| | | |
|---|---|---|
| IDERF | **INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | **Código: FOR-GCO-18** |
| | | **Versión: 02** |
| | | **Página 1 de 7** |

| **1. DATOS DEL INFORME** | | | |
|---|---|---|---|
| **Periodo reportado del** | 05/09/2024 | **Al** | 30/09/2024 |
| **Informe número:** | 01 DE 04 | | |
| **Fecha presentación informe** | 01/10/2024 | | |

| ***2. DATOS GENERALES DEL CONTRATO*** | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos del contratista:** | JOSÉ NAPOLEÓN PINILLA SIMIJACA | | |
| **Número de identificación:** | 7.169.267 de Tunja Boyacá | | |
| **Fecha de acta de inicio:** | 05/09/2024 | Numero de contrato: | CPS- 119-2024 |
| **Fecha de suscripción del contrato:** | 03/09/ 2024 | Fecha de finalización contrato: | 19/12/2024 |
| **Plazo de ejecución:** | TRES (3) MESES Y 15 DIAS , TERMINO CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO | | |
| **Objeto del contrato:** | PRESTAR SERVICIO PROFESIONAL COMO FORMADOR DEPORTIVO EN LAS ESCUELAS RURALES Y DESCENTRALIZADAS DEL INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA IDERF. | | |
| **Dependencia:** | OFICINA MISIONAL | | |
| **Supervisor del contrato:** | GLADYS MARCELA MARTINEZ TORRES | | |
| **Número del CDP:** | 2024000162 | Número del RP: | 2024000198 |
| **Valor contrato:** | SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS PESOS ( $ 6.450.500)) M/CTE INCLUYE IVA, IMPUESTOS Y DEMÁS RETENCIONES DE LEY | | |
| **forma de pago** | El Instituto pagara al contratista la suma pactada producto del presente contrato de la siguiente manera: a) Un primer pago proporcional a los días ejecutados en el mes de septiembre de 2024 contados a partir de la firma del acta de inicio; b). dos pagos parciales correspondiente a mensualidades vencidas por la suma de **UN MILLÓN OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE. ($1.843.000)** y c) Un último pago pago proporcional a los días ejecutados en el mes de diciembre de 2024. Lo anterior, previo recibido a satisfacción del supervisor del contrato, la presentación de los documentos idóneos que acrediten el cumplimiento del pago a los sistemas de seguridad social en salud, pensión y ARL, y de los demás documentos correspondientes. | | |

| ***2.1 EN CASO DE ADICION Y/O PRORROGA DILIGENCIE*** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tiempo de prorroga No.1** | N/A | | Nueva fecha de finalización contrato: | | N/A | | |
| **Nuevo plazo ejecución:** | N/A | | | | | | |
| **Número del CDP:** | N/A | | Número del RP: | | N/A | | |
| **Valor adición (si aplica)** | N/A | | | | | | |
| **Nuevo valor contrato (si aplica)** | N/A | | | | | | |
| **Periodo reportado del** | N/A | **Al** | N/A | **Informe número:** | N/A | **de** | N/A |

| IDERF | INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | Código: FOR-GCO-18 |
|---|---|---|
| | | Versión: 02 |
| | | Página 2 de 7 |

| 3. INFORMACIÓN DE PAGO | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR CONTRATO | | $ 6.450.500 | |
| # PAGO PARCIAL | SALDO CONTRATO | PAGO PARCIAL VALOR | NUEVO SALDO |
| 01 | $ 6.450.500 | $ 1.597.267 | $ 4.853.233 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 3.1 EN CASO DE ADICION Y/OPRORROGA DILIGENTE | | | |
| ADICION No. | SALDO ANTERIOR | VALOR ADICION | NUEVO SALDO |
| N/A | N/A | N/A | N/A |
| INFORMACIÓN DE PAGO | | | |
| # PAGO PARCIAL | SALDO CONTRATO | PAGO PARCIAL VALOR | NUEVO SALDO |
| N/A | N/A | N/A | N/A |

| 4. INFORMACIÓN BANCARIA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BANCO | DAVIVIENDA | # CUENTA: | 473170022163 | TIPO DE CUENTA: | AHORROS |

5. **ESTADO FISICO**

Hasta la fecha **30/09/2024** el PRESTAR SERVICIO PROFESIONAL COMO FORMADOR DEPORTIVO EN LAS ESCUELAS RURALES Y DESCENTRALIZADAS DEL INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA IDERF. **No. CPS -119-2024**, presenta una ejecución del **24.76** % contra una programada del 100%.

6. **ACTIVIDADES Y DESARROLLO**

| ÍTEM 1 | Fuente verificación: EVIDENCIA FOTOGRAFICA |
|---|---|
| **ACTIVIDAD REFERENCIADA 1:** Efectuar la organización, planeación, dirección y realización de las actividades que se requieran para la consecución de mínimo 2 grupos de formación en el deporte asignado por el supervisor, en los niveles de iniciación, fundamentación, en el municipio. El contratista será la persona responsable de adelantar y gestar los procesos de convocatoria e inscripción en los mencionados niveles, a través de los medios necesarios, involucrando a las Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, Resguardos Indígenas, personas con discapacidad, población diversa y demàs comunidades que se puedan beneficiar con el programa. | |
| **ACCIONES REALIZADAS:** Realice las convocatorias en cada una de las instituciones educativa asignadas por el IDERF , en mi caso institución educativa acción comunal _ barrio la independencia , también institución educativa Manuel Humberto Cárdenas Vélez_ barrio el Olaya , se sigue invitando voz a voz a toda la comunidad de la vereda LA CASCADA_ También se sigue haciendo el voz a voz en diferentes barrios del municipio de Fusagasugá como lucero ,Pekín , palma , Luxemburgo entre otros | |
| **ÍTEM 2** | **Fuente verificación:** EVIDENCIA FOTOGRAFICA |
| **ACTIVIDAD REFERENCIADA 2:** Coordinar previamente con el IDERF el cronograma para el desarrollo de las actividades y clases de la escuela de formación deportiva del deporte asignado por el supervisor y socializarlos a la comunidad. | |

