

Bogotá D.C.



Doctor(a)

María del Pilar Muñoz Torres

Fondo de Desarrollo Local de Puente Aranda

CRA 31D No 4 - 05

Ciudad

ASUNTO: Informe de Actividades PERÍODO: <<20/enero/2020>> A <<11/febrerod2020>>
Contrato: 121-2019

Respetado(a) Doctor(a)

Accorde a los requerimientos para la presentación de informes, adjunto la documentación para el pago del PERÍODO: <<20/enero/2020>> A <<11/febrerod2020>>. En cumplimiento a mis obligaciones dentro del contrato 121-2019

DOCUMENTO	CANTIDAD DE FOLIOS	UBICACIÓN FOLIO
CUENTA DE COBRO	1	1
INFORME DE ACTIVIDADES	3	2-4
PAGO SALUD Y PENSIÓN	2	5-6
ANEXOS	14	7-20
CERTIFICADO ORFEO		
TOTAL FOLIOS	20	

Atentamente,

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

FECHA	12 de febrero 2020	OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL
		<<Carrera 1 # 38-40>>
		<<3126795329>>
		<<OSCARCARROLL2018@gmail.com>>

CUENTA DE COBRO No.	11
----------------------------	-----------

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE PUENTE ARANDA
NIT 899.999.061-9

DEBE A:
OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL
1.118.554.262

LA SUMA DE 1.613.333

SON: UN MILLON SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/cte

NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LAS VENTAS

Por concepto de :

HONORARIOS GENERADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES APOYO A LA GESTIÓN 121-2019

GESTIÓN QUE SE LLEVO ACABO EL PERÍODO: <<20/enero/2020>> A <<11/febrerod2020>>

CIU: 8552

Yo: OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL Identificado como aparece al pie de mi firma me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con el art. 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinación celular informada a continuación:

1 Pertenecen a rentas de trabajo SI X NO

2 He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad SI NO X

CERTIFICO QUE: Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. (Decreto Nacional 2271 del 18 de junio de 2009, al reglamentar parcialmente el Estatuto Tributario Nacional, en su artículo 4º, parágrafo 1º; concepto SHD 1195-2009). DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN LA PRESENTE CERTIFICACION ES VERAZ Y SE PUEDE COMPROBAR EN CUALQUIER MOMENTO, PARA LO CUAL OTORGO LAS AUTORIZACIONES CORRESPONDIENTES.

Favor consignar a la cuenta de
 BANCO: «Banco Bancolombia»
 No. DE CUENTA: «525-893471-45»
 TIPO DE CUENTA: «Cuenta de ahorros»

Oscar Medina C.

OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL

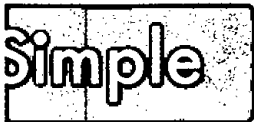


ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Gobierno

1/3

ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

INFORME	MENSUAL	DE ACTIVIDADES No	11
FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS			
PERÍODO: <<20/enero/2020>> A <<11/febrero/2020>>			
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES APOYO A LA GESTIÓN		
No. CONTRATO Y FECHA	121-2019		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL		
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1118554262		
PLAZO DE EJECUCIÓN	10 MESES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	22.000.000		
VALOR DEL PERÍODO DE COBRO	1.613.333		
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	3-3-1-15-01-11-1309		
FECHA ACTA DE INICIO	01 DE MARZO DE 2019		
PRÓRROGA	NO APLICA		
ADICIÓN	NO APLICA		
SUSPENSIÓN 1	Plazo de 7 días, comprendidos del 16 al 22 de abril de 2019.		
SUSPENSIÓN 2	Plazo de un (1) mes y cuatro (4) días. Comprendidos del 16 de diciembre de 2019 al 19 de enero de 2020.		
FECHA DE REINICIO	20 DE Enero 2020		
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIÓN)	11 De Febrero 2020		
OBJETO DEL CONTRATO	"El contratista se obliga con el Fondo de Desarrollo Local de Puente Aranda a prestar sus servicios como instructor deportivo en la ejecución de las actividades para la implementación del programa "VIVIR BIEN SENTIRSE BIEN" y su estrategia Formación deportiva para niños, en la Localidad de Puente Aranda, del proyecto 1309 "Puente Aranda cultural y deportiva para todos", de conformidad con los estudios previos		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1 OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1: Prestar sus servicios como instructor del programa denominado "VIVIR BIEN SENTIRSE BIEN" y su estrategia "Formación deportiva para niños" de acuerdo con la programación establecida	Escuela de formación de fútbol champions establecida en el barrio nueva primavera con horarios: lunes de 4 pm a 7 pm, martes de 9 a 11 am y 2 a 5 pm, miércoles de 2 pm a 4 pm y jueves de 9 a 11 am y de 2 a 4 pm. Escuela de formación de gorgonzola los días viernes de 3 a 6 pm.	Reorganización de grupos de las escuelas de fútbol, horarios, escenario.	Horarios establecidos escuela de fútbol champions y primavera gorgonzola
2 OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2: Realizar un proceso de convocatoria y presentación ante las Juntas de Acción Comunal para llevar a cabo las actividades planteadas.	No se desarrolló ninguna actividad con relación a esta obligación en el presente mes	No se desarrolló ninguna actividad con relación a esta obligación en el presente mes	No se desarrolló ninguna actividad con relación a esta obligación en el presente mes
3 OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3: Llevar el control y registro de asistencia de los beneficiarios a cada una de las sesiones dictadas	Llevar control de asistencia en cada sesión de entrenamiento y base de datos.	Formato de asistencia y base de datos	Formato de asistencia y base de datos



