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

MEMORANDO

Radicado IDRD No. 20195100538983

Bogotá D.C. 16/08/2019

PARA: JHAIR FERNANDO ORREGO PEREIRA
Subdirector de Contratación

DE: SUPERVISOR CONTRATO

ASUNTO: REMITO INFORME DE GESTION NO.5 C.P.S. No. 1672/2019

Como supervisor del Contrato enunciado en el asunto, suscrito entre el IDRD y el (la) señor(a) JUAN PABLO BUITRAGO ROMERO, me permito remitir el informe de gestión correspondiente al periodo: 26 de junio de 2019 al 25 de Julio de 2019.

Lo anterior con el fin de que repose en el Expediente Virtual 2019800201101541E.

Cordialmente,

Claudia Yolanda Molina Gaitán
Profesional Especializado Grado 11

Anexos: 26 Folios 1 CD
Copia: N/A

Elaboró: Simón Rodríguez Pinilla – Contratista Área de Deportes – Área Deportes.
Proyectó : Juan Alexander Urrego Montaña – Contratista Área de Deportes – Área Deportes.
Revisó: Janeth Muñoz Angulo - Contratista Área de Deportes – Área Deportes.
Aprobó: Jeny Paola Vizcaino Gutierrez – Contratista Área de Deportes – Área Deportes.

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

MEMORANDO

Radicado IDRD No. 20195100539113

Bogotá D.C. 16/08/2019

PARA: JHAIR FERNANDO ORREGO PEREIRA
Subdirector de Contratación

DE: SUPERVISOR CONTRATO

ASUNTO: REMITO INFORME DE GESTION NO.2 C.P.S. No. 2918/2019

Como supervisor del Contrato enunciado en el asunto, suscrito entre el IDRD y el (la) señor(a) GERMAN ANDRES CASTIBLANCO MURCIA, me permito remitir el informe de gestión correspondiente al periodo: 26 de junio de 2019 al 25 de Julio de 2019.

Lo anterior con el fin de que repose en el Expediente Virtual 2019800201102916E.

Cordialmente,

Claudia Yolanda Molina Gaitán
Profesional Especializado Grado 11

Anexos: 18
Copia: N/A

Elaboró: Simón Rodríguez Pinilla – Contratista Área de Deportes – Área Deportes.
Proyectó : Juan Alexander Urrego Montaña – Contratista Área de Deportes – Área Deportes.
Revisó: N/A
Aprobó: N/A

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.	5		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	7	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-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 junio a 25 de julio 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, iniciando los 5 grupos asignados, cada uno con la cantidad de inscritos establecida por el IDRD. Los horarios se programaron según disponibilidad y sugerencia de los padres de familia y estudiantes. 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 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: 21

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 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:** actas de reunión – planillas de asistencia, registro fotográfico. **UBICACION:** actas de reunión Folio N° 6ª9 - planillas de asistencia Folio N° 16ª20 - registro fotográfico- CD- Juan Buitrago-JULIO 25 DE 2019- evidencia fotográfica – obligación 1 folio 27
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 metodológico y técnico que se adelanta con los grupos 2 y 3 que corresponden al parque Villa Luz, en el juego en equipo en conceptos defensivos, postura, desplazamiento, defensa individual y defensa en zona con ayudas. Se hace énfasis en el lanzamiento por lo que se realizan diferentes estaciones y ejercicios que se practique el tiro en situación real, en los otros grupos se está trabajando y enseñando técnica de lanzamiento, postura de defensa y ejercicio de agilidad de pies y velocidad Se realizo reunión de padres el 24 de julio con el objetivo de conocer opiniones acerca del programa dar aportes y sugerencias. 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: 21 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 111 inscritos, cumpliendo con la meta establecida **EVIDENCIAS:** planillas de asistencia – registro fotográfico, acta reunión de padres **UBICACIÓN:** (planillas asistencia folios 16ª20) - registro fotográfico CD- Juan Buitrago-JULIO 25 DE 2019- evidencia fotográfica – obligación 2 folio 27 acta reunión de padres folios. 8ª9
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	**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

Barrio y las sesiones de clases del mes anticipado.	algunos llevan un proceso adelantado con conceptos más complejos y los otros grupos están en etapa de formación. Las sesiones de clase se encuentran en el SIM **EVIDENCIAS:** Plan pedagógico – sesiones de clase - evidencia fotográfica. **UBICACIÓN:** El plan pedagógico CD- Juan Buitrago-JULIO 25 DE 2019- Planes de clase- plan y guía final básket convencional folio 27 Sesiones de clase – CD- Juan Buitrago-JULIO 25 DE 2019- Planes de clase folio 27 registro fotográfico CD- Juan Buitrago-JULIO 25 DE 2019- evidencia fotográfica – obligación 3 folio 27
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 junio al 25 de julio, 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. El SIM se encuentra debidamente actualizado con las sesiones y asistencias a la fecha y todos los grupos establecidos **EVIDENCIAS:** Plan pedagógico y planes de clase **UBICACIÓN: :** El plan pedagógico CD- Juan Buitrago-JULIO 25 DE 2019- Planes de clase- plan y guía final básket convencional folio 27

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.

	Sesiones de clase – CD- Juan Buitrago-JULIO 25 DE 2019- Planes de clase folio 27
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 con la gestora operativo Janeth Muñoz, , 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 19 de julio a los 2 grupos en el parque Villa Luz **EVIDENCIAS:** planillas de asistencia, formato de acompañamiento visitas **UBICACIÓN:** planillas asistencia folios16a20, 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:** Se realizaron las vacaciones recreativas del 25 al 28 de julio donde participaron nuevos niños y se realizaron actividades y juegos recreativos. **EVIDENCIAS:** evidencia fotográfica, planilla de inscripción vacaciones recreativas, ficha de actividades. **UBICACIÓN:** planilla de inscripción vacaciones recreativas folio N° 12ª13 - ficha de actividades Folio N° 14ª15 registro fotográfico CD- Juan Buitrago-JULIO 25 DE 2019- evidencia fotográfica – obligación 6 folio 27

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.

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 5. **EVIDENCIAS:** Informe Nº 5 **UBICACIÓN:** total folios: 27
Obligación No. 8. Asistir a las reuniones y jornadas técnicas, pedagógicas, de capacitación y demás que sean agendadas por la supervisión y/o coordinador asignado.	**AVANCE:** Se asistió a las reuniones y capacitaciones convocada por la coordinación del Programa por parte del IDRD. Día 8 de julio se realizó la capacitación sobre el diligenciamiento del nuevo formato Día 22 de julio se realizó capacitación en el salón presidente **EVIDENCIAS:** Actas de reuniones y listados de asistencia **UBICACIÓN:** Actas de reuniones Folio N° 6ª9
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 informe técnico en el mes transcurrido. **EVIDENCIAS:** **UBICACIÓN:**
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:** **UBICACIÓN:**
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 ampliación de suspensión del contrato de acuerdo con las causales establecidas por la normatividad	**AVANCE:** Para este periodo no se ha solicitado la suspensión del contrato por ningún motivo. **EVIDENCIAS:** **UBICACIÓN:**

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.