**ACCIONES REALIZADAS:**

Hemos venido coordinando Con FELIPE, sobre los horarios lunes y viernes cancha independencia 2- 4 pm fundamentación , 4-6 especialización _ cancha Olaya la bombonera martes y jueves fundamentación 2-4 pm , especialización 4-6 pm _ cancha la cascada vereda 2-6 pm iniciación y fundamentación
para desarrollar las sesiones de entrenamiento de la escuela de futbol de salón, además he colocado carteles informativos en las instituciones para los interesados en inscribirse, tengan una información clara.
Además realice convocatoria en la vereda la cascada donde se están realizando las sesiones de entrenamientos con niños y niñas de la categoria de fundamentación.
También se dejó un formato de inscripción ( CAFETERIA ) en cada una de las instituciones asignadas por el IDERF y también con la presidenta de la JAC vereda la Cascada

| ÍTEM 3 | **Fuente verificación**: EVIDENCIA FOTOGRAFICA |
|---|---|

**ACTIVIDAD REFERENCIADA 3:**

Apoyar el proceso de inscripción de su programa deportivo ante el IDERF, deberá contar con la siguiente cobertura, para deportes en conjunto, tener una cobertura mínima de 15 personas por grupo o una cobertura global mínima de 45 beneficiados activos, sin importar la distribución dentro de los niveles de formación en los que se encuentren; y, para deportes individuales tener una cobertura mínima de 10 personas por grupo o mínimo una cobertura global de 30 beneficiados activos sin importar la distribución dentro de los niveles de formación en los que se encuentren. De todo lo anterior, deberá tener los soportes respectivos organizados por sesiones, actividades y niveles de formación.

**ACCIONES REALIZADAS:**

Estableci un número de inscripciones de 68 deportistas distribuidos en 2 categorias de formación deportiva de futbol de salón como son, como son deportistas inscritos

Barrio Olaya
- Categoria fundamentación _ 15 deportistas
- Categoria Especialización _ 15 Deportistas

Barrio independencia
- Categoria fundamentación _ 16 Deportistas
- Categoria Especialización _ 12 Deportistas

Vereda la cascada
- Categoria fundamentación _ 10 deportistas

Tengo un promedio de 48 deportistas asistiendo a la sesiones de entrenamiento, dividido en los 3 sitios de entrenamiento como es barrio Olaya, barrio independencia y vereda la cascada.

| ÍTEM 4 | **Fuente verificación:** EVIDENCIA FOTOGRAFICA |
|---|---|

**ACTIVIDAD REFERENCIADA 4:**

Atender los grupos, de acuerdo con las indicaciones, parámetros, cronograma de actividades, intensidad horaria, lugares y demás requerimientos establecidos por el IDERF a través del supervisor del contrato y según acuerdo con la comunidad, el formador no podrá cambiar el compromiso sin previo aviso y autorización de la supervisión.

**ACCIONES REALIZADAS:**

Estableci un mínimo de 48 deportistas , distribuidos en 2 categorias , fundamentación y especialización , se

están dictando las sesiones de entrenamiento siguiendo un horario establecido y aprobado por el coordinador de escuelas de formación deportiva FELIPE , también se están dictando las sesiones de entrenamiento en los escenarios deportivos sugeridos por el IDERF y la supervisión de dicho contrato.

| ÍTEM 5 | **Fuente verificación:** EVIDENCIA FOTOGRAFICA |
|---|---|

**ACTIVIDAD REFERENCIADA 5:**

Crear y ejecutar una propuesta metodológica con contenidos técnicos, tácticos y físicos, orientada a los procesos de desarrollo motor (iniciación – fundamentación – especialización) con énfasis en la disciplina de del deporte asignado por el supervisor.

**ACCIONES REALIZADAS:**

He venido realizando el plan pedagógico , donde están los diferentes contenidos de cada uno de los fundamentos del futbol de salón , en cuanto a lo técnico , táctico y fisico entre otros

| ÍTEM 6 | **Fuente verificación : ANEXO PLANEACIONES** |
|---|---|

**ACTIVIDAD REFERENCIADA 6:**

Planear las clases y/o sesiones de entrenamiento a desarrollar con anterioridad teniendo en cuenta los contenidos establecidos en la propuesta metodológica presentada, detallar en ella las particularidades de cada sesión.

**ACCIONES REALIZADAS :**

Realice las planeaciones correspondientes al mes de **OCTUBRE de 2024** , siguiendo los contenidos establecidos en el plan pedagógico y malla curricular de la escuela de futbol de salón 2024_tambien siguiendo las directrices y los formatos dados por el IDERF

| ÍTEM 7 | **Fuente verificación:** EVIDENCIA FOTOGRAFICA |
|---|---|

**ACTIVIDAD REFERENCIADA 7**

Realizar un festival deportivo trimestral en la disciplina asignada; si para su desarrollo requiere de algún apoyo, este deberá ser acordado y aprobado por su supervisor, con un mínimo de 15 días calendario, al finalizar el evento se deberá presentar un informe con sus respectivas evidencias.

**ACCIONES REALIZADAS:**

Estoy planificando para realizar el festival trimestral el dia viernes 15 de noviembre de 2024 en la cancha del huevo barrio la independencia

| ÍTEM 8 | **Fuente verificación:** EVIDENCIA FOTOGRAFICA |
|---|---|

**ACTIVIDAD REFERENCIADA 8:**

Presentarse mínimo 15 minutos antes del inicio de cada clase y/o actividad en el lugar asignado, con la indumentaria e implementos requeridos para el desarrollo de su sesión.

**ACCIONES REALIZADAS:**

Me presento siempre a los escenarios deportivos donde voy a desarrollar mis sesiones de entrenamiento con 30 minutos de anticipación con los implementos deportivos y el vestuario adecuado

| ITEM 9 | **Fuente verificación**: EVIDENCIA FOTOGRAFICA |
|---|---|

**ACTIVIDAD REFERENCIADA 9:**

Participar y apoyar activamente en la convocatoria y organización de los encuentros de actividad fisica, recreación y deporte que lidere el Instituto. Además, realizar apoyo técnico y/o logistico, en el desarrollo de los juegos Intercolegiados, escolares, comunales, clásica de ciclismo, carrera atlética, ciclo vía y copa ciudad jardin, entre otros.

**ACCIONES REALIZADAS:**

- Realice apoyo carrera atlética colegio santo domingo sabio el dia sábado 14 de septiembre de 2024 , hora 6:30 am A 11:00 am
- Realice apoyo juegos intercolegiados , Deportes individuales en mi caso tenis de campo , hora 9:00 am A2.00 pm , lugar CAD

| ITEM 10 | **Fuente verificación**: PANTALLAZO |
|---|---|

**ACTIVIDAD REFERENCIADA 10:**

Mantener permanente, efectiva y oportuna comunicación con el supervisor, siguiendo el conducto regular.