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-02-12, 04:15:03 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1027339201
Periodo Cotización: febrero de 2020 Periodo Servicio: febrero de 2020 Referencia pago (PIN): 8816372890

PAGADO 11/02/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

DATOS DEL APORTANTE

Social	OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL		
Identificación	CC1118554262	Dirección	CARRERA 1 F 38 40
Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3126795329
Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Domicilio	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

DATOS DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total			
n	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TUE	TAE	TAP	TDP	VSD	CDR	VET	BLA	UNE	UAP	UET	IRP	IBS	Aporte Pension	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte GSNA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
2	OSCAR GHOVANY MEDINA CARROLL	59	00	X														0	11	11	0	(230301) PORVENIR	\$ 321.862	\$ 51.500	(EPG037) NUEVA EPS	\$ 321.862	\$ 40.300	0,822	\$ 321.862	\$ 1.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 93.500

DETALLE DE APORTES

Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sema	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 321.862	\$ 321.862	\$ 321.862	\$ 0	\$ 51.500	\$ 40.300	\$ 1.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 93.500	\$ 0	\$ 93.500



Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACIÓN
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-01-21, 12:28:42 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1026959987

Periodo Cotización:

enero de 2020

Periodo Servicio:

enero de 2020

Referencia pago (PIN): 8812731650

PAGADO 21/01/2020

DATOS DEL APORTANTE

Social	OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL		
Identificación	CC1118554262	Dirección	CARRERA 1 F 38 40
Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3126795329
Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Domicilio	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

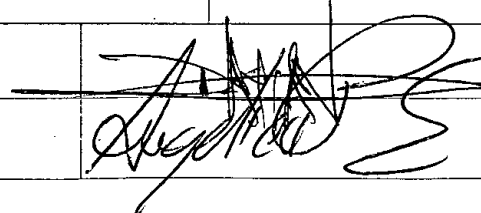
DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Código Cotizante	ING	RET	RET P	TUE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	BU	JUE	JAC	AMP	UCT	IRP	Des ARP	Des EPS	Des ARP	Des EPS	Des CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ESNA	Aporte ICBP	ESAP	Aporte Ministerio	Total
OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL	69	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 877,803	\$ 140,500	(EPD037) NUEVA EPS	\$ 877,803	\$ 109,800	0.622	\$ 877,803	\$ 4,600	(NINA-CG) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 254,900

RESUMEN DE CARGOS

Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes ESNA	Aportes ICBP	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 877,803	\$ 877,803	\$ 877,803	\$ 0	\$ 140,500	\$ 109,800	\$ 4,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 254,900	\$ 0	\$ 254,900

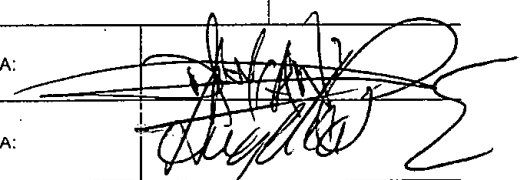
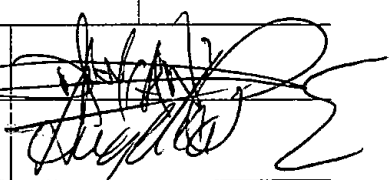
PLAN CLASE DIARIA

