ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

MEMORANDO

Radicado IDRD No. 20195100353583

Bogotá D.C. 05-06-2019

PARA : JHAIR FERNANDO ORREGO PEREIRA
Subdirección de Contratación

DE : Supervisión de contrato

ASUNTO : Envío Informe N. 3 del CPS 1672/19
Expediente virtual N° 2019800201101541E

De manera atenta envío adjunto el Informe N. 3 del CPS 1672 de 2019, suscrito entre el IDRD y JUAN PABLO BUUITRAGO ROMERO, para que sea incluida en la carpeta correspondiente del contratista.

Cordialmente,

SANTIAGO ALFONSO PEÑA GUZMAN
Área de Deportes

Anexos: Lo enunciado (26) folios.

Elaboró: Christian Wonder Ladino Pinto
Revisó: Ana Patricia Ladino Quintero

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

INFORME No.	3		
FECHA DEL INFORME	**dd**	**mm**	**aa**
	25	5	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1672 - 2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20198002011015 41E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Juan Pablo Buitrago Romero	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.015.431.298	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo como Instructor en las Escuelas de Mi Barrio, para desarrollar procesos de formación deportiva sistemática con enfoque pedagógico, generando el fomento de hábitos de vida activa y saludable.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	9.5 meses	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/LC $ 21,945,000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	5 de marzo de 2019	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	19 de diciembre de 2019	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	N/A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	N/A	Registre para cada suspensión efectuada las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26 de abril a 25 de mayo de 2019	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
Obligación No. 1. Apoyar la publicidad, divulgación, promoción del programa Escuelas de Mi Barrio, en los sectores asignados para la consecución de los usuarios realizando las inscripciones de los beneficiarios de acuerdo con la oferta para la puesta en marcha del programa.	**AVANCE:** Durante este periodo de ejecución del contrato, se prestaron los servicios como instructor de Escuela deportiva de mi barrio en la disciplina de baloncesto, según el contrato 1672 de 2019, ya se dio inicio a los 5 grupos cada uno con la cantidad establecida por el idrd. Los horarios se programaron según disponibilidad y sugerencia de los padres de familia y estudiantes. Se busca sensibilizar a los usuarios acerca de la importancia de reciclar y de realizar la practica deportiva en un lugar limpio y en condiciones para entrenar, antes y después de iniciar la practica los jugadores deben de ayudar a limpiar el espacio de la practica y alrededores si llega a estar sucio, las personas que lleven botellas plásticas al final deben arrojarlas en las basuras cercanas al igual que los empaque o envolturas de comida. En el proceso de inscripciones se dieron diferentes alternativas llegando a un común acuerdo, los alumnos procedieron a asistir a los entrenamientos en los siguientes horarios: Grupo 1: parque Bellavista ubicado en la carrera 68f, 67-84. Horarios martes y viernes de 8:30 Am a 10:00 Am. Inscritos: 23

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

	Grupo 2: villa luz ubicado en la carrera. 77a #64c-26 los días, miércoles y viernes de 2:30 pm a 4:00 pm, Inscritos: 20 Grupo 3: villa luz ubicado en la carrera. 77a #64c-26 los días, miércoles y viernes de 4:00 pm a 5:30 pm, inscritos: 19 Grupo 4: parque autopista sur ubicado en la Carrera 75 #57h Sur-94 Horarios: martes y jueves de 2:30 a 4:00 pm Inscritos: 22 Grupo 5: parque autopista sur ubicado en la Carrera 75 #57h Sur-94 Horarios: martes y jueves de 4:00 a 5:30 pm Inscritos: 25 **EVIDENCIAS:** planillas de inscripción - actas de reunión – planillas de asistencia **UBICACION:** (listas de inscripción folios 8ª10, planillas asistencia folios 11ª15, Actas están adjuntas en el drive janethmunoz2017@gmail.com)
Obligación No. 2. Programar, dirigir, controlar y evaluar los procesos de formación deportiva a los usuarios, de acuerdo con los componentes pedagógicos y metodológicos del Programa Escuelas de Mi Barrio, gestionando el mínimo de inscritos y asistentes requeridos, en cada uno de los grupos asignados, de no contar con el mínimo requerido se le debe informar oportunamente al coordinador, evaluando las posibles causas y presentado las acciones para mitigar la situación.	**AVANCE:** El proceso que se lleva con los grupos es diferente el grupo 2 y 3 que corresponden al parque villa luz, ya se trabaja en situaciones de juego se hace énfasis en el ataque 1vs1, 2vs1 y 2vs2 ya que los jugadores de este grupo ya cuentan con las bases para desarrollar un proceso avanzado al igual se les esta trabajando conceptos defensivos, desplazamientos, posición de pies postura y trabajo físico. En los grupos 1,4 y 5 se están realizando trabajaos de iniciación, manejo del balón, coordinación, juegos recreativos, pista de obstáculos y pases ya que con estos grupos se llevan un proceso corto y hasta el momento están desarrollando las bases.

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

	Grupo 1: parque Bellavista ubicado en la carrera 68f, 67-84. Horarios martes y viernes de 8:30 Am a 10:00 Am. Inscritos: 23 Grupo 2: villa luz ubicado en la carrera. 77a #64c-26 los días, miércoles y viernes de 2:30 pm a 4:00 pm, Inscritos: 20 Grupo 3: villa luz ubicado en la carrera. 77a #64c-26 los días, miércoles y viernes de 4:00 pm a 5:30 pm, inscritos: 19 Grupo 4: parque autopista sur ubicado en la Carrera 75 #57h Sur-94 Horarios: martes y jueves de 2:30 a 4:00 pm Inscritos: 22 Grupo 5: parque autopista sur ubicado en la Carrera 75 #57h Sur-94 Horarios: martes y jueves de 4:00 a 5:30 pm Inscritos: 25 **Para un total de 109 inscritos** **EVIDENCIAS:** planillas de inscripción – planillas de asistencia – registro fotográfico **UBICACIÓN:** (listas de inscripción folios 8ª10, planillas asistencia folios 11ª15)
Obligación No. 3. Desarrollar y aplicar el plan pedagógico del deporte en los lugares asignados, atendiendo a cinco (5) grupos de formación básica y en la estrategia de semilleros se determina la cantidad de grupos; organizar los datos y registrar en el Sistema de Información Misional (SIM), los usuarios beneficiarios del programa Escuelas de Mi Barrio y las sesiones de clases del mes anticipado.	**AVANCE:** El nuevo plan pedagógico se trabajó durante los meses de abril y mayo por los instructores de baloncesto y se está a la espera de indicaciones por parte de la dirección para realizar la articulación con TEC. Las clases se desarrollarán dependiendo del grupo en el que se esté trabajando ya que en algunos grupos se continuará con el proceso que

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

	se llevaba y en otros se iniciará con los elementos básicos. Se realizo entrega de la siguiente implementación por parte del IDRD el 20 de mayo 10 petos 85 uniformes Los uniformes fueron entregados a los usuarios participantes en los diferentes grupos. **EVIDENCIAS:** Plan pedagógico – actas entrega de implementación y uniformes, evidencia fotográfica. **UBICACIÓN:** El plan pedagógico está ubicado en el drive janethmunoz2017@gmail.com, acta entrega de implementación folio 7, acta entrega uniformes folio 6, Acta de entrega de elementos a usuarios finales folios 16ª20 evidencia fotográfica folio 24)
Obligación No. 4. Elaborar y aplicar los planes diarios de clase, los cuales serán registrados oportunamente en el Sistema de Información Misional SIM del IDRD, de igual forma presentarlos de manera ordenada al momento de las visitas de acompañamiento.	**AVANCE:** La elaboración de los planes de clase en el periodo comprendido del día 26 de abril a 25 de mayo, se realizó de acuerdo con el nuevo plan pedagógico, la duración de clase es de 2 horas que se distribuyen en 15 minutos de preparación del escenario, hora y media de trabajo con el grupo y 15 minutos de organización del escenario y entregarlo en óptimas condiciones. **EVIDENCIAS:** Plan pedagógico y planes de clase **UBICACIÓN:** El plan pedagógico y planes de clase está ubicado en el drive janethmunoz2017@gmail.com y el SIM
Obligación No. 5. Mantener comunicación de forma efectiva, permanente y oportuna con el grupo de trabajo, coordinador asignado y Supervisor siguiendo el conducto regular.	**AVANCE:** A la fecha se ha tenido una comunicación continua acerca de los grupos comunicando resultados del proceso de promoción, divulgación y cantidad de inscritos