**ACCIONES REALIZADAS**:

Estaré atento a brindar toda la información de la escuela de futbol de salón requerida por la supervisión de dicho programa , siguiendo el conducto regular

| ITEM 11 | **Fuente verificación**: EVIDENCIA FOTOGRAFICA |
|---|---|

**ACTIVIDAD REFERENCIADA 11:**

El contratista se compromete a cuidar y hacer un buen uso de los bienes entregados para la ejecución y el desarrollo del objeto contractual, aplicando las mejores prácticas de uso e higiene, además de devolver al finalizar el contrato en las condiciones y caracteristicas entregadas con conformidad con los procedimientos establecidos, para el trámite de la paz y salvo.

**ACCIONES REALIZADAS:**

Realice charlas al inicio de cada semana del mes de SEPTIEMBRE de 2024, donde nos comprometemos a cuidar todos los implementos deportivos que vamos a utilizar en la escuela de formación deportiva futbol de salón independencia y Olaya, la cascada , también nos comprometimos a darle un buen uso a los escenarios deportivos, incluyendo al aseo de cada uno de estos escenarios donde estamos desarrollando las sesiones de entrenamiento deportivo.

Me asignaron el siguiente material para la escuela de formación deportiva de futbol de salón como fue
1 tula en mal estado , 10 conos , 15 platillos en regular estado , 12 balones en regular estado

| ITEM 12 | **Fuente verificación**: AREA MISIONAL |
|---|---|

**ACTIVIDAD REFERENCIADA 12:**

Radicar mensualmente el informe de actividades ante el supervisor del contrato, durante los primeros dias (10) dias calendario al vencimiento de cada periodo, de conformidad con la forma de pago establecida; y realizar

las publicaciones de los documentos en el Portal Único de Contratación (SECOP II), según corresponda.

**ACCIONES REALIZADAS:**

Realice el informe del respectivo mes de SEPTIEMBRE de 2024, siguiendo todas las directrices dadas por el IDERF, después de ser aprobado por la supervisión se cargara a la plataforma SECOP II con sus respectivos soportes y evidencias.

| ÍTEM 13 | **Fuente verificación**: EVIDENCIA FOTOGRAFICA |
|---|---|

**ACTIVIDAD REFERENCIADA 13:**

Asistir a las reuniones y actividades a nivel técnico, pedagógico, operativo y/o administrativo convocadas por el IDERF.

**ACCIONES REALIZADAS :**

- Asistí de manera puntual a la reunión presencial el dia martes 17 de septiembre de 2024 , hora 9 am , lugar coliseo coburgo , donde se tuvo un orden de dicha reunión como fue la intervención del Director del IDERF DANIEL PARRADO donde hablo sobre la contratación y porque se había demorado la contratación de los formadores del instituto , dijo que había sido por la ARMONIZACIÓN DEL PRESUPUESTO , después también hubo la intervención de nuestra supervisora GLADYS MARCELA MARTINEZ TORRES Hablo sobre cada una de las metas que se Iván a manejar en este contrato como era la meta 38 ,39 y 40 , al final se habló de temas varios
- Asistí de manera puntual a la reunión presencial el dia miércoles 25 de septiembre de 2024 , hora 10: 30 am , lugar coliseo coburgo , temas juegos intercolegiados y juegos de la alcaldia
- Asistí de manera puntual a la reunión presencial el dia miércoles 25 de septiembre de 2024 , a la entrega de informes del mes de septiembre de 2024 , a cargo del coordinador Felipe

| TEM 14 | **Fuente verificación**: EVIDENCIA FOTOGRAFICA |
|---|---|

**ACTIVIDAD REFERENCIADA 14:**

Todas las demás actividades inherentes a la naturaleza, objeto y/o ejecución del contrato y las que sean identificadas como necesidad del servicio por parte del supervisor del programa o dirección.

**ACCIONES REALIZADAS**

No hubo apoyo pero estuve atento a apoyar las actividades organizadas por el IDERF siguiendo directrices

Yo, **JOSÉ NAPOLEÓN PINILLA SIMIJACA,** identificado con la cédula de ciudadanía número 7.169267 de Tunja Boyacá, certifico bajo la gravedad de juramento:

Que en cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de mayo de 2013, Artículo 3 **"Contribuciones al Sistema General de Seguridad Social**. De acuerdo con lo previsto en el artículo 26 de la ley 1393 de 2010 y el artículo 108 del Estatuto Tributario, la disminución de la base de retención para las personas naturales residentes cuyos ingresos no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, por concepto de contribuciones al Sistema General de Seguridad Social, pertenezcan o no a la categoría de empleados, estará condicionada a su pago en debida forma, para lo cual se adjuntará a la respectiva factura o documento equivalente copia de la planilla o documento de pago". Los documentos soporten la afiliación de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, efectuados durante el mes **Certificado de afiliación** Corresponden a los ingresos provenientes del contrato número **CPS-119-2024** acuerdo al siguiente detalle:

| | | |
|---|---|---|
| IDERF | **INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | Código: FOR-GCO-18 |
| | | Versión: 02 |
| | | Página 7 de 7 |

| No. De pago | Numero de planilla | Fecha de pago | EPS | IBC | AFP o FSP | ARL | CAJA DE COMPENSACIÓN | INTERÉS | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SE ANEXA CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN | | | | | | | | |

**Dada en Fusagasugá - Cundinamarca a los 01/10/2024**

| | |
|---|---|
| **FIRMA** | José Napoleón Pinilla Simijaca |
| **NOMBRE** | **JOSÉ NAPOLEÓN PINILLA SIMIJACA** |
| **CÉDULA** | **C.C No 7169267 DE TUNJA BOYACA** |
| **CARGO** | **CONTRATISTA** |

Elaboro: JOSÉ NAPOLEÓN PINILLA SIMIJACA
Reviso: GLADYS MARCELA MARTINEZ TORRES
Adjunto: Evidencia fotográfica seis ( 6 ) folios
Certificado de afiliación a salud, pensión y ARL dos (2) folios
Anexos

| | |
|---|---|
| MES:SEPTIEMBRE 2024 | CONTRATISTA: JOSÉ NAPOLEÓN PINILLA SIMIJACA |
| DESCRIPCIÓN | NUMERO DE CONTRATO: CPS-119-2024 |

## ITEM_ 1

CONVOCATORIAS EN LAS INSTITUCIONES ASIGNADAS POR EL IDERF

COLEGIO ACCIÓN COMUNAL







COLEGIO MANUEL HUMBERTO CARDENAS





## ITEM_ 2

HORARIOS Y SITIOS DE ENTRENAMIENTO , ESCUELA FUTBOL DE SALON INDEPENDENCIA Y OLAYA 2024

"ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA FUTBOL DE SALON IDERF 2024"