ACTIVIDAD:	ESCUELA DE FUTBOL - INICIACIÓN - TRANSICIÓN									
FECHA DE EJECUCIÓN	DÍA	DEL 20 DE enero AL 26 DE enero	MES:	ENERO	AÑO:	2020	HORA INICIO:	2:00:00 p. m. (MARTES Y MIERCOLES RESPECTIVAMENTE)	HORA TERMINACIÓN:	5PM Y 4 PM (MARTES Y MIERCOLES RESPECTIVAMENTE)
BARRIO:	NUEVA PRIMAVERA / GORGONZOLA						DIRECCION Y TELEFONO		CRA 43 # 5/CRA 41#4f	
OBJETIVO ESPECIFICO: RECONOCIMIENTO DE HABILIDADES TANTO A NIVEL INDIVIDUAL Y COLECTIVO, A TRAVES E ACTIVIDADES LUDICAS PARA POSTERIOR MENTE ENFOCAR LAS SESIONES A CADA NECESIDAD QUE LOS GRUPOS PRESENTEN.										
	TEMA A TRABAJAR		DURACIÓN POR ACTIVIDAD			DESCRIPCIÓN DEL TEMA			EVALUACIÓN	
INICIAL	COORDINACIÓN - FLEXIBILIDAD - RELACIONES INTERPERSONALES		20 MINUTOS			REALIZAR JUEGOS Y ESTRATEGIAS LUDICAS PARA ENTRAR EN CALOR TANTO A NIVEL FISICO COMO TAMBIEN EN DIMENSION DE RELACIÓN INTERPERSONAL			EL CALEN TAMIEN TO SE DESARROLLA ADECUADAMENTE Y SIN NOVEDAD.	
CENTRAL	ACONDICIONAMIENTO FISICO Y AMBIENTES DE APRENDZAJE PROPICIO PARA LA MEJORA COORDINATIVA EN RELACION A SU PROPIO CUERPO, AL OBJETO, A L ENTORNO		80 MINUTOS			EJERCICIOS DE FUNDAMENTACION SUPERFICIES DE CONTACTO CON VARIABLES DE DESPLAZAMIENTO			EL JUGADOR LOGRA REALIZAR COORDINADAMENTE TAREAS MOTRICES SIN DIFICULTAD O POR EL CONTRARIO PRESENTA DIFICULTAD Y SE DEBE MEJORAR	
FINAL	JUEGO LIBRE O DIRIGIDO - FLEXIBILIDAD - REFLEXION - DESPEDIDA		20 MINUTOS			RETRO ALIMENTACION , ESTIRAMIENTOS Y VUELTA A LA CALMA			LA PARTE FINAL DE LAS SESIONES DEBE BASARSE EN LA CONSOLIDACIÓN DE CONOCIMIENTOS POR PARTE DEL JUGADOR HACIA EL DEPORTE	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR:			OSCAR MEDINA				FIRMA:			
NOMBRE DEL COORDINADOR:			ANCELICA PATRICIA ESPINOSA PINILLA				FIRMA:			

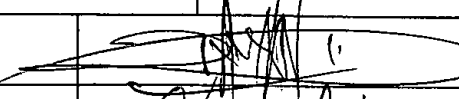
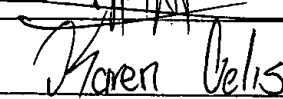
PLAN SEMANAL

ACTIVIDAD:	ESCUELA DE FUTBOL -.Pre infantil - Infantil - prejuvenil-juvenil- femenino									
FECHA DE EJECUCIÓN	DÍA	DEL 27 DE enero AL 2 DE febrero	MES:	Enero	AÑO:	2020	HORA INICIO:	4 PM Y 2:00:00 PM. (LUNES Y JUEVES RESPECTIVAMENTE)	HORA TERMINACIÓN:	7PM Y 4 PM JUEVES Y VIERNES RESPECTIVAMENTE
BARRIO:	NUEVA PRIMAVERA / GORGONZOLA						DIRECCION Y TELEFONO		CRA 43 # 5/Cra 41 #41	

OBJETIVO ESPECIFICO: RECONOCIMIENTO DE HABILIDADES TANTO A NIVEL INDIVIDUAL Y COLECTIVO. A TRAVES DE ACTIVIDADES LUDICAS PARA POSTERIOR MENTE ENFOCAR LAS SESIONES A CADA NECESIDAD DE LOS GRUPOS PRESENTEN.

	TEMA A TRABAJAR	DURACIÓN POR ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DEL TEMA	EVALUACIÓN
INICIAL	VELOCIDAD DE REACCIÓN- RELACIONES INTERPERSONALES	20 MINUTOS	REALIZAR JUEGOS Y ESTRATEGIAS LUDICAS PARA ENTRAR EN CALOR TANTO A NIVEL FISICO COMO TAMBIEN EN DIMENSION DE RELACIÓN INTERPERSONAL	EL CALENTAMIENTO DESARROLLA ADECUADAMENTE Y SIN NOVEDADES
CENTRAL	ACONDICIONAMIENTO FISICO Y AMBIENTES DE APRENDIZAJE PROPICIO PARA LA MEJORA COORDINATIVA EN RELACION A SU PROPIO CUERPO, AL OBJETO, Y A L ENTORNO QUE PROPICIA LA PRACTCA DEL FUTBOL	80 MINUTOS	EJERCICIOS DE FUNDAMENTACION SUPERFICIES DE CONTACTO CON VARIABLES DE DESPLAZAMIENTO	EL JUGADOR LOGRA COORDINAMENT MOTRICES SIN DIFICULTAD POR EL CONTRARIO DIFICULTAD Y SE DEBE
FINAL	JUEGO LIBRE O DIRIGIDO O PARTIDO AMISTOSO CON OTRAS ESCUELAS- FLEXIBILIDAD - REFLEXION - DESPEDIDA	20 MINUTOS	RETRO ALIMENTACION , ESTIRAMIENTOS Y VUELTA A LA CALMA	LA PARTE FINAL SESIONES DEBE BASARSE EN CONSOLIDACION DE CONOCIMIENTOS POR JUGADOR HACIA EL
NOMBRE DEL INSTRUCTOR:		OSCAR MEDINA	FIRMA:	
NOMBRE DEL COORDINADOR:		ANGELICA PATRICIA ESPINOSA PINILLA	FIRMA:	