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 terminación del contrato por ningún motivo. **EVIDENCIAS:** **UBICACIÓN:**
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:** **UBICACIÓN:**
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 junio al 25 de julio 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. Se adjunta evidencia de la actualización del secop II, sideap y bienes y rentas. **EVIDENCIAS:** informe mensual – SECOP II- sideap- bienes y rentas- cd evidencias **UBICACIÓN:** total folios:27 pantallazo SECOP II folio N° 21-pantallazo sideap folio 22 bienes y rentas folios 23ª24 cd evidencias. Folio 27
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 período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones	

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.

contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

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
CLAUDIA YOLANDA MOLINA GAITAN
CC. 51.931.821 de Bogotá
Profesional Especializado Grado 11 –Jefe Área de Deportes.

5

ACTA No.	COMITÉ/REUNIÓN: Reunión Instructores EDMB	DD	MM	AA
		08	07	2019

LUGAR: Salón caracol IDRD HORA DE INICIO: 8:30 Am HORA FIN: 11:45 Am

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Simón Daniel Rodríguez Pinilla	contratista	Deportes
Juan alexander Vasquez	Contratista	Deportes

ORDEN DEL DIA

1. Información Designación	4.
2. Informe de gestión	5.
3. Recolección Papos	6.

TEMAS TRATADOS

1 Se les informa a los instructores del programa de "Escuelas de mi Barrio" acerca del cambio de designación de los nuevos apoyos de la Supervisión del licenciado en este caso los gestores operativos designados y sus obligaciones

2. Se les capacito con las nuevas normas para la realización del informe de gestión mensual. tanto a los instructores como a los gestores para implementar los Nuevos lineamientos para el siguiente informe.

3. Se Recopio los papos de PAA fiscales y certificados de cumplimiento de los instructores del programa para el mes de Julio.

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunión Semanal EOMB FECHA: DD 8 MM 07 AA 19

HORA INICIAL 8:30 am HORA FINAL 11:30 a LUGAR Salón Comunal

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DATOS DILIGENCIADOS POR EL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DEL IDRD QUE REALIZA LA ACTIVIDAD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Jorge Andrés Melo Lancheros	Instructor discapacidad	Deporte				
2	Angélica María Rubiano Chavez	Instructora discapacidad	Deportes				
3	Jhojan Reyes Olarte.	Instructor discapacidad	Deporte.				
4	HAROL MAURICIO VARGAS SILVA	INSTRUCTOR BALONCESTO	DEPORTE	HAROL M VARGAS			
5	Juan Pablo Bustinza Romero	Instructor Baloncesto	Deportes	Juan Bustinza			
6	Oscar Javier Cabezas M.	Instructor Baloncesto	Deportes				
7	Hayly Rubio Tello	Instructor Voleibol	Deporte				
8	Camilo Pinto Martínez	Instructor Fútbol	Fútbol				
9	Juan Felipe Moreno Arévalo	Instructor fútbol	Deportes				
10	Hector J. Cadena Martinez	Instructor Futbol	Deportes				
11	Hector David Suarez O.	Instructor	Deportes				
12	CARLOS ANDRÉS MADRIGAL ARIAS	INSTRUCTOR SKATEBOARDING	DEPORTES				
13	JUAN SEBASTIAN BARBOSA MORENO	INST. SKATEBOARDING	DEPORTES				
14	Dallani Rodriguez Ortiz	Inst. Skateboarding	Deportes				
15	Jose MIGUEL ARIAS	INSTRUCTOR FÚTBOL	DEPORTES				
16	Aclex Gustavo Garcia A.	Instructor futbol	Deporte				
17	Jefferson Oshley Ramos Morales.	Instructor de Futbol	Deporte				
18	CARLOS ANDRÉS GIRALDO GIRALDO	INSTRUCTOR DISCAPACIDAD	DEPORTE				

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. Las Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

GESTIÓN DOCUMENTAL -V.4

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Política Pública Nacional y Distrital - FECHA: DD 22 MM 7 AA 2019

HORA INICIAL 7:00 HORA FINAL 11:00 LUGAR Salón Presidente - IDRD.

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Jenny Gisselle Hincapie	Instructora de apoyo	Deportes				
2	Angelica Maria Betancur Chaux	Instructora Discapacidad	Deportes				
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
4	Carlos Andres Valencia Arias	Instructor Skateboarding	Deportes				
5	Yhojan Reyes Clavijo	Instructor discapacidad	Deportes				
6	Sean Sebastian Bueno M	Ins. Skateboarding	Deportes				
7	Harol Mauricio Urrea Silva	Ins. Baloncesto	Deportes				
8	Hector David Cuevas	Ins Skate	Deportes				
9	Juan Pablo Buitrago	Ins. Baloncesto	Deportes				
10	Nasly Pachon Valley	Instructora Voleibol	Deportes				
11	Dayson Reyes Mosquera	Instructor Baloncesto	Deporte				
12	Oscar Cabezas Mendragon	Instructor Bolonces	Deportes				
13	Andres Leonardo Sotano	Instructor Voleibol	Deportes				
14	Wilmer Garzon	Discapacidad - Discapac	Deportes				
15	Janeth Hurtado	Gestora	Deportes				
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

Si no maneja consecutivo cologue N.A. ACTA No.	COMITÉ/REUNIÓN: Reunion DE PADRES	DD	MM	AA
		24	07	19

LUGAR: Parque Villa luz HORA DE INICIO: 3:45 HORA FIN: 4:15

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Juan Pablo Buitrago R.	Instructor Baloncesto	deportes

ORDEN DEL DIA

1. Bienvenida.	4. implementar Nuevas acciones
2. observaciones del Proceso	5.
3. Aportes o sugerencias	6.

TEMAS TRATADOS

Se cita a todos los padres sobre las 3:45 de la tarde donde se les da la Bienvenida y se les explica el objetivo de la reunion.

*Observaciones del proceso:
los padres estan contentos con el proceso, se cuenta con los materias y recursos necesarios para una practica adecuada, el parque de la practica es bastante seguro y tranquilo.