HORARIOS Y SITIOS DE ENTRENAMIENTO

DEPORTE / MODALIDAD: " FUTBOL DE SALÓN "
MUNICIPIO: FUSAGASUGA
NOMBRE DEL FORMADOR: JOSÉ NAPOLEÓN PINILLA SIMIJACA

| CONCEPTO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES |
|---|---|---|---|---|---|
| GRUPO | FUNDAMENTACIÓN | FUNDAMENTACIÓN | FUNDAMENTACIÓN | FUNDAMENTACIÓN | FUNDAMENTACIÓN |
| SEDE DE TRABAJO | CANCHA LA INDEPENDENCIA | CANCHA BOMBONERA | CANCHA LA CANCHA | CANCHA INST. MANUEL HUMBERTO CARDENAS | CANCHA LA INDEPENDENCIA |
| GRUPO | ESPECIALIZACIÓN | ESPECIALIZACIÓN | FUNDAMENTACIÓN | ESPECIALIZACIÓN | ESPECIALIZACIÓN |
| SEDE DE TRABAJO | CANCHA LA INDEPENDENCIA | CANCHA BOMBONERA | CANCHA LA CANCHA | CANCHA INST. MANUEL HUMBERTO CARDENAS | CANCHA LA INDEPENDENCIA |

## ITEM_ 3

PROCESO DE INSCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN BARRIO LA INDEPENDENCIA Y BARRIO OLAYA 2024






| IDERF | EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS | Código: FOR-GCO-34 |
|---|---|---|
| | | Versión: 01 |
| | | Página 2 de 6 |



ITEM_ 4

COBERTURA , HORARIOS Y SITIOS DE ENTRENAMIENTO

"CANCHA LA INDEPENDENCIA "
FUNDAMENTACIÓN Y ESPECIALIZACIÓN



CANCHA LA BOMBONERA "
FUNDAMENTACIÓN Y ESPECIALIZACIÓN



| IDERF | EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS | Código: FOR-GCO-34 |
|---|---|---|
| | | Versión: 01 |
| | | Página 3 de 6 |

## CANCHA LA CASCADA
## INICIACIÓN _ FUNDAMENTACIÓN



ITEM_ 5

ELABORACIÓN DEL PLAN PEDAGOGICO DE LA ESCUELA DE FUTBOL DE SALON INDEPENDENCIA Y OLAYA 2024





ITEM_ 8

ENTRADA A LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS _ME PRESENTO SIEMPRE MEDIA HORA ANTES CON LOS IMPLEMENTOS DEPORTIVOS Y EL VESTUARIO ADECUADO






**ITEM _9**
Participar y apoyar activamente en la convocatoria y organización de los encuentros de actividad fisica, recreación y deporte que lidere el Instituto.

- *Realice apoyo carrera atlética colegio santo domingo sabio el día sábado 14 de septiembre de 2024 , hora 6:30 am A 11:00 am*









*Realice apoyo juegos intercolegiados , Deportes individuales en mi caso tenis de campo ,*

hora *9:00 am A2.00 pm , lugar CAD*








**ITEM_11**

***realice una charla en la primera sesión donde nos comprometimos a cuidar todos los implementos deportivos, escenarios deportivos que vamos a utilizar en la escuela de formación***

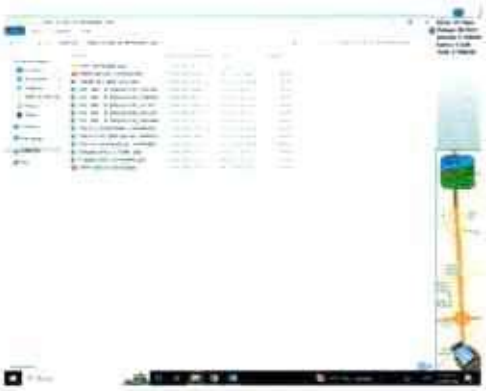






**ITEM_12**

Realice el informe del respectivo mes de septiembre de 2024, siguiendo todas las directrices dadas por el IDERF, después de ser aprobado por la supervisión se cargara a la plataforma SECOP II con sus respectivos soportes y evidencias



**ITEM_13**

Asistir a las reuniones y actividades a nivel técnico, pedagógico, operativo y/o administrativo convocadas por el IDERF.

*Asisti de manera puntual a la reunión presencial el dia martes 17 de septiembre de 2024 , hora 9 am , lugar coliseo coburgo , donde se tuvo un orden de dicha reunión como fue la intervención del Director del IDERF DANIEL PARRADO donde hablo sobre la contratación y porque se habia demorado la contratación de los formadores del instituto*



***A**sisti de manera puntual a la reunión presencial el dia miércoles 25 de septiembre de 2024 , hora 10: 30 am , lugar coliseo coburgo , temas juegos intercolegiados y juegos de la alcaldia*






| IDERF | EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS | Código: FOR-GCO-34 |
|---|---|---|
| | | Versión: 01 |
| | | Página 6 de 6 |

| | |
|---|---|
| | |

| | |
|---|---|
| | |

Fusagasugá – Cundinamarca, a 01 Días del mes de octubre de 2024 (01-10-2024)

| | |
|---|---|
| FIRMA | José Napoleón Pinilla Simijaca |
| NOMBRE | JOSÉ NAPOLEÓN PINILLA SIMIJACA |
| CÉDULA | 7169267 DE TUNJA BOYACA |
| CARGO | CONTRATISTA |

# PLANEACIÓN Y REPORTE DE ESCUELAS DE FORMACIÓN

| Código: FOR- |
|---|
| Versión:01 |
| Pagina 1 de 1 |

| FUTBOL DE SALÓN | CATEGORIA | FUNDAMENTACIÓN | POBLACION | MIXTA |
|---|---|---|---|---|
| nd - 7 ind - 8 olay / octubre 2024 | LUGAR | INDEPENDENCIA _OLAYA | N° BENEFICIARIOS | 15IND_15OLAY |
| MEJORAR LA CONDUCCIÓN DEL BALON CON TODAS LAS SUPERFICIES DE CONTACTO | | | | |

| | DURACIÓN | VOLUMEN | INTENSIDAD | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| omendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| un calentamiento progresivo ejercicios pliometricos coordinados | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| ducción del balon con cambios de dirección y velocidad al largo mde la cancha siguiendo parametros | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza baja intensidad |
| stiramientos generales como especificos , sedante fisico y sedante mental , se daran indicaciones de la proxima sesion | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| omendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| un calentemiento progresivo al ancho de la cancha | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| ducción del balon con cambios de ritmo y velocidad siguiendo pautas en su ejecución | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza baja intensidad |
| les y especificos , indicaciones proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| comendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| un calentemiento progresivo al ancho de la cancha | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| ducción del balon con cambios de velocidasd y control del balon al largo del terreno de juego | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza baja intensidad |
| les y especificos , indicaciones proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| | | | | |

