UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

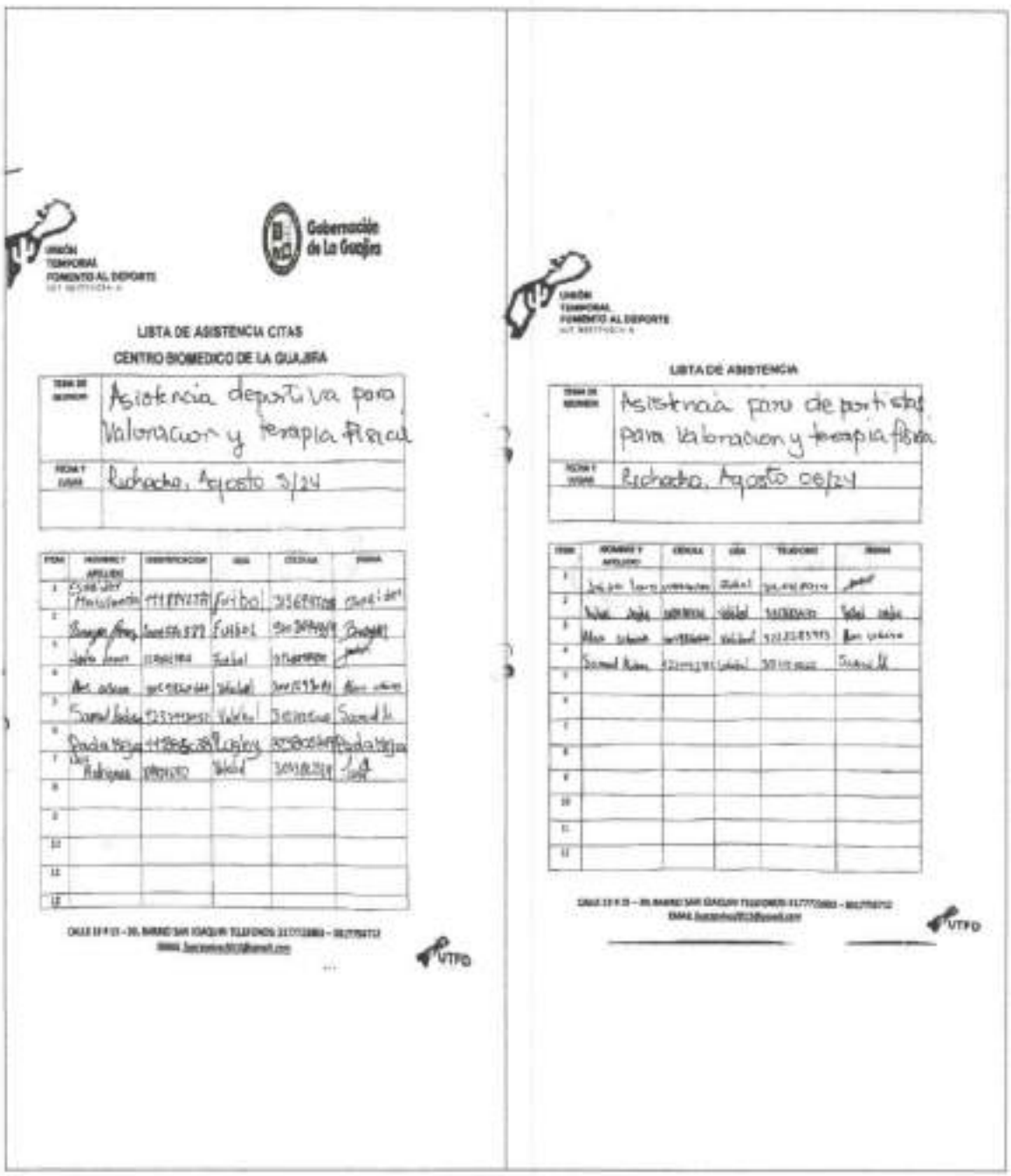


Hice acompañamiento integral con el equipo del centro biomédico al torneo clasificatorio nacional de voleibol playa donde hice acompañamiento psicosocial a los deportistas.

CALLE 6 # 5- 21 CENTRO RIOHACHA TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

EVIDENCIAS DE PLANILLAS



LISTA DE ASISTENCIA CITAS

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportiva para Valoracion y terapia fisica
FECHA Y HORA	Riohacha, Agosto 3/24

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	EDAD	CELULAR	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	futbol	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
8					
9					
10					
11					
12					

UTPD

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia para deportistas para Valoracion y terapia fisica
FECHA Y HORA	Riohacha, Agosto 05/24

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	TELEFONO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

UTPD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportistas para Valoracion y terapia fisica.
FECHA Y LUGAR	Riohacha, 08 Agosto /24.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	TELEFONO	FIRMA
1	Paola Hoja	[illegible]	Lugo	[illegible]	Paola Hoja
2	[illegible]	[illegible]	Lugo	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

UTTD

UNIÓN TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportiva para valoracion y terapia fisica.
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 09/24.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	TELEFONO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774013-6

Gobernación de La Guajira

LISTA DE ASISTENCIA CITAS

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportistas para valoracion y terapia fisica
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 12/24

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	EDAD	CELULAR	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 39, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE

Gobernación de La Guajira

LISTA DE ASISTENCIA CITAS

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

TEMA DE REUNION	Asistencia para deportistas para valoracion y terapia fisica.
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 13/24

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	EDAD	CELULAR	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 39, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774074-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNIÓN	Asistencia para deportistas Valoracion y terapia Fisica.
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 14/2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EDAD	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 12 – 28, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL uerraviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNIÓN	Asistencia deportistas para Valoracion y terapia Fisica
FECHA Y LUGAR	Agosto, 15/2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EDAD	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 12 – 28, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL uerraviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNIÓN	Asistencia deportistas para Valoración y terapia Física
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 20/2013 Liga Baloncesto

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 05, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UNIÓN TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNIÓN	Asistencia deportistas al centro Biomedico para valoración y terapia Física
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 21/2013

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 05, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNIÓN	Asistencia capacitacion Liga de Voleybol por parte del Equipo medico CB
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 23/2024
	Capacitacion: liga de Voleybol

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

UTFD

UNIÓN TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNIÓN	Asistencia deportistas para Valoracion y terapia Fisica.
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Septiembre 2/2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

INFORME DE CUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
1. INFORMACION GENERAL	
Contratante	**UNION TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE**
Contratista	**LUIDMILA MARIA ZIMMERMANN ROMERO**
Objeto de prestación del Contrato	APOYO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.
Fecha de inicio del Contrato	04 DE JUNIO 2024
Fecha de Terminación del Contrato	03 DE NOVIEMBRE 2024
Valor total de la orden de servicio	15.000.000
Valor de honorarios periodo	3.000.000
No. Pago / No. de informe	3
Periodo de ejecución	04 DE AGOSTO AL 03 DE SEPTIEMBRE 2024
2. EJECUCION DEL CONTRATO	
Valor de la orden de servicio	15.000.00
Valor ejecutado en el periodo	3.000.000
Saldo por ejecutar	6.000.000
3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
LUIDMILA MARIA ZIMMERMANN ROMERO, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No **40937356** actuando en mi propio nombre y representación y en el presente documento como EL CONTRATISTA, me permito por este medio rendir el informe de actividades desarrolladas en cumplimiento de las obligaciones adquiridas, con la finalidad de obtener el pago de los honorarios correspondientes.	

INFORME DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Facilite y apoye los esfuerzos administrativos de forma eficaz, apoye al Coordinador General y al Médico del deporte en unión para realizar las actividades programadas en las instalaciones del centro Biomédico. Lleve a cabo los procesos de gestión y operativos para cumplir con los objetivos diseñados.

Realice apoyo al equipo interdisciplinario del centro biomédico como Fisioterapeutas, enfermera, nutricionista y demás, para desarrollar el cronograma de actividades y la atención a los deportistas de las diferentes ligas en este periodo que nos visitaron en el Centro Biomédico.

Las siguientes son las actividades desarrolladas :

- Hice redacción de oficios para los distintos entes y acompañamiento a las reuniones del Coordinador.
- Programe citas, invitaciones y lo demás necesario para el cumplimiento de los objetivos del proyecto.
- Realice toma de actas para la asistencia de los deportistas al Centro.
- Organice tomas de registro de las actividades desarrolladas.
- Se gestionó y priorizo toda la correspondencia de salida y entrada (Emails, paquetes, correspondencia, etc.).
- Realice registro electrónico y en papel
- Apoye en las visitas a campos de entrenamiento con logistica en unión con el equipo del centro Biomédico

Cordialmente:

Luidmila

LUIDMILA MARIA ZIMMERMANN ROMERO
C.C. 40.923.786

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

INFORME DE CUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
1. INFORMACION GENERAL	
Contratante	**UNION TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE**
Contratista	**DANIELA JOSE RODRIGUEZ**
Objeto de prestación del Contrato	APOYO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.
Fecha de inicio del Contrato	04 DE JUNIO 2024
Fecha de Terminación del Contrato	03 DE NOVIEMBRE 2024
Valor total de la orden de servicio	15.000.000
Valor de honorarios periodo	3.000.000
No. Pago / No. de Informe	3
Periodo de ejecución	04 DE AGOSTO AL 03 DE SEPTIEMBRE 2024
2. EJECUCION DEL CONTRATO	
Valor de la orden de servicio	15.000.000
Valor ejecutado en el periodo	3.000.000
Saldo por ejecutar	6.000.000
3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
DANIELA JOSE RODRIGUEZ, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No P.P.T 1244416, actuando en mi propio nombre y representación y en el presente documento como EL CONTRATISTA, me permito por este medio rendir el informe de actividades desarrolladas en cumplimiento de las obligaciones adquiridas, con la finalidad de obtener el pago de los honorarios correspondientes.	

No.	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
1	REALICE RECEPCION Y TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS A LOS DEPORTISTAS DE LA LIGA DE FUTBOL, VOLEIBOL FEMENINO Y MASCULINO, Y RUGBY FEMENINO Y MASCULINO. Le hice historial clínico y procedí a realizar la siguiente toma de signos vitales. • TENSION ARTERIAL • FRECUENCIA RESPIRATORIA • FRECUENCIA CARDIACA • TALLA • PESO • SPO2	 





		
2	REALICE INGRESO Y TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS AL GRUPO DE LA LIGA DE FUTBOL, DONDE LES TOME SIGNOS VITALES A LOS DEPORTISTAS PARA MEJORAR SUS CONDICIONES FISICAS Y FISIOLOGICAS PARA UN MEJOR ENTRENAMIENTO Y COMPETITIVIDAD EN SUS DIFERENTES TORNEOS DEPARTAMENTALES Y NACIONALES. Le hice historial clinico y procedi a realizar la siguiente toma de signos vitales.	

	• TENSION ARTERIAL • FRECUENCIA RESPIRATORIA • FRECUENCIA CARDIACA • TALLA • PESO • SPO2	 
3	PRESTE APOYO DE ENFERMERIA A LOS PROFESIONALES MEDICO DEL DEPORTE, NUTRICION Y FISIOTERAPIA. LLEVE A CABO UNA ATENCION OPORTUNA DE LOS PRIMEROS AUXILIOS A LOS DIFERENTES DEPORTISTAS DE LA LIGAS DE ALTO RENDIMIENTO PARA MEJORAR SUS CONDICIONES FISICA Y FISIOLOGICAS PARA UN MEJOR ENTRENAMIENTO Y COMPETITIVIDAD EN SUS DIFERENTES TORNEO DEPARTAMENTALES Y NACIONALES.	











4	REALICE PREPARACION EN ENFERMERIA AL GRUPO DE LA LIGA DE VOLEIBOL PLAYA EN PREPARACION PREVIA AL TORNEO CLASIFICATORIO NACIONAL DE VOLEIBOL PLAYA REALIZADO EN LA CIUDAD DE RIOHACHA EN EL MES DE AGOSTO, LE TOME SIGNOS VITALES Y ACOMPAÑAMIENTO A FISIOTERAPIA PARA LOS DEPORTISTAS MIRE SU ESTADO FISICO Y CONDICION ANTES DEL TORNEO DE MANERA PREVENTIVA. CON LAS SIGUIENTES TOMAS DE SIGNOS VITALES: • TENSION ARTERIAL • FRECUENCIA RESPIRATORIA • FRECUENCIA CARDIACA • TALLA • PESO • SPO2	  

VISITE E HICE ATENCION PARA URGENCIAS EN CAMPO DE ENTRENAMIENTO EN EL ESTADIO FEDERICO SERRANO SOTO DE LA CIUDAD DE RIOHACHA A LA LIGA DE RUGBY. DONDE HICE RECONOCIMIENTO DE LAS URGENCIAS Y REALICE CHARLA DE PREVENCION Y PROMOCION DE LA SALUD EN LA PRACTICA DEPORTIVA.







5

REALICE TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS AL GRUPO DE LA LIGA DE BALONCESTO DONDE TOME SIGNOS VITALES A LOS DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO. PARA MEJORAR SUS CONDICIONES FISICAS PARA UN MEJOR ENTRENAMIENTO Y COMPETITIVIDAD EN SUS DIFERENTES TORNEOS DEPARTAMENTALES Y NACIONALES.



Le hice historial clínico y procedí a realizar la siguiente toma de signos vitales.

- TENSION ARTERIAL
- FRECUENCIA RESPIRATORIA
- FRECUENCIA CARDIACA
- TALLA
- PESO
- SPO2



6	REALICE Y PRESTE APOYO DE ENFERMERIA AL PROFESIONAL DE FISIOTERAPIA. HICE ATENCION OPORTUNA DE LOS PRIMEROS AUXILIOS PARA LOS DIFERENTES DEPORTISTA DE LAS LIGAS DE ALTO RENDIMIENTO PARA MEJORAR SUS CONDICIONES FISICAS PARA UN MEJOR ENTRENAMIENTO Y COMPETITIVIDAD EN SUS DIFERENTES TORNEO DEPARTAMENTALES Y NACIONALES.	 

7	REALICE CHARLA A LOS DEPORTISTAS DE LA LIGA DE VÓLEIBOL DONDE LES HABLE SOBRE LA PROMOCION DE LA SALUD Y LAS ENFERMEDADES A PREVENIR EN LAS PRACTICAS DEPORTIVAS. APOYE EN TEMAS DE • CONCENTRACION • MOTIVACION • AUTOCONFIANZA • CONTROL EMOCIONAL • TOMA DE DECISIONES YA QUE FUERON NECESARIOS PARA ESTA LIGA DE VOLEIBOL PLAYA PARA REFORZAR MIEDOS PARA SU TORNEO NACIONAL.	  

8	PARTICIPE EN EL TORNEO CLASIFICATORIO NACIONAL DE VOLEIBOL PLAYA Y ASISTI JUNTO AL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO CONFORMADO POR MEDICO DEL DEPORTE, FISIOTERAPEUTAS, NUTRICIONISTA Y DEMAS. REALICE ATENCION INMEDIATA EN SITUACIONES DE EMERGENCIAS, CURACIONES Y PRIMEROS AUXILIOS EN EL CAMPO DEL DEPORTE. ATENDI LOS SIGUIENTES PROCEDIMIETNOS : (CURACIONES DE HERIDAS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, TOMA DE SIGNO VITALES Y CONTROL DE HIDRATACION).	  