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

	con la gestora operativo Janeth Muñoz, el supervisor general del contrato Santiago Peña, el grupo de trabajo del IDRD, los padres de familia, cuidadores, al igual que con los beneficiarios del programa. Continuando con el conducto regular para mantener una comunicación efectiva. Se realizaron 2 visitas por parte de la gestora Janeth Muñoz el 10 de mayo a los 2 grupos en el parque Villa Luz. **EVIDENCIAS:** Planillas de inscripción, planillas de asistencia, formato de acompañamiento visitas **UBICACIÓN:** listas de inscripción folios 8ª10, planillas asistencia folios 11ª15, visitas folios 25ª26
Obligación No. 6. Apoyar la organización y realización de los eventos deportivos del PROGRAMA ESCUELAS DE MI BARRIO y demás actividades que sean asignadas por el IDRD, durante la ejecución del contrato.	**AVANCE:** En el presente mes no se realizó ningún evento recreo deportivos en el programa de escuelas de mi barrio. **EVIDENCIAS:** sin registro **UBICACIÓN:** sin registro
Obligación No. 7. Presentar un informe de Actividades mensual a la supervisión, conforme al formato establecido por el Sistema de Gestión de Calidad del IDRD, con sus respectivas evidencias y soportes.	**AVANCE:** Se realiza entrega del informe mensual número 3. El Certificado primer respondiente se entregó en el primer informe realizado por la secretaria distrital de salud, cuerpo oficial de bomberos y el instituto distrital de gestión y riesgos y cambio climático idiger realizado el 23 de marzo de 2019 **EVIDENCIAS:** Informe Nº 3, Certificado primer respondiente **UBICACIÓN:** informe Nº 3 folios 1ª26 , certificado primer respondiente se encuentra ubicado en el drive (janethmunoz2017@gmail.com)
Obligación No. 8. Asistir a las reuniones y jornadas técnicas, pedagógicas, de capacitación y demás que sean agendadas	**AVANCE:** Se asistió a las reuniones y capacitaciones convocada por la coordinación del

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

por la supervisión y/o coordinador asignado.	Programa por parte del IDRD. Día 4 de mayo socialización planes pedagógicos, IDRD Día 6 de mayo reunión IDRD, entrega certificado de cumplimiento y pagos Día 20 mayo entrega de uniformes e implementación **EVIDENCIAS: :** Actas de reuniones y listados de asistencia, acta entrega implementos, acta entrega de uniformes, entrega uniformes a usuarios finales. **UBICACIÓN:** Actas de reuniones reposan en el archivo general del programa de escuelas de mi barrio, listas de asistencias folios 11ª15, entrega de implementos folio 7, entrega de uniformes folio 6, actas entrega de uniformes a usuarios finales folios 16ª20.
Obligación No. 9. Presentar los informes de tipo técnico y administrativo en el momento que sea requerido de acuerdo a los lineamientos requeridos, por el supervisor del programa y/o coordinador asignado.	**AVANCE:** no se han requerido informes de este tipo en el mes transcurrido. **EVIDENCIAS:** sin registro **UBICACIÓN:** sin registro
Obligación No. 10. Elaborar informe final de gestión de tipo técnico cuantitativo y cualitativo de las actividades desarrolladas durante la vigencia del contrato y un CD debidamente marcado indicando el contenido de la información, en este se deben grabar todos los Archivos, documentos y registro fotográfico de las actividades ejecutadas del periodo contractual.	**AVANCE:** El informe final y CD requerido se entregarán en la fecha de finalización del contrato en ejecución. **EVIDENCIAS:** sin registro **UBICACIÓN:** sin registro
Obligación No. 11. Solicitar de manera formal (correo electrónico u oficio) al Supervisor del contrato, indicando la fecha de inicio y de terminación, con mínimo ocho (8) días de antelación, la suspensión y	**AVANCE:** Para este periodo no se ha solicitado la suspensión del contrato por ningún motivo. **EVIDENCIAS:** sin registro **UBICACIÓN:** sin registro

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

ampliación de suspensión del contrato de acuerdo con las causales establecidas por la normatividad vigente y los lineamientos de la entidad. Así mismo deberá realizar oportunamente la transacción de suspensión, ampliación de suspensión y reinicio en la plataforma SECOP II y verificar su publicación.	
Obligación No. 12. En caso de presentarse una terminación anticipada realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II.	**AVANCE:** Para este periodo no se ha solicitado la suspensión del contrato por ningún motivo. **EVIDENCIAS:** sin registro. **UBICACIÓN:** sin registro.
Obligación No. 13. Registrar en el informe mensual de actividades, la gestión adelantada referente a los documentos asignados en el Sistema de Gestión Documental ORFEO.	**AVANCE:** No se cuenta con el usuario de Orfeo **EVIDENCIAS:** No aplica **UBICACIÓN:** No aplica
Obligación No. 14. Presentar el informe de ejecución de la gestión adelantada debidamente firmado por el supervisor, que evidencie el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, en las fechas establecidas en el mismo.	**AVANCE:** Se realiza la entrega del informe mensual de corte del 26 de abril al 25 de mayo de 2019 a la supervisión del contrato y coordinación general. Siempre he estado a disposición de tareas y/o actividades que se me asignen a través del supervisor del contrato prestando mis servicios como instructor de Escuelas de Mi Barrio. **EVIDENCIAS:** informe mensual **UBICACIÓN:** total folios: 26 folios
Declaración: 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.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	Famisanar	115.500,00
PAGO APORTES PENSIÓN	Protección	147.900,00
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	Positiva	22.600,00
	TOTAL	286.000

4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc).

Juan Pablo Buitrago R.

Firma Contratista
Juan Pablo Buitrago Romero

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

El CONTRATISTA CUMPLE CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

VoBo Supervisor del contrato
SANTIAGO ALFONSO PEÑA GUZMAN
CC. 3.172.698 de Simijaca
Profesional Especializado Código 222 Grado 06 del Área Deportes.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ACTA ENTREGA DE ELEMENTOS

CONTRATO / CONVENIO No. _____

RESPONSABLE DEL IDRD _____

FECHA DE ENTREGA DD / MM / AAAA 20 / 03 / 2019

PROGRAMA E.D.M.B

LUGAR DE ENTREGA IDRD

LOCALIDAD Ingativa - Bosa

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS Y CANTIDADES

ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	NÚMERO DE PIEZAS	ACTIVIDAD / DEPORTE
Uniforme Talla 8	16		
" " 14	30		
" " 16	36		
" " XL	3		

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: _____

NOMBRE DE QUIEN RECIBE: Juan Pablo Buitrago

TELÉFONO: 3194321111

EMAIL: Juan.920526@gmail.com

OBSERVACIONES: _____

Juan pablo Buitrago

FIRMA QUIEN RECIBE

FIRMA QUIEN ENTREGA

ACTA ENTREGA DE ELEMENTOS

CONTRATO PRESTACIÓN No.

RESPONSABLE DEL ITEM

FECHA DE ENTREGA: 25 / 05 / AAAA 2019

PROGRAMA: F.D.M.D

LUGAR DE ENTREGA: IDRD

LOCALIDAD: Fontibon (Bosa)

DESCRIPCION DE LOS ELEMENTOS Y CANTIDADES

ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	NUMERO DE PIEZAS	ACTIVIDAD / DEPORTE
Petos	10		

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA:

NOMBRE DE QUIEN RECIBE: Juan Pablo Buitrago

TELÉFONO: 3194321111

EMAIL: Juan92056@gmail.com

OBSERVACIONES:

Juan Pablo Buitrago

FIRMA QUIEN ENTREGA

PLANILLA DE INSCRITOS MENOR DE EDAD

Programa o actividad deportiva: Escuelas de Mi Barrio
Disciplina Deportiva: Baloncesto
No de Grupo: 3
Parque o Escenario Deportivo: Villa luz
Horario: De 4:00 a 5:30 AM ____ PM X
Periodo de inscripció: 26 Abril - 25 Mayo
Nombre del Instructor: Juan Pablo Beltrago
Localidad del parque o escenario: Ensativa
Fecha de diligencia: 26 Abril - 25 Mayo