PLAN SEMANAL

ACTIVIDAD:		ESCUELA DE FUTBOL - FUNDAMENTACIÓN - PERFECCIONAMIENTO								
FECHA DE EJECUCIÓN	DÍA	DEL 3 febrero AL 11 DE enero	MES:	FEBRERO	AÑO:	2020	HORA INICIO:	4 PM Y 2:00:00 PM. (LUNES Y JUEVES RESPECTIVAMENTE)	HORA TERMINACIÓN:	7PM Y 4 PM (LUNES Y JUEVES RESPECTIVAMENTE)
BARRIO:		NUEVA PRIMAVERA / GORGONZOLA					DIRECCION Y TELEFONO		CRA 43 # 5/Cra 41#4f	
OBJETIVO ESPECIFICO: RECONOCIMIENTO DE HABILIDADES TANTO A NIVEL INDIVIDUAL Y COLECTIVO, A TRAVES DE ACTIVIDADES LUDICAS PARA POSTERIOR MENTE ENFOCAR LAS SESIONES A CADA NECESIDAD QUE LOS GRUPOS PRESENTEN.										
	TEMA A TRABAJAR		DURACIÓN POR ACTIVIDAD		DESCRIPCIÓN DEL TEMA			EVALUACIÓN		
INICIAL	FUERZA EXPLOSIVA - RELACIONES INTERPERSONALES		20 MINUTOS		REALIZAR JUEGOS Y ESTRATEGIAS LUDICAS PARA ENTRAR EN CALOR TANTO A NIVEL FISICO COMO TAMBIEN EN DIMENSION DE RELACIÓN INTERPERSONAL			EL CALENTAMIENTO SE DESARROLLA ADECUADAMENTE Y SIN NOVEDAD.		
CENTRAL	TRABAJO FISICO TECNICO Y AMBIENTES DE APRENDZAJE PROPICIOS PARA LA MEJORA COORDINATIVA EN RELACION A SU PROPIO CUERPO, AL OBJETO, Y A L ENTORNO DE LA PRACTCA DEL FUTBOL		80 MINUTOS		EJERCICIOS DE FUNDAMENTACION SUPERFICIES DE CONTACTO CON VARIABLES DE DESPLAZAMIENTO			EL JUGADOR LOGRA REALIZAR COORDINADAMENTE TAREAS MOTRICES SIN DIFICULTAD O POR EL CONTRARIO PRESENTA DIFICULTAD Y SE DEBE MEJORAR		
FINAL	JUEGO LIBRE O DIRIGIDO O PARTIDO AMISTOSO CON OTRAS ESCUELAS- FLEXIBILIDAD - REFLEXION - DESPEDIDA		20 MINUTOS		RETRO ALIMENTACION , ESTIRAMIENTOS Y VUELTA A LA CALMA			LA PARTE FINAL DE LAS SESIONES DEBE BASARSE EN LA CONSOLIDACIÓN DE CONOCIMIENTOS POR PARTE DEL JUGADOR HACIA EL DEPORTE		
NOMBRE DEL INSTRUCTOR:			OSCAR MEDINA				FIRMA:			
NOMBRE DEL COMUNIDAD:			KAREN CELIS YARA				FIRMA:			

“Sugerencias de mejoramiento del programa de escuelas de formación deportiva”

El programa vivir bien, sentirse bien, en su línea de escuelas deportivas consta de diferentes deportes, entre ellos futbol, con ello se pretende impactar un sector de la comunidad puente arandina a través del deporte. Dos de estos sectores son el barrio nueva primavera cancha champions, ubicada en la Cra 43 #5 y El barrio primavera y gorgonzola en la cancha gorgonzola, ubicada en la Cra 4f # 44. Lo anterior es una ubicación contextual del lector para leer la siguiente técnica de evaluación conocida como D.O.F.A para dar sugerencias de mejoramiento del programa, por ende mejoramiento de las escuelas deportivas de la comunidad.