2
1
3





9	REALICE Y PRESTE APOYO DE ENFERMERIA A LOS PROFESIONALES DE FISIOTERAPIA. CON ATENCION OPORTUNA DE PRIMEROS AUXILIOS A LOS DEPORTISTAS DE LA LIGA DE BALONCESTO DE ALTO RENDIMIENTO PARA MEJORAR SUS CONDICIONES FISICA Y LESIONES PARA UN MEJOR ENTRENAMIENTO Y COMPETITIVIDAD EN SUS DIFERENTES TORNEOS DEPARTAMENTALES Y NACIONALES.	  

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

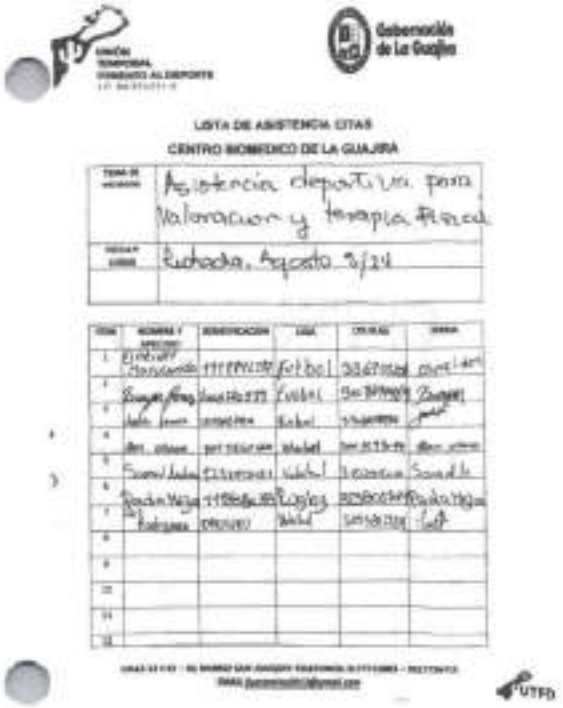
Cordialmente:

Daniela Dumpierrez

Contratista
P.P.T 1244416

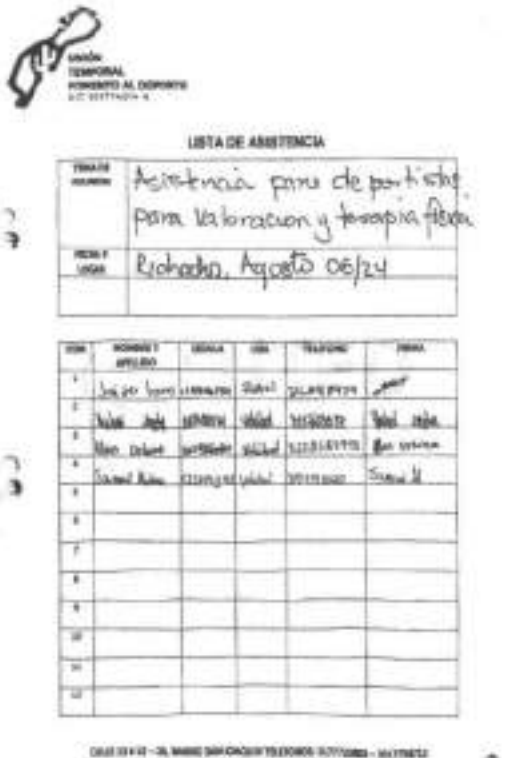
UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

EVIDENCIA ACTAS DE ASISTENCIA



LISTA DE ASISTENCIA CITAS
CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportiva para Valoracion y terapia fisica
FECHA Y HORA	Riohacha, Agosto 06/24



LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia para deportistas para Valoracion y terapia fisica
FECHA Y HORA	Riohacha, Agosto 06/24

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportistas para Valoracion y terapia fisica.
FECHA Y LUGAR	Riohacha, 08 Agosto /24.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Paola Mejia	[illegible]	Rugby	3135857614	Paola Mejia
2	Karoline Lopez	[illegible]	Rugby	3215182457	Karoline Lopez
3	Justin Blanco	[illegible]	Futbol	3116609680	Justin Blanco
4	Joaquin Perez	[illegible]	Futbol	3016877367	Joaquin Perez
5	Miguel Quiroz	[illegible]	Futbol	304 791 1801	Miguel Quiroz
6	Alex Cotes	[illegible]	Futbol	320 838 7213	Alex Cotes
7	Isaias Lopez	[illegible]	Futbol	3104129119	Isaias Lopez
8	Jorge Mikia	[illegible]	Futbol	3013850814	Jorge Mikia
9	Roberto Gomez	[illegible]	Futbol	3006109765	Roberto Gomez
10	Daniel Mejia	[illegible]	Futbol	313 491 5928	Daniel Mejia
11	Juan Hernandez	[illegible]	Futbol	3104934104	Juan Hernandez
12	Eduardo Gonzalez	[illegible]	Futbol	311 620 8120	Eduardo Gonzalez

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportiva para la loracion y terapia fisica.
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 09/24.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Alex Cotes	[illegible]	Futbol	3208716285	Alex Cotes
2	Roberto Gomez	[illegible]	Futbol	3006109765	Roberto Gomez
3	Justin Lopez	[illegible]	Futbol	3116609680	Justin Lopez
4	Juan Hernandez	[illegible]	"	3104934104	———
5	Jaime Rodriguez	[illegible]	Futbol	3002911882	Jaime Rodriguez
6	Miguel Quiroz	[illegible]	Futbol	304 791 1801	Miguel Quiroz
7	Eduardo Gonzalez	[illegible]	Futbol	311 620 8120	Eduardo Gonzalez
8	Yeison Gomez	[illegible]	Futbol	3007533804	Yeison Gomez
9	Jorge Mikia	[illegible]	Futbol	3013850814	Jorge Mikia
10	Joaquin Perez	[illegible]	Futbol	3016877367	Joaquin Perez
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

Gobernación de La Guajira

LISTA DE ASISTENCIA CITAS

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportistas para Valoracion y terapia fisica
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 12/24

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	VIDA	CELULAR	FIRMA
1			Futbol		
2			Futbol		
3			Futbol		
4			Futbol		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

Gobernación de La Guajira

LISTA DE ASISTENCIA CITAS

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

TEMA DE REUNION	Asistencia para deportistas para Valoracion y terapia fisica
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 13/24

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	VIDA	CELULAR	FIRMA
1			Futbol		
2			Futbol		
3			Futbol		
4			Futbol		
5			Futbol		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia para deportistas valoracion y terapia fisica.
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 14 /2024

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Angel Fabian	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportistas para valoracion y terapia fisica.
FECHA Y LUGAR	Agosto, 15 / 2024

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportistas para Valoración y terapia Física.
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 20/2024 Liga Baloncesto

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportistas al centro Biomedico para valoración y terapia Física
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 21/2024.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia capacitacion Liga de Voleybol por parte del Equipo medico CB
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 23/2024
	Capacitaciones Liga de Voleybol

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Samuel Molina	[illegible]	Voleibol	3101[illegible]80	Samuel M.
2	Alan Urbina	[illegible]	Voleibol	3218587196	Alan U.
3	Jaider Martinez	1118[illegible]	Voleibol	3[illegible]0803	Jaider Martinez
4	David Pinto	[illegible]	Voleibol	3165[illegible]46	
5	Luis angel	[illegible]	voleibol	3[illegible]88	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportistas para Valoración y terapia fisica.
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Septiembre 2/2024

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Selección de Voleibol femenino	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	Sofia Osorio Cabrera	[illegible]	[illegible]	3186[illegible]054	Sofia Osorio
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

INFORME DE CUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
1. INFORMACION GENERAL	
Contratante	**UNION TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE**
Contratista	**MAIRA ROMERO QUINTERO**
Objeto de prestación del Contrato	APOYO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.
Fecha de inicio del Contrato	04 DE JUNIO 2024
Fecha de Terminación del Contrato	03 DE NOVIEMBRE 2024
Valor total de la orden de servicio	15.000.000
Valor de honorarios periodo	3.000.000
No. Pago / No. de Informe	3
Periodo de ejecución	04 DE AGOSTO AL 03 DE SEPTIEMBRE 2024
2. EJECUCION DEL CONTRATO	
Valor de la orden de servicio	15.000.000
Valor ejecutado en el periodo	3.000.000
Saldo por ejecutar	6.000.000
3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
MAIRA ROMERO QUINTERO, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No 49787755 actuando en mi propio nombre y representación y en el presente documento como EL CONTRATISTA, me permito por este medio rendir el informe de actividades desarrolladas en cumplimiento de las obligaciones adquiridas, con la finalidad de obtener el pago de los honorarios correspondientes.	

No.	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
1	HICE VALORACION DEPORTIVA Y TERAPIA FISICA EN EL AREA DE FISIOTERAPIA, A LA LIGA DE FUTBOL, RUGBY, VOLEIBOL Y BALONCESTO. REALICE VALORACIÓN CON FICHA DEPORTIVA Y ATENCIÓN POR FISIOTERAPIA. REVISE E HICE EXAMEN POSTURAL A CADA DEPORTISTA ENCONTRE E INICIE PLAN DE TRATAMIENTO QUE DIRIGIO EL MEDICO DEL DEPORTE PARA TERAPIA A LOS DEPORTISTAS DIAGNOSTICADOS LOS ENCONTRE EXPUESTOS A ESQUEMAS MOTORES QUE LOS HICIERON TOMAR EN ELLOS POSTURAS INCORRECTAS EN TODOS SU PLANOS ANTERIOR, POSTERIOR, LATERAL. REALICE ANAMNESIS DEL DEPORTISTA, MEDIDAS CIRCUNFERENCIALES EN CADA DEPORTISTA, VALORE SU MASA MUSCULAR POR SEGMENTO CORPORAL. EXAMINE CON GONIOMETRÍA A LOS DIFERENTES DEPORTISTAS. HICE EXAMEN MUSCULAR OBSERVE SI SU FUERZA Y POTENCIA MUSCULAR ESTABA CONSERVADA DE LOS DIFERENTE SEGMENTÓ DEL CUERPO OSTEOMUSCULARES DE LOS DIFERENTES DEPORTISTAS. HICE EXAMEN FACIAL DONDE DESCARTE PARÁLISIS FACIAL O LESIÓN DEL NERVIO DESARAROLLE PRUEBAS DE FLEXIBILIDAD (SIT AND REACH Y PRUEBAS ABDOMINALES. **PLAN DE TRATAMIENTO POR TERAPIA DEPORTIVA ALOS DEPORTISTAS :** • CRIOTERAPIA. • TENS ELECTOESTIMULACION.	 

- MASAJE SEDATIVO.
- MASAJE DESCONTRACTURANTE.
- TECNICAS DE NEUROFACILITACION.
- MASAJEADOR ELECRTICO.
- EJERCICIOS ISOMETRICOS.
- MANEJO DE HIGIENE POSTURAL.
- RECOMENDACIONES PARA LA CASA.











2	REALICE RECUPERACION, REHABILITACION OSTEO MUSCULAR Y OSTEOTENDINOSO POR FISIOTERAPIA DEPORTIVA A LOS DEPORTISTAS DE LAS LIGAS ATENDIDAS EN ESTE PERIODO. ENCONTRE MIEMBROS AFECTADOS Y MEJORE FLEXIBILIDAD, Y FUERZA MUSCULAR REANUDE PATRONES DE MOVILIDAD ARTICULAR E HICE UN MEJOR GESTO DEPORTIVO DEL MOVIMIENTO EN SUS ENTRENAMIENTO Y TORNEOS EN LOS QUE IBAN A PARTICIPAR. CON LOS SIGUIENTES TRATAMIENTOS: • TERAPIA SEDATIVA: • COMPRESA HUMEDO CALIENTE ELETRICA. • ULTRA SONIDO. • TENS. • MASAJE DESCONTRACTURANTE • EJERCICIO ISOMETRICOS DE SU MIEMBRO AFECTADO. • VENDAJE KINESIOLOGICO.	  

3	REALICE CHARLA Y GUIA A LOS DEPORTISTAS Y ENTRENADORES DE LA LIGA DE VOLEIBOL QUE PARTICIPARON EL TORNEO NACIONAL PARA ADQUIRIR UNA PRACTICA DE EJECUCION CORRECTA, SOCIALICE TEMAS DE HIGIENE POSTURAL Y DETALLE EJERCICIOS CORRECTOS PARA ENTRENAMIENTO Y CALENTAMIENTO. REALICE ESTA CHARLA EN LAS INSTALACIONES DEL CENTRO BIOMEDICO.	  

4	HICE ACOMPAÑAMIENTO Y PARTICIPE JUNTO CON EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DEL CENTRO BIOMEDICO AL TORNEO CLASIFICATORIO NACIONAL DE VOLEIBOL PLAYA, SELECCCION GUAJIRA ASISTI A LOS DEPORTISTAS LESIONADOS COMO APOYO EN SU DISCIPLINA DEPORTIVA Y MEJORE COMPETITIVIDAD AL MOMENTO DE INGRESAR AL TERRENO DE JUEGO COMO PREPARACION FISICA (CALENTAMIENTO,ESTIRAMIENTOS,APLICACIÓN DE LINIMENTO,VENDAJES KINESIOLOGICO) LOGRE UN MEJOR RENDIMIENTO DE LOS DEPORTISTAS QUE PARTICIPARON EN EL TORNEO. REALICE LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS: • TERAPIA SEDATIVA: • COMPRESA HUMEDO CALIENTE ELETRICA. • ULTRA SONIDO. • TENS. • MASAJE DESCONTRACTURANTE • EJERCICIO ISOMETRICOS DE SU MIEMBRO AFECTADO. • VENDAJE KINESIOLOGICO. REALICE RECUPERACION OSTEO MUSCULAR Y OSTEOTENDINOSO EN SU MIEMBRO AFECTADO Y MEJORE FLEXIBILIDAD, Y FUERZA MUSCULAR REANUDE PATRONES DE MOVILIDAD ARTICULAR Y LOS LLEVE A HACER UN MEJOR GESTO DEPORTIVO DEL MOVIMIENTO PARA EL JUEGO.	 







Cordialmente:

Maira A Romero Q.