No.	INFORMACIÓN DATOS PERSONALES								SEXO		IDENTIDAD DE GÉNERO			GRUPO ETNICO						GRUPO SOCIAL Y POBLACIÓN											ADULTO RESPONSABLE		
	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	LOCALIDAD DEL BENEFICIADO	BARRIO	Sistema de Salud (eps - sisben)	GRADO DE ESCOLARIDAD	MUJER	HOMBRE	FEMENINO	MASCULINO	TRANSGÉNERO	AFRO	RAIZAL	INDIGENA	GITANO	MESTIZO	COMUNIDADES RURALES Y CAMPESINAS	COMUNIDAD GENERAL	PERSONA EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD				ARTESANOS	LGBTI	EXTRANJERO	VICTIMA DE CONFLICTO	HABITANTE DE CALLE	NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
																					Física	Visual	Auditiva	Cognitiva								
1	Brayan acosta	TI	1026261429	14	10	San marcos	compensar	9		X		X						X		X										Jairo acosta	3115854544	
2	Andres NUÑEZ	TI	1105114006	13	10	Florida	fuerzas militares	8		X		X						X		X										Oranca Ferla	3152018779	
3																																
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																

CONVENCIONES:
Tipo de Documento: Cedula de Ciudadanía: (CC), Tarjeta de Identidad (TI), Registro civil de nacimiento (RCN)
Localidad del beneficiado: 01 – Usaquén, 02 – Chapinero, 03 - Santa Fe, 04 - San Cristóbal, 05 – Usme, 06 – Tunjuelito, 07 – Bosa, 08 – Kennedy, 09 – Fontibón, 10 – Engativá, 11 – Suba, 12 - Barrios Unidos, 13 - Teusaquillo, 14 - Los Mártires, 15 - Antonio Nariño, 16 - Puente Aranda, 17 - La Candelaria, 18 - Rafael Uribe Uribe, 19 - Ciudad Bolívar y 20 - Sumapaz

OBSERVACIONES:

NOTA: El adulto responsable en representación del menor inscrito al programa deportivo, certifica que ha sido informado sobre el objetivo, beneficios y posibles riesgos del programa, cuya responsabilidad asume enteramente y autoriza al menor para la práctica o actividades deportivas, a la vez declaro que el menor se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad. Exonerando al Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD de responsabilidades que van más allá de la notificación de EPS o Sisbén. Adicional autorizo la recolección de estos datos personales, uso fotográfico y de videos que puedan ser publicados en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD y demás medios de comunicación que se considere necesarios; en el marco de la participación en el programa. Con mi firma doy constancia de que leí, entendí y acepto el contenido del presente documento

NOMBRE DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR Juan Pablo Beltrago Romero

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PLANILLA DE INSCRITOS MENOR DE EDAD

Programa o actividad deportiva: Escuelas de Mi Barrio
Disciplina Deportiva: Baloncesto
No de Grupo: 4
Parque o Escenario Deportivo: AUTOPISTA SUR
Horario: De 230 a 400 AM ___ PM X
Periodo de inscripció: 26 Abril - 25 mayo
Nombre del Instructor: Juan Pablo Buitrago Romero
Localidad del parque o escenario: #07 - BOSA
Fecha de diligencia: 26 Abril - 25 Mayo

No.	INFORMACIÓN DATOS PERSONALES								SEXO		IDENTIDAD DE GÉNERO			GRUPO ETNICO					GRUPO SOCIAL Y POBLACIÓN										ADULTO RESPONSABLE		
	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	LOCALIDAD DEL BENEFICIADO	BARRIO	Sistema de Salud (eps - sisben)	GRADO DE ESCOLARIDAD	MUJER	HOMBRE	FEMENINO	MASCULINO	TRANSGÉNERO	AFRO	RAIZAL	INDIGENA	GITANO	MESTIZO	COMUNIDADES RURALES Y CAMPESINAS	COMUNIDAD GENERAL	PERSONA EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD				ARTESANOS	LGBTI	EXTRANJERO	VICTIMA DE CONFLICTO	HABITANTE DE CALLE	NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
																					Física	Visual	Auditiva	Cognitiva								
1	Sergio Pineda Franco	TI	1012389198	9	7	olarte	Salud total	3		X		X						X		X										leidy franco	3144082668	Leidy Franco
2	Johan Ramirez	TI	1170964023	8	7	olarte	Capitalsalud	2		X		X						X		X										leidy chaparro	3105758499	Leidy chaparro
3	Gladys Guzman	TI	1016713941	14	19	Perdomo	capitalsalud	9	X		X							X		X										Yamilde Quiroz	3147227556	Yamilde Q
4	Leidy Ruiz hernandez	TI	1024466358	15	19	Perdomo	capitalsalud	10	X		X							X		X										Gleidys hernandez	3017589941	
5	Pedro Gutierrez	TI	1023370979	13	19	Perdomo	Salud total	9		X		X						X		X										Rosa maria ardila	3202598497	
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																

CONVENCIONES:
Tipo de Documento: Cedula de Ciudadanía: (CC), Tarjeta de Identidad (TI), Registro civil de nacimiento (RCN)
Localidad del beneficiado: 01 – Usaquén, 02 – Chapinero, 03 - Santa Fe, 04 - San Cristóbal, 05 – Usme, 06 – Tunjuelito, 07 – Bosa, 08 – Kennedy, 09 – Fontibón, 10 – Engativá, 11 – Suba, 12 - Barrios Unidos, 13 - Teusaquillo, 14 - Los Mártires, 15 - Antonio Nariño, 16 - Puente Aranda, 17 - La Candelaria, 18 - Rafael Uribe Uribe, 19 - Ciudad Bolívar y 20 - Sumapaz

OBSERVACIONES:

NOTA: El adulto responsable en representación del menor inscrito al programa deportivo, certifica que ha sido informado sobre el objetivo, beneficios y posibles riesgos del programa, cuya responsabilidad asume enteramente y autoriza al menor para la práctica o actividades deportivas, a la vez declaro que el menor se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad. Exonerando al Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD de responsabilidades que van más allá de la notificación de EPS o Sisbén. Adicional autorizo la recolección de estos datos personales, uso fotográfico y de videos que puedan ser publicados en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD y demás medios de comunicación que se considere necesarios; en el marco de la participación en el programa. Con mi firma doy constancia de que leí, entendí y acepto el contenido del presente documento.

NOMBRE DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR: Juan Pablo Buitrago Romero

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE

PLANILLA DE INSCRITOS MENOR DE EDAD

Programa o actividad deportiva: Escuelas de Mi Barrio
Disciplina Deportiva: Baloncesto
No de Grupo: 5
Parque o Escenario Deportivo: Autoristar sur 2
Horario: De 4:00 a 5:30 AM ___ PM X
Periodo de inscripció: 26 abril - 25 mayo
Nombre del Instructor: Juan Pablo Buitrago Romero
Localidad del parque o escenario: #7 - BOSA
Fecha de diligencia: 26 abril - 25 mayo

No.	INFORMACIÓN DATOS PERSONALES								SEXO		IDENTIDAD DE GÉNERO			GRUPO ETNICO					GRUPO SOCIAL Y POBLACIÓN											ADULTO RESPONSABLE		
	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	LOCALIDAD DEL BENEFICIADO	BARRIO	Sistema de Salud (eps - sisben)	GRADO DE ESCOLARIDAD	MUJER	HOMBRE	FEMENINO	MASCULINO	TRANSGÉNERO	AFRO	RAIZAL	INDIGENA	GITANO	MESTIZO	COMUNIDADES RURALES Y CAMPESINAS	COMUNIDAD GENERAL	PERSONA EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	ARTESANOS	LGBTI	EXTRANJERO	VICTIMA DE CONFLICTO	HABITANTE DE CALLE	NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
1	Ana maria montañez	TI	1023402226	5	7	olarte	Compensar	1	X		X							X		X										Rocio herrera	3214084552	Rocio herrera
2	Cristian robles	TI	1027525721	13	19	Perdomo	Sanitas	8		X		X						X		X										Nancy chavr	7780364	Nancychavr
3	Mariacampos nuñez	TI	1000729902	8	7	olarte	capitalsalud	3	X		X							X		X										Angelica nuñez	3057798510	Angelica N.
4	Edwin Reina nuñez	TI	1024508300	11	7	olarte	unicavid)	5		X		X						X		X										Angelica nuñez	3057798510	Angelica N.
5	Andrey chavarro	TI	1023371236	13	19	Ginosal	capitalsalud	7		X		X						X		X										Diana Gomez	3204834247	
6	daniela araujo	TI	1023384495	10	7	olarte	Sura	4	X		X							X		X										Yuly Valverde	3208790666	
7	Samuel calderon	TI	1023389177	9	7	olarte	compansar	4		X		X						X		X										Yaneth sanchez	3228942660	YANETH S.
8	Andres sandoval	TI	1011097011	12	7	Surbana	Sanitas	6		X		X						X		X										Astrid Bonilla	3136493170	
9	Samuel Pinzon	TI	1014863799	11	7	Villadelro	Sanitas	5		X		X						X		X										Maria silva	3003479161	Mandalay
10	Valery obando	TI	1029529835	9	7	Villadelro	Cruzblanca	4	X		X							X		X										dora rodriguez	3115843850	
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																