Selección Pinillo. Simijaca

RUCTOR

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN

IDERF

Carrera 3 No. 14 A- 66 Callejon Coburgo – Futsal
Telefonos: (091) 874 8080
Celular: 3224184377
NIT: 800083438-1
E-mail: atencionciudadana@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

## PLANEACIÓN Y REPORTE DE ESCUELAS DE FORMACIÓN

| Código: FOR- |
|---|
| Versión:01 |
| Pagina 1 de 1 |

| FUTBOL DE SALÓN | CATEGORIA | FUNDAMENTACIÓN | POBLACION | MIXTA |
|---|---|---|---|---|
| 14 ind - 15 olay -17olay-18 ind / octubre | LUGAR | INDEPENDENCIA _OLAYA | N° BENEFICIARIOS | 15IND_15.0LAY |
| MEJORAR LA CONDUCCIÓN DEL BALÓN CON TODAS LAS SUPERFICIES DE CONTACTO Y CONTROL CON PLANTA | | | | |

| | DURACIÓN | VOLUMEN | INTENSIDAD | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| omendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| un calentamiento progresivo , utilizando diferentes lineas y zonas del terreno de juego | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| ción del balon entre conos utilizando borde interno y externo , siguiendo parametros | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza baja intensidad |
| stiramientos generales como especificos , sedante fisico y sedante mental , se daran indicaciones de la proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| omendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| un calentemiento progresivo al ancho de la cancha | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| ción del balon entre conos , con salida rapida hasta la linea final , de vuelta conducción conducción y pase al compañero | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza baja intensidad |
| les y especificos , indicaciones proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| comendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| un calentemiento progresivo con ejercicios pliometricos coordinados | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| ión del balon aumentando distancias pero trabajando cambios de dirección , velocidad , ritmo por repeticiones y por tiempos | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza baja intensidad |
| les y especificos , indicaciones proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| | | | | |

poleón pinilla simijaca
TRUCTOR

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISION

IDERF
Carrera 3 No. 14 A- 62 Colinas Colsurgo - Futsal
Teléfono: (091) 874 8080
Celular: 322-616-4377
NIT: 890680538-1
E-mail: asociacionfutsalcolsurgo@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 251211

## PLANEACIÓN Y REPORTE DE ESCUELAS DE FORMACIÓN

| Código: FOR- |
|---|
| Versión:01 |
| Pagina 1 de 1 |

| FUTBOL DE SALÓN | CATEGORIA | FUNDAMENTACIÓN | POBLACION | MIXTA |
|---|---|---|---|---|
| olay-25 ind-28 ind-29 olay-31 olay/ octubre | LUGAR | INDEPENDENCIA _OLAYA | N° BENEFICIARIOS | 15IND_15 0LAY |
| MEJORAR LA CONDUCCIÓN DEL BALON CON TODAS LAS SUPERFICIES DE CONTACTO_ CONTROL DEL BALON CON PLANTA | | | | |

| | DURACIÓN | VOLUMEN | INTENSIDAD | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| mendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| un calentamiento progresivo , con alargues de cancha a lo largo | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| ión del balon aumentando distancias , conducción del balon control y pase por parejas por repeticiones , siguiendo pautas | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza baja intensidad |
| tiramientos generales como especificos , sedante fisico y sedante mental , se daran indicaciones de la proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| omendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| un calentemiento progresivo al ancho de la cancha | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| mentando las distancias de ida y disminuyendo de vuelta por parejas al largo del terreno de juego | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza baja intensidad |
| les y especificos , indicaciones proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| comendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| un calentemiento progresivo al ancho de la cancha | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| n desplazamiento por parejas , pase control y pase aumentando las distancias , entre plato y plato | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza baja intensidad |
| les y especificos , indicaciones proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| | | | | |

León pinilla Simijaca

TRUCTOR

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISION

ERF

Carrera 3 No. 18 A- 88 Coliseo Colmejor – Futsal
Teléfono: (091) 876 8080
Celular: 3224184377
NIT: 890680535-1
E-mail: asociacionciudadana@ciderf.gov.co
WEB: www.ciderf.gov.co
Código Postal: 252211

## PLANEACIÓN Y REPORTE DE ESCUELAS DE FORMACIÓN

| Código: FOR- |
|---|
| Versión:01 |
| Pagina 1 de 1 |

| FUTBOL DE SALÓN | CATEGORIA | FUNDAMENTACIÓN | POBLACION | MIXTA |
|---|---|---|---|---|
| -24 olay-25 ind-28 ind-29 olay-31 olay/ octubre 2 | LUGAR | INDEPENDENCIA _OLAYA | Nº BENEFICIARIOS | 15IND_15.0LAY |
| MEJORAR LA CONDUCCIÓN DEL BALON CON TODAS LAS SUPERFICIES DE CONTACTO_ CONTROL DEL BALON CON PLANTA | | | | |

| | DURACIÓN | VOLUMEN | INTENSIDAD | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| ecomendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| ra un calentamiento progresivo , con alargues de cancha a lo largo | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| ucción del balon aumentando distancias , conducción del balon control y pase por parejas por repeticiones , siguiendo pautas | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza baja intensidad |
| estiramientos generales como especificos , sedante fisico y sedante mental , se daran indicaciones de la proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| ecomendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| ra un calentamiento progresivo al ancho de la cancha | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| aumentando las distancias de ida y disminuyendo de vuelta por parejas al largo del terreno de juego | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza baja intensidad |
| erales y especificos , indicaciones proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| recomendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| ra un calentamiento progresivo al ancho de la cancha | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| s en desplazamiento por parejas , pase control y pase aumentando las distancias , entre plato y plato | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza baja intensidad |
| erales y especificos , indicaciones proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| | | | | |

Pinilla.s

ISTRUCTOR

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISION

IDERF

Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224164377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