MAIRA ALEJANDRA ROMERO QUINTERO
C.C. 49787755

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

EVIDENCIA ACTAS DE ASISTENCIA

UNIÓN TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE

Gobernación de La Guajira

LISTA DE ASISTENCIA CITAS

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportiva para Valoracion y terapia fisica
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 3/24

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	LIGA	CELULAR	FIRMA
1	Estelier Maruendo	1118[illegible]271	futbol	3136[illegible]	Estelier
2	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	Voleibol	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	Voleibol	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL [illegible]

UTFD

UNIÓN TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia para deportistas para Valoracion y terapia fisica
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 06/24

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	TELEFONO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL [illegible]

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportistas para Valoracion y terapia fisica.
FECHA Y LUGAR	Riohacha, 08 Agosto /24.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Paola Mejia	[illegible]	Rugby	[illegible]	Paola Mejia
2	Kenner Lopez	TI [illegible]	Rugby	[illegible]	Kenner Lopez
3	Jadir Blanco	[illegible]	Futbol	[illegible]	Jadir Blanco
4	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
5	Miguel Quiroga	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	Jorge Millan	[illegible]	Futbol	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportiva para la loracion y terapia fisica.
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 09/24.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

UNIÓN TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE

Gobernación de La Guajira

LISTA DE ASISTENCIA CITAS

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportistas para Valoracion y terapia fisica
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 12/24

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	LIGA	CELULAR	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE

Gobernación de La Guajira

LISTA DE ASISTENCIA CITAS

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

TEMA DE REUNION	Asistencia para deportistas para valoracion y terapiafisica.
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 13/24

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	LIGA	CELULAR	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-5

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-5

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia para deportistas valoracion y terapia fisica.
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 14 /2024

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Angel Fabian	[illegible]	Futbol	[illegible]	[signature]
2	[illegible]	[illegible]	Futbol	[illegible]	[signature]
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-5

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportistas para valoracion y terapia fisica
FECHA Y LUGAR	Agosto, 15 / 2024

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportistas para Valoración y terapia física.
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 20/2023
	Liga Baloncesto

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportistas al centro Biomedico para valoración y terapia física.
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 21/2024.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia capacitacion Liga de Voleybol por parte del Equipo medico. CB
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Agosto 23/2024
	Capacitaciones liga de Voleybol

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Samuel Molina	[illegible]	Voleibol	3104[illegible]020	Samuel M.
2	Alan Urbina	[illegible]	Voleibol	3218687391	Alan U.
3	Jaider Martinez	1118[illegible]389	Voleibol	3183603805	Jaider Martinez
4	David Pulido	1120[illegible]	Voleibol	3165694446	[illegible]
5	Luis angel	1[illegible]	voleibol	3008[illegible]084	[illegible]
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportistas para valoración y terapia física.
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Septiembre 2/2024

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Sebastian de Jesus Cuello Ruiz	1[illegible]865	Baloncesto	3038[illegible]446	[illegible]
2	Sofia Duarte Cabrera	1[illegible]	Voleibol	3186[illegible]054	Sofia Duarte
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

INFORME DE ACTIVIDADES LINEA DE INVERSION 1.6 CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

4 SEPTIEMBRE

AL 03 DE OCTUBRE

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

INFORME DE CUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
1. INFORMACION GENERAL	
Contratante	**UNION TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE**
Contratista	**ENRIQUE LUIS JIMENEZ LOPEZ**
Objeto de prestación del Contrato	APOYO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.
Fecha de inicio del Contrato	04 DE JUNIO 2024
Fecha de Terminación del Contrato	03 DE NOVIEMBRE 2024
Valor total de la orden de servicio	22.500.000
Valor de honorarios periodo	4.500.000
No. Pago / No. de Informe	4
Periodo de ejecución	04 DE SEPTIEMBRE AL 03 DE OCTUBRE 2024
2. EJECUCION DEL CONTRATO	
Valor de la orden de servicio	22.500.000
Valor ejecutado en el periodo	4.500.000
Saldo por ejecutar	4.500.000
3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
ENRIQUE LUIS JIMENEZ LOPEZ, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No 1065599074 actuando en mi propio nombre y representación y en el presente documento como EL CONTRATISTA, me permito por este medio rendir el informe de actividades desarrolladas en cumplimiento de las obligaciones adquiridas, con la finalidad de obtener el pago de los honorarios correspondientes.	

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774814-6

Seguimos desarrollando las actividades en el centro Biomédico de La Guajira y proyecte la consecución y preparación de deportistas de elite, tuve como objetivo brindar la atención a todas las ligas deportivas del departamento inscritas y avaladas en las respectivas federaciones. En el mes de Septiembre atendí varias ligas como voleibol, baloncesto, futbol y karate do en las categorías femenino y masculino.

Seguí trabajando con los diferentes presidentes de ligas y entrenadores que atendí en el centro Biomédico y a los cuales les hice visita a campo de entrenamientos para socializar charlas en unión con los profesionales del equipo interdisciplinario. Realice programación y plan de tratamientos con las ligas que tenían competencia a nivel de selección en representación del departamento de la guajira en torneos nacionales de preparación para ellos.

Reafirme los objetivo del centro biomédico, brinde apoyo tanto científico como técnico en la parte operativa de la prevención, diagnóstico, manejo y recuperación de lesiones deportivas, apoye los planes de entrenamiento deportivo y con todo un equipo multidisciplinario como fisioterapeutas, nutricionista, socióloga, odontología, etcétera.

Ofrecí servicios especializados en Medicina Deportiva, Nutrición, Enfermería, Sociología, Odontología y de Fisioterapia con una evaluación física y de rehabilitación para los deportistas de las ligas deportivas del departamento de La Guajira. Busque aumentar el rendimiento físico atlético de los Deportista de estas ligas de forma individual y colectiva. Realice Medicina Deportiva preventiva, trate, maneje y solucione lesiones en trabajo conjunto con el área de fisioterapia, lesiones que se les presentaron a los deportistas en entrenamiento y competencia. Además este equipo también realizo charlas y socializaciones para el aprovechamiento del tiempo libre y las emociones en el campo de juego, una buena higiene postural, enfermedades deportivas y educación en el área de

odontologia, entre otras.

Los tratamientos que recomendé en los diagnósticos que encontré fueron:

- Valoración de ficha deportiva y atención por fisioterapia.
- Examen postural de cada deportista por fisioterapia evidencie una alineación optima del cuerpo ya que los deportistas los encontré expuestos a esquemas motores que los hicieron tomar en ellos posturas incorrectas en todos su planos anterior, posterior, lateral.
- Anamnesis del deportista.
- Medidas circunferenciales en cada deportista, valore su masa muscular por segmento corporal.
- Examen de goniometria a los diferentes deportistas mire si sus movimientos articulares estaban conservados o estaban limitados en tanto miembros superiores e inferiores.
- Examen muscular. Observe si su fuerza y potencia muscular estaba conservada de los diferentes segmentos.

Atendí un promedio de deportistas según agenda en las instalaciones del centro Biomédico, entre las actividades programas el equipo biomédico se trasladó según cronograma a campos de entrenamiento para verificar el estado de la cancha, la implementación deportiva, el método de entrenamiento, los tipos de corrección de ejercicios deportivos, recomendaciones y sugerencias e identificar los posibles dolores músculoesqueléticos que fueron manejados durante el periodo precompetitivo en el centro biomédico por todas las áreas . Apoye al desarrollo de planes de entrenamiento para las ligas y deportistas atendidos.

Nuestra misión será contribuir a la formación integral de la población Guajira como organismo planificador, asesor y director del sistema departamental del

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-8

deporte, la recreación, educación física y el aprovechamiento del tiempo libre, satisfaciendo las necesidades como elemento integrador y facilitador de los componentes, como educación, salud y desarrollo social, creando una cultura de vida.

ENRIQUE LUIS JIMENEZ LOPEZ
CC. 1065599074

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT. 901274014-8

No.	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
1	**REALICE VALORACIONES EN MEDICINA DEL DEPORTE Y VISITE SITIO DE ENTRENAMIENTO (COLISEO CUBIERTO EDER JHON MEDINA TORO) A LOS DEPORTITAS DE LA LIGA DE BALONCESTO.** Evalué y de acuerdo al diagnóstico que encontré di paso para la continuidad de tratamiento en el centro por cada área especializada. Con planes de manejo acordes y de forma oportuna. También planifique seguimiento y dirigí espacios de charlas para los deportistas. Programe visitas a campo y entrevista con los entrenadores, coordine plan estratégico para mejorar el rendimiento deportivo de los atletas. Realice diagnósticos por parte de medicina del deporte. Realice examen para identificar y prevenir lesiones mediante el tratamiento de alteraciones musculoesqueléticas. Oriente a los entrenadores y deportistas sobre qué actividades puede o debían realizar con el objetivo de mejorar su rendimiento y preservar su salud. E hice recomendaciones. Proporcione consejos médicos sobre hábitos saludables y su importancia en la salud física y mental.	  

Los tratamientos que direccione al area de fisioterapia de acuerdo a los hallazgo que encontre fueron :

1. Terapias fisicas en zonas afectadas como rodillas, lesión en isquiotibiales, síndrome del manguito rotatorio y fatiga de gemelos isoleos entre las lesiones más comunes

2. terapia fisica, para rehabilitación y recuperación a nivel deportivo y competitivo. Todo esto con el fin de reabsorber las lesiones causadas durante los entrenamientos y competencias, para lograr su rendimiento en un 100%.



4. Condicionamiento del musculo para iniciar tareas fisicas, alivio del dolor (si tenia).

5. terapias fisicas para recuperación en los traumas y lesiones deportivas antiguas, con un enfoque de fortalecimiento al nivel que el deportista de alto rendimiento lo requirió.



		
2	REALICE VISITA AL CAMPO DE ENTRENAMIENTO (CENTRO CULTURAL) SOCIALICE LOS SERVICIOS DEL CENTRO BIOMEDICO A LA LIGA DE KARATE DO. VERIFIQUE COMO EJECUTABAN LOS EJERCICIOS DE CALENTAMIENTO Y ACTIVIDADES. ORIENTE A LOS DEPORTISTAS EN EL MANEJO ADECUADO DEL TIEMPO DE EJECUCION DE PRECALENTAMIENTO Y PRÁCTICA DEPORTIVA. Recibi a los deportista en el centro y les realice valoración musculoesquelética, para observar sus condiciones fisicas, previo a los entrenamientos y competencias. Apoye a diseñar los ejercicios adecuados junto al entrenador para los deportistas, aportando	

	su valoración, un control científico y un seguimiento del rendimiento. Proporcione consejos médicos sobre hábitos saludables y su importancia en la salud física y mental.	  





		
3	DESARROLLE ACTIVIDADES PARA PREPARACION Y REVISION PARA LOS DEPORTISTAS DE LA LIGA DE FUTBOL APOYE AL ENTRENADOR Y DEPORTISTAS DONDE DISEÑE EJERCICIOS ADECUADOS DE CALENTAMIENTO Y ENTRENAMIENTO. HICE SEGUIMIENTO A SU RENDIMIENTO ESTO PARA LA PREVENCION DE LESIONES EN EL CAMPO DE JUEGO Y EN ENTRENAMINETO. Proporcione consejos médicos sobre hábitos saludables y su importancia en la salud física y mental. Valore, identifique y observe lesiones presentadas a los deportistas.	







UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774712-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportistas para valoración y terapia física.
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Septiembre 05/2024

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Gustavo Cárcamo	1124[illegible]	Voleibol	3[illegible]	
2	Said Jimenez	1.119[illegible]	Voleibol	3105063[illegible]	Said Jimenez
3	Jhon Deluque	1139[illegible]	Baloncesto	3014514[illegible]	
4	Santiago Arregoces	1118[illegible]	Futbol	301 3918552	
5	Dilson Gómez	1.010.[illegible] 150	Baloncesto	3246138468	
6	Jose Linero	1.019.[illegible] 886	Baloncesto	323 5[illegible]	
7	Dayi Mercado	1019[illegible] 751	Voleibol	301 4459712	
8	Fitorio Silva	1019[illegible] 080	Baloncesto	310 403 1401	
9	Abidelcy Arevalo	1[illegible] 804	Baloncesto	301 5349[illegible]	
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	Septiembre 09 /24
LUGAR:	Coliseo Jhon E. Medina
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Socialización y visita a campo

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1	Elkin Gomez		Basquet	3147[illegible]	Elkin G.
2	Dilson Gomez	1.010.[illegible]	Basquet	3246138468	
3	Said Jimenez	1119[illegible]	Basquet	3105063[illegible]	Said Jimenez
4	Francisco Silva		Futbol		
5	Hilary Diaz	10[illegible]	Basquet	3145[illegible]	Hilary Diaz
6	Jose Linero	1.019.[illegible] 886	Basquet	3235[illegible]	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774016-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774016-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNIÓN	Valoracion y terapia Fisica a deportistas. Baloncesto
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Sep 10/2024.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Said Jimenez	1.119	Basket	310 506	Said Jimenez
2	Andres Pinto		Basket	3157	Andres Pinto
3	Hilary Diaz		Basket	3145	Hilary Diaz
4	Jose David		Basket	311	Jose David
5	Jose Liana	1.029.86	Basket	3253	Jose Liana
6	Franco Nardo	86	Basket		
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774016-6

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	Septiembre, 12 /2024
LUGAR:	Centro Biomedico
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Terapia Fisica Liga Baloncesto

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1	Pedro Calderon	1.019.862.420	Cesar	3196139668	
2	Gustavo Aragón	1119845603	La Guajira	311 901 1562	
3	Said Jimenez	1.119	Basket Guajira	310 506	Said Jimenez
4	Hilary Diaz	1045	Laguajira	3145	Hilary Diaz
5	Jose Luis Pinto	1.029.863.986.	Guajira	3128	Jose Luis Pinto
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y terapia Fisica
FECHA Y LUGAR	Sep 13/24

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y Charlas Liga Baloncesto
FECHA Y LUGAR	Sep 17/24 Centro Biomedico

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoración y Terapia Física a deportistas
FECHA Y LUGAR	Septiembre 18/2024
	Liga Baloncesto Basketball

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Andrés Felipe Cuadros Pabba	1118549577	Baloncesto	3135056277	
2	Enrique de los Santos Romero Iguaran		Baloncesto	3148936038	
3	Johnson Mejia	1118549957	Baloncesto	3013149957	
4	Aaron Ortiz	1002[illegible]	Baloncesto	3135[illegible]3046	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoración deportistas.
FECHA Y LUGAR	Septiembre 19/2024
	LIGA KARATE DO

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Roger Pinto	[illegible]	Karate	3197900402	Roger Pinto
2	Edwin Cortes	84009913	Karate-do	3013448350	
3	Jose Mejia	1118539990	Karate-do	3225994354	Jose Mejia
4	Sergio Sisa	1149[illegible]	Karate-do	3215802435	
5	Yuleth Mateo	1118819310	Karate-do	3044081188	
6	Valentina Maria	1118823086	Karate-Do	3147673107	
7	Armando Hoyos	1006[illegible]	Karate-do	3201434921	
8	Sibladys Quintero	1118[illegible]	Karate-do	3115314498	
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	Sep. 26/2024.
LUGAR:	
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	30 Sep /24
LUGAR:	Centro Biomedico
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Valoración y charla Liga Futbol

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Socialización de intervenciones Valoracion y terapia Física Futbol y Baloncesto
FECHA Y LUGAR	01 - 10 - 2024

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Elvia Mejia		Futbol	3189354285X	
2	Jacob Ochoa	1119391825		3146852386	
3	Jesus Gomez	1119618553	futbol	3139483889	Jesus Gomez
4	Willian Duarte		Futbol	3216[illegible]35	Willin
5	Dalder Berjurca	1119391879	futbol	3140000465	Dalder
6	Dilan Pencil	1011606317	futbol	3205859875	
7	Hilary Diaz	1042[illegible]382	Basket	3145978500	HilaryDiaz
8	Aruck Ochoa	1082[illegible]7	Basket	3[illegible]6	Aruck
9	Francisco Solano		Basket		
10	Saidjimena	1112929	Basket	3105063237	Saidjimena
11	Gustavo Aragón	1119393[illegible]	Basket	3117911562	
12	Jose Alvarez	102[illegible]	Basquet	3142[illegible]28	Jose