• DEBILIDADES

1. Se cuenta con pocos o nada de recursos para hacer actividades extra-entrenamiento como festivales de futbol entre las escuela de la alcaldía o con otras escuelas, salidas pedagógicas, partidos amistosos.
2. El material que tienen las escuelas es insuficiente para construir diversidad de experiencias en el futbol que conlleven a mas aprendizajes significativos.
3. Falta de información a los beneficiarios al momento de reactivar el programa.
4. No se puede tener una profundización en muchos conceptos sobre el futbol, debido a la cantidad de asistentes a la sesión
5. La falta de proyección a nivel competitivo de los equipos que conforman las escuelas, puesto que no tienen como seguir escalando profesionalmente o proyectándose como ideal de vida.
6. La falta de otro profesor permanente en las escuelas donde existe una gran cantidad de comunidad inscrita y así mismo ofrecer mejores procesos deportivos.
7. El material de las escuelas de formación muchas veces es insuficiente para la cantidad de estudiantes por clase por ejemplo relación 40 estudiantes / 9 balones.
8. La falta de capacitaciones para los profesores, al menos una vez durante el programa para aportar una construcción profesional a la planta docente.
9. La escuela champions ha cambiado de maestro muchas veces, lo cual no ha permitido llevar un proceso y establecer mejor unidad dentro de la misma.

• OPORTUNIDADES

1. Se puede seguir trabajando para seguir fortaleciendo el grupo a nivel competitivo
2. Se puede llevar a cambio intercambios deportivos con otras grandes escuelas o clubes
3. Se podría estructurar el semillero de formación para alimento de selecciones Bogotá u otros clubes importantes en la ciudad.

Para concluir esta forma de evaluar sintetiza una serie de características a tener en cuenta en la formulación del siguiente programa 2020, esto dará unas mejoras radicales para acercarnos a la excelencia como programa deportivo y seguir siendo un programa bandera a nivel distrital. Por otra parte este programa muestra la importancia y el impacto positivo, que tienen las escuelas deportivas del distrito en la comunidad, pues acerca a la gente por medio del deporte y hace que se fortalezca el diálogo entre vecinos, por ende aporta a la construcción de paz que tanto necesitamos en nuestros territorios.

4. La falta material para las clases del programa.
3. La falta de planificación de las clases o el programa pedagógico.
2. La falta de apoyo de la alcaldía hacia proyectos deportivos por no ser prioridad en su plan de desarrollo.
1. La falta de traslado a otro lugar.
2. La insistencia de los jugadores a entrenamiento hacia el punto de impacto se traslada a otro lugar.

• AMENAZAS

2. Las escuelas están ubicadas en zonas principales de la comunidad.
4. Así hace falta fortalecer la unión entre los padres.
4. La comunidad es muy servicial para lo que se necesita en la escuela, aun cuales se pueden fortalecer mucho más.
3. Tiene buenos proyectos pedagógicos deportivos para las escuelas. Los cuales se pueden fortalecer mucho más.
2. Es una escuela gratuita para una amplia cantidad de población.
1. Existe gran cantidad de población a impactar a través del deporte, por tanto tiene un gran éxito entre la gente de la comunidad y desde allí se pueden hacer muchos cambios.

• FORTALEZAS

6. El programa puede ser una mayor fuente de empleo, para bajar los índices de desempleabilidad en el país.
5. Impacto y beneficio a la comunidad pototana.
2. Ser implementadas más escuelas a nivel distrital, para dar un mayor a través del deporte, es decir se construyen proyectos de vida.
4. Es un impacto muy positivo para la comunidad del sector ya que desde edades tempranas se educan los chicos en escuelas gratuitas, por ello la inclinación hacia lo negativo se reduce, puesto que se muestra otro camino a través del deporte, es decir se construyen proyectos de vida.

DEPENDENCIA Y/O ALC/ ALCALDÍA DE PUENTE ARANDA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:FECHA: 12 de febrero 2020LUGAR: Salón comunal nueva primaveraOBJETO DE LA REUNIÓN: Paz y salvo del material de la junta acción comunal

HORA DE INICIO: _____

HORA DE FINALIZACIÓN: _____

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN			ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.				
<u>Angela O. Toro T2</u>											<u>3214918762</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Oscar Medina</u>								<u>X</u>	<u>FOLPA</u>	<u>oscarosm12018@gmail.com</u>	<u>3126195324</u>	<u>[Firma]</u>

CONCLUSIONES: Acta de paz y salvo con la junta de acción comunal de nueva primavera a través de su presidenta Ángela Toro por concepto de material usado durante el periodo de contrato con la alcaldía local de Puente Aranda.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de

Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

Código: GDI-GPD-F029

Versión: 03

Vigencia desde: 05 de abril de 2019

1 de 1

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

DEPORTE Futbol

[illegible]