## PLANEACIÓN Y REPORTE DE ESCUELAS DE FORMACIÓN

| Código: FOR-GFD-01 |
|---|
| Versión:01 |
| Pagina 1 de 1 |

| FUTBOL DE SALÓN | CATEGORIA | ESPECIALIZACIÓN | POBLACION | MIXTA |
|---|---|---|---|---|
| 4 ind-7 ind - 8 olay / octubre 2024 | LUGAR | INDEPENDENCIA _OLAYA | N° BENEFICIARIOS | 15IND_15,0LAY |
| MEJORAR LA CONDUCCIÓN DEL BALON_CONTROL_DIAGONALES CORTAS _ROTACIONES EN EL TERRENO DE JUEGO | | | | |

| | DURACIÓN | VOLUMEN | INTENSIDAD | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| comendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| ra un calentamiento progresivo , con alargues de cancha a lo largo _ejercicios pliometricos sobre todo la coordinación | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| ema de juego 1-2-2 y convertirlo en sistema 1-3-1 pero sin dejar de realizar los movimientos en el terreno de juego | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza mayor intensidad |
| estiramientos generales como especificos , sedante fisico y sedante mental , se daran indicaciones de la proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| ecomendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| ra un calentamiento progresivo al ancho de la cancha_ejercicios coordinados | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| y mejorar las salidas rapidas por las bandas terminando en remate por repeticiones | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza mayor intensidad |
| erales y especificos , indicaciones proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| ecomendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| ra un calentamiento progresivo al ancho de la cancha con ejercicios pliometricos_coordinación | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| rar pases_control del balon al ancho del terreno de la cancha por trios , por repeticiones y por tiempos , lo mismo saques | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza mayor intensidad |
| erales y especificos , indicaciones proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| | | | | |

. Pinilla. S.
STRUCTOR

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISION

RF

Carrera 1 No. 14 A- 60 Colinas Colonia - Futbol
Teléfonos: (091) 874 8888
Celular: 3224834377
NIT: 8908081361
E-mail: atencionalcliente@clarofijo.com
WEB: www.claro.com
Código Postal: 202121

## PLANEACIÓN Y REPORTE DE ESCUELAS DE FORMACIÓN

| Código: FOR-GFD-01 |
|---|
| Versión:01 |
| Pagina 1 de 1 |

| FUTBOL DE SALÓN | CATEGORIA | ESPECIALIZACIÓN | | POBLACION | MIXTA |
|---|---|---|---|---|---|
| d-14ind-15 olay-17 olay-18ind/octub 2024 | LUGAR | INDEPENDENCIA_OLAYA | | Nº BENEFICIARIOS | 15IND_15,0LAY |
| MEJORAR LA CONDUCCIÓN DEL BALON_CONTROL_DIAGONALES CORTAS_ROTACIONES EN EL TERRENO DE JUEGO | | | | | |

| | DURACIÓN | VOLUMEN | INTENSIDAD | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| ecomendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| ra un calentamiento progresivo , con alargues de cancha a lo largo_ejercicios pliometricos sobre todo la coordinación | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| ovimientos del sistema 1-3-1 con pivote fijo al ancho del terreno de juego | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza mayor intensidad |
| estiramientos generales como especificos , sedante fisico y sedante mental , se daran indicaciones de la proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| ecomendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| ra un calentemiento progresivo al ancho de la cancha_ejercicios coordinados | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| orar los movimientos del sistema de juego 1-3-1 al ancho del terreno de juego | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza mayor intensidad |
| erales y especificos , indicaciones proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| recomendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| ra un calentemiento progresivo al ancho de la cancha con ejercicios pliometricos_coordinación | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| ovimientos de la trensa en todo el terreno de juego ida y vuelta | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza mayor intensidad |
| erales y especificos , indicaciones proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| | | | | |

pinilla.s

STRUCTOR

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISION

R.F

Carrera 3 No. 14 A-18 Galleon Cobango - Patia
Teléfonos: (092) 874 8888
Celulares: 3224341077
NIT: 8948036-1
E-mail: escuelasdeformacion@alcaldiapatia.gov.co
W.E.B.: www.alcaldiapatia.gov.co
Código Postal: 190101

## PLANEACIÓN Y REPORTE DE ESCUELAS DE FORMACIÓN

| Código: FOR-GFD-01 |
|---|
| Versión:01 |
| Pagina 1 de 1 |

| FUTBOL DE SALÓN | CATEGORIA | ESPECIALIZACIÓN | POBLACION | MIXTA |
|---|---|---|---|---|
| y 24 olay-25 ind-28 ind-29 olay-31 olay/oct | LUGAR | INDEPENDENCIA_OLAYA | Nº BENEFICIARIOS | 15IND_15,0LAY |
| MEJORAR LA CONDUCCIÓN DEL BALON_CONTROL_DIAGONALES CORTAS_ROTACIONES EN EL TERRENO DE JUEGO | | | | |

| | DURACIÓN | VOLUMEN | INTENSIDAD | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| ecomendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| era un calentamiento progresivo , con alargues de cancha a lo largo _ejercicios pliometricos sobre todo la coordinación | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| nsa al largo del terreno de juego , pero con cambios de velocidad _ perfeccionar sistemas de juego 1-3-1 y 1-2-2 | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza mayor intensidad |
| estiramientos generales como especificos , sedante fisico y sedante mental , se daran indicaciones de la proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| recomendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| ra un calentemiento progresivo al ancho de la cancha_ejercicios coordinados | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| ucción del balon realizando autopase al largo del terreno de juego y control _ realizando relevos por trios | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza mayor intensidad |
| erales y especificos , indicaciones proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| recomendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| ra un calentemiento progresivo al ancho de la cancha con ejercicios pliometricos_coordinación | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| ondicionamiento fisico por medio de test con mayor exigencia _test de cooper_test fartley_test de leger , mejorar tiempos y repeticiones | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza mayor intensidad |
| erales y especificos , indicaciones proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| | | | | |