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y terapia Fisica
FECHA Y LUGAR	Septiembre 19/2024.
	Liga Baloncesto.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Eliecer Gomez		Basquet	3147000537	Eliecer G.
2	Jose L. Ipuana	1024861984	Basquet	3128386650	
3	Said Jimeno	1119196238	basquet	3105063179	Said Jimeno
4	Santiago Angarita	1090180158	Basquet	3117497555	
5	Jhoan Ortiz	1082997665	Basquet	3135112378	
6	Yaylor Redondo	1090180739	Basquet	3216684824	Yaylor
7	Johan Mejia	1118269698	Basquet	3173612405	
8	Yaiber Cuello	1090180158	Basquet	3135236774	
9	Cristofer Romero	1090180158	Basquet	3144636238	
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzavivo2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	Septiembre 24/24
LUGAR:	Centro Biomedico
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Terapia Fisica Baloncesto

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1	Cristofer Medrano	CE 653948	Bsc	3013137192	Cristofer
2	Jhoan Ortiz	1082997665		3135112378	
3	Eliecer Gomez		Basquet	3147000537	Eliecer G.
4	Hilary Diaz	1049660138	Basquet	3145973801	Hilary Diaz.
5	Said Jimeno	1119196238	Basquet	3105063179	Said Jimeno
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzavivo2013@gmail.com

UTFD

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzavivo2013@gmail.com

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

INFORME DE CUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
1. INFORMACION GENERAL	
Contratante	**UNION TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE**
Contratista	**YOSARIS SALAS DELUQUE**
Objeto de prestación del Contrato	APOYO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.
Fecha de inicio del Contrato	04 DE JUNIO 2024
Fecha de Terminación del Contrato	03 DE NOVIEMBRE 2024
Valor total de la orden de servicio	30.000.000
Valor de honorarios periodo	6.000.000
No. Pago / No. de Informe	4
Periodo de ejecución	04 DE SEPTIEMBRE AL 03 DE OCTUBRE 2024
2. EJECUCION DEL CONTRATO	
Valor de la orden de servicio	30.000.000
Valor ejecutado en el periodo	6.000.000
Saldo por ejecutar	6.000.000
3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
YOSARIS SALAS DELUQUE, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No 40939405 actuando en mi propio nombre y representación y en el presente documento como EL CONTRATISTA, me permito por este medio rendir el informe de actividades desarrolladas en cumplimiento de las obligaciones adquiridas, con la finalidad de obtener el pago de los honorarios correspondientes.	

No.	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
1	REALICE CHARLA A LOS DEPORTISTAS Y ENTRENADORES RELACIÓN DIRECTA ENTRE SALUD DENTAL Y RENDIMIENTO DEPORTIVO. SEGUNDO GRUPO LIGA DE VOLEIBOL.	 

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

2	REALICE INGRESO Y VALORACIÓN DEPORTIVA EVALUE EL ESTADO DENTAL DE LOS DEPORTISTAS. SEGUNDO GRUPO LIGA DE VOLEIBOL.	    

3	REALICE CHARLA TECNICA DE CEPILLADO Y CUIDADO DE SALUD BUCAL SEGUNDO GRUPO LIGA DE VOLEIBOL	    

4	REALICE JORNADA DE PROFILAXIS Y SELLANTES.	  



Cordialmente:

YOSARIS DAYANA SALAS DELUQUE
C.c. 40.939.405
ODONTOLOGO ESPECIALISTA
RG No 0569 16/04/2013

YOSARIS SALAS DELUQUE
C.C. 40939405

ODONTOLOGIA DEPORTIVA

SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO

FACT. BACTERIANOS

- Caries
- Enfermedad periodontal

FACT. FUNCIONALES

- Maloclusión
- Alteraciones de ATM

1. Probl. cardiovasculares
2. Inflamaciones
3. Lesiones musculares
4. Potencia muscular
5. Postura
6. Forma de caminar
7. Apoyo plantar



Los Factores Bacterianos influyen en los puntos 1, 2 y 3, y los Factores Funcionales en los puntos 3, 4, 5,
6 y 7. Las consecuencias son aumento del riesgo de lesiones y disminución del rendimiento deportivo.

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT. 901174014-6

Prevenir, detectar y tratar a los deportistas de las ligas del departamento de la Guajira



PREVENIR

Trate de dar consejos sobre prevención. Inclui junto con el medico del deporte la salud bucodental como parte de la revisión general de salud del atleta y asegure de que busquen la atención dental adecuada. Los consejos específicos que lleve para los deportistas fueron.

- **Higiene bucodental**
  hice recomendaciones de Cepillar los dientes y encías al menos 2 veces al día durante 2 minutos (30 minutos después de comer), usando un cepillo, pasta con flúor e hilo dental o cepillos interdentales. Enjuagar con agua o masticar un chicle sin azúcar después de las comidas cuando no sea posible cepillarse.
- **Revisiones periódicas**
  realice recomendaciones a los deportistas de asistir regularmente al dentista, al menos una vez al año.
- **Alimentación**
  Limite a los deportistas los alimentos con alto contenido en azúcares y recomendé que debían consumir con precaución las bebidas energéticas ya que contenían muchos ácidos e hidratos de carbono.
- **No fumar**

  hice recomendación sobre evitar el consumo de tabaco.
- **Protección**

  realice recomendaciones en usar un protector bucal a medida para practicar deportes de contact

- DETECTAR Y TRATAR

En la revisión bucodental incluí la evaluación de los dientes (índice CAOD y de erosión), condición periodontal (PPD, PI, índice GI), oclusión dental, ATM (articulación temporomandibular), saliva, músculos faciales, terceros molares, hábitos nutricionales, inflamación e historia médica.

Realice remisiones cuando fue necesario de otros exámenes radiológicos (radiografías intraorales, panorámica y CBCT)

PROTOCOLO DE SELLANTES

1. DEFINICIÓN

Es la modificación morfológica de la superficie dental, mediante la aplicación de una barrera física (resina adhesiva) en las fosas y fisuras profundas de los dientes, que permita disminuir el acumulo de placa bacteriana y esto me facilito la remoción de la misma.

Características de los sellantes:

- Gran capacidad de fluidez así el sellante puede llegar a la profundidad de las fosas y fisuras.
- Fácil manipulación
- Escurrimiento idóneo para todas las superficies y sin burbujas
- Alta resistencia a la abrasión
- Insolubilidad en el medio oral
- Que tenga la menos contracción posible.

2. OBJETIVO

Modificar la superficie de diente en áreas que presenten fosas y fisuras profundas; a fin de disminuir el acumulo de placa bacteriana y facilitar la remoción de la misma en el proceso de cepillado e higiene bucal; minimizando el riesgo de iniciación de caries dental en las superficies con fosas y fisuras profundas.

3. ALCANCE

Para todos los deportista de la ligas con caries y con indicación precisa coloque sellantes de acuerdo con la valoración dental. Inicie con la cita asignada al paciente para el procedimiento y finalice con las recomendaciones de cuidado posteriores al procedimiento realizado.

4. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS U ODONTOLOGICOS UTILIZADOS EN EL PROCEDIMIENTO

- Instrumental básico
- Ácido fosfórico al 35%
- Sellante de fotocurado
- Lámpara de fotocurado
- Algodones
- Eyector
- Guantes desechables
- Tapabocas e implementos de protección personal
- Cepillo de profilaxis
- Pasta para profilaxis
- Contra Angulo
- Pieza de baja velocidad
- Separador de lengua
- Jeringa triple

5. INDICACIONES

Aplique sellantes de fosas y fisuras a todos los pacientes que presentaron las siguientes condiciones:
- Molares permanentes recién erupcionados con surcos y fisuras angostas y profundas. - Molares con surcos profundos no remineralizados deciduos o permanentes.
- Cingulos retentivos y pronunciados de caninos y dientes antero superiores
- Pacientes con deficiencias en la higiene bucal.
- Índice COP/ceo alto (historia de caries)
- Consumo de dieta rica en carbohidratos y azucares.
- Mal posición dentaria.
- Aparatología de Ortodoncia y
- Pacientes con discapacidad física, mental y/o Difícil manejo
- Pacientes que presentaron xerostomía, pero con sus dientes sanos libre de caries.

PRECAUCIONES

- Revise las fechas vencimiento de los materiales.
- El material estuvo expuesto mínimo de tiempo al aire ya que se vitalizan tornándose denso e incapaz de humectar y fluir por las fosas y fisuras.
- Aplique un sellante correctamente el cual dura entre 1 – 5 años.
- Recomendé que un diente con sellante se evalúa cada 6 meses.
- Contacto del ácido fosfórico con mucosas, ojos y piel
- Ingesta del ácido fosfórico

6. CONTRAINDICACIONE:

- Imposibilidad aislar
- Pieza dentaria con caries.
- Pieza dentaria parcialmente erupcionada que impida el asilamiento completo.

7. PREPARACIÓN:

Esta actividad la realice junto con la auxiliar de higiene oral, en el consultorio odontológico con la infraestructura adecuada que permitió la manipulación del material y colocación correcta de los sellantes de fosas y fisuras en cada deportista

8. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Inicialmente removí las placas de las superficies donde aplique el sellante de fosetas y fisuras con cepillos y materiales abrasivos pasta profiláctica, se aislaron los dientes con rollos de algodón con el fin de garantizar un campo totalmente seco y seque la superficie o superficies a sellar con aire comprimido libre de impurezas.

PROTOCOLO DE PROFILAXIS DENTAL

1. DEFINICIÓN

Acción o proceso mecánico de deslizar una copa de caucho o un cepillo de profilaxis por todas las
Superficies del diente con el fin de barrer o eliminar la placa bacteriana y algunas manchas extrínsecas.

2. OBJETIVO

Revisar la cantidad de placa bacteriana presente en la boca, enseñar la forma de eliminarla diariamente de
Los dientes y tejidos circundantes de cavidad oral como lengua, paladar, surco y vestibular; entre otros, e
Indique a los pacientes la forma adecuada que debían realizar para el cuidado bucal diario.

3. ALCANCE

Inicie con la cita asignada al deportista para el procedimiento y actividades de higiene oral y finalice con las recomendaciones de cuidado posteriores al procedimiento realizado.

4. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS U ODONTOLOGICOS UTILIZADOS EN EL PROCEDIMIENTO
INSTRUMENTAL MATERIALES

Básico Pasta de profilaxis
Micromotor Eyector
Cepillo de profilaxis o copa de caucho

5. INDICACIONES

- ✓ Población mayor de dos años
- ✓ Esta actividad estuvo compuesta por una serie de acciones que realice junto con la auxiliar de higiene oral, bajo mi supervisión.

6. PRECAUCIONES

- ✓ Evite lacerar o causar abrasiones de los tejidos blandos
- ✓ No quede en un solo punto mucho tiempo para evitar un sobrecalentamiento del diente y producir una pulpitis.
- ✓ Use los elementos de protección personal y babero cada deportista.

7. CONTRAINDICACIONES

- ✓ Alergia a los componentes de la pasta profiláctica.
- ✓ Dientes muy sensibles.

8. PREPARACIÓN

- ✓ Prepare la mesa de trabajo con la pasta profiláctica o la crema dental según la edad.
- ✓ Mantuve listo el contra ángulo con el cepillo de profilaxis, el babero para el paciente.
- ✓ use careta para el deportista.
- ✓ evalúe la forma como el paciente realizaba la limpieza oral diaria e indique la técnica adecuada de higiene bucal.

9. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Realice la profilaxis o limpieza de la superficie de los dientes en el consultorio odontológico con cepillo de profilaxis y pasta profiláctica, diente por diente con movimientos circulares hasta que removí la película de placa bacteriana de las superficies dentales por 5 minutos aproximadamente.

ACTIVIDAD RESPONSABLE

Coloque en un dappen un poco de pasta profiláctica Odontólogo o higienista oral
Con el micromotor y un cepillo para profilaxis realice la limpieza de todas las superficies de los dientes.

10. REGISTROS
Software o historia clínica utilizada para el procedimiento en Ciclos o evolución, consentimiento informad el cual fue firmado por cada deportista.

11. RECOMENDACIONES POST PROCEDIMIENTO
Recomendé controles o seguimientos requeridos, eduque en cepillado según indicaciones a cada deportista.

12. BARRERAS DE SEGURIDAD
Adherencia a guías y protocolos

13. ANEXOS
Formatos utilizados para el procedimiento, consentimiento informado, historia clínica.

CHARLA SOBREHIGIENE ORAL

• Una buena higiene oral proporciona una boca saludable. La salud y el buen funcionamiento de nuestra boca, especialmente de los dientes y las encías nos permiten comer, hablar y reír (tener buen aspecto) y deben de carecer de infecciones que puedan causar caries, inflamación de las encías,

Cepillado e Hilo Dental

• Una de las cosas más importantes para conseguir una buena higiene oral son el cepillado correcto y el uso del hilo dental.

Cepillado
• Con el cepillado eliminamos la placa bacteriana y otros residuos de alimentos previniendo las caries y las enfermedades periodontales.

Para un cepillado correcto debemos utilizar:
Recomendé a los deportistas un cepillo de celdas suaves para no lastimar las encías y cambiarlo cada 3 meses.
• eduque como debía ser el procedimiento de Al cepillárseles indique como debían colocar el cepillo a un ángulo de 45° apoyándolo en la unión de encía y diente.

Realice demostraciones de cepillado con suavidad y con movimientos circulares y/o laterales para limpiar los dientes y al mismo tiempo darle masajes a las encías.

Hilo Dental

Realice las siguientes recomendaciones:

* El hilo dental ayuda a eliminar la placa y las partículas de comida entre los dientes, particularmente cerca del borde de las encías.
* indique como seguir la curva de sus dientes moviendo el hilo de arriba hacia abajo removiendo la placa y otros residuos.
* demostré como debían hacerlo con cuidado para evitar daños a las encías.

La salud de los dientes

• La salud de los dientes y encías no solo depende de una buena higiene y visitas periódicas al dentista, sino también del tipo de alimentación que consumen a diario.

Dieta Balanceada
Recomendé una dieta balanceada incluyendo cereales integrales, frutas y vegetales, los cuales estimulan la producción de saliva y neutralizan los ácidos despegando los restos de comida.

Los lácteos como la leche, yogurt y el queso aportan calcio, fósforo y vitamina D para huesos fuertes.

Enfermedades Dentales

Socialice los cuidados preventivos diarios que ayudarían a prevenir el desarrollo de:
Placa dental - Capa pegajosa y sin color formada por bacterias que se depositan constantemente sobre los
dientes y encías.
Caries - Destrucción de los tejidos de los dientes causada por la presencia de ácidos producidos por las bacterias de la placa dental depositada en la superficie de los dientes.
Gingivitis - Inflamación localizada en las encías, caracterizada por encías enrojecidas y sangrado con el cepillado.
Periodontitis — Enfermedad de etiología bacteriana que afecta las encías, el hueso alveolar, el cemento y el

Recomendaciones

Para una buena salud oral recomendé:
Cepillarse los dientes por lo menos 2 veces al día.

Utilizar hilo dental por lo menos 1 vez al día
Una sana alimentación
Visitar al dentista 2 veces al año.

La higiene oral es nuestra mejor aliada para mantener unos dientes sanos, unas encías saludables y un buen aliento para darnos un buen aspecto, confianza y autoestima.