CONVENCIONES:
Tipo de Documento: Cedula de Ciudadanía. (CC), Tarjeta de Identidad (TI), Registro civil de nacimiento (RCN)
Localidad del beneficiado: 01 – Usaquén, 02 – Chapinero, 03 - Santa Fe, 04 - San Cristóbal, 05 – Usme, 06 – Tunjuelito, 07 – Bosa, 08 – Kennedy, 09 – Fontibón, 10 – Engativá, 11 – Suba, 12 - Barrios Unidos, 13 - Teusaquillo, 14 - Los Mártires, 15 - Antonio Nariño, 16 - Puente Aranda, 17 - La Candelaria, 18 - Rafael Uribe Uribe, 19 - Ciudad Bolivar y 20 - Sumapaz

OBSERVACIONES:

NOTA: El adulto responsable en representación del menor inscrito al programa deportivo, certifica que ha sido informado sobre el objetivo, beneficios y posibles riesgos del programa, cuya responsabilidad asume enteramente y autoriza al menor para la práctica o actividades deportivas, a la vez declaro que el menor se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad. Exonerando al Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD de responsabilidades que van más allá de la notificación de EPS o Sisbén. Adicional autorizo la recolección de estos datos personales, uso fotográfico y de videos que puedan ser publicados en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD y demás medios de comunicación que se considere necesarios, en el marco de la participación en el programa. Con mi firma doy constancia de que leí, entendí y acepto el contenido del presente documento.

NOMBRE DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR: Juan Pablo Buitrago Romero.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA	ESCUELAS DE MI BARRIO	INSTRUCTOR:	JUAN PABLO SUTRAGO ROMERO	GRUPO/ NIVEL:	1
ESCENARIO	BELLAVISTA	DEPORTE / MODALIDAD:	BALONCESTO	DÍAS:	MARTES Y VIERNES
LOCALIDAD / BARRIO	ENGATIVA	PERIODO DE INTERVENCIÓN:	26 ABRIL A 25 MAYO	HORARIOS:	8:30 A 10:00 AM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA												ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN
			N	A	R	26	30	3	7	10	14	17	21	24	DM	DM	DM	%	1	2	3	4	%	
1	MARIANA BERMUDEZ	10		X		A	A	A	A	A	A	F	A	A					AP	AP	AP	AP		
2	SAMUEL DIAZ FORERO	10		X		A	F	A	A	A	A	A	F	A					AP	AP	AP	AP		
3	DAVID GALLO CASTELLANOS	11		X		F	A	A	A	A	A	A	A	A					AP	AP	AP	AP		
4	JOHAN ESTEBAN GOMEZ	10		X		A	A	F	A	A	A	A	F	A					AP	AP	AP	AP		
5	ERICK MARTINEZ	10		X		A	A	A	A	F	A	A	A	A					AP	AP	AP	AP		
6	MARIA MARTINEZ GOMEZ	11		X		A	A	A	A	A	A	A	F	A					AP	AP	AP	AP		
7	SARAH MOYANO CARVAJAL	11		X		A	A	A	A	A	A	A	A	F					AP	AP	AP	AP		
8	MAURO MURILLO BOLAÑOS	11		X		F	A	A	A	A	A	F	A	A					AP	AP	AP	AP		
9	JOHAN NOVAL MENDIZA	11		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A					AP	AP	AP	AP		
10	JULIANA RODRIGUEZ	11		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A					AP	AP	AP	AP		
11	SANTIAGO SALAZAR TORO	12		X		A	A	A	A	F	A	A	A	A					AP	AP	AP	AP		
12	VALENTINA SANCHEZ	11		X		A	A	F	A	A	A	F	A	A					AP	AP	AP	AP		
13	KAREN SANGUINO	10		X		F	A	A	A	A	A	A	A	F					AP	AP	AP	AP		
14	LAURA SIERRA PATAQUIVA	9		X		A	A	A	F	A	A	A	A	A					AP	AP	AP	AP		
15	ELIZABETH TRIANA	10		X		A	A	A	A	A	F	A	A	A					AP	AP	AP	AP		
16	JUAN JOSE VELANDIA	10		X		A	A	A	F	A	A	A	A	A					AP	AP	AP	AP		
17	MANUEL ACERO BENITO	9		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A					AP	AP	AP	AP		
18	MARIANA ALFONSO PEDRAZA	8		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A					AP	AP	AP	AP		
19	SARA SOFIA APONTE	8		X		A	A	A	A	A	A	F	A	A					AP	AP	AP	AP		
20	EIMY ALEJANDRA BARRAGAN	9		X		A	F	A	A	A	A	A	A	A					AP	AP	AP	AP		
21	DANNA ALEJANDRA BELLO	8		X		A	A	F	A	A	A	A	A	F					AP	AP	AP	AP		
22	SOFY VALERIA CHAUTA	8		X		A	A	A	F	A	A	A	F	A					AP	AP	AP	AP		
23	MATIAS DIAZ MOLINA	8		X		F	A	A	A	A	A	A	A	A					AP	AP	AP	AP		
24																								
25																								

CONVENCIONES: (ESTADO N: Participante Nuevo A: Participante antiguo R: Retirado - FECHAS DE CLASES MES /DÍAS A: Asistió F: No asistió E: Excusa T: Retardo - INDICES DE RENDIMIENTO: AP: Aprobado RF: Refuerzo).

FAVOR ENTREGAR EL PRESENTE FORMATO SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS.

FECHA DE ENTREGA: 25-05-2019

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Juan Sutrago C

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y DEPORTE

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO
INSTRUCTOR: JUAN PABLO BUITRAGO
GRUPO/ NIVEL: 2
ESCENARIO: VILLA LUZ 1
DEPORTE / MODALIDAD: BALONCESTO
DÍAS: MIERCOLES Y VIERNES
LOCALIDAD / BARRIO: ENGATIVA
PERIODO DE INTERVENCIÓN: 26 ABRIL A 26 MAYO
HORARIOS: 230 A 400 PM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA												ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN
			N	A	R	26	3	5	10	12	17	22	24	DM	DM	DM	DM	%	1	2	3	4	%	
1	MATTHEW ERWIN APONTE	10		X		A	A	A	A	A	A	F	A						AP	AP	AP	AP		
2	ANDRES CAMILO VALENCIA	11		X		A	A	A	F	A	A	F	A						AP	AP	AP	AP		
3	VALENTINA VALBUENA	10		X		A	A	A	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
4	TOMAS RODRIGUEZ PRIETO	10		X		F	A	A	F	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
5	VALERIA RIVEROS TORRES	11		X		A	A	A	F	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
6	LUNA SOFIA AFANADOR	10		X		A	A	A	A	A	A	A	F						AP	AP	AP	AP		
7	SARA NICOLLE AFANADOR	11		X		A	A	A	A	A	A	A	F						AP	AP	AP	AP		
8	DANA GABRIELA SAAVEDRA	12		X		A	A	A	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
9	DIEGO ALEJANDRO CAMACHO	12		X		F	A	A	A	A	A	F	A						AP	AP	AP	AP		
10	MIGUEL ANGEL VANEGA	9		X		A	A	A	A	A	A	A	F						AP	AP	AP	AP		
11	LINDA MARIANA CORREDOR	9		X		A	A	A	F	F	A	F	A						AP	AP	AP	AP		
12	LINDA GABRIELA CORREDOR	9		X		A	A	A	F	F	A	F	A						AP	AP	AP	AP		
13	NIKOL SOFIA VELA	6		X		A	A	A	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
14	OSCAR ALEJANDRO VELA	7		X		A	A	A	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
15	EMMANUEL MENDOZA	10		X		F	A	A	F	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
16	SOPHIA DE LA TORRE	6		X		A	A	A	A	A	A	A	F						AP	AP	AP	AP		
17	ANA SOFIA MENDOZA	11		X		A	F	A	F	A	F	A	A						AP	AP	AP	AP		
18	SARA RINCON JIMENEZ	8		X		A	A	A	A	A	A	A	F						AP	AP	AP	AP		
19	DILAN SAMUEL VELEZ LOPEZ	12		X		A	A	A	F	A	A	A	F						AP	AP	AP	AP		
20	GABRIEL TOMAS MARTINEZ PINO	10		X		A	A	A	F	A	F	A	A						AP	AP	AP	AP		
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

CONVENCIONES: (ESTADO N: Participante Nuevo A: Participante antiguo R: Retirado - FECHAS DE CLASES MES /DÍAS A: Asistió F: No asistió E: Excusa T: Retardo - ÍNDICES DE RENDIMIENTO: AP: Aprobado RF: Refuerzo).