Pinilla-S.
NSTRUCTOR

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISION

RF

Carrera 3 No. 14 A- 98 Colinas Colseguro - Fontibón
Teléfonos: (091) 674 8080
Celular: 3124334077
NIT: 899999034-1
E-mail: atencionalciudadano@idrd.gov.co
WEB: www.idrd.gov.co
Código Postal: 111311

| PLANEACIÓN Y REPORTE DE ESCUELAS DE FORMACIÓN | Código: FOR-GFD-01 |
|---|---|
| | Versión:01 |
| | Pagina 1 de 1 |

| TBOL DE SALÓN | CATEGORIA | FUNDAMENTACIÓN | POBLACION | MIXTA |
|---|---|---|---|---|
| octubre 2024 | LUGAR | LA CASCADA | N° BENEFICIARIOS | 10 |
| MEJORAR LA CONDUCCIÓN DEL BALON CON TODAS LAS SUPERFICIES DE CONTACTO Y CONTROL CON PLANTA | | | | |

| | DURACIÓN | VOLUMEN | INTENSIDAD | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| recomendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| zara un calentamiento progresivo , con alargues de cancha a lo largo | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| ducción del balon al largo del terreno de juego con cambios de dirección , velocidad y control al finalizar el recorrido | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza baja intensidad |
| os estiramientos generales como especificos , sedante fisico y sedante mental , se daran indicaciones de la proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| , recomendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| zara un calentemiento progresivo al ancho de la cancha | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| ducción del balon entre conos zig-zag utilizando borde interno por derecha y borde externo por izquierda | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza baja intensidad |
| nerales y especificos , indicaciones proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| , recomendaciones y movilidad articular | 15 | 15 | 20 REP C/U | |
| zara un calentemiento progresivo al ancho de la cancha | 30 | 30 | 3 series 8 rep | |
| ducción del balon aumentando la velocidad en determinada distancia del terreno de juego donde estes los puntos de referencia | 60 | 60 | 10 min C/U | se realiza baja intensidad |
| nerales y especificos , indicaciones proxima sesión | 15 | 15 | | |
| | | | | |
| | | | | |

Pinilla S

INSTRUCTOR

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISION

ERF

Carrera 3 No. 14 A- 88 Colinas Calcuyo – Fatoui
Teléfono: (092) 874 8080
Celular: 3214154777
NIT: 890806538-1
E-mail:
WEB: www.iderfatoui.co
Código Postal: 332111

| IDERF | FORMATO EVALUACIÓN DE PROGRAMA | Código: FOR-GRA-03<br>Versión:2<br>Pagina 1 de 1 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| MES: | sep-24 |
| INSTRUCTOR: | JOSÉ NAPOLEÓN PINILLA SIMIJACA_FUTBOL DE SALON_FUNDAMENTACIÓN_2-4 PM |

| FECHA | LUGAR | No. DE BENEFICIARIOS | NOMBRES Y APELLLIDOS DEL VEEDOR | TELEFONO | OBSERVACIÓN | FIRMA VEEDOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/09/2024 | OLAYA | 12 | Cecilia Vargas Ortiz | 3203146735 | | |
| 10/09/2024 | OLAYA | 12 | Cecilia Vargas Ortiz | 3203146735 | | |
| 12/09/2024 | OLAYA | 12 | Cecilia Vargas ortiz | 3203146735 | | |
| 17-sep-24 | OLAYA | 12 | cecilia Vargas ortiz | 3203146735 | | |
| 19-sep-24 | OLAYA | 12 | cecilia Vargas Ortiz | 3203146735 | | |
| 24-sep-24 | OLAYA | 12 | cecilia Vargas Ortiz | 3203146735 | | |
| 26-sep-24 | OLAYA | 12 | cecilia Vargas ortiz | 3203146735 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTAL DE BENEFICIADOS EN EL MES: 12 | | | | | | |



Carrera 1 No. 14 A-40 Colseca Cabrera Girardot
Teléfonos: (091) 371 8080

| IDERF | FORMATO EVALUACIÓN DE PROGRAMA | Código: FOR-GRA-03<br>Versión:2<br>Pagina 1 de 1 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| MES: | sep-24 |
| INSTRUCTOR: | JOSÉ NAPOLEÓN PINILLA SIMIJACA_FUTBOL DE SALON_ESPECIALIZACIÓN_4-6 PM |

| FECHA | LUGAR | No. DE BENEFICIARIOS | NOMBRES Y APELLLIDOS DEL VEEDOR | TELEFONO | OBSERVACIÓN | FIRMA VEEDOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/09/2024 | OLAYA | 10 | cecilia Vargas ortiz | 3203146735 | | |
| 10/09/2024 | OLAYA | 10 | cecilia Vargas ortiz | 3203146735 | | |
| 12/09/2024 | OLAYA | 10 | cecilia Vargas ortiz | 3203146735 | | |
| 17-sep-24 | OLAYA | 10 | cecilia Vargas ortiz | 3203146735 | | |
| 19-sep-24 | OLAYA | 10 | cecilia Vargas ortiz | 3203146735 | | |
| 24-sep-24 | OLAYA | 10 | cecilia vargas ortiz | 3203146735 | | |
| 26-sep-24 | OLAYA | 10 | cecilia vargas ortiz | 3203146735 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTAL DE BENEFICIADOS EN EL MES: 15 | | | | | | |



Carrera 3 No. 14 A-44 Galería Galavis - Piso 2
Teléfono (092) 874 8080
Fanpage: alcaldiadeolaya
Correo electrónico: contactenos@ideolaya.gov.co
Página Web: www.ideolaya.gov.co

| IDERF | FORMATO EVALUACIÓN DE PROGRAMA | Código: FOR-GRA-03<br>Versión:2<br>Pagina 1 de 1 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| MES: | sep-24 |
| INSTRUCTOR: | JOSÉ NAPOLEÓN PINILLA SIMIJACA _ FUTBOL DE SALON_CATEGORIA FUNDAMENTACIÓN _ 2-4 PM |

| FECHA | LUGAR | No. DE BENEFICIARIOS | NOMBRES Y APELLLIDOS DEL VEEDOR | TELEFONO | OBSERVACIÓN | FIRMA VEEDOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/09/2024 | INDEPENDENCIA | 20 | Pablo Arturo Rey Aguilar | 3218643277 | | |
| 09/09/2024 | INDEPENDENCIA | 20 | Pablo Arturo Rey A | 3218643277 | | |
| 13/09/2024 | INDEPENDENCIA | 20 | Pablo Arturo Rey A | 3218643277 | | |
| 16-sep-24 | INDEPENDENCIA | 20 | Pablo Arturo Rey A | 3218643277 | | |
| 20-sep-24 | INDEPENDENCIA | 20 | Pablo Arturo Rey A | 3218643277 | | |
| 23-sep-24 | INDEPENDENCIA | 20 | Pablo Arturo Rey A | 3218643277 | | |
| 27-sep-24 | INDEPENDENCIA | 20 | Pablo Arturo Rey A | 3218643277 | | |
| 30-sep-24 | INDEPENDENCIA | 20 | Pablo Arturo Rey A | 3218643277 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTAL DE BENEFICIADOS EN EL MES: 20 | | | | | | |