FIRMA INSTRUCTOR



12

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

DEPORTE Futbol

[illegible]**FECHA DE INVENTARIO**

FIRMA INSTRUCTOR

ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA (SESION DE CLASE) 2019

DEPORTE		FUTBOL				ENTRENADOR		OSCAR MEDINA												L	M	M	J	V	HORARIO												
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		CHAMPIONS				BARRIO:	Nueva primavera		GRUPO		1												S	D			HORARIO										
						GENERO	MES: Enero												MES: Febrero																		
No.	BENEFICIARIOS						DIAS																														
	NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	EPS	M	F	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Nicolle	Paris Zambrano	16	famisanar		X				X			X	X	X	X					X				X			X									
2	Kevin Mauricio	Ruiz	13	capitalsalud	X					X			X	X	X	X					X				X			X									
3	alejandro	ramirez ortiz	13	compensar	X					X			X	X	X	X					X				X			X									
4	francisco antonio	perez diaz	14	compensar	X					X			X	X	X	X					X				X			X									
5	ylmar esterther	cely	14	nueva eps	X					X			X	X	X	X					X				X			X									
6	luis felipe sierra	cabrera	13	cafesalud	X					X			X	X	X	X					X				X			X									
7	nicolle valeria	navarete	16	sanitas	X					X			X	X	X	X					X				X			X									
8	karoll alejandra	ramirez	15	medimas		X				X			X	X	X	X					X				X			X									
9	mariam alejandra	alfonso	14	capitalsald	X					X			X	X	X	X					X				X			X									
10	johan santiago	triana	16	famisanar	X					X			X	X	X	X					X				X			X									
11	santiago cuadro	vergara	17	saludtotal	X					X			X	X	X	X					X				X			X									
12	jorge santiago	mahecha	14	saludtotal	X					X			X	X	X	X					X				X			X									
13	david andres	abril	15	famisanar	X					X			X	X	X	X					X				X			X									
14	jesuath miguel	carvajal	17	capitalsalud	X					X			X	X	X	X					X				X			X									
15	Juan Jose	Garzon	16	famisanar	X					X			X	X	X	X					X				X			X									
16	juan esteban	diaz	15	sanitas	X					X			X	X	X	X					X				X			X									
17	lizeth tatiana	castillo	16	capitalsalud		X				X			X	X	X	X					X				X			X									
18	alejandro	rodriguez	13	famisanar	X					X			X	X	X	X					X				X			X									
19	juan jose	leon	15	sanitas	X					X			X	X	X	X					X				X			X									
20	santiago	chavez	14	compensar	X					X			X	X	X	X					X				X			X									
21	maria camila	moreno	16	sura		X				X			X	X	X	X					X				X			X									
22	nicolas	chaves	15	compensar	X					X			X	X	X	X					X				X			X									
23	angela maria	salazar	14	medimas	X					X			X	X	X	X					X				X			X									
24	keiver davi	bautista	15	fuerzamilitar	X					X			X	X	X	X					X				X			X									
25	dayro alejandro	henao	14	sanitas	X					X			X	X	X	X					X				X			X									

TOTAL DE HORAS REALIZADAS EN EL MES 20

Oscar Medina
FIRMA ENTRENADOR

NOMBRE: Karen Celis
TELEFONO: 342565306
CARGO: Acudiente

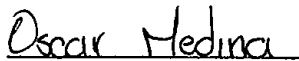


Alcaldía de Bogotá

ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA (SESION DE CLASE) 2019

DEPORTE		FUTBOL				ENTRENADOR		OSCAR MEDINA										L	M	M	J	V	HORARIO		4 A 7 PM																						
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		CHAMPIONS				BARRIO:		Nueva primavera		GRUPO		1										S	D			HORARIO		2 A 4 PM																			
						GENERO		MES: Enero										NOVIEMBRE										MES: Febrero										DICIEMBRE									
No.	BENEFICIARIOS						DIAS																																								
	NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	EPS	M	F	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15										
1	laura vanessa	perez	16	famisanar		x					x			x		x		x				x				x																					
2	nicolas alejandro	garzon	13	capitalsalud	x						x			x		x		x				x				x																					
3	jhosep david	garzon	13	compensar	x						x			x		x		x				x				x																					
4	juan angel	garzon	14	compensar	x						x			x		x		x				x				x																					
5	miguel angel	aguirre	14	nueva eps	x						x			x		x		x				x				x																					
6	samuel david	Gutierrez	13	cafesalud	x						x			x		x		x				x				x																					
7	sara	guadalupe	16	sanitas		x					x			x		x		x				x				x																					
8	juan david	sossa	15	medimas		x					x			x		x		x				x				x																					
9	andres felipe	carvajalino	14	capitalsalud	x						x			x		x		x				x				x																					
10	emelyn lorena	torres	16	famisanar	x						x			x		x		x				x				x																					
11	eder alexander	torres	17	saludtotal	x						x			x		x		x				x				x																					
12	merly tatiana	ceron	14	saludtotal	x						x			x		x		x				x				x																					
13	raziel rubiano	rodriguez	15	famisanar	x						x			x		x		x				x				x																					
14	erika sofia	galeano	17	capitalsalud	x						x			x		x		x				x				x																					
15	sarah camila	galeano	16	famisanar	x						x			x		x		x				x				x																					
16	sharlid ximena	toledo	15	sanitas	x						x			x		x		x				x				x																					
17	juan sebastian	gamba	16	capitalsalud		x					x			x		x		x				x				x																					
18	camilo andres	sanchez	13	famisanar	x						x			x		x		x				x				x																					
19	brayan enrique	guarin	15	sanitas	x						x			x		x		x				x				x																					
20	juan camilo	mendez	14	compensar	x						x			x		x		x				x				x																					
21	christian camilo	mora	16	sura		x					x			x		x		x				x				x																					
22	daniel felipe	mora	15	compensar	x						x			x		x		x				x				x																					
23	diego alejandro	davila	14	medimas	x						x			x		x		x				x				x																					
24	julian david	olaya	15	fuerzamilitar	x						x			x		x		x				x				x																					
25	matias	campiño	14	sanitas	x						x			x		x		x				x				x																					