FAVOR ENTREGAR EL PRESENTE FORMATO SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS

FECHA DE ENTREGA: 25-05-2019

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Juan Buitrago

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA	ESCUELAS DE BARRIO	INSTRUCTOR:	JUAN PABLO BUITRAGO	GRUPO/ NIVEL:	3
ESCENARIO	VILLA LUZ 2	DEPORTE / MODALIDAD:	BALONCESTO	DÍAS:	MIERCOLES Y VIERNES
LOCALIDAD / BARRIO	ENGATIVA	PERIODO DE INTERVENCIÓN:	26 ABRIL A 25 DE MAYO	HORARIOS:	400 A 530 PM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA												ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN
			N	A	R	26	3	8	10	15	17	22	24	OM	OM	OM	OM	%	1	2	3	4	%	
1	JHONNY PRIETO QUIMBAY	16		X		A	A	A	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
2	JORGE DAVID TORRES	14		X		A	A	A	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
3	EDILSONM BEJARANO	16		X		A	F	A	F	A	A	F	A						AP	AP	AP	AP		
4	LAUREN JULIETH JUNCA	14		X		A	A	A	A	F	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
5	ALISON NATALIA VELA	14		X		A	A	A	A	A	A	A	F						AP	AP	AP	AP		
6	ANDRES DAVID SANCHEZ	13		X		A	A	A	A	A	A	A	F						AP	AP	AP	AP		
7	JUAN PABLO BERMUDEZ	16		X		A	F	A	F	F	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
8	MOST MALDONADO MARIÑO	17		X		A	A	F	F	A	A	F	A						AP	AP	AP	AP		
9	SAMUEL MALDONADO MARIÑO	17		X		A	A	F	F	A	A	F	A						AP	AP	AP	AP		
10	JAVIER ALEJANDRO VALENCIA	14		X		A	A	A	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
11	JUAN DIEGO PULIDO GONZALES	14		X		A	A	A	A	A	A	A	F						AP	AP	AP	AP		
12	MARIA CATALINA MONTAÑO AMARIS	13		X		A	A	A	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
13	NICOLAS AYALA VARGAS	14		X		A	A	A	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
14	SAMUEL JOSE GAMBOA	14		X		A	F	A	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
15	MIGUEL ANGEL VANEGAS	12		X		F	A	A	A	A	F	A	A						AP	AP	AP	AP		
16	RONALD CARMONA	15		X		A	A	A	A	A	A	F	A						AP	AP	AP	AP		
17	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ	15		X		A	A	A	A	F	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
18	BRAYAN ACOSTA	14	X					A	A	A	A	A	A											
19	ANDRES NUÑEZ PERALTA	13	X					A	F	A	A	A	A											
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

CONVENCIONES: (ESTADO N: Participante Nuevo A: Participante antiguo R: Retirado - FECHAS DE CLASES MES /DÍAS A: Asistió F: No asistió E: Excusa T: Retardo - ÍNDICES DE RENDIMIENTO: AP: Aprobado RF: Refuerzo).

FAVOR ENTREGAR EL PRESENTE FORMATO SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS

FECHA DE ENTREGA: 25-05-2019

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Juan Buitrago

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO
INSTRUCTOR: JUAN PABLO BUITRAGO
GRUPO/ NIVEL: 4
ESCENARIO: AUTOPISTA SUR 1
DEPORTE / MODALIDAD: BALONCESTO
DÍAS: MARTES Y JUEVES
LOCALIDAD / BARRIO: BOSA
PERIODO DE INTERVENCIÓN: 26 ABRIL A 26 MAYO
HORARIOS: 230 A 400 PM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA												ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN
			N	A	R	30	2	7	9	14	16	21	23	DM	DM	DM	DM	%	1	2	3	4	%	
1	JUSTIN BARRETO	9		X		A	A	A	A	F	A	F	A						AP	AP	AP	AP		
2	LAURA SOFIA CASTILLO	9		X		A	A	A	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
3	JENNIFER VANNESA MEDINA	16		X		A	A	A	A	F	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
4	MIQUEL ANGEL MEDINA	13		X		A	A	F	A	F	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
5	CHRIS ANGELINE CORONADO	8		X		A	F	A	A	F	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
6	SANTIAGO ANDRES BALTAN	11		X		A	F	A	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
7	NICOLAS STIVEN MARQUINES	8		X		F	A	A	A	F	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
8	SAMUEL FELIPE GUERRERO	8		X		A	A	A	A	F	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
9	LAURA DANIELA GUERRERO	11		X		A	A	A	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
10	MIQUEL ANGEL BEJARANO	15		X		A	A	A	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
11	JULIAN FELIPE BEJARANO	11		X		A	A	F	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
12	LUNA ISABELLA BEJARANO	8		X		A	F	A	A	F	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
13	JANIS TORRES PAEZ	11		X		F	A	A	A	F	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
14	JULYAN ESTEBAN AVILA	8		X		A	A	A	A	A	F	A	A						AP	AP	AP	AP		
15	KEVIN AVILA GONZALES	8		X		F	A	A	A	F	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
16	KEINER SANTIAGO DOVALES URREGO	8		X		A	A	F	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
17	ZACK LEGUIZAMON ROSAS	9		X		A	A	A	A	F	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
18	SERGIO ANDRES PINEDA FRANCO	9	X				A	A	A	A	A	F	A											
19	JOHAN LEANDRO RAMIREZ CHAPARRO	8	X				A	A	A	A	A	F	A											
20	GLADYS GUZMAN QUIROZ	14	X				A	A	A	A	F	F	A											
21	LIDY MAYERLY RUIZ	15	X				A	F	A	A	A	A	A											
22	PEDRO GUTIERREZ	13	X						A	A	A	A	A											
23																								
24																								
25																								

CONVENCIONES: (ESTADO N: Participante Nuevo A: Participante antiguo R: Retirado - FECHAS DE CLASES MES /DÍAS A: Asistió F: No asistió E: Excusa T: Retardo - ÍNDICES DE RENDIMIENTO; AP: Aprobado RF: Refuerzo)

FAVOR ENTREGAR EL PRESENTE FORMATO SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS

FECHA DE ENTREGA: 25-05-2019

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Juan Buitrago

19

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO
INSTRUCTOR: JUAN PABLO BUITRAGO
GRUPO/ NIVEL: 5
ESCENARIO: AUTOPISTA SUR 2
DEPORTE / MODALIDAD: BALONCESTO
DÍAS: MARTES Y JUEVES
LOCALIDAD / BARRIO: BOSA
PERIODO DE INTERVENCIÓN: 25 ABRIL A 25 MAYO
HORARIOS: 400 A 530 PM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA												ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN
			N	A	R	30	2	7	9	14	16	21	23	DM	DM	DM	DM	%	1	2	3	4	%	
1	SOFIA CAROLINA PARADA	10		X		A	A	F	A	A	A	A	F						AP	AP	AP	AP		
2	MARIANA SOFIA MARULANDA	10		X		A	F	A	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
3	ANA BRIGNEY MANRIQUE URREGO	11		X		A	A	A	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
4	MIGUEL ANGEL CUMACO	7		X		A	F	A	A	A	A	A	F						AP	AP	AP	AP		
5	MICHAEL DANIEL CRIADO	8		X		A	A	A	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
6	JOHAN STIVEN CRIADO	8		X		A	A	A	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
7	DANNA GISELLE RAMIREZ	8		X		A	A	A	A	A	F	A	A						AP	AP	AP	AP		
8	LEIDY BARRERA OLMOS	7		X		A	A	A	F	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
9	MARIA FERNANDA PERALTA	8		X		A	A	A	A	A	A	A	F						AP	AP	AP	AP		
10	MIGUEL ANDRES PERALTA	12		X		A	A	A	A	A	A	A	F						AP	AP	AP	AP		
11	MELISSA PERALTA	15		X		A	F	A		A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
12	NIKOLE LOPEZ REBOLLEDO	9		X		A	A	A	F	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
13	JUAN ESTEBAN HENAO	6		X		A	A	F	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
14	HAROLD MORENO	15		X		A	A	A	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
15	JUAN MANUEL OSPINA	16		X		A	A	A	A	A	A	A	A						AP	AP	AP	AP		
16	ANA MARIA MONTAÑEZ	6	X				A	A	A	A	A	A	A											
17	CRISTIAN ROBLES	13	X				A	A	A	A	A	A	F											
18	MARIA FERNANDA CAMPOS NUÑEZ	8	X				A	A	A	A	A	A	A											
19	EDWIN MATEO REINA NUÑEZ	11	X				A	A	A	A	F	A	A											
20	ANDREY CHAVARRO	13	X				A	A	F	A	A	A	A											
21	DANIELA ARAUJO VALVERDE	10	X					A	A	A	A	A	A											
22	SAMUEL CALDERON SANCHEZ	9	X					A	A	A	A	A	A											
23	ANDRES GUILLERMO SANDOVAL	12	X					A	A	F	A	A	F											
24	SAMUEL FELIPE PINZON SILVA	11	X					A	A	A	A	A	A											
25	VALERY SOFIA OBANDO	9	X					A	A	A	A	A	A											

CONVENCIONES: (ESTADO N: Participante Nuevo A: Participante antiguo R: Retirado - PECHAS DE CLASES MES /DÍAS A: Asistió F: No asistió E: Excusa T: Retardo - ÍNDICES DE RENDIMIENTO: AP: Aprobado RF: Reforzo),

FAVOR ENTREGAR EL PRESENTE FORMATO SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS.

FECHA DE ENTREGA: 25-05-2019

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Juan Buitrago

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ENTREGA DE ELEMENTOS

RESPONSABLE IDRD: Juan Pablo Buitrago R.

PROGRAMA: Escuelas de Mi Barrio

DEPORTE: Baloncesto

FECHA: 21-05-2019

No.	Nombres y apellidos	Número documento de identidad	Nombre del responsable (si es menor de edad)	Teléfono del usuario final o responsable (si es menor de edad)	Firma del usuario final o responsable (si es menor de edad)	TIPO DE ELEMENTOS, MATERIAL Y/O UNIFORMES (Escriba el tipo de elemento y debajo la cantidad entregada)					
						camisa	pantaloneta	medias			
1	Gladys Guzman	1016713941	Yamile Duroz	3142727536	Yamile Duroz	1	1	1			
2	Yerly Ruiz hernandez	1024466355	Gleidys hernandez	3017532956	Gladys hz	1	1	1			
3	Pedro Gutierrez	1023370929	Rosa avila	3202596847	Rosa avila	1	1	1			
4	Michaell Daniel Corrado	1024545845	Rosa coronado	3228992660	[illegible]	1	1	1			
5	Johan corrado	1028946961	Rosa coronado	3228992660	[illegible]	1	1	1			
6	Julyan avila	1012393896	Lidia Lopez	3124099659	LIDIA LOPEZ	1	1	1			
7	Chris Angeline coronado	1024539673	Andres coronado	3014078700	Andres Coronado	1	1	1			
8	Juan esteban Hengo	1013144882	Margarita Buitrago	3125701182	Margarita Buitrago	1	1	1			
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

OBSERVACIONES:

Firmas

REPRESENTANTE BENEFICIADO O USUARIO FINAL

Juan Pablo Buitrago R.

RESPONSABLE IDRD.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ENTREGA DE ELEMENTOS

RESPONSABLE IDRD: Juan Pablo Buitrago Romero
PROGRAMA: Escuelas de Mi Barrio
DEPORTE: Baloncesto
FECHA: 21-05-2019

No.	Nombres y apellidos	Número documento de identidad	Nombre del responsable (si es menor de edad)	Teléfono del usuario final o responsable (si es menor de edad)	Firma del usuario final o responsable (si es menor de edad)	TIPO DE ELEMENTOS, MATERIAL Y/O UNIFORMES (Escriba el tipo de elemento y debajo la cantidad entregada)					
						camiseta	pantaloneta	medias			
1	Mariana Bermudez	1141717110	Deisy Rodriguez	3168950269	Daisy R.	1	1	1			
2	Samuel Diaz Forero	1141717078	Gloria Forero	3107606292	gloria F	1	1	1			
3	David Gallo castellanos	945925239	Sandra Castellanos	3043449113	Sandra Cast.	1	1	1			
4	Johan Gomez	1028943506	Nelson Gomez	3123723032	Nelson Gomez	1	1	1			
5	Erick martinez	1141717534	Jhon martinez	3124719967	Jhon Martinez	1	1	1			
6	Maria martinez	1141716587	Katherine Gomez	3134222188	katherine M	1	1	1			
7	Sarah moyano	1014208936	Ana carvajal	3144839633	Ana Carvajal	1	1	1			
8	Mauro murillo	1070601679	Edith Bolaños	3115969799	Edith B.	1	1	1			
9	Johan Novoa	1141716792	Patricio mendez	3203315917	Patricia M.	1	1	1			
10	Juliana rodriguez	1014669251	Francisco rodriguez	3006501923	Francisco R.	1	1	1			
11	Santiago salazar	1038263506	Carolina Toro	3172143732	carolina T	1	1	1			
12	Valentina Sanchez	1019606965	Dora salazar	3158895565	Dora S.	1	1	1			
13	Karen sanguino	1141717332	Luz amaya	3162697294	Luz amaya.	1	1	1			
14	Laura Sierra	1141717118	Pilar Peñaranda	3143702205	Pilar P	1	1	1			
15	Elizabeth Tirana	1014866997	Carolina Gonzalez	3214190430	Carolina G	1	1	1			
16	Juan Jose delandroy	1141717139	Aleida suarez	3108521492	Aleyda S	1	1	1			
17	Manuela acero Benito	1028443680	Adriana Benito	3102457997	Adriana. B.	1	1	1			
18											
19											
20											

OBSERVACIONES:

Firmas

REPRESENTANTE BENEFICIADO O USUARIO FINAL

Juan Pablo Buitrago R.
RESPONSABLE IDRD.

47

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ENTREGA DE ELEMENTOS

RESPONSABLE IDRD: Juan Pablo Buitrago

PROGRAMA: Escuelas de mi Barrio

DEPORTE: Baloncesto

FECHA: 21-5-2019

No.	Nombres y apellidos	Número documento de identidad	Nombre del responsable (si es menor de edad)	Teléfono del usuario final o responsable (si es menor de edad)	Firma del usuario final o responsable (si es menor de edad)	TIPO DE ELEMENTOS, MATERIAL Y/O UNIFORMES (Escriba el tipo de elemento y debajo la cantidad entregada)					
						camiseta	Pantaloneta	medias			
1	Justin Barrefo	1025543526	Martha Garcia	3223616222	MARTHA GARCIA	1	1	1			
2	Laura Sofia castillo	1025164486	Patricia obando	3163240624	Patricia Obando	1	1	1			
3	Jenifer Medina	1000787949	Rosa coronado	3228990660	Rosa Coronado	1	1	1			
4	Miguel angel Medina	1023371609	Rosa coronado	3228990660	Rosa Coronado	1	1	1			
5	Santiago Baitan	1026697837	Carol arango	3143055347	CAROL ARANGO	1	1	1			
6	Nicolas marquinez	1024547297	Sonia coronado	3156137189	Sonia Coronado	1	1	1			
7	Samuel Guerrero	1029255720	Erika Gomez	3004992597	Erika Gomez	1	1	1			
8	Laura Guerrero	1029281507	Erika Gomez	3004992597	Erika Gomez	1	1	1			
9	Kenner dovales	1023340305	Luz cuerego	3115982084	Luz Cuerego	1	1	1			
10	Sofia Parada	1030596239	Rosa coronado	3228990660	Rosa Coronado	1	1	1			
11	Miguel camacho	1024585805	Marisol camacho	3195795364	Marisol camacho	1	1	1			
12	Nikole lopez	1023387281	Martha rebollado	3006055824	Martha	1	1	1			
13	Harold moreno	1024435514	Yolanda moreno	3133577194	Yolanda Moreno	1	1	1			
14	Cristian robles	1027525721	Nancy chavarro	3144922911	Rosa Espino	1	1	1			
15	Maria Campos	1000729902	Angelica nuñez	3057995510	Angelica nuñez	1	1	1			
16	Edwin mateo reina	1024505306	Angelica Nuñez	3057995510	Angelica nuñez	1	1	1			
17	Andrey chavarro	1023371736	Diana Gomez	3204834267	Diana Gomez	1	1	1			
18	Samuel calderon	1023389177	Yanet sanchez	3228990660	Yanet sanchez	1	1	1			
19	Maria Parra	1025541244	Leidy Franco	3144082669	CAROLFRANCO	1	1	1			
20	Johan Pineda	1029145770	Leidy Franco	3144082669	LeidyFranco	1	1	1			