Carrera 3 No. 14 A-44 Galería Cabrera - Tunja
Teléfono (608) 744 3000
Email: [illegible]

| IDERF | FORMATO EVALUACIÓN DE PROGRAMA | Código: FOR-GRA-03<br>Versión:2<br>Pagina 1 de 1 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| MES: | sep-24 |
| INSTRUCTOR: | JOSÉ NAPOLEÓN PINILLA SIMIJACA _ FUTBOL DE SALÓN_ CATEGORIA ESPECIALIZACIÓN_4-6 PM |

| FECHA | LUGAR | No. DE BENEFICIARIOS | NOMBRES Y APELLLIDOS DEL VEEDOR | TELEFONO | OBSERVACIÓN | FIRMA VEEDOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/09/2024 | INDEPENDENCIA | 15 | Pablo Arturo Rey | 3218643277 | | PabloA Rey |
| 09/09/2024 | INDEPENDENCIA | 15 | Pablo Arturo Rey | 3218643277 | | PabloA Rey |
| 13/09/2024 | INDEPENDENCIA | 15 | Pablo Arturo Rey | 3218643277 | | PabloA Rey |
| 16-sep-24 | INDEPENDENCIA | 15 | Pablo Arturo Rey | 3218643277 | | PabloA Rey |
| 20-sep-24 | INDEPENDENCIA | 15 | Pablo Arturo Rey | 3218643277 | | PabloA Rey |
| 23-sep-24 | INDEPENDENCIA | 15 | Pablo Arturo Rey | 3218643277 | | PabloA Rey |
| 27-sep-24 | INDEPENDENCIA | 15 | Pablo Arturo Rey | 3218643277 | | PabloA Rey |
| 30-sep-24 | INDEPENDENCIA | 15 | Pablo Arturo Rey | 3218643277 | | PabloA Rey |
| | | | | | | P |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTAL DE BENEFICIADOS EN EL MES: 15 | | | | | | |



Carrera 3 No. 14 A- 68 Colina Campestre - Tocaimo
Teléfono (098) 871 3000
www.tocaimo.gov.co

| IDERF | FORMATO EVALUACIÓN DE PROGRAMA | Código: FOR-GRA-03<br>Versión:2<br>Pagina 1 de 1 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| MES: | sep-24 |
| INSTRUCTOR: | JOSÉ NAPOLEÓN PINILLA SIMIJACA _FUTBOL DE SALON_BALONCESTO_CATEGORIA FUNDAMENTACIÓN _2-6 PM |

| FECHA | LUGAR | No. DE BENEFICIARIOS | NOMBRES Y APELLLIDOS DEL VEEDOR | TELEFONO | OBSERVACIÓN | FIRMA VEEDOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/09/2024 | LA CASCADA | 10 | Luz Miriam Gomez | 3157291364 | | |
| 18/09/2024 | LA CASCADA | 10 | Luz Miriam Gomez | 3157291364 | | |
| 25/09/2024 | LA CASCADA | 10 | Luz Miriam Gomez | 3157291364 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTAL DE BENEFICIADOS EN EL MES: 10 | | | | | | |

Famisanar EPS

**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) JOSE NAPOLEON PINILLA SIMIJACA identificado(a) con CC. 7169267 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de Servicios:** | **2024/03/01** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FUSAGASUGA** |
| **Categoría:** | **A** |

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 02 días del mes de 10 del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

**EPS FAMISANAR S.A.S.**

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOSE NAPOLEON PINILLA SIMIJACA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **7169267,** se encuentra afiliado/a desde **01/11/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 23 de septiembre de 2024.

**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

CUENTA DE COBRO N° 01

EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACION FISICA DE FUSAGASUGA "IDERF"
NIT: 890.680.338-1

DEBE A:

JOSÉ NAPOLEÓN PINILLA SIMIJACA
CC: 7.169.267 DE TUNJA BOYACA
Fusagasugá

LA SUMA DE:

UN MILLÓN QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($1.597.267).

Correspondiente a las actividades realizadas del 05 de SEPTIEMBRE al 30 DE Septiembre de 2024 en cumplimiento del contrato de Prestación de Servicios No. CPS- 119 -2024.

Nota. Manifiesto y certifico que me acojo al beneficio de la retención en la fuente en cumplimiento del artículo 383 del Estatuto Tributario, para efectos de determinar el régimen que me es aplicable en materia de retención en la fuente para el año 2024, bajo la gravedad de juramento que sumando el valor de todos mis contratos no exceden las trescientas (300) UVT.

Dada a los 01 dias del mes de OCTUBRE de 2024.

CORDIALMENTE

José Napoleón pinilla Simijaca
CC. 7169267 Tunja-Boyaca

JOSÉ NAPOLEÓN PINILLA SIMIJACA
CC No 7169267 EXPEDIDA EN TUNJA BOYACÁ.

| IDERF | CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR | Código: FOR-GCO-33 |
|---|---|---|
| | | Versión: 01 |
| | | Página 1 de 1 |

**EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NÚMERO CPS- 119- 2024 SUSCRITO ENTRE IDERF Y JOSÉ NAPOLEÓN PINILLA SIMIJACA**

**CERTIFICA**

Que de acuerdo al informe de actividades **Nº 01** presentado por **JOSÉ NAPOLEÓN PINILLA SIMIJACA**, identificado con CEDULA DE CIUDADANIA No 7169267 de TUNJA BOYACA , en su condición de contratista, dio cumplimiento al objeto del CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES **Nº CPS-119-2024**, por el periodo comprendido entre **05/09/2024 y 30/09/2024**, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIO PROFESIONAL COMO FORMADOR DEPORTIVO EN LAS ESCUELAS RURALES Y DESCENTRALIZADAS DEL INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA IDERF.

Que las actividades fueron realizadas conforme a las obligaciones pactadas en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES número CPS-119-2024, para constancia el contratista entregó informe de actividades.

De otro lado, se certifica que el valor correspondiente al pago del presente informe de actividades y de acuerdo al registro presupuestal generado en el contrato celebrado entre las partes, podrá ser cancelado de la siguiente forma:

| RUBRO | SECTOR | PROGRAMA | PRODUCTO | META | FUENTE | CPC | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 43 | 4301 | 4301007 | 038 | 1.3.3.3.10 | 92912 | **$1.597.267** |

He verificado el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL Y ANEXO CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

| No DE PAGO | NUMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EPS | IBC | AFP o FSP | ARL | CAJA DE COMPENSACIÓN | INTERES | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | SE ANEXA CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN | | | | | | | | |

La presente certificación se expide el 01-10-2024, para efectos pago No 01 de 04

GLADYS MARCELA MARTINEZ TORRES
SUPERVISOR

Gestión Documental: AREA MISIONAL
Original Destinatario: Carpeta Contrato N° CPS-119-2024)
1 copia: Tesorería IDERF