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

INFORME DE CUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
1. INFORMACION GENERAL	
Contratante	**UNION TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE**
Contratista	**MARIA DEL CARMEN BERMUDEZ FUENTES**
Objeto de prestación del Contrato	APOYO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.
Fecha de inicio del Contrato	04 DE JUNIO 2024
Fecha de Terminación del Contrato	03 DE NOVIEMBRE 2024
Valor total de la orden de servicio	15.000.000
Valor de honorarios periodo	3.000.000
No. Pago / No. de informe	4
Periodo de ejecución	04 DE SEPTIEMBRE AL 03 DE OCTUBRE 2024
2. EJECUCION DEL CONTRATO	
Valor de la orden de servicio	15.000.000
Valor ejecutado en el periodo	3.000.000
Saldo por ejecutar	3.000.000
3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
MARIA DEL CARMEN BERMUDEZ FUENTES, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No **40.942.031**, actuando en mi propio nombre y representación y en el presente documento como EL CONTRATISTA, me permito por este medio rendir el informe de actividades desarrolladas en cumplimiento de las obligaciones adquiridas, con la finalidad de obtener el pago de los honorarios correspondientes.	

No.	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
1	HICE APERTURA DE LA HISTORIA MÉDICA, Y REALICE TAMIZAJE NUTRICIONAL, -DEPORTIVAS DE BALONCESTO MASCULINO, CATEGORÍA JUVENIL En el final del informe anexe, el resultado de las valoraciones de los deportistas que valore durante el mes de septiembre.	   

2	DESARROLLE CAPACITACION SOBRE NUTRICION UNA ALTERNATIVA VS AL DOPAJE. ANEXE ACTA Y FOTOS CON LOS DEPORTISTAS DE BALONCESTO Y ALGUNAS DIAPOSITIVAS IMPRESAS PLASMADAS EN LA CARTELERA	   
3	ENVIE A LOS DIFERENTES CORREOS ELECTRONICOS DE LOS DEPORTISTAS Y ENTRENADOR DE BALONCESTO LOS QUE VALORE EN EL MES DE SEPTIEMBRE, CUYO DIAGNOSTICO REQUIEREN INTERVENCION. ANEXE CAPTURA DE LOS CORREOS ENVIADOS Y LOS DEPORTISTAS Y ENTRENADOR.	 Gmail PLAN ALIMENTARIO DEPORTISTA DE BALONCESTO MODIFICACION DE HABITOS Y COSTUMBRES ALIMENTARIAS

4	Realice acompañamiento en el campo de entrenamiento Deportista de Baloncesto, lugar Coliseo Eder John Deluque. Anexe evidencia fotográfica y descripción de la actividad firmas que se encuentran al final del informe.	 
5	Realice Acompañamiento en el campo de Entrenamiento deportistas de Karate do, lugar Casa de la cultura. anexe evidencia fotográficas y descripción de la actividad firmas que se	

	Encuentran al final del informe.	 
6	**REALICE APERTURA DE LA HISTORIA MÉDICA, Y REALIZACIÓN DEL TAMIZAJE NUTRICIONAL, -DEPORTIVAS DE KARATE DO**	 
7	**APLICACIÓN DEL FORMATO FRECUENCIA DE CONSUMO.** Al final anexe el resultado y listado de asistencia de los deportistas a quienes les aplique formato.	 

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

6	**EJECUTE SEGUIMIENTO DEL TAMIZAJE NUTRICIONAL, - DEPORTIVAS DE FUTBOL Y EDUCACION ALIMENTARIA NUTRICIONAL** Anexe evidencia fotográficas, al final el documento anexe un acta sobre la charla Educativa y firmas.	    

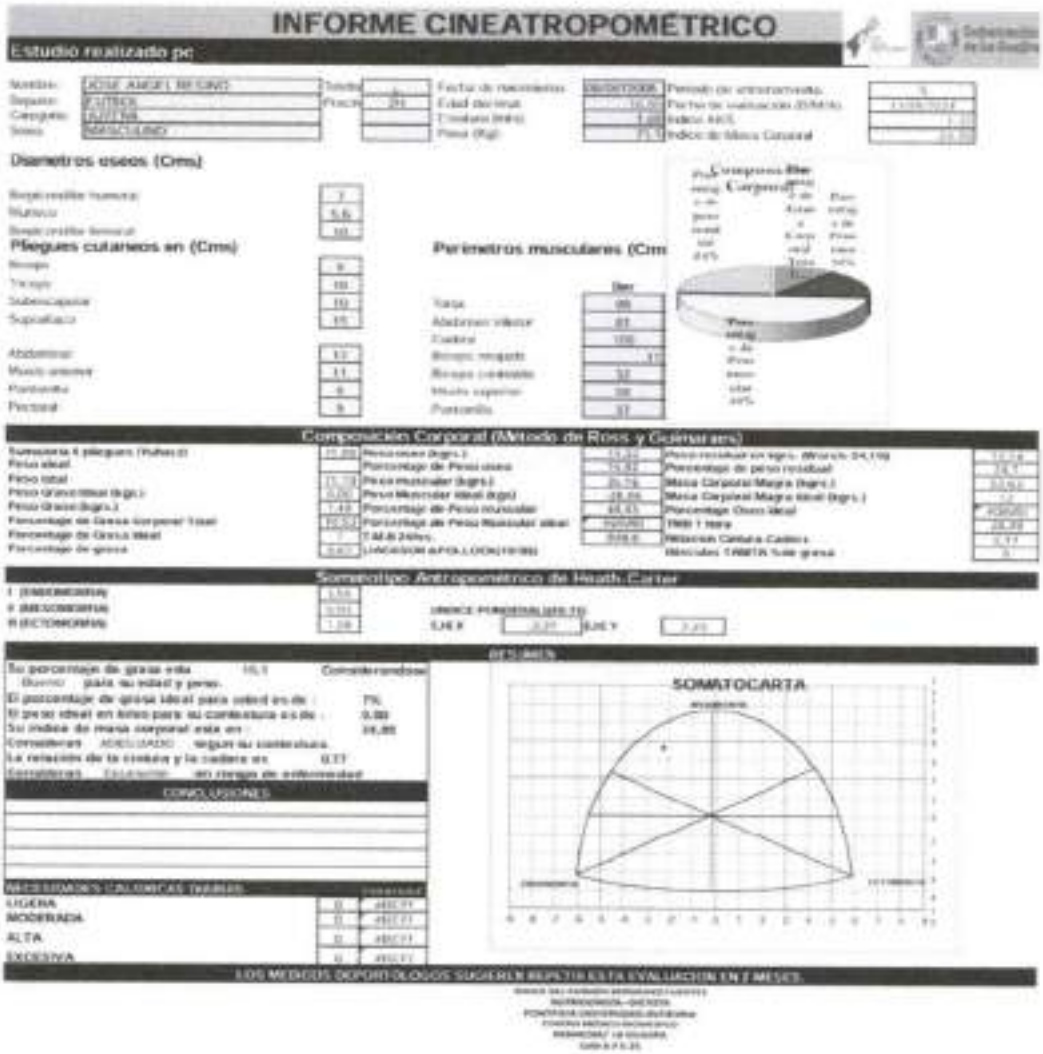
Cordialmente:

MARIA DEL CARMEN BERMUDEZ FUENTES
CC. 40.942.031
Nutricionista del centro del servicio Biomédico

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

Anexo

Resultados sobre algunas valoraciones realizadas a los deportistas atendidos durante el mes de Septiembre



CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerraviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

INFORME CINEATROPOMÉTRICO

Estudio realizado por:

Nombre:	RAZLER REDONDO	Teléfono:	0	Fecha de nacimiento:	10/8/2003	Periodo de entrenamiento:	
Deporte:	BALONCESTO	Practica:	4H	Edad decimal:	13,03	Fecha de evaluación (DIMA):	
Categoria:	JUVENIL			Estatura (mts):	1,81	Indice AKS:	
Sexo:	MASCULINO			Peso (Kg):	74,7	Indice de Masa Corporal	

Diametros oseos (Cms)

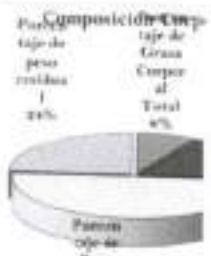
Biepicondilar humeral	7
Muñeca	6
Biepicondilar femoral	9,5

Pliegues cutaneos en (Cms)

Biceps	7
Triceps	4
Subescapular	7
Suprailiaco	10
Abdominal	11
Muslo anterior	7
Pantorrilla	7
Pectoral	9

Perimetros musculares (Cms)

	Der
Torax	104
Abdomen inferior	72
Caderas	98
Biceps relajado	28
Biceps contraido	29
Muslo superior	60
Pantorrilla	36



Composición Corporal (Método de Ross y Guimaraes)

Sumatoria 6 pliegues (Yuhasz)	48,00	Peso oseo (kgrs.)	13,24	Peso residual en kgrs. (Manch: 28,1%
Peso ideal		Porcentaje de Peso oseo	17,73	Porcentaje de peso residual
Peso total	74,70	Peso muscular (kgrs.)	37,40	Masa Corporal Magra (kgrs.)
Peso Graso ideal (kgrs.)	0,00	Peso Muscular ideal (kgs)	21,24	Masa Corporal Magra ideal (kgrs.)
Peso Graso (kgrs.)	6,05	Porcentaje de Peso muscular	50,07	Porcentaje Oseo ideal
Porcentaje de Grasa Corporal Total	8,09	Porcentaje de Peso Muscular ideal	#¡DIV/0!	TMB 1 hora
Porcentaje de Grasa Ideal	7	T.M.B 24hrs.	1800,6	Relacion Cintura-Cadera
Porcentaje de grasa	6,89	(JACKSON &POLLOCK(1978))		Resultado TANITA % de grasa

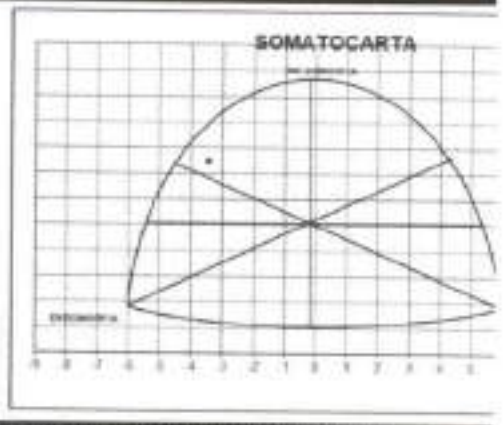
Somatotipo Antropométrico de Health-Carter

I (ENDOMORFIA)	1,91
II (MESOMORFIA)	2,79
III (ECTOMORFIA)	3,92

(INDICE PONDERAL)(40,75)
EJE X: 2,12 EJE Y: 0,77

RESUMEN

Su porcentaje de grasa esta en 8,1 Considerandose Atletico para su edad y peso.
El porcentaje de grasa ideal para usted es de : 7%
El peso ideal en kilos para su contextura es de : 0,00
Su indice de masa corporal esta en : 21,38
Considerandose ADECUADO segun su contextura.
La relación de la cintura y la cadera es 0,74
Considerandose Excelente sin riesgo de enfermedad



CONCLUSIONES

NECESIDADES CALORICAS DIARIAS

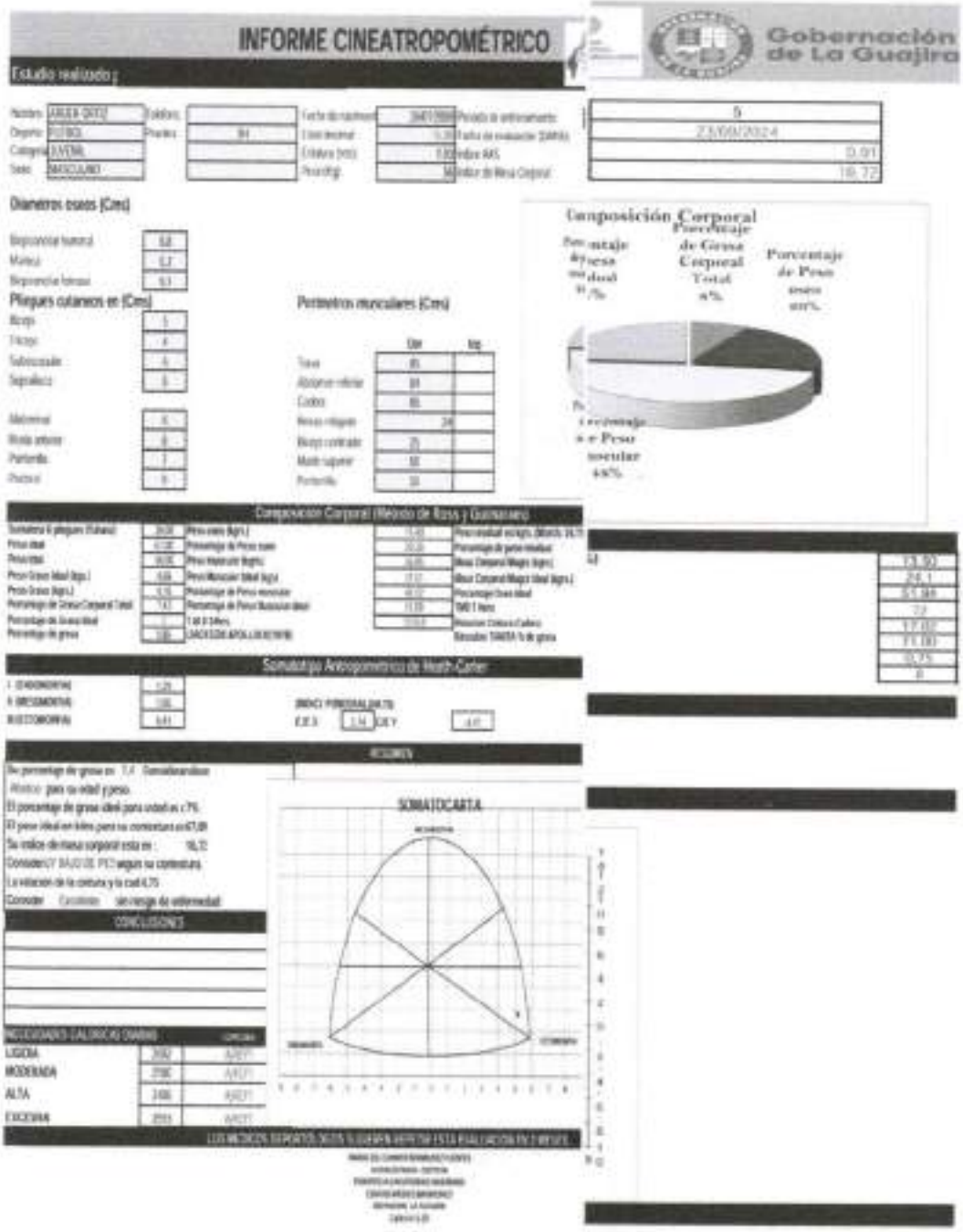
		Calorias
LIGERA	0	#¡REF!
MODERADA	0	#¡REF!
ALTA	0	#¡REF!
EXCESIVA	0	#¡REF!