OBSERVACIONES:

Firmas

REPRESENTANTE BENEFICIADO O USUARIO FINAL

Juan Pablo Buitrago

RESPONSABLE IDRD.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE

ENTREGA DE ELEMENTOS

RESPONSABLE IDRD: Juan Pablo Buitrago

PROGRAMA: Escuelas de mi Barrio

DEPORTE: Baloncesto

FECHA: 21-05-2019

No.	Nombres y apellidos	Número documento de identidad	Nombre del responsable (si es menor de edad)	Teléfono del usuario final o responsable (si es menor de edad)	Firma del usuario final o responsable (si es menor de edad)	TIPO DE ELEMENTOS, MATERIAL Y/O UNIFORMES (Escriba el tipo de elemento y debajo la cantidad entregada)					
						conosetas	pitos tolanta	medias			
1	Ana brigney	1023837[illegible]	Johana orego	3125727462	Johanna	1	1	1			
2	Isha ramirez	1170964023	leydi charparro	3105758999		1	1	1			
3	Nicolas ramirez	1170964024	leidy chaparro	3105758999		1	1	1			
4	Sergio Ernesto franco	1023389198	leidy franco	3144082669		1	1	1			
5	Ana maria montañez	1023902226	rocio herrera	3219084552	Rocio Herrera	1	1	1			
6	leidy Barrera olmos	1023796767	Nelly olmos	3203285559	Nelly olmos	1	1	1			
7	Mariana maorland q	1023381431	Nelly olmos	3228794860	Nelly olmos	1	1	1			
8	Maira Peralta	1024540005	Aramanta c.	3204790357		1	1	1			
9	Miguel Peralta	1024492234	Aramanta C.	3204790357		1	1	1			
10	Melissa Peralta	1024461526	Aramanta C.	3204790357		1	1	1			
11	Miguel Angel Bedarano	1023365487	Elizabeth rojas	3008267444		1	1	1			
12	Julian Felipe Bedarano	1023397110	Elizabeth rojas	3008267444		1	1	1			
13	Ana Isabella Bedarano	1023391525	Elizabeth rojas	3008267444		1	1	1			
14	Hernanda Gonzales	1028320955	Libia lopez	3124099659	Libia López	1	1	1			
15	Andres Guillermo Sandoval	1011097011	astrid Bonilla	3138493170		1	1	1			
16	Daniela araujo Valverde	1023384475	yuli Valverde	3228790660	Yuli Araujo	1	1	1			
17	Samuel felipe Pinzon	1014563799	maria silva	3003477164		1	1	1			
18	Valery Sofia Obando	1023529835	diana Rodriguez	3115843850		1	1	1			
19	Janis torres	1024498052	Janeth Perez	3195256[illegible]	Janeth Perez	1	1	1			
20											

OBSERVACIONES:

Firmas

REPRESENTANTE BENEFICIADO O USUARIO FINAL

Juan Pablo Buitrago

RESPONSABLE IDRD.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ENTREGA DE ELEMENTOS

RESPONSABLE IDRD: Juan Pablo Buitrago

PROGRAMA: escuelas de mi barrio

DEPORTE: Baloncesto

FECHA: 22-05-2019

No.	Nombres y apellidos	Número documento de identidad	Nombre del responsable (si es menor de edad)	Teléfono del usuario final o responsable (si es menor de edad)	Firma del usuario final o responsable (si es menor de edad)	TIPO DE ELEMENTOS, MATERIAL Y/O UNIFORMES (Escriba el tipo de elemento y debajo la cantidad entregada)					
						camiseta	pantaloneta	media			
1	Matthew Erwin Aponte	1125578361	Monica Aponte	3143391040		1	1	1			
2	Valentina Valbuena	1016954664	Aledandro Valbuena	3144322991		1	1	1			
3	Miguel angel vanegas	1013485207	Rafael vanegas	3108586703	RAFAEL V.	2	2	2			
4	Nikol Sofia Vela	1033774650	Marleny V	3142977500	marleny	1	1	1			
5	Oscar Vela	1014250060	Marleny V	3142977500	marleny	1	1	1			
6	Sofia de la torre	1028493976	clemencia pi98	3132104751		1	1	1			
7	Sairy aledandra ropefe		erika Carrevo	3104982215	erika c	1	1	1			
8	Aledandro Valencia	1014859586	luis valencia	3159949960		1	1	1			
9	Brayan Acosta	1026861427	Jairo Acosta	3115851584	JAIRO A	1	1	1			
10	Samuel Rincon	1014189933	Aleida camacho	3133553105	Aleidac	1	1	1			
11	Jorge David Torres	1029141239	Esther Ruiz	3115849342		1	1	1			
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

OBSERVACIONES:

Firmas

Juan Pablo Buitrago

REPRESENTANTE BENEFICIADO O USUARIO FINAL

RESPONSABLE IDRD.

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO
(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que esta información debo entregarla a la entidad contratante antes de cualquier pago que se tramite en dicho mes, en los términos establecidos en el Decreto 1070 de 2013.

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.							1672 de 2019						
2	Nombre del Contratista	JUAN PABLO BUITRAGO ROMERO												
3	Identificación	CC	X	CE				1.015.431.298						
4	Régimen del impuesto a las ventas							Simplificado	X			Común		
5	Residente en el país (Extranjeros)									SI		NO		
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)									SI		NO	X	
7	Declaración de ingresos c) Mis ingresos totales en el año gravable 2018, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2018), equivalentes a $46.418.000									SI		NO	X	
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el MES ANTERIOR provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención. Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $: 115.500,00 — Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $: 147.900,00 Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $: 22.600,00 — Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente													
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual AFC $: — Ahorro Voluntario Pensión $:													
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2018). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo									SI		NO	X	
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2018). Anexo									SI		NO	X	
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi. a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo									SI		NO	X	
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo									SI		NO	X	
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	X	
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200 (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	X	
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	X	
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.									SI		NO	X	
14	(OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:											%		

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 25 MM 5 AA 2019

Juan pablo buitrago
FIRMA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015431286	JUAN PABLO BUITRAGO ROMERO	CLL 6C N 79A - 78	3020178	juan.920512@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-04	2019-04	I	08/05/2019	34760984	$286.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Familiar EPS	830003564-7	115.500	0		0		0	0	0	0	115.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Profuturo)	800229739-0	147.900	0	0	0	0	0	0		147.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Ntsto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.600				22.600	0	0	22.600			226	22.600	

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGS, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	115.500	115.500
Pensión	1	147.900	147.900
Riesgos Laborales	1	22.600	22.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	286.000	286.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015431288	JUAN PABLO BUITRAGO ROMERO	CLL 6C N 79A - 75	3020178	juan.820512@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-04	2019-04	I	08/05/2019	34750984	9286.000	

