	2019	HORA INICIO:	12:00	HORA TERMINACIÓN:	5 pm
LUGAR (Nombre y Direccion) :	Mundo Aventura								

OBJETIVO ESPECIFICO: Unión de grupo.

ACTIVIDADES A REALIZAR

EVENTO

- Coordinar grupos en la escuela para salida a mundo Aventura.

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

JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PUENTE ARANDA

Alcaldía de Bogotá