LOS MEDICOS DEPORTÓLOGOS SUGIEREN REPETIR ESTA EVALUACION EN 2 MESES

MARIA DEL CARMEN BERMUDEZ FUENTES
NUTRICIONISTA - DIETISTA
MONTEVIDEO UNIVERSIDAD UNIVERSAL
CENTRO MÉDICO BIOMÉDICO
RIOHACHA/ LA GUAJIRA
Cedula 0 0 5.23

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD



INFORME CINEATROPOMÉTRICO

Gobernación de La Guajira

Estudio realizado a:

Nombre:		Edad(a):		Fecha de nacimiento:		Periodo de entrenamiento:	5
Deporte:		Prueba:		Edad decimal:		Fecha de evaluación (DMA):	23/09/2024
Categoría:				Estatura (cm):		Índice AVL:	0.91
Sexo:				Peso (Kg):		Indice de Masa Corporal:	19.72

Diametros oseos (Cms)

Biepicondilar humeral:	
Muñeca:	
Biepicondilar femoral:	

Pliegues cutaneos en (Cms)

Bicipital:	
Tricipital:	
Subescapular:	
Supraileaco:	
Abdominal:	
Muslo anterior:	
Pantorrilla:	
Pectoral:	

Perimetros musculares (Cms)

	Der	Izq
Torax:		
Abdominal relajado:		
Cadera:		
Muslo relajado:		
Muslo contraido:		
Muslo superior:		
Pantorrilla:		

Composición Corporal

Porcentaje de Grasa Corporal Total 6%

Porcentaje de Peso muscular 40%

Porcentaje de Peso oseo 44%

Composicion Corporal (Método de Rosa y Guimaraes)

Sumatoria 6 pliegues (Cutaneo):		Peso ideal (Kg+):	
Peso ideal:		Porcentaje de Peso oseo:	
Peso ideal:		Peso Residual (Kg+):	
Peso Graso Ideal (Kg+):		Peso Muscular Ideal (Kg+):	
Peso Graso (Kg+):		Porcentaje de Peso muscular:	
Porcentaje de Grasa Corporal Total:		Porcentaje de Peso Muscular ideal:	
Porcentaje de Grasa Ideal:		Talla Sentado:	
Porcentaje de grasa:		DIAGNOSTICO:	

Somatotipo Antropometrico de Heath-Carter

Endomorfia:	
Mesomorfia:	
Ectomorfia:	

INDICE PONDERAL (IK-TI)

I.P.I:		GEY:	

RESUMEN

Su porcentaje de grasa es: T.A: Somatotipo analizado:

Atletico: para su edad y peso.

El porcentaje de grasa ideal para usted es: 7%

El peso ideal en kilos para su contextura es: 67,08

Su indice de masa corporal esta en: 19,72

Considera: DY BAJO DE PESO segun su contextura.

La relacion de la cintura y la cadera: 0,75

Considera: Excelente sin riesgo de enfermedad.

CONCLUSIONES

NIVEL DE RIESGO (CALIFICACIÓN CUANTITATIVA)	CRITERIOS	CRITERIOS
LIGERA	20%	
MODERADA	21%	
ALTA	24%	
EXCESIVA	25%	

SOMATOCARTA

LOS RESULTADOS REPORTADOS SOLO TIENEN VALIDEZ PARA ESTA EVALUACIÓN EN EL MOMENTO.

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774614-6

INFORME CINEATROPOMÉTRICO

Estudio realizado por:

Nombre:	JOSE DAVID ALARCON	Entrenamiento:		Fecha de nacimiento:	6/04/2010	Periodo de entrenamiento:	5
Deporte:	BALONCESTO	Practica	3H	Edad decimal:	14,35	Fecha de evaluación (DIMA):	10/03/2024
Categoria:	JUVENIL			Estatura (mts):	1,72	Indice AKS	1,20
Sexo:	MASCULINO			Peso (Kg):	64,3	Indice de Masa Corporal	21,73

Diametros oseos (Cms)

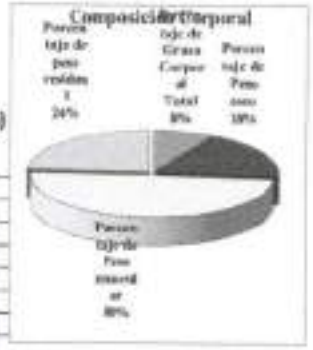
Biepicondilar humeral	6,5
Muñeca	5
Biepicondilar femoral	9,4

Pliegues cutaneos en (Cms)

Biceps	4
Triceps	7
Subescapular	8
Suprailiaco	6
Abdominal	10
Muslo anterior	6
Pantorrilla	9
Pectoral	9

Perimetros musculares (Cms)

	Der
Torax	85
Abdomen relajado	70
Cadera	87
Biceps relajado	27
Biceps contraido	28
Muslo superior	56
Pantorrilla	36



Composicion Corporal (Metodo de Ross y Gumaraes)

Sumatoria 6 pliegues (Yuhasz)	46,50	Peso oseo (kgrs.)	11,67	Peso residual en kgrs. (Wurch: 36,1%)	15,50
Peso ideal		Porcentaje de Peso oseo	18,15	Porcentaje de peso residual	24,1
Peso total	64,00	Peso muscular (kgrs.)	37,83	Masa Corporal Magra (kgrs)	58,08
Peso Grasa ideal (kgs.)	0,00	Peso Muscular ideal (kgs)	-27,55	Masa Corporal Magra ideal (kgrs.)	72
Peso Graso (kgrs.)	5,31	Porcentaje de Peso muscular	49,85	Porcentaje Oseo ideal	40,00
Porcentaje de Grasa Corporal Total	8,00	Porcentaje de Peso Muscular ideal	40,00	TMB 1 hora	28,58
Porcentaje de Grasa ideal	7	T.M.B 24hrs.	6843	Relacion Cintura-Cadera	0,80
Porcentaje de grasa	8,26	(JACKSON &POLLOCK(1978))		Bascula TANITA % de grasa	6

Somatotipo Antropométrico de Heath-Carter

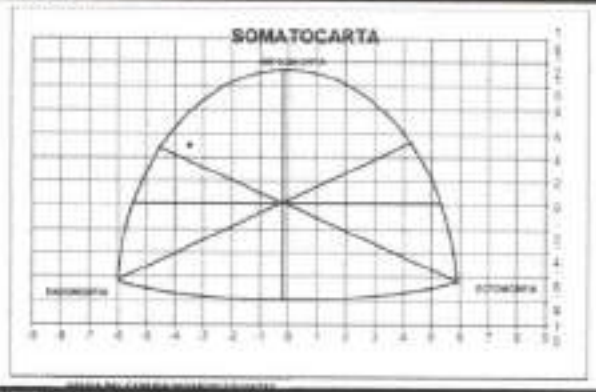
I (ENDOMORFIA)	2,00
II (MESOMORFIA)	5,88
III (ECTOMORFIA)	2,86

(INDICE PONDERAL)(40,75)

0,40 X 0,84 0,40 Y 3,11

RESUMEN

Su porcentaje de grasa esta en 8,1 Considerandose Atletico para su edad y peso.
El porcentaje de grasa ideal para usted es de : 7%
El peso ideal en kilos para su contextura es de : 0,00
Su indice de masa corporal esta en : 21,73
Considerandose ADECUADO segun su contextura.
La relación de la cintura y la cadera es 0,80
Considerandose Excelente sin riesgo de enfermedad



CONCLUSIONES

AUMENTAR UN POCO LA MASA MUSCULAR

NECESIDADES CALORICAS DIARIAS

LIGERA	0	#¡REF!
MODERADA	0	#¡REF!
ALTA	0	#¡REF!
EXCESIVA	0	#¡REF!

LOS MEDICOS DEPORTÓLOGOS SUGIEREN REPETIR ESTA EVALUACION EN 2 MESES

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
CENTRO MEDICO BARRANCO
RIOHACHA/ LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

Gobernación de La Guajira

INFORME CINEATROPOMÉTRICO

Gobernación de La Guajira

Estudio realizado por:

Nombre	JHON JAIRO DELGADO	Teléfono	3.09E+09	Fecha de nacimiento	4/07/2015	Periodo de entrenamiento	5
Deporte	BALONCESTO	Practica	01	Edad decimal	14,00	Fecha de evaluación (DM/AA)	9/08/2024
Categoria	JUVENIL			Estatura (mts)	1,6	Relativo AKS	1,00
Genero	MASCULINO			Peso (Kg)	60,8	Indice de Masa Corporal	21,14

FECHA DE VALORACION 12/07/2024

Diametros oseos (Cms)

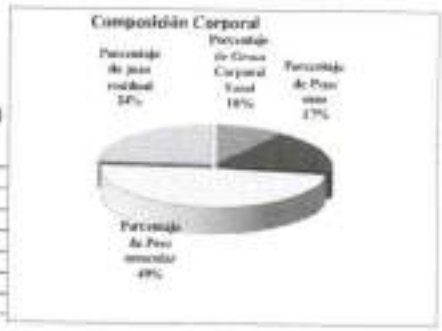
Biepicondilar humeral	
Muñeca	
Biepicondilar femoral	7,1

Pliegues cutaneos en (Cms)

Biceps	5,7
Triceps	6,6
Subescapular	8
Suprailiaco	10
Abdominal	11
Muslo anterior	11
Pantorrilla	14
Pectoral	9

Perimetros musculares (Cms)

	2do
Torax	89
Abdomen inferior	74
Cintura	66
Biceps relajado	28
Biceps contraido	29
Muslo superior	51
Pantorrilla	36



Composicion Corporal (Método de Rosa y Guimaraes)

Sumatoria 5 pliegues (7 ahaus)	65,00	Peso oseo (kgrs)	12,16	Peso residual en kgrs. (Worm: 24,1%)	16,82
Peso ideal	71,00	Porcentaje de Peso oseo	17,97	Porcentaje de peso residual	24,1
Peso total	60,80	Peso muscular (kgrs)	33,80	Masa Corporal Magra (kgrs.)	42,46
Peso Graso ideal (kgrs.)	0,00	Peso Muscular ideal (kgrs	37,77	Masa Corporal Magra ideal (kgrs.)	71
Peso Graso (kgrs.)	6,81	Porcentaje de Peso muscular	48,70	Porcentaje Oseo ideal	18,97
Porcentaje de Grasa Corporal Total	9,76	Porcentaje de Peso Muscular ideal	51,81	TMB 1 toro	14,00
Porcentaje de Grasa Ideal	7	T.M.B 20/m/L	1534,8	Relacion Cintura-Cadera	0,77
Porcentaje de grasa	7,82	LUCKESON &POLLOCK(1978))		Basculas TANITA % de grasa	
I. (ENDOMORFIA)	2,34				
II. (MESOMORFIA)	3,61	(INDICE PONDERAL)(KILO)			
III.(ECTOMORFIA)	3,40	IP.MT	1,66	IP.MT	1,31

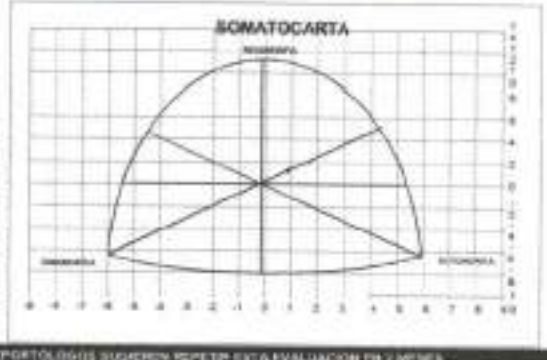
RESUMEN

Su porcentaje de grasa esta en: 9,8 Considerandose Normal para su edad y peso.
El porcentaje de grasa ideal para usted es de : 7%
El peso ideal en kilos para su contextura es de : 71,80
Su indice de masa corporal esta en : 21,54
Considerandose ADECUADO segun su contextura.
La relación de la cintura y la cadera = 0,77
Considerandose Excelente sin riesgo de enfermedad

CONCLUSIONES

NECESIDADES CALORICAS DIARIAS

LIGERA	2564	(2564)
MODERADA	3203	(3203)
ALTA	3843	(3843)
EXCESIVA	4418	(4418)



LOS MEDICOS DEPORTOLOGOS SUGIEREN REPETIR ESTA EVALUACION EN 2 MESES

MARIA DEL CARMEN BERMUDEZ GUERRA
NUTRICIONISTA –DIETISTA
FONTIBON UNIVERSIDAD UNIMINUTO
CENTRO MEDICO MAGISTERIO
RIOHACHA/ LA GUAJIRA
Cel: 3117...

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

INFORME CINEATROPOMÉTRICO

Estudio realizado por:

Nombre:	EDIXOR GIMENEZ	Telefono	3,03E+09	Fecha de nacimiento	8/06/2006	Periodo de entrenamiento:	5
Deporte:	BALONCESTO	Practica	2H	Edad decimal	16,00	Fecha de evaluacion (DIMA):	15/05/2022
Categoria:	JUVENIL			Estatura (mts)	1,81	Indice AKS	1,69
Sexo:	MASCULINO			Peso (Kg)	69,1	Indice de Masa Corporal	21,09

Diametros oseos (Cms)

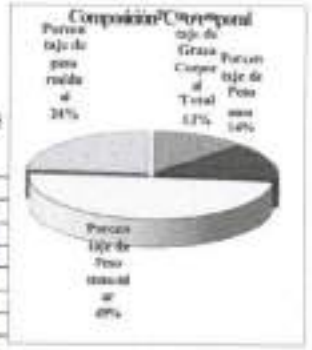
Biepicondilar humeral	6,5
Muñeca	5,5
Biepicondilar femoral	9,8

Pliegues cutaneos en (Cms)

Biceps	6
Triceps	9
Subescapular	14
Suprailiaco	24
Abdominal	24
Muslo anterior	12
Pantorrilla	10
Pectoral	9

Perimetros musculares (Cms)

	Der
Triceps	36
Abdomen inferior	84
Cadera	95
Biceps relajado	30
Biceps contraido	31
Muslo superior	64
Pantorrilla	35



Composición Corporal (Metodo de Ross y Guimaraes)

Sumatoria 6 pliegues (Yuhaez)	60,00	Peso oseo (kgrs.)	9,62	Peso residual en kgrs. (Worch: 24,1%)	16,65
Peso ideal		Porcentaje de Peso oseo	13,78	Porcentaje de peso residual	24,1
Peso total	69,10	Peso muscular (kgrs.)	34,24	Masa Corporal Magra (kgrs)	60,42
Peso Graso ideal (kgs.)	9,95	Peso Muscular ideal (kgs)	36,78	Masa Corporal Magra ideal (kgrs.)	72
Peso Graso (kgrs.)	8,48	Porcentaje de Peso muscular	49,55	Porcentaje Oseo ideal	12,5000
Porcentaje de Grasa Corporal Total	12,56	Porcentaje de Peso Muscular ideal	53,0000	TMB 1 hora	1658,39
Porcentaje de Grasa ideal	7	T.M.B 24hrs.	1710,2	Relacion Cintura-Cadera	0,88
Porcentaje de grasa	12,56	(JACKSON &POLLOCK(1978))		Biceps TANITA % de grasa	6

Somatotipo Antropometrico de Heath-Carter

I (ENDOMORFIA)	4,73
II (MESOMORFIA)	5,43
III (ECTOMORFIA)	0,04

(INDICE PONDERAL[40.75])

EJE X: -4,39 EJE Y: 0,39

RESUMEN

Su porcentaje de grasa esta en: 12,6 Considerandose Bueno para su edad y peso.