*Sugerencias: a los padres les gustaria que los Niños Tuvieran competencia que se realizara algun Tipo de Torneo o campeonato con el objetivo de motivar a los niños.

- Algunos padres les gustaria que todos los niños contaran con el uniforme y q que se conto solo con tallas pequeñas.

TEMAS TRATADOS

Algunos papas hicieron la recomendacion y posibilidad de entrenar mas veces por semana, la posibilidad de entrenar 3 o 4 veces por semana.

Observaciones =

los padres en General estan contentos y muy abustos con el programa, ya que se cuenta con los medios y recursos necesarios para que los niños realicen una buena practica, la sugerencias que todos tienen es la posibilidad de competir o torneos.

Firma padres asistentes.

* [illegible]
* [illegible]
* Aledandra Prieto
* Marleny Valderrama
* Ricardo Correa
* [illegible]
* Sandra Lopez
* Yury Jennifer Q.
* Venny medina
* Magda manño
* Mary G.
* Claudia Zuluaga
* [illegible]

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	SI	X	NO	
Observaciones				

Siendo las 4:15 se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA	Juan Pablo Buitrago	FIRMA	Yury Jennifer Q.	Bruce ~~Erwin A.~~
NOMBRE	Juan Pablo Buitrago	NOMBRE	Yury Jennifer Quimbay	Bruce Erwin A.
CARGO	instructor baloncesto	CARGO	Madre.	Padre.

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Juan Pablo Buitrago R.

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.	**IDRD-CTO-1672-2019**											
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 **7** AA **2019**

Juan Pablo Buitrago R
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	1015431298	JUAN PABLO BUITRAGO ROMERO		CLL 6C N 79A - 76	3020178	juan920512@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	CANTIDAD UPC
			2019/07/06		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-06	2019-06	I	08/07/2019	35977937	$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	Famisanar 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	Proteccion (ING + Proteccion)	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 Neto 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	1

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 IGE, 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

PLANILLA DE INSCRITOS MENOR DE EDAD

Programa o actividad deportiva: Vacaciones recreativas EMB
Parque o Escenario Deportivo: Autopista Sur.
Nombre del Instructor: Juan Pablo Buitrago.

Disciplina Deportiva: Baloncesto - Vacaciones. No de Grupo: Vacaciones Recreativas
Horario: De 9 a 11 AM X PM ___ Periodo de inscripció: 18 - 21 Junio
Localidad del parque o escenario: Bosa Fecha de diligencia: 18 - 21 Junio

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				ARTERANOS	LGBTI	EXTRANJERO	VICTIMA DE CONFLICTO	HABITANTE DE CALLE	NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
																					Física	Visual	Auditiva	Cognitiva								
1	Andres castellanos	TI	1023378054	12	19	Perdomo	compensar	7		x		x						x		x										Jenny laverde	3228945346	
2	Gina laverde	TI	1023369054	14	19	Perdomo	Compensis	9	x		x							x		x										Mayerly Tellez	3132190763	Mayerly T.
3	Julian fernandez	TI	1001188035	13	19	Perdomo	famisanar	8		x		x						x		x										Diego fernandez	3112469882	
4	Oscar Pantoja	TI	1024467632	14	19	Perdomo	Militar	9		x		x						x		x										Miriam Rodriguez	3144218963	Miriam Rod...
5	Brayan castillo	TI	1006727289	16	19	Perdomo	ramitol salud	10		x		x						x		x										Adrian Villalobos	3196379540	
6	Dominik Rodriguez	TI	1014481220	12	19	Perdomo	Compensar	7		x		x						x		x										Wendy Grisales	3227289230	
7	Lina narvaez	TI	1024490800	12	19	Perdomo	Nueva EPS	7	x		x							x		x										Lina Romero	3125158586	Lina Romero
8	Maria sanchez	TI	1033692350	13	19	Galicia	Fuerzas militares	8	x		x							x		x										Susan Abril	3142142953	Susan Abril
9	Diego Gomez	TI	1023370015	13	19	Galicia	Salud Total	8		x		x						x		x										Claudia Gomez	3123138089	Claudia Gomez
10	Leidy diaz	TI	1074811378	13	19	Perdomo	Capital salud	8	x		x							x		x										Luz mary wilches	3214330850	
11	Sebastian Joya	TI	1028868892	12	19	Perdomo	Fuerzas militares	7		x		x						x		x										Luz angela Garcia	3057062089	Luz Garcia
12	Daniel cano	TI	1029141555	14	19	Estancia	Compensar	9		x		x						x		x										Lina ortega	3001046955	
13	Delvid medina	TI	1061219720	13	19	Perdomo	famisanar	7		x		x						x		x										yeny medina	3108646453	Yenny medina
14	Karol ochoa	TI	1011086961	14	19	Galicia	compensar	9	x		x							x		x										Sandra Reinoso	3138017333	Sandra reinoso
15	Miguel Rodas	TI	1024514721	10	7	Villa del rio	famisanar	5		x		x						x		x										elisa Buitrago	3202457617	Elisa buitrago

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 R.

PLANILLA DE INSCRITOS MENOR DE EDAD

Programa o actividad deportiva: Vacaciones Recreativas
Parque o Escenario Deportivo: Autopista Sur
Nombre del instructor: Juan Beltrago
Disciplina Deportiva: Baloncesto Vacaciones
Horario: De 8 a 12 AM ___ PM X
Localidad del parque o escenario: 0059
No de Grupo: Vacaciones recreativas
Periodo de inscripció: 18-21 Junio
Fecha de diligencia: 18-21 Junio

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	Tomas rodas	TI	1024493315	10	7	villa del rio	famisanar	5		X		X						X		X										Elisa Beltrago	3207557697	Elisa Beltrago
2	maria parra	TI	1025541244	12	7	villa del rio	capital salud	7	X		X							X		X										leidy franco	3144082669	
3	Johan pineda	TI	1029145770	9	7	olarte	salud total	4		X		X						X		X										leidy franco	3144082669	
4	nicolas ramirez	TI	1170964024	11	7	olarte	capital salud	6		X		X						X		X										leidy chaparro	3105958999	leidy chaparro
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 R.

FICHA TÉCNICA- VACACIONES RECREATIVAS
25 AL 28 DE JUNIO -2019

PROGRAMA: EMB					**FECHA DE ELABORACIÓN:**			**NOMBRE DEL INSTRUCTOR:**	**JUAN PABLO BUITRAGO**		**OBJETIVO DE LAS VACACIONES RECREATIVAS: JUEGOS PREDEPORTIVOS, RECREACION Y COMPETENCIA A TRAVES DEL BALONCESTO**
LOCALIDAD:		**ESCENARIO:**	**ESTRADA**	**HORARIO**		**HORARIO**				**DEPORTE:**	
LOCALIDAD:		**ESCENARIO:**	**VILLA LUZ**	**HORARIO**		**HORARIO**				**No. SEMANA:**	
LOCALIDAD:		**ESCENARIO:**	**VILLA LUZ**	**HORARIO**		**HORARIO**					
LOCALIDAD:		**ESCENARIO:**	**AUTOPISTA SUR**	**HORARIO**		**HORARIO**				**No. SESIÓN:**	
LOCALIDAD:		**ESCENARIO:**	**AUTOPISTA SUR**	**HORARIO**		**HORARIO**				**EDADES:**	

FASE	TEMA / CONTENIDOS	DURACIÓN (TIEMPO - CANTIDAD)	ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES	RECURSOS/ MATERIAL	OBSERVACIONES
INICIAL	RECEPCION PARTICIPANTES	5	SE DA LA RECEPCION Y LLEGADA A LOS PARTICIPANTES CON LOS ESCENARIOS DEBIDAMENTE ORGANIZADOS Y ADECUADOS PARA INICIAR	NINGUNO	
	CALENTAMIENTO	10	SE REALIZAN DIFERENTES EJERCICIOS, MOVILIDAD, SALTOS, JUEGOS DE FUERZA PARA ELEVAR PULSACIONES Y PREPARAR A LOS JUGADORES PARA LA ACTIVIDAD	NINGUNO	
	JUEGOS PREDEPORTIVOS	10	SE REALIZAN JUEGOS PREDEPORTIVOS COMO LA LLEVA, QUITAR EL PETO DE LA CINTURA, JUEGOS DE AGILIDAD	PETOS	
CENTRAL	BALON MANO	10	SE DIVIDEN POR EQUIPOS 5VS 5 Y SE JUEGA BALON MANO EL OBJETIVOS ES COMPLETAR UNA CANTIDAD DETERMINADA DE PASES DONDE SE TRABAJA MOVILIDAD, CORTES, PASES, DEFENSA	BALONES Y PETOS	
	JUEGOS DE TENECIA DEL BALON	10	SE REALIZAN JUEGOS DONDE LOS JUGADORES TIENEN QUE EMBLAR EL BALON CON LA MANO DERECHA MANO IZQUIERDA Y AMBAS MANOS CON EL OBJETIVO DE TRABAJAR PROTECCION DEL BALON , CAMBIOS DE DIRECCION Y SITUACIONES REALES 1VS 1	PETOS Y BALONES	
	JUEGOS DE LANZAMIENTOS	10	SE COLOCAN DIFERENTES PUNTOS DE LANZAMIENTO DONDE LOS JUGADORES PARA PODER AVANZAR TIENEN QUE ENCESTAR EL BALON, SE BUSCA TRABAJAR EN TECNICA Y EFECTIVIDAD	BALONES Y PLATOS	
FINAL	JUEGOS 5 VS 5	15	SE REALIZA JUEGO 5VS5 DONDE SE TRABAJAN SITUACIONES REALES DE COMPETENCIA, Y UBICACIÓN DENTRO DE LA CANCHA TANTO OFENSIVO COMO DEFENSIVO	BALONES Y PETOS	
	JUEGOS 5 VS 5	15	SE REALIZA JUEGO 5VS5 DONDE SE TRABAJAN SITUACIONES REALES DE COMPETENCIA, Y UBICACIÓN DENTRO DE LA CANCHA TANTO OFENSIVO COMO DEFENSIVO	BALONES Y PETOS	
	VUELTA A LA CALMA	5	SE REALIZA ACTIVIDAD DE MOVILIDAD Y ESTIRAMIENTO PARA RELAJAR LOS MUSCULOS	NINGUNO	

FIRMA DEL INSTRUCTOR Juan Buitrago

FECHA DE ENTREGA: 25-7-19

FICHA TÉCNICA- VACACIONES RECREATIVAS
25 AL 28 DE JUNIO -2019

PROGRAMA: EMB					FECHA DE ELABORACIÓN:		NOMBRE DEL INSTRUCTOR:	JUAN PABLO BUITRAGO	
LOCALIDAD:		ESCENARIO:	ESTRADA	HORARIO		HORARIO			DEPORTE:
LOCALIDAD:		ESCENARIO:	VILLA LUZ	HORARIO		HORARIO			No. SEMANA:
LOCALIDAD:		ESCENARIO:	VILLA LUZ	HORARIO		HORARIO			
LOCALIDAD:		ESCENARIO:	AUTOPISTA SUR	HORARIO		HORARIO			No. SESIÓN:
LOCALIDAD:		ESCENARIO:	AUTOPISTA SUR	HORARIO		HORARIO			EDADES:

FASE	TEMA / CONTENIDOS	DURACIÓN (TIEMPO - CANTIDAD)	ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES	RECURSOS/ MATERIAL
INICIAL	RECEPCION PARTICIPANTES	5	SE DA LA RECPECION Y LLEGADA A LOS PARTICIPANTES CON LOS ESCENARIOS DEBIDAMENTE ORGANIZADOS Y ADECUADOS PARA INICIAR	NINGUNO
	CALENTAMIENTO	10	SE REALIZAN DIFERENTES EJERCIOS, MOVILIDAD, SALTOS, JUEGOS DE FUERZA PARA ELEVAR PULSACIONES Y PREPARAR A LOS JUGADORES PARA LA ACTIVIDAD	NINGUNO
	JUEGOS PREDEPORTIVOS	10	SE REALIZAN JUEGOS PREDEPORTIVOS COMO LA LLEVA, QUITAR EL PETO DE LA CINTURA, JUEGOS DE AGILIDAD	PETOS
CENTRAL	BALON MANO	10	SE REALIZA EL JUEGO DE BALONMANO POR EQUIPOS EL OBJETIVO ES ANOTAR EN LA PORTERIA CONTRARIA SE HACE EN MODO CAMPEONATO 5VS5	BALONES Y PETOS
	JUEGOS DE CARRERAS	10	SE REALIZAN JUEGOS DE RELEVOS POR EQUIPOS, CON ELEMENTO Y SIN ELEMENTO EL OBJETIVOS PASAR POR DIFERENTES OBSTACULOS	PETOS Y BALONES
	JUEGOS DE LANZAMIENTOS	10	SE ESTABLECEN DIFERENTES ESTACIONES DONDE PARA AVANZAR AL SIGUIENTE PUNTO EL JUGADOR TENDRA QUE CUMPLIR CON DIFERENTES TAREAS BASADAS EN EL LANZAMIENTOS Y PASES	BALONES Y PLATOS
FINAL	JUEGOS 5 VS 5	15	SE REALIZA JUEGO 5VS5 DONDE SE TRABAJAN SITUACIONES REALES DE COMPETENCIA, Y UBICACIÓN DENTRO DE LA CANCHA TANTO OFENSIVO COMO DEFENSIVO	BALONES Y PETOS
	JUEGOS 5 VS 5	15	SE REALIZA JUEGO 5VS5 DONDE SE TRABAJAN SITUACIONES REALES DE COMPETENCIA, Y UBICACIÓN DENTRO DE LA CANCHA TANTO OFENSIVO COMO DEFENSIVO	BALONES Y PETOS
	VUELTA A LA CALMA	5	SE REALIZA ACTIVIDAD DE MOVILIDAD Y ESTIRAMIENTO PARA RELAJAR LOS MUSCULOS	NINGUNO

FIRMA DEL INSTRUCTOR Juan Buitrago

FECHA DE ENTREGA: 25-7-19

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA	ESCUELAS DE MI BARRIO	**INSTRUCTOR:**	JUAN BUITRAGO	**GRUPO/ NIVEL:**	2 BALONCESTO
ESCENARIO:	VILLA LUZ	**DEPORTE / MODALIDAD:**	BALONCESTO	**DÍAS:**	26,28,03,05,10,12,17,19,24,
LOCALIDAD / BARRIO	ENGATIVA	**PERIODO DE INTERVENCIÓN:**	26 JUNIO A 25 JULIO	**HORARIOS:**	MIERCOLES 14:30:00 16:00:00 VIERNES 14:30:00 16:00:00

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA												ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			N	A	R	06-26	06-28	07-03	07-05	07-10	07-12	07-17	07-19	07-24	-	-	-	%	1	2	3	4	%		
1	SARA AFANADOR ORTEGA	11		X		A	A	A	A	A	F	A	A	A	-	-		88.9							
2	LUNA AFANADOR ORTEGA	10		X		A	A	A	A	A	F	A	A	A	-	-		88.9							
3	DILAN VELEZ LOPEZ	12		X		A	A	F	A	A	F	A	A	F	-	-		66.7							
4	MATTHEW ERWIN APONTE	10		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		100.0							
5	ANDRES VALENCIA	11		X		A	F	A	A	A	A	A	A	A	-	-		88.9							
6	TOMAS RODRIGUEZ PRIETO	10		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		100.0							
7	VALERIA RIVEROS TORRES	11		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		100.0							
8	DANA SAAVEDRA	12		X		A	F	F	A	A	A	A	A	F	-	-		66.7							
9	DIEGO CAMACHO	12		X		A	A	F	A	A	A	A	A	F	-	-		77.8							
10	MIGUEL VANEGA	9		X		A	A	A	A	A	A	F	A	A	-	-		88.9							
11	LINDA CORREDOR	9		X		A	A	F	A	A	A	A	F	A	-	-		77.8							
12	LINDA CORREDOR	9		X		A	A	F	A	A	F	A	F	A	-	-		66.7							
13	NIKOL VELA	6		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		100.0							
14	OSCAR VELA	7		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		100.0							
15	ENMANUEL MENDOZA	10		X		F	F	A	A	A	A	F	A	A	-	-		66.7							
16	VALENTINA VALBUENA	10		X		F	A	F	A	A	F	A	A	F	-	-		55.6							
17	SOPHIA DE LA TORRE	8		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		100.0							
18	ANA MENDOZA	11		X		A	A	A	A	A	F	F	A	A	-	-		77.8							
19	SARA RINCON JIMENEZ	8		X		A	A	A	A	A	A	A	F	A	-	-		88.9							
20	GABRIEL MARTINEZ PINO	9	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		100.0							

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: 25-7-19

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: JUAN BUITRAGO

Juan Buitrago C

NOMBRE DEL INSTRUCTOR

FOMENTO AL DEPORTE V3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA	ESCUELAS DE MI BARRIO	**INSTRUCTOR:**	JUAN BUITRAGO	**GRUPO/ NIVEL:**	1 BALONCESTO
ESCENARIO:	BELLAVISTA	**DEPORTE / MODALIDAD:**	BALONCESTO	**DÍAS:**	28,02,05,09,12,16,19,23,
LOCALIDAD / BARRIO	ENGATIVA	**PERIODO DE INTERVENCIÓN:**	26 JUNIO A 25 JULIO	**HORARIOS:**	MARTES 08:30:00 10:00:00 VIERNES 08:30:00 10:00:00

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA											ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			N	A	R	06-28	07-02	07-05	07-09	07-12	07-16	07-19	07-23	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%		
1	MARIANA BERMUDEZ	10		X		A	F	A	A	A	A	A	A	-	-	-		87.5							
2	SAMUEL DIAZ FORERO	10		X		A	A	A	A	A	A	A	A	-	-	-		100.0							
3	DAVID GALLO CASTELLANOS	11		X		A	A	A	A	A	A	A	A	-	-	-		100.0							
4	JOHAN GOMEZ	10		X		A	A	A	A	A	A	A	A	-	-	-		100.0							
5	ERICK MARTINEZ	10		X		A	A	F	A	A	A	A	A	-	-	-		87.5							
6	MARIA MARTINEZ GOMEZ	10		X		A	A	A	A	A	F	A	A	-	-	-		87.5							
7	SARAH MOYANO CARVAJAL	11		X		A	A	A	A	A	A	A	A	-	-	-		100.0							
8	MAURO MURILLO BOLAÑOS	10		X		F	F	A	A	A	A	A	F	-	-	-		62.5							
9	JOHAN NOVAL MENDOZA	10		X		A	A	A	A	F	A	A	F	-	-	-		75.0							
10	JULIANA RODRIGUEZ	11		X		A	A	A	A	A	F	A	A	-	-	-		87.5							
11	SANTIAGO SALAZAR TORO	11		X		A	A	A	A	A	A	A	A	-	-	-		100.0							
12	VALENTINA SANCHEZ	10		X		A	A	A	A	A	A	A	A	-	-	-		100.0							
13	KAREN SANGUINO	10		X		A	F	A	F	A	A	A	A	-	-	-		75.0							
14	LAURA SIERRA PATAQUIVA	9		X		F	A	F	A	A	F	A	A	-	-	-		62.5							
15	ELIZABET TRIANA	10		X		A	A	A	A	A	A	A	A	-	-	-		100.0							
16	JUAN VELANDIA	10		X		A	A	F	A	A	A	A	A	-	-	-		87.5							
17	MANUELA ACERO BENITO	8		X		A	A	F	A	A	A	A	A	-	-	-		87.5							
18	MARIANA ALFONSO PEDRAZA	8		X		A	F	A	A	A	A	A	A	-	-	-		87.5							
19	SARA APONTE	8		X		A	A	A	F	A	A	A	A	-	-	-		87.5							
20	EIMY BARRAGAN	8		X		A	A	A	A	A	A	A	F	-	-	-		87.5							
21	DANNA ABELLO	8		X		A	A	A	A	A	F	A	A	-	-	-		87.5							
22	SOFY CHAUTA	8		X		A	A	A	A	A	A	A	A	-	-	-		100.0							
23	MATIAS DIAZ MOLINA	8		X		F	A	A	A	A	A	A	A	-	-	-		87.5							

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: 25-7-19

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: JUAN BUITRAGO

Juan Buitrago

NOMBRE DEL INSTRUCTOR

FOMENTO AL DEPORTE V3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA	ESCUELAS DE MI BARRIO	**INSTRUCTOR:**	JUAN BUITRAGO	**GRUPO/ NIVEL:**	3 BALONCESTO
ESCENARIO:	VILLA LUZ	**DEPORTE / MODALIDAD:**	BALONCESTO	**DÍAS:**	26,28,03,05,10,12,17,19,24,
LOCALIDAD / BARRIO	ENGATIVA	**PERIODO DE INTERVENCIÓN:**	26 JUNIO A 25 JULIO	**HORARIOS:**	MIERCOLES 16:15:00 17:45:00 VIERNES 16:15:00 17:45:00

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA												ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			N	A	R	06-26	06-28	07-03	07-05	07-10	07-12	07-17	07-19	07-24	-	-	-	%	1	2	3	4	%		
1	DIEGO HERNANDEZ BARRERA	14	X			F	A	A	A	A	A	F	A	A	-	-		77.8							
2	SAMUEL GAMBA MUÑOZ	13		X		A	A	A	F	A	A	A	A	F	-	-		77.8							
3	JULIAN MONROY OSPINA	8	X			A	A	A	A	A	F	A	A	A	-	-		88.9							
4	NICOLAS AYALA VARGAS	13		X		A	A	A	A	A	F	A	A	A	-	-		88.9							
5	JAVIER VALENCIA	13		X		A	A	F	A	F	A	A	A	A	-	-		77.8							
6	ANDRES SANCHEZ	13		X		F	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		88.9							
7	JHONNY PRIETO QUIMBAY	16		X		A	A	A	A	F	A	A	A	A	-	-		88.9							
8	JORGE TORRES	14		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		100.0							
9	EDILSONM BEJARANO	18		X		F	A	A	F	A	A	A	F	A	-	-		66.7							
10	LAUREN JUNCA	14		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		100.0							
11	ALISON VELA	13		X		A	A	A	A	F	A	A	A	A	-	-		88.9							
12	BRYAN ACOSTA TORRES	13		X		A	A	A	F	A	A	A	A	A	-	-		88.9							
13	MIGUEL VANEGAS LOPEZ	9		X		A	A	A	A	F	A	A	A	A	-	-		88.9							
14	JUAN BERMUDEZ	17		X		A	A	A	A	A	A	A	F	F	-	-		77.8							
15	MOET MALDONADO MARIÑO	17		X		A	F	F	A	A	A	A	F	A	-	-		66.7							
16	SAMUEL MALDONADO MARIÑO	17		X		F	A	A	A	A	A	A	F	A	-	-		77.8							
17	JUAN PULIDO GONZALES	14		X		A	A	F	A	A	A	F	A	A	-	-		77.8							
18	MARIA MONTAÑO AMARIS	13		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		100.0							
19	RONALD CARMONA	15		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		100.0							
20	DANIEL RAMIREZ FERNANDEZ	15	X			A	A	F	F	A	A	A	F	A	-	-		66.7							
21	ANDRES NUÑEZ PERALTA	13	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		100.0							

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: 25-7-19

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: JUAN BUITRAGO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR

FOMENTO AL DEPORTE V3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA	ESCUELAS DE MI BARRIO	**INSTRUCTOR:**	JUAN BUITRAGO	**GRUPO/ NIVEL:**	4 BALONCESTO
ESCENARIO:	PAVCO - AUTOPISTA SUR	**DEPORTE / MODALIDAD:**	BALONCESTO	**DÍAS:**	27,02,04,09,11,16,18,23,25,
LOCALIDAD / BARRIO	BOSA	**PERIODO DE INTERVENCIÓN:**	26 JUNIO A 25 JULIO	**HORARIOS:**	MARTES 14:30:00 16:00:00 JUEVES 14:30:00 16:00:00

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA												ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			N	A	R	06-27	07-02	07-04	07-09	07-11	07-16	07-18	07-23	07-25	-	-	-	%	1	2	3	4	%		
1	ZACK LEGUIZAMON ROSAS	9		X		A	F	A	A	A	A	A	A	A	-	-		88.9							
2	KEINER DOVALES	8		X		A	F	A	A	F	A	A	A	A	-	-		77.8							
3	KEVIN AVILA	10		X		A	A	A	A	A	A	F	A	F	-	-		77.8							
4	JUSTIN BARRETO	9		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		100.0							
5	LAURA CASTILLO	9		X		A	A	A	F	A	A	A	F	A	-	-		77.8							
6	JENNIFER MEDINA	16		X		A	A	A	A	A	A	F	A	F	-	-		77.8							
7	MIGUEL MEDINA	13		X		F	F	A	A	F	A	A	A	A	-	-		66.7							
8	CHRIS CORONADO	8		X		A	A	A	F	A	A	A	A	A	-	-		88.9							
9	SANTIAGO BALTAN	11		X		A	A	A	A	A	A	F	A	A	-	-		88.9							
10	NICOLAS MARQUINES	8		X		A	A	F	F	A	A	A	F	A	-	-		66.7							
11	SAMUEL GUERRERO	8		X		A	A	A	A	F	A	A	A	A	-	-		88.9							
12	LAURA GUERRERO	11		X		A	A	A	A	F	A	A	A	A	-	-		88.9							
13	MIGUEL BEJARANO	14		X		A	F	A	A	A	A	A	A	F	-	-		77.8							
14	JULIAN BEJARANO	11		X		F	F	F	F	A	A	F	A	A	-	-		44.4							
15	LUNA BEJARANO	8		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		100.0							
16	JANIS TORRES	11		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		100.0							
17	JULIAN AVILA	8		X		F	A	A	A	A	A	A	F	F	-	-		66.7							
18	SERGIO PINEDA FRANCO	9	X			A	A	A	F	A	A	A	A	A	-	-		88.9							
19	JOHAN RAMIREZ CHAPARRO	8	X			A	A	F	A	A	F	A	A	A	-	-		77.8							
20	GLADYS GUZMAN QUIROZ	14	X			F	A	A	A	A	F	A	A	A	-	-		77.8							
21	LEIDY RUIZ HERNANDEZ	14	X			F	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		88.9							
22	PEDRO GUTIERREZ	13	X			A	A	A	A	F	A	A	A	F	-	-		77.8							

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: 25-7-19

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: JUAN BUITRAGO

Juan Buitrago

NOMBRE DEL INSTRUCTOR

FOMENTO AL DEPORTE V3

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA	ESCUELAS DE MI BARRIO	**INSTRUCTOR:**	JUAN BUITRAGO	**GRUPO/ NIVEL:**	5 BALONCESTO
ESCENARIO:	PAVCO - AUTOPISTA SUR	**DEPORTE / MODALIDAD:**	BALONCESTO	**DÍAS:**	27,02,04,09,11,16,18,23,25,
LOCALIDAD / BARRIO	BOSA	**PERIODO DE INTERVENCIÓN:**	26 JUNIO A 25 JULIO	**HORARIOS:**	MARTES 16:15:00 17:45:00 JUEVES 16:15:00 17:45:00

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA												ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			N	A	R	06-27	07-02	07-04	07-09	07-11	07-16	07-18	07-23	07-25	-	-	-	%	1	2	3	4	%		
1	SARY TELLEZ BONILLA	7	X			A	F	A	A	A	A	A	A	A	-	-		88.9							
2	ANDREY CHAVARRO	13		X		A	A	A	A	A	A	F	A	A	-	-		88.9							
3	CRISTIAN ROBLES	13		X		A	A	A	A	A	A	F	A	A	-	-		88.9							
4	HAROLD MORENO	15		X		A	A	A	A	A	A	F	A	A	-	-		88.9							
5	JUAN OSPINA	15		X		A	A	A	A	F	A	A	F	A	-	-		77.8							
6	NIKOLE LÓPEZ	9		X		A	F	A	A	A	A	A	A	A	-	-		88.9							
7	MARIA PERALTA	8		X		A	F	A	F	F	A	A	A	A	-	-		66.7							
8	MIGUEL PERALTA	11		X		A	A	A	F	A	A	A	A	A	-	-		88.9							
9	SOFIA PARADA	10	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		100.0							
10	MARIANA MARULANDA	10	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		100.0							
11	ANA MANRIQUE URREGO	11	X			A	A	A	A	A	A	A	F	A	-	-		88.9							
12	MIGUEL CUMACO	7	X			A	A	A	A	A	F	A	A	A	-	-		88.9							
13	MICHAEL CRIADO	5	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		100.0							
14	JOHAN CRIADO	8	X			A	A	A	A	F	A	A	F	A	-	-		77.8							
15	DANNA RAMIREZ	5	X			A	A	A	F	A	F	A	A	A	-	-		77.8							
16	MELISA PERALTA	15	X			F	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		88.9							
17	JUAN HENAO	5	X			A	A	A	F	A	A	A	A	A	-	-		88.9							
18	ANA MONTAÑEZ	5	X			A	A	A	A	A	F	A	A	F	-	-		77.8							
19	MARIA CAMPOS	8	X			A	A	A	A	F	A	F	A	A	-	-		77.8							
20	EDWIN REINA	11	X			F	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		88.9							
21	DANIELA ARAUJO VALVERDE	10	X			A	F	F	F	A	A	A	A	A	-	-		66.7							
22	SAMUEL CALDERON SANCHEZ	9	X			A	A	F	A	A	F	A	A	A	-	-		77.8							
23	ANDRES SANDOVAL	12	X			F	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-		88.9							
24	SAMUEL PINZON SILVA	11	X			A	A	A	A	A	A	A	F	A	-	-		88.9							
25	VALERY OBANDO RODRIGUEZ	9	X			A	F	F	A	A	A	F	A	A	-	-		66.7							

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: 25-7-19

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: JUAN BUITRAGO

Juan Buitrago

NOMBRE DEL INSTRUCTOR

FOMENTO AL DEPORTE V3

92

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.1436125

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 19:07:12
JUAN PABLO BUITRA...

Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾ Buscar...

Escritorio ▸▸ Menú ▸▸ Administración de contratos ▸▸ **Ver contrato**

Id de página 23000728 Ayuda

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí * No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

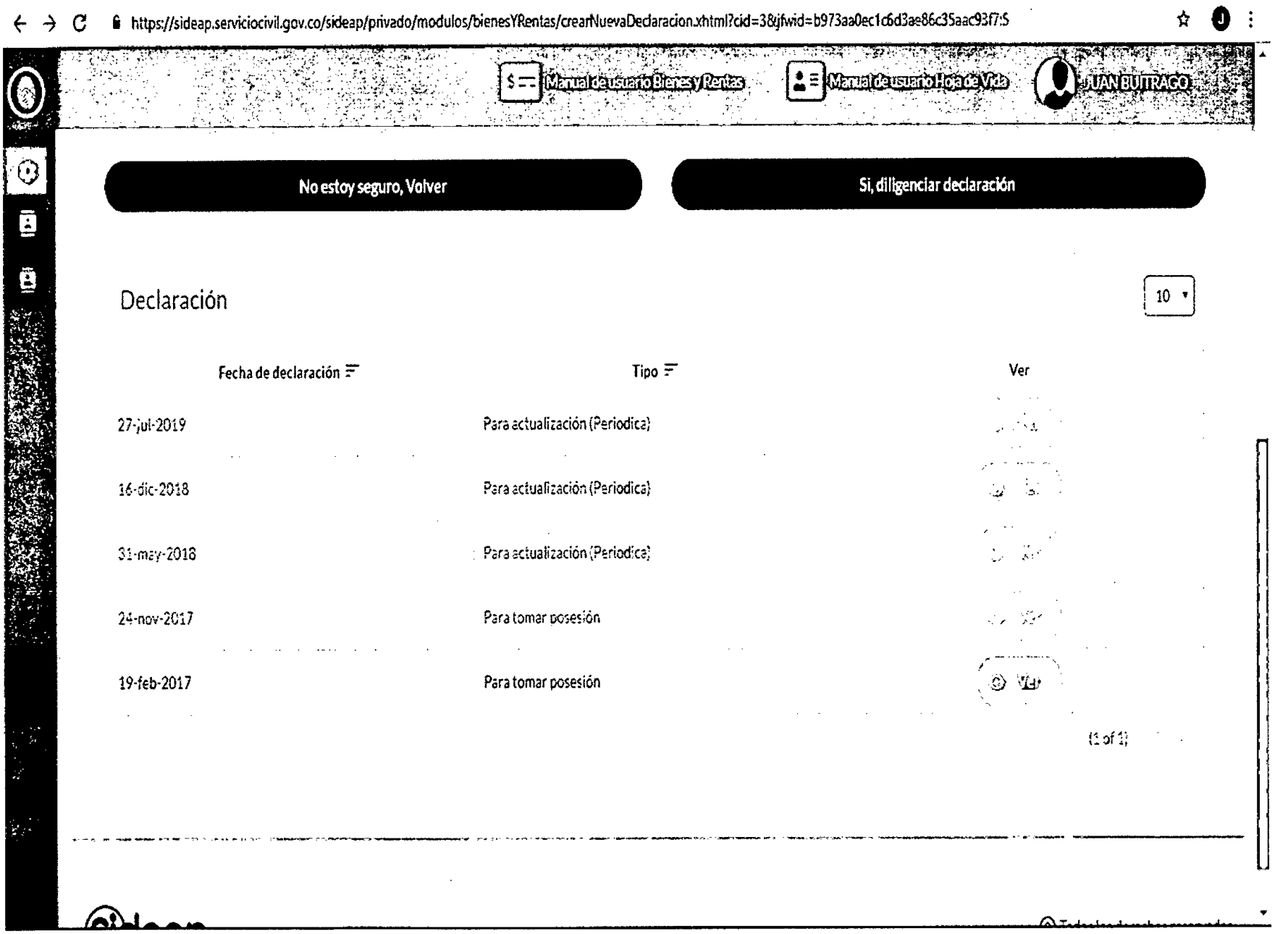
Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	RP CTO 1672.pdf	RP CTO 1672.pdf	Comprador	Descargar
☐	INFORME 1 MARZO 2019.pdf	Informe 1 Juan Pablo Buitrago.pdf	Proveedor	Descargar
☐	1672-2019-ACTA DE INICIO.pdf	1672-2019-ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar
☐	Informe No 2 Juan Pablo Buitrago Romero.pdf	Informe No 2 Juan Pablo Buitrago Romero.pdf	Proveedor	Descargar
☐	informe 3 mayo juan buitrago	JUAN PABLO BUUITRAGO ROMERO mayo inf 3.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME 5 ENERO 2019.pdf	INFORME 5 ENERO 2019.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME 4 DICIEMBRE 2019.pdf	INFORME 4 DICIEMBRE 2019.pdf		
☐	Juan Buitrago informe 4 junio 2019.pdf	Juan Buitrago4.pdf		



Instructivo salitre....doc ^ 7. Ficha tecnica vac....xls ^ Reunión instructor....pdf ^ MEMO ACTUALIZ....pdf ^ Juan Buitrago4.pdf ^ Mostrar todo ×


https://sideap.serviciocivil.gov.co/sideap/privado/modulos/bienesYRentas/crearNuevaDeclaracion.xhtml?cid=3&jfwid=b973aa0ec1c6d3ae86c35aac93f7:5
Manual de usuario Bienes y Rentas
Manual de usuario Hoja de Vida
JUAN BUITRAGO
No estoy seguro, Volver
Si, diligenciar declaración
Declaración
10
Fecha de declaración
Tipo
Ver
27-jul-2019
Para actualización (Periodica)
16-dic-2018
Para actualización (Periodica)
31-may-2018
Para actualización (Periodica)
24-nov-2017
Para tomar posesión
19-feb-2017
Para tomar posesión
(1 of 1)

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD

SIDEAP

Última Actualización:

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, JUAN PABLO BUITRAGO ROMERO
IDENTIFICADO CON C.C. ⊗ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 1015431298 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**
País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.
Dirección calle 6 d 79 a 76 int 11 apt 258 **Teléfonos** 3194321111 3194321111

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARIA ROSITA ROMERO DAZA	51720246	Madre
OMAR EDUARDO BUITRAGO CORREDOR	79262180	Padre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ○ PARA RETIRARME ○ PARA ACTUALIZACION ⊗

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ○

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$ 22.300.000,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	$ 0,00
GASTOS DE REPRESENTACION	$ 0,00
ARRIENDOS	$ 0,00
HONORARIOS	$ 0,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$ 0,00
TOTAL	$ 22.300.000,00

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Banco Scotiabank Colpatria	Cuenta de ahorros	4902002094	Safitre plaza	$ 0,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
		$ 0,00

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
null	null	$ 0,00

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD

SIDEAP

Última Actualización:

1.2 DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Juan Pablo Buitrago R

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTÁ D.C.

CIUDAD Y FECHA

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
[illegible]
Recreación y Deporte

ACOMPAÑAMIENTO AL INSTRUCTOR

FECHA: 19-07-2019

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: JUAN PABLO BUITRAGO

PERSONA QUE REALIZA LA VISITA: JANETH MUÑOZ

PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO

LOCALIDAD / BARRIO: FUGATIVA

DEPORTE: BALONCESTO

ESCENARIO: VILLA LUZ

GRUPO / NIVEL: 3

SEMANA / SESIÓN: 20/40.

HORARIO: 4:00 - 5:30

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 12 / FEMENINO 4	TOTAL ASISTENTES:	16
5. EL ESCENARIO ES ADECUADO PARA EL DESARROLLO DE LA PRÁCTICA DEPORTIVA	SI [X]	NO [ ]			

10. OBSERVACIONES.

SE HACE ACOMPAÑAMIENTO A LA SESIÓN DE CLASE, ESTA SE DESARROLLA SIN NOVEDAD.

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 Buitrago R.
FIRMA DE INSTRUCTOR

FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA VISITA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Recreación y Deporte

ACOMPAÑAMIENTO AL INSTRUCTOR

FECHA: 19-07-2019

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: JUAN BUITRAGO -

PERSONA QUE REALIZA LA VISITA: JANETH MUÑOZ

PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO

LOCALIDAD / BARRIO: ENGATIVA

DEPORTE: BALONCESTO

ESCENARIO: VILLA-LUZ

GRUPO / NIVEL: 2

SEMANA / SESIÓN: 20/40

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 9 / FEMENINO 8	TOTAL ASISTENTES: 17	
5. EL ESCENARIO ES ADECUADO PARA EL DESARROLLO DE LA PRÁCTICA DEPORTIVA	SI X	NO			

10. OBSERVACIONES.
SE HACE ACOMPAÑAMIENTO A LA SESIÓN DE CLASE, ESTA SE DESARROLLA SIN NOVEDAD.

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