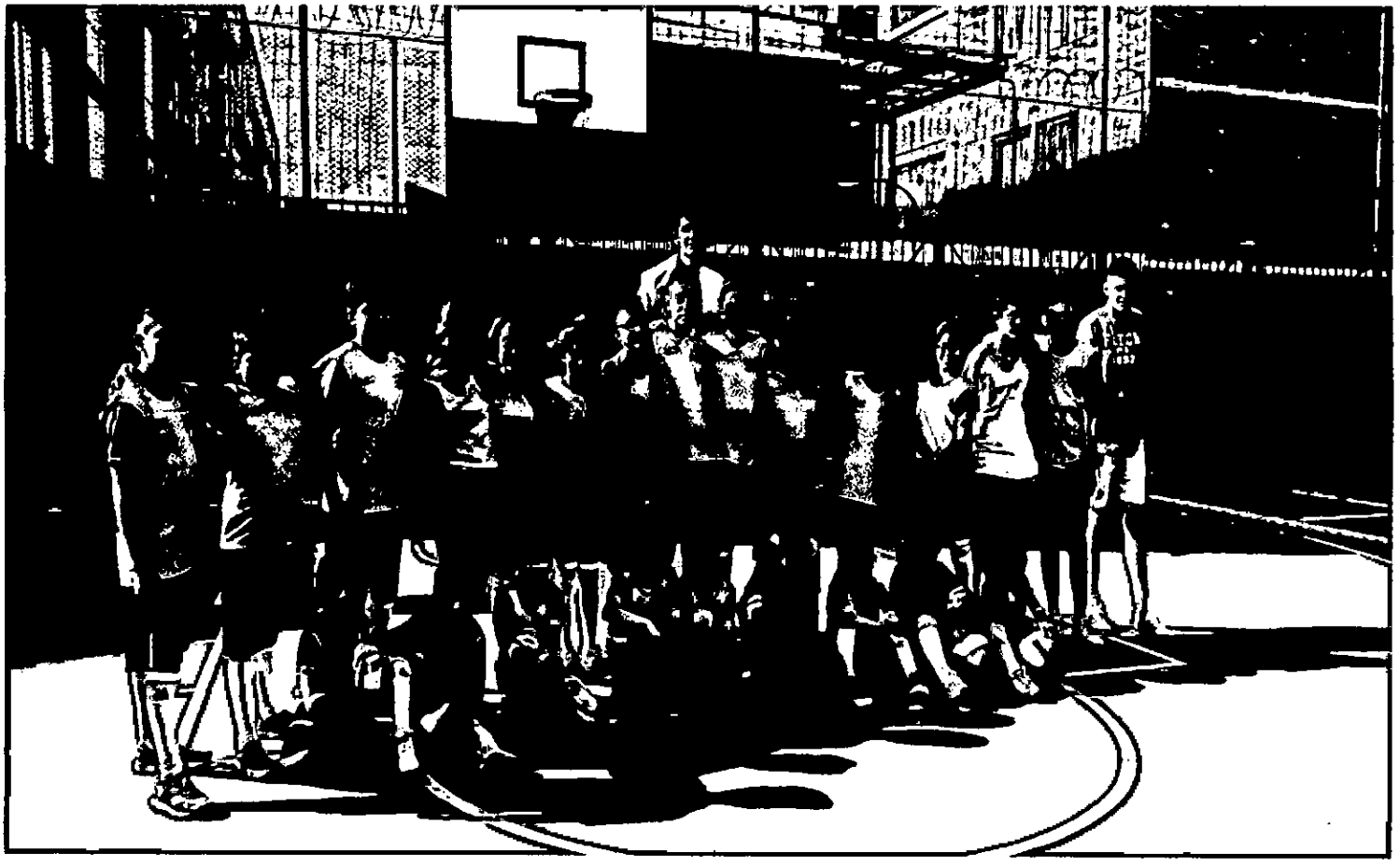
DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Tarifa	Extranjero	Cotiza Exterior	Exonerado	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	SUS	LAC	LNR	VSP	VTE	AUS	INC	CONDICIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015431288	BUITRAGO ROMERO JUAN PABLO	ES	0			N																	230201	924.000	147.800	0	0	0	0	EPS017	924.000	116.600	14-23	924.000	3	22.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información





ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ACOMPAÑAMIENTO AL INSTRUCTOR

FECHA: DD 10 MM 5 AAAA 2019

PERSONA QUE REALIZA LA VISITA: Janeth Muñoz

LOCALIDAD / BARRIO: Engativa

ESCENARIO: Villa Luz

SEMANA / SESIÓN: 11/21

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Juan Pablo Buitrago

PROGRAMA: Escuelas de mi Barrio

DEPORTE: Baloncesto

GRUPO / NIVEL: 3

HORARIO: 4:00 - 5:30.

1. INICIA LA CLASE A LA HORA PROGRAMADA :	SI	X	NO		
2. CUENTA CON EL PLAN DIARIO DE CLASE ACORDE CON EL PLAN PEDAGOGICO	SI	X	NO		
3.PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO Y DE LOS CONTENIDOS PLASMADOS EN EL PLAN DE CLASE	SI	X	NO		
4. DISPONE ADECUADAMENTE DEL MATERIAL SEGÚN EL PLAN DIARIO DE CLASE	SI	X	NO		
5. EL ESCENARIO ES ADECUADO PARA EL DESARROLLO DE LA PRÁCTICA DEPORTIVA	SI	X	NO		
6. CONTROLA EL REGISTRO DE ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS.	SI	X	NO		
7. REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES.	SI	X	NO		
8. REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESION DE CLASE	SI	X	NO		

9. ASISTENCIA: MASCULINO 11 / FEMENINO 3

TOTAL ASISTENTES: 14

10. OBSERVACIONES.
SE HACE ACOMPAÑAMIENTO A LA SESIÓN DE CLASE, ESTA SE DESARROLLA DE ACUERDO A LO PROGRAMADO.

11.SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES.

SI ALGUNO DE LOS ITEM MENCIONADOS ANTERIOR MENTE ES NEGATIVO, POR FAVOR DILIGENCIE LA SIGUIENTE SECCIÓN:

Nº	DESCRIPCIÓN DE LA SALIDA NO CONFORMIE	TRATAMIENTO	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN TOMADA	VERIFICADO POR
1				
2				
3				
4				
5				

TRATAMIENTO
CORRECCIÓN: Acción tomada sobre un producto o servicio no conforme para que cumpla con los requisitos.
CONCESIÓN: Autorización para utilizar o liberar un producto o servicio que no es conforme con los requisitos especificados.

Juan Pablo Buitrago
FIRMA DE INSTRUCTOR

FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA VISITA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ACOMPAÑAMIENTO AL INSTRUCTOR

FECHA: DD 10 MM 5 AAAA 2019

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Juan Pablo Buitrago

PERSONA QUE REALIZA LA VISITA: Janeth Nuñez

PROGRAMA: Escuelas de mi Barrio

LOCALIDAD / BARRIO: Engativa

DEPORTE: Baloncesto

ESCENARIO: Villa Luz

GRUPO / NIVEL: 2

SEMANA / SESIÓN: 11/21

HORARIO : 2:30 - 4:00

1. INICIA LA CLASE A LA HORA PROGRAMADA :	SI [X]	NO [ ]	6. CONTROLA EL REGISTRO DE ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS.	SI [X]	NO [ ]
2. CUENTA CON EL PLAN DIARIO DE CLASE ACORDE CON EL PLAN PEDAGOGICO	SI [X]	NO [ ]	7. REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES.	SI [X]	NO [ ]
3.PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO Y DE LOS CONTENIDOS PLASMADOS EN EL PLAN DE CLASE	SI [X]	NO [ ]	8. REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESION DE CLASE	SI [X]	NO [ ]
4. DISPONE ADECUADAMENTE DEL MATERIAL SEGÚN EL PLAN DIARIO DE CLASE	SI [X]	NO [ ]	9. ASISTENCIA: MASCULINO [5]	TOTAL ASISTENTES: [11]	
5. EL ESCENARIO ES ADECUADO PARA EL DESARROLLO DE LA PRÁCTICA DEPORTIVA	SI [X]	NO [ ]	FEMENINO [6]		

10. OBSERVACIONES.
SE HACE ACOMPAÑAMIENTO A LA SESIÓN DE CLASE, ESTA SE DESARROLLA DE ACUERDO A LO PROGRAMADO

11.SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES.

SI ALGUNO DE LOS ITEM MENCIONADOS ANTERIOR MENTE ES NEGATIVO, POR FAVOR DILIGENCIE LA SIGUIENTE SECCÍON:

Nº	DESCRIPCIÓN DE LA SALIDA NO CONFORMIE	TRATAMIENTO	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN TOMADA	VERIFICADO POR
1				
2				
3				
4				
5				

TRATAMIENTO
CORRECCIÓN: Acción tomada sobre un producto o servicio no conforme para que cumpla con los requisitos.
CONCESIÓN: Autorización para utilizar o liberar un producto o servicio que no es conforme con los requisitos especificados.

Juan pablo Buitrago R.
FIRMA DE INSTRUCTOR

FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA VISITA