El porcentaje de grasa ideal para usted es de : 7%

El peso ideal en kilos para su contextura es de : 0,00

Su indice de masa corporal esta en : 20,08

Considerandose SOBREPESO segun su contextura.

La relación de la cintura y la cadera es 0,88

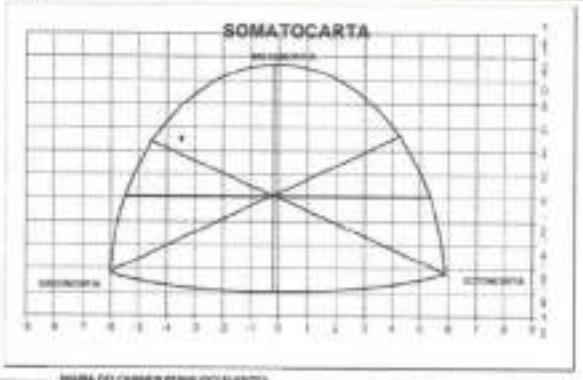
Considerandose Bueno sin riesgo de enfermedad

CONCLUSIONES

AUMENTAR UN POCO LA MASA MUSCULAR

NECESIDADES CALORICAS DIARIAS

		CORRIDA
LIGERA	0	#REF!
MODERADA	0	#REF!
ALTA	0	#REF!
EXCESIVA	0	#REF!



LOS MEDICOS DEPORTOLOGOS SUGIEREN REPETIR LA EVALUACION EN 2 MESES

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-5

INFORME CINEATROPOMÉTRICO

Estudio realizado p

Nombre:	YIRETH MONTEJO	Teléfono:	0	Fecha de nacimiento:	9/12/2004	Periodo de entrenamiento:	5
Deporte:	KARATE DO	Practica:	2H	Edad decimal:	10,00	Fecha de evaluacion (D/M/A):	10/09/2014
Categoria:	JUVENIL			Estatura (mts):	1,54	Indice ABS:	2,11
Sexo:	FEMENINO			Peso (Kg):	77,1	Indice de Masa Corporal:	32,51

Diametros oseos (Cms)

Bepicondilar humeral	5
Muñeca	6,4
Bepicondilar femoral	9,4

Pliegues cutaneos en (Cms)

Biceps	15
Triceps	26
Subescapular	20
Suprailiaco	28
Abdominal	29
Muslo anterior	30
Pantorrilla	20
Pectoral	9

Perimetros musculares (Cms)

	Der
Torax	98
Abdomen inferior	85
Cadera	116
Biceps relajado	33
Biceps contraido	34
Muslo superior	60
Pantorrilla	40



Composicion Corporal (Metodo de Ross y Guimaraes)

Sumatoria 6 pliegues (Yuhaus)	150,00	Peso oseo (kgrs.)	10,84	Peso residual sin kgrs. (Rhesh: 24, 1%)	
Peso ideal		Porcentaje de Peso oseo	13,54	Porcentaje de peso residual	
Peso total	77,10	Peso muscular (kgrs.)	33,93	Masa Corporal Magra (kgrs.)	
Peso Graso ideal (kgs.)	0,00	Peso Muscular Ideal (kgs)	29,03	Masa Corporal Magra ideal (kgrs.)	
Peso Graso (kgrs.)	12,75	Porcentaje de Peso muscular	43,98	Porcentaje Oseo Ideal	
Porcentaje de Grosa Corporal Total	16,48	Porcentaje de Peso Muscular ideal	#¡DIV/0!	IMB 1 hora	
Porcentaje de Grasa Ideal	7	T.M.B 24hrs.	709,8	Relacion Cintura-Cadera	
Porcentaje de grasa	16,90	(JACKSON &POLLOCK(1978))		Booculer TANITA % de grasa	

Somatotipo Antropometrico de Heath-Carter

I (ENDOMORFIA)	6,60
II (MESOMORFIA)	6,71
III (ECTOMORFIA)	0,66

(INDICE PONDERAL(IMC)=I)
EJE X: 7,48 EJE Y: 6,65

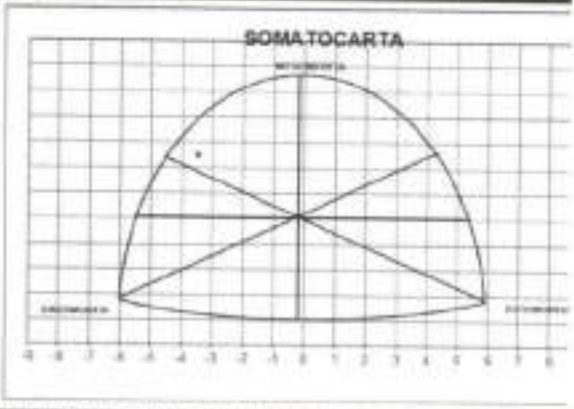
RESUMEN

Su porcentaje de grasa es: 16,5 Considerandose
Muy gordo para su edad y peso.
El porcentaje de grasa ideal para usted es de : 7%
El peso ideal en kilos para su contextura es de : 0,00
Su indice de masa corporal esta en : 32,51
Considera: OBESIDAD III segun su contextura.
La relación de la cintura y la cadera es 0,74
Considera Excelente sin riesgo de enfermedad

CONCLUSIONES

NECESIDADES CALORICAS DIARIAS

LIGERA	0	#¡DIV/0!
MODERADA	0	#¡DIV/0!
ALTA	0	#¡DIV/0!
EXCESIVA	0	#¡DIV/0!



LOS MEDICOS DEPORTOLOGOS SUGIEREN REPETIR ESTA EVALUACION EN 2 MESES.

MARIA DEL CARMEN BERMUDEZ FUENTES
NUTRICIONISTA - DIETISTA
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
CENTRO MEDICO BIOMEDICO
RIOHACHA/ LA GUAJIRA
Calle 8 # 5-23

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

INFORME CINEATROPOMÉTRICO

Estudio realizado p:

Nombre:	ARMANDO JOSE MOZO	Teléfono:	0	Fecha de nacimiento:	24/03/2000	Periodo de entrenamiento:	5
Deporte:	KARATE DO	Practica:	2H	Edad decimal:	21,00	Fecha de evaluación (DMA):	18/09/2024
Categoria:	JUVENIL			Estatura (mts):	1,77	Indice Art/S:	1,10
Sexo:	MASCULINO			Peso (Kg):	83,1	Indice de Masa Corporal:	26,56

Diametros oseos (Cms)

Biepicondilar humoral	6,5
Muñeca	5,6
Biepicondilar femoral	10

Pliegues cutaneos en (Cms)

Biceps	6
Triceps	18
Subescapular	18
Supreliaco	20
Abdominal	20
Muslo anterior	16
Pantorrilla	15
Pectoral	9

Perimetros musculares (Cms)

	Der
Torax	98
Abdomen inferior	88
Cadera	103
Biceps relajado	32
Biceps contraido	34
Muslo superior	64
Pantorrilla	38



Composición Corporal (Método de Ross y Guimaraes)

Sumatoria 6 pliegues (Yuhasz)	116,00	Peso oseo (kgrs.)	11,42	Peso residual en kgrs. (Worch: 24,1%)	
Peso ideal		Porcentaje de Peso oseo	13,64	Porcentaje de peso residual	
Peso total	83,10	Peso muscular (kgrs.)	39,65	Masa Corporal Magra (kgrs.)	
Peso Graso ideal (kgs.)	0,00	Peso Muscular Ideal (kgs)	51,39	Meso Corporal Magra Ideal (kgrs.)	
Peso Graso (kgrs.)	72,45	Porcentaje de Peso muscular	47,71	Porcentaje Oseo Ideal	
Porcentaje de Grasa Corporal Total	14,69	Porcentaje de Peso Muscular Ideal	#¡DIV/0!	TMB/ 1 hora	
Porcentaje de Grasa Ideal		T.M.B 24hrs.	1979,5	Relacion Cintura-Cadera	
Porcentaje de grasa	15,04	(JACKSON &POLLOCK)(1978)		Basculas TANITA % de grasa	

Somatotipo Antropométrico de Heath-Carter

I ENDOMORFIA)	3,28
II (MESOMORFIA)	2,94
III ECTOMORFIA)	0,19

(INDICE PONDERAL)(40.7))

EJE X: -4,92 EJE Y: 1,10

RESUMEN

Su porcentaje de grasa es: 14,9 Considerandose Aceptable para su edad y peso.

El porcentaje de grasa ideal para usted es de: 7%

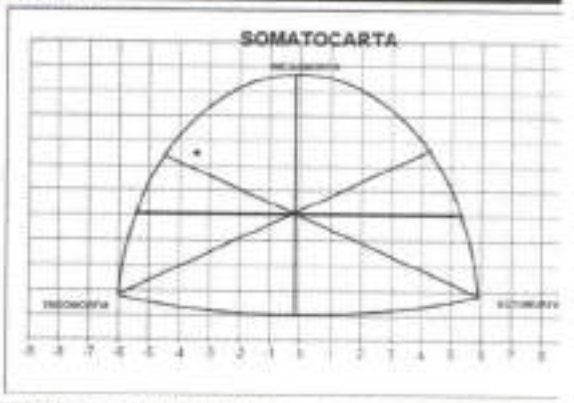
El peso ideal en kilos para su contextura es de: 0,00

Su indice de masa corporal esta en: 26,96

Considera: SOBREPESO segun su contextura.

La relación de la cintura y la cadera es: 0,83

Considera: Excelente sin riesgo de enfermedad



CONCLUSIONES

NECESIDADES CALORICAS DIARIAS

		FORMULA
LIGERA	0	#¡REF!
MODERADA	0	#¡REF!
ALTA	0	#¡REF!
EXCESIVA	0	#¡REF!

LOS MEDICOS DEPORTÓLOGOS SUGIEREN REPETIR ESTA EVALUACION EN 2 MESES

MARIA DEL CARMEN BERNARDO FUENTES
NUTRICIONISTA - DIETISTA
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
CENTRO MEDICO BIOMEDICO
RIOHACHA/ LA GUAJIRA
Calle 6 # 5-35

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

INFORME CINEATROPOMÉTRICO

Estudio realizado por:

Nombre:	ELTERSON MEJIA	Teléfono:	0	Fecha de nacimiento:	4/04/2000	Periodo de entrenamiento:	
Deporte:	BALONCESTO	Practica:	2H	Edad decimal:	17,00	Fecha de evaluación (D/M/A):	
Categoría:	JUVENIL			Estatura (mts):	1,67	Indice AKS	
Sexo:	MASCULINO			Peso (Kg):	62	Indice de Masa Corporal	

Diametros oseos (Cms)

Biepicondilar humeral	6,4
Muñeca	5
Biepicondilar femoral	9,1

Pliegues cutaneos en (Cms)

Biceps	4
Triceps	8
Subescapular	9
Suprailiaco	9
Abdominal	14
Muslo anterior	16
Pantorrilla	0
Pectoral	9

Perimetros musculares (Cms)

	Der	
Torax	84	
Abdomen inferior	73	
Cadera	82	
Biceps relajado	26	
Biceps contraido	27	
Muslo superior	52	
Pantorrilla	37	



Composición Corporal (Método de Ross y Guimaraes)

Sumatoria 6 pliegues (Yuhasz)	50,00	Peso oseo (kgrs.)	9,86	Peso residual en kgrs. (Worch. 24, 1%	
Peso ideal		Porcentaje de Peso oseo	15,40	Porcentaje de peso residual	
Peso total	62,00	Peso muscular (kgrs.)	32,19	Masa Corporal Magra (kgrs.)	
Peso Grasa Ideal (kgrs.)	0,00	Peso Muscular Ideal (kgs)	28,54	Masa Corporal Magra Ideal (kgrs.)	
Peso Grasa (kgrs.)	5,96	Porcentaje de Peso muscular	51,92	Porcentaje Peso Ideal	
Porcentaje de Grasa Corporal Total	9,49	Porcentaje de Peso Muscular ideal	4,74477	TMB 1 hora	
Porcentaje de Grasa Ideal	7	T.M.B 24hrs.	759,3	Relacion Cintura-Cadera	
Porcentaje de grasa	9,55	(JACKSON &POLLOCK)(1978))		Basculas TANITA % de grasa	

Somatotipo Antropometrico de Heath-Carter

I (ENDOMORFIA)	3,55
II (MESOMORFIA)	4,47
III (ECTOMORFIA)	2,31

INDICE PONDERAL (40,73)

EJE X: 0,24 EJE Y: 0,00

RESUMEN

Su porcentaje de grasa esta en: 6,5 Considerandose Atletico para su edad y peso.

El porcentaje de grasa ideal para usted es de : 7%

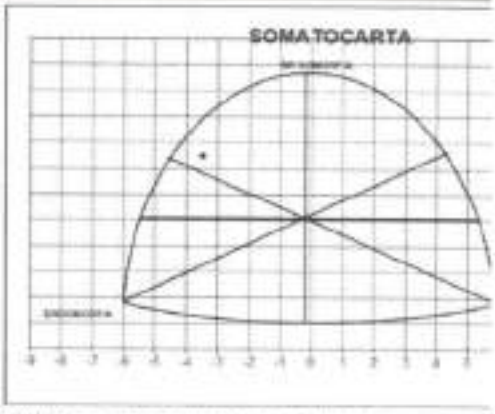
El peso ideal en kilos para su contextura es de : 0,00

Su indice de masa corporal esta en : 22,23

Considerandose ADECUADO segun su contextura.

La relación de la cintura y la cadera es 0,79

Considerandose Excelente sin riesgo de enfermedad



CONCLUSIONES

NECESIDADES CALORICAS DIARIAS		CONDICION
LIGERA	0	#¡REF!
MODERADA	0	#¡REF!
ALTA	0	#¡REF!
EXCESIVA	0	#¡REF!