TOTAL DE HORAS REALIZADAS EN EL MES 20


 FIRMA ENTRENADOR

NOMBRE: Karen Cels
 TELEFONO: 3142565306
 CARGO: Acudiente

ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA (SESION DE CLASE) 2019

DEPORTE		FUTBOL				ENTRENADOR		OSCAR MEDINA				L	M	M	J	V	HORARIO		2 A 4 PM																		
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		CHAMPIONS				BARRIO:		Nueva primavera		GRUPO		2				S	D			HORARIO		2 A 4 PM															
						GENERO		MES: Enero 2019													MES: Febrero 2019																
No.	BENEFICIARIOS						DIAS																														
	NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	EPS	M	F	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	martin alejandro	perez	11	famisanar								X	X						X	X			X			X	X						X				
2	santiago	florez	10	sisben								X	X						X	X			X			X	X						X				
3	Juan david	pachon	12	sanitas								X	X						X	X			X			X	X						X				
4	juan camilo	pardo	11	capitalsalud								X	X						X	X			X			X	X						X				
5	wilson andres	albarracin	11	saludtotal								X	X						X	X			X			X	X						X				
6	miguel angel paez	marciales	11	saludtotal								X	X						X	X			X			X	X						X				
7	david steven	orejuela	13	famisanar								X	X						X	X			X			X	X						X				
8	santiago	arias	12	capitalsalud								X	X						X	X			X			X	X						X				
9	angel david	solarte prieto	11	famisanar								X	X						X	X			X			X	X						X				
10	juan camilo	abril	9	sanitas								X	X						X	X			X			X	X						X				
11	esnelder	bullia	8	capitalsalud								X	X						X	X			X			X	X						X				
12	nicolas ricardo	quintero	7	famisanar								X	X						X	X			X			X	X						X				
13	julian andres	rodriguez	6	sanitas								X	X						X	X			X			X	X						X				
14	mateo davi	conde	6	compensar								X	X						X	X			X			X	X						X				
15	dominic rafael	maldonado	6	sura								X	X						X	X			X			X	X						X				
16	matias alfonso	valderrama	6	compensar								X	X						X	X			X			X	X						X				
17	juan sebastian	blanco	6	compensar								X	X						X	X			X			X	X						X				
18	brayan fury	gomez	7	nueva eps								X	X						X	X			X			X	X						X				
19	angel santiago	gutierrez	11	cafesalud								X	X						X	X			X			X	X						X				
20	dylan steve	serrano	10	sanitas								X	X						X	X			X			X	X						X				
21	efrain serrano	bermudez	11	medimas								X	X						X	X			X			X	X						X				
22	juan felipe	guerrero	12	capitalsald								X	X						X	X			X			X	X						X				
23	juan diego	florez	11	famisanar								X	X						X	X			X			X	X						X				
24	juan jose	pliferos	12	saludtotal								X	X						X	X			X			X	X						X				
25	karoll dayana	triana	8	saludtotal								X	X						X	X			X			X	X						X				