LOS MEDICOS DEPORTOLOGOS SUGIEREN REPETIR ESTA EVALUACION EN 2 MESES

MARIA DEL CARMEN BONALDO FUENTES
NUTRICIONISTA –DIETISTA
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
CENTRO MEDICO BIOMEDICO
RIOHACHA/ LA GUAJIRA
Calle 6 # 5-35

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

INFORME CINEATROPOMÉTRICO

Estudio realizado p

Nombre:	VALENTINA MENDEZ	Teléfono:	0	Fecha de nacimient	20/01/2007	Periodo de entrenamiento:	5
Deporte:	KARATE DO	Practica:	2H	Edad decimal:	17,06	Fecha de evaluación (D/M/A):	07/07/2024
Categoria:	JUVENIL			Estatura (mts):	1,62	Indice AKS:	1,04
Sexo:	FEMENINO			Peso (Kg):	48,9	Indice de Masa Corporal	18,63

Diametros oseos (Cms)

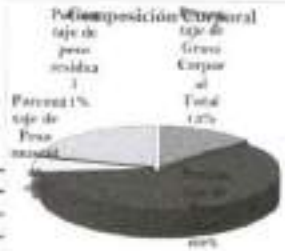
Biepicondilar humeral	5,8
Muñeca	5
Biepicondilar femoral	9,1

Pliegues cutaneos en (Cms)

Biceps	14
Triceps	17
Subescapular	18
Suprailiaco	20
Abdominal	18
Muslo anterior	20
Pantorrilla	20
Pectoral	9

Perimetros musculares (Cms)

	Der
Torax	91
Abdomen inferior	79
Cadera	109
Biceps relajado	30
Biceps contraido	31
Muslo superior	71
Pantorrilla	36



Composicion Corporal (Metodo de Ross y Guimaraes)

Sumatoria 6 pliegues (Yuhasz)	113,00	Peso oseo (kgrs.)	43,17	Peso residual en kgrs. (Mínimo: 24,1%)	
Peso ideal		Porcentaje de Peso oseo	83,27	Porcentaje de peso residual	
Peso total	48,90	Peso muscular (kgrs.)	4,30	Masa Corporal Magra (kgrs.)	
Peso Grasa ideal (kgrs.)	0,00	Peso Muscular ideal (kgs)	34,22	Masa Corporal Magra ideal (kgrs.)	
Peso Grasa (kgrs.)	10,21	Porcentaje de Peso muscular	8,47	Porcentaje Osseo Ideal	
Porcentaje de Grasa Corporal Total	14,59	Porcentaje de Peso Muscular ideal	#¡DIV/0!	1988 1 hora	
Porcentaje de Grasa Ideal	7	T.M.B pdrs.	1681	Relacion Cintura-Cadera	
Porcentaje de grasa	12,71	(JACKSON &POLLOCK1978)		Bascula: TANITA % de grasa	

Somatotipo Antropometrico de Heath-Carter

I (ENDOMORFIA)	5,45
II (MESOMORFIA)	3,79
III (ECTOMORFIA)	0,56

(INDICE PONDERAL)(49,70)

EJE X: -4,82 EJE Y: 931,64

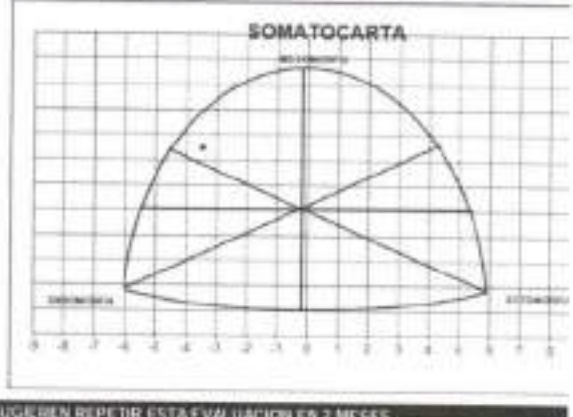
RESUMEN

Su porcentaje de graso est: 14,6 Considerandose
Aceptable para su edad y peso.
El porcentaje de grasa ideal para usted es de : 7%
El peso ideal en kilos para su contextura es de : 0,00
Su indice de masa corporal esta en : 36,63
Considera: SOBREPESO segun su contextura.
La relación de la cintura y la cadera es 0,73
Considera: Excelente sin riesgo de enfermedad

CONCLUSIONES

NECESIDADES CALORICAS DIARIAS

LIGERA	0	#¡REF!
MODERADA	0	#¡REF!
ALTA	0	#¡REF!
EXCESIVA	0	#¡REF!



LOS MEDICOS DEPORTOLOGOS SUGIEREN REPETIR ESTA EVALUACION EN 2 MESES.

[redacted]

Anexos
Pantallazo de alguno correos enviado, para hacer entrega de los planes nutricionales.

Gmail

María Bermudez <marisimonber@gmail.com>

PLAN ALIMENTARIO NUTRICIONAL

María Bermudez <marisimonber@gmail.com>
Para: gladysvanegas@gmail.com, edwincarrillo1@gmail.com

13 de septiembre de 2024, 11:56 a.m.

Joven:

SAID ALEXANDER JIMENEZ
Deportista de Baloncesto

Un saludo muy especial.

Me grato entregarle las indicaciones para que lleve a cabo la modificación de sus hábitos alimentarios de esta forma lograr un estado nutricional.

Para cumplir su consumo de calorías requeridas es necesario cumplir algunas recomendaciones alimentarias. Para complementarlas le presento unos menús que le ayudarán a cumplir con el objetivo de mejorar sus hábitos.

Le deseo éxito, constancia, voluntad, amor así mismo.

SAID ALEXANDER.pdf
248K

Gmail

María Bermudez <mariaimonber@gmail.com>

PLAN NUTRICIONAL

María Bermudez <mariaimonber@gmail.com>
Para: edwincarrillo1@hotmail.com, josedavidalarconbracho@gmail.com

11 de septiembre de 2024, 11:56 a.m.

Joven:

JOSE DAVID ALARCON
Deportista de Baloncesto

Un saludo muy especial:

Me grato entregar las indicaciones para que lleve a cabo la modificación de sus hábitos alimentarios de esta forma lograr un estado nutricional. Para cumplir su consumo de calorías requeridas es necesario cumplir algunas recomendaciones alimentarias. Para complementarles le presento unos menús que le ayudarán a cumplir con el objetivo de mejorar sus hábitos. Le deseo éxito, constancia, voluntad, amor así mismo.

JOSE DAVID ALARCON.pdf
208K

Gmail

María Bermudez <marisimonber@gmail.com>

PLAN ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL -

Maria Bermudez <marisimonber@gmail.com> 13 de septiembre de 2024, 12:02 p.m.
Para: edwincarrillo1@hotmail.com, edwincarrillo1@gmail.com, andresperazabermudez00@gmail.co

Joven:
ANDRES PERAZA
Deportista de Baloncesto

Un saludo muy especial:

Me grato entregarle las indicaciones para que lleve a cabo la modificación de sus hábitos alimentarios de esta forma lograr un estado nutricional. Para cumplir su consumo de calorías requeridas es necesario cumplir algunas recomendaciones alimentarias. Para complementarlas le presento unos menús que le ayudarán a cumplir con el objetivo de mejorar sus hábitos. Le deseo éxito, constancia, voluntad, amor así mismo.

ANDRES PERAZA.pdf
208K

ACTIVIDAD # 1,6, y 7

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ATENCION POR CITAS A DEPORTISTAS
LUGAR: Centro Biomédico.
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Apertura de la historia nutricional, valoración antropométrica y educación alimentaria nutricional.
EDADES: 15-32 años
FECHA: 5,10,18,19,24 Y 26 de Septiembre del 2024
OBJETIVOS: Identificar el estado de salud actual de cada deportista y conocer cuáles son los hábitos nutricionales actuales que están afectando la salud y el rendimiento deportivo en nuestros deportistas para poder realizar el plan de intervención
NUMEROS DE PARTICIPANTES: 44

EDAD	GENERO			
	FEMEINO	%	MASCULINO	%
15- 20	4	9,9	30	68,2
21- 30	0		10	22,7
32	1	1,27	40	
Total	44			

De este punto se concluye que el rango de edad que consulta más por nutrición para el e mes de septiembre está entre los 15 y 20 años con 78,1 %.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Durante el mes de Septiembre atendi a 44 deportistas remitidos a Nutrición, en la siguiente tabla muestro los resultados del tamizaje nutricional:

LIGAS DEPORTIVAS	BAJO PESO		OBESIDAD		SOBREPESO		EUTRÓFICOS		DEPORTISTAS	
	total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
Futbol	5	55,55			2	40	8	34,78	15	34,09
Baloncesto	4	44,44	1	33,33	2	40	8	34,78	15	34,09
Karate-do	0		2	66,66	1	20	7	30,43	14	31,81
	9		3		5		23		44	

De la anterior tabla concluí que la mayor parte de los deportistas que valore se encontraron con un peso adecuado, se resaltó que 9 de los deportistas que presentaron bajo peso el 55,5% son de la liga de Futbol y el 44,44 % pertenecen a la liga de Baloncesto, 8 deportista se encontraron con malnutrición por exceso al realizar la anamnesis alimentaria y porcentaje de adecuación registre que consume mucha fritura, como salchipapa , deditos, tajadas y gaseosas.

resalte que durante las citas programadas realice orientaciones alimentaria nutricional con la finalidad de garantizar que los deportistas aumente de masa magra.

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

Anexe los listados de asistencia de algunas intenciones por citas con los profesionales en nutrición.

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Apertura de la historia Medica y Realizacion del tamizaje nutricional
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Septiembre 05/2024
Profesional	María Bermudez / Nutricionista.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Gustavo Cárcamo	1726257332	Voleibol	3757729466	
2	Said Linero	1.119396813	Voleibol	3105062424	
3	Jhon Deluque	1139324	Basket	3014614	
4	Gustavo Arregoces	1119345350	Basket	311 7918552	
5	Dalin Ibarra	1.029.862 120	Basket	3246138469	
6	Jose Licona	1.029.861 886	Voleibol	323 5249	
7	Dora Aarcon	1029862 351	Voleibol	3014459742	
8	Franco Silvera	1029862 050	Voleibol	3104031409	
9	Abdulmanaf	1139324 856	Voleibol	3013749313	
10					
11					
12					

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Apertura de la historia Médica y Realización del tamizaje Nutricional
FECHA Y LUGAR	Septiembre 19/2024
Profesional	MARIA Bermudez/Nutricionista

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Rogel Peroza	1824961391	Karate	3197900792	Rogel Peroza
2	Elkin Contreras	84092913	karate-do	3012492730	
3	Joe Meza	1119392880	Karate-do	3224494934	Joe Meza
4	Sergio Sisa	1119390882	Karate-do	3215802429	
5	Yirelly Montejo	1118829210	karate-do	3044408188	
6	Valentino Mendez	1118820880	Karate-DO	3147673107	Valentino M.
7	Armando Mora	1006	Karate-do	3201434102	
8	Biladys Quintero	1029860429	Karate-do	3218731498	
9					
10					
11					
12					

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

ACTIVIDAD 4
VISITA A CAMPO DE ENTRENAMIENTO

Lugar: COLISEO EDER JOHN MEDINA TORO
Fecha: 09 de Septiembre del 2024
Descripción de la actividad:

Visite el campo de entrenamiento de Baloncesto, realice intervención con una charla educativa sobre temas de nutrición hice énfasis en los alimentos ricos en antioxidantes además, aproveche para dialogar con el entrenador acerca de los servicios que ofrecí en el Centro Biomédico, por otra parte el medico deportologo examine a todos los deportistas, la mayorias presentaron lesiones el cual fueron remitidos a las profesionales de fisioterapia.

Objetivos: Promoví en los deportistas buenos hábitos alimenticios.
Edades : 15-17
Número de asistentes: 8

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Acompañamiento en el Campo de entrenamiento Medico Examino a todos Los deportistas De Baloncesto
FECHA Y LUGAR	09/09/2024 Coliseo Eder Jhan J.
Responsable	MARIA BERMÚDEZ/NUTRICIONISTA.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA / TI	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Cristofer [illegible]	No Reun	BRC	3013337342	Cristofer
2	Elie[illegible]	No recuerd	BKC	30[illegible]	Eli...
3	Francis[illegible]	No Reunes	[illegible]		
4	Jhan Del[illegible]	No recuer	Basket	3014644288	
5	Hilary Diaz	No recuer	basket	3145[illegible]	Hilary
6	Gestora dragon	1119[illegible]	Bntat	3117918552	
7	Keiliher	6272799	Barb	3182052[illegible]	Keiliher
8	Dixon Arcu[illegible]	No Recuer	[illegible]	3[illegible]	Dixon
9	Jose L. Lizcano	No recuer	BKC	3128886990	
10					
11					
12					

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

FECHA: 16 DE SEPTIEMBRE

ACTIVIDAD #5

LUGAR: CASA DE LA CULTURA

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Acompañamiento a campo de entrenamiento, charla sobre nutrición e importancia del autocuidado.

Inicie la actividad con la presentación de las profesionales al entrenador. procedí a intervenir con las diferentes charlas sobre autocuidado, prevención de lesiones y alimentación saludable con los niños.

LIGA DE KARATE DO

EDADES: Las edades oscilan entre 17- 32 años

OBJETIVOS: Concientice a los Jóvenes sobre la importancia de una alimentación saludable.

NUMEROS DE PARTICIPANTES: Asistieron 8 Deportistas en formación.

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

SERVICIOS BIOMÉDICOS

LISTADO DE ASISTENCIA-ACOMPAÑAMIENTO A LOS ENTRENAMIENTO

FECHA: DIA 16 MES 09 AÑO 24 NOMBRE DE LA PROFESIONAL A CARGO Y AREA: Maria Bermudez
Nutricionista

Hora: 6:00pm - 7:00pm.

NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SEXO		LIGA O DEPORTE	FIRMA	POBLACION Lugar
		F	M			
Roger Peraza			X	Karate Do	Roger Peraza	Casa de la Cultura
Sergio Sossa			X	Karate Do		Casa De la Cultura
Yireth Montejo		X		Karate Do	Yireth M	Casa De la Cultura
Valentina Mendez		X		Karate Do	Valentina M	Casa De la Cultura
Armando Meza			X	Karate Do		Casa de la Cultura
Wilmer Pimienta			X	Karate Do	WILMER P	Casa de la Cultura
Joe Meza			X	Karate Do	Joe Meza	Casa de la Cultura
Slady Quintero		X		Karate Do	S.Q	Casa de la Cultura
Elkin Contreras			X	Karate Do		Casa de la Cultura

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

FECHA: 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

ACTIVIDAD #1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ATENCION A DEPORTISTAS.

LUGAR: Centro Biomédico.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Aplicación del formato frecuencia de consumo.

EDADES: 14-17 años

OBJETIVOS: Identifique cuáles son los hábitos nutricionales actuales que estaban afectando la salud y el rendimiento deportivo en nuestros deportistas.

NUMEROS DE PARTICIPANTES: 6

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Aplicación Formato de Frecuencia de Consumo
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Sep 10/2024.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	said Jimenez	1.119[illegible]	Basket	3105067[illegible]	Said Jimenez
2	Andres Peraza	1123507406	Basket	3135732802	Andres Peraza
3	Hilary Diaz	104[illegible]	basket	3145[illegible]	Hilary Diaz
4	Dix David	1019861257	Basket	3143567[illegible]	Dix Alcocer
5	Jose Licona	1.029.861.886	Basket	3235790177	Jose Luis Licona
6	Fran[illegible]	No recuerda	Basket	no tengo	FTL
7					
8					
9					
10					
11					
12					

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

ACTA #___		
Hora inicial: 8:00 am	Hora final: 11:00 am	FECHA: 30 Septiembre/24
Lugar:	Calle 6 N° 5-25 Barrio Arriba	
Dependencia que Convoca:	Union temporal del deporte / Centro Biomedico	
Número del contrato	700	
Estrategia o Actividad:	Seguimiento del Estado Nutricional	
Tema:		
Objetivo:	Evaluacion de la ingesta Calorica y Ajuste de la dieta para Cumplir con los Requerimien	

Orden del día:

Bienvenida.
Presentación del objetivo
Desarrollo de la jornada
Desiciones.

Desarrollo de la jornada:

El dia 30 de septiembre del año En curso en horas de la mañana Con la presentacion de la Nutricionista y Socializacion del Objetivo el cual fue garantizar que los planes nutricionales Individuales esten ayudando Con sus necesidades energeticas