TOTAL DE HORAS REALIZADAS EN EL MES 20

Oscar Medina
FIRMA ENTRENADOR

NOMBRE: Karen Celis
TELEFONO: 3142565329
CARGO: Acudiente

ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA (SESION DE CLASE) 2019

DEPORTE		FUTBOL				ENTRENADOR		OSCAR MEDINA				L	M	M	J	V	HORARIO																			
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		CHAMPIONS				BARRIO:		Nueva primavera		GRUPO		3				S	D			HORARIO																
						GENERO		MES: Enero										MES: Febrero																		
No.	BENEFICIARIOS						DIAS																													
	NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	EPS	M	F	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Juan andres	garzon avila	11	famisanar								X		X					X		X					X		X		X		X				
2	Jacobo	avila	10	capitalsalud								X		X					X		X					X		X		X		X				
3	Juan sebastian	orozco	12	famisanar								X		X					X		X					X		X		X		X				
4	Juan diego	mateus	11	sanitas								X		X					X		X					X		X		X		X				
5	Juan esteban	aguiar	11	capitalsalud								X		X					X		X					X		X		X		X				
6	moises romero	cuartos	11	famisanar								X		X					X		X					X		X		X		X				
7	Juan sebastian	pinzon	13	sanitas								X		X					X		X					X		X		X		X				
8	simon perez	maldonado	12	compensar								X		X					X		X					X		X		X		X				
9	andres felipe	zabaleta	11	sura								X		X					X		X					X		X		X		X				
10	Juan felipe	calvo	9	compensar								X		X					X		X					X		X		X		X				
11	david santiago	duan	8	sisben								X		X					X		X					X		X		X		X				
12	sara valentina	gomez	7	sanitas								X		X					X		X					X		X		X		X				
13	andres felipe	moreno	6	capitalsalud								X		X					X		X					X		X		X		X				
14	henry alexander	gomez	6	saludtotal								X		X					X		X					X		X		X		X				
15	Julian	vega	6	saludtotal								X		X					X		X					X		X		X		X				
16	Juan felipe	Ramirez	6	famisanar								X		X					X		X					X		X		X		X				
17	erick santiago	jimenez	6	capitalsalud								X		X					X		X					X		X		X		X				
18	kenneth Josue	barrios	7	famisanar								X		X					X		X					X		X		X		X				
19	evan Julian	naosa	11	sanitas								X		X					X		X					X		X		X		X				
20	holman sebastian	diaz	10	capitalsalud								X		X					X		X					X		X		X		X				
21	andres felipe	castro	11	famisanar								X		X					X		X					X		X		X		X				
22	jeffry santiago	mosquera	12	sanitas								X		X					X		X					X		X		X		X				
23	jose alejandro	barragan	11	compensar								X		X					X		X					X		X		X		X				
24	diego alejandro	martin	12	capitalsalud								X		X					X		X					X		X		X		X				
25	victor suarez	sanchez	8	famisanar								X		X					X		X					X		X		X		X				

TOTAL DE HORAS REALIZADAS EN EL MES


 FIRMA ENTRENADOR



NOMBRE: Karen Belis
 TELEFONO: 3142565306
 CARGO: Acudiente

Alcaldía de Bogotá

ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA (SESION DE CLASE) 2019																																						
DEPORTE		FUTBOL										ENTRENADOR		OSCAR MEDINA					L	M	M	J	V	HORARIO		3 A 4:30 PM												
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		primavera y gorgonzola				BARRIO:		GORGONZOLA		GRUPO		1					S	D					HORARIO															
						GENERO		MES: Enero										MES: Febrero																				
No.	BENEFICIARIOS						DIAS																															
	NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	EPS			M	F	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	dylan esteban	galindo	6	famisanar	X										X								X	X						X								
2	natan	salamanca	6	capitalasalud	X										X								X	X						X								
3	damian andres	osorio	9	famisanar	X										X								X	X						X								
4	bralder	torres	8	sanitas	X										X								X	X						X								
5	andres felipe	velandia	9	capitalasalud	X										X								X	X						X								
6	gabriel ricardo	castro	6	famisanar	X										X								X	X						X								
7	erick agne	segura	7	sanitas	X										X								X	X						X								
8	mulguel	perez	6	compensar	X										X								X	X						X								
9	samuel	perez	6	sura	X										X								X	X						X								
10	samuel diaz	castañeda	9	compensar	X										X								X	X						X								
11	matin diaz	castañeda	9	sisben	X										X								X	X						X								
12	nicolas	galindo	8	sanitas	X										X								X	X						X								
13	diego elejandro	mendez	6	capitalasalud	X										X								X	X						X								
14	sebastian	maldonado	9	saludtotal	X										X								X	X						X								
15	nicolas	maldonado	9	saludtotal	X										X								X	X						X								
16	marcos	trujillo	6	famisanar	X										X								X	X						X								
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						
21																																						
22																																						
23																																						
24																																						
25																																						

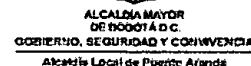
TOTAL DE HORAS REALIZADAS EN EL MES **6 1/2**

Oscar Medina
FIRMA ENTRENADOR

NOMBRE: *Karen Celis*
 TELEFONO: *314 2565306*
 CARGO: *Acudiente*



Alcaldía de Bogotá

[illegible]

620

Karen Celis

3142565306

Accidente

Oscar Medina
FIRMA ENTRENADOR



Alcaldía de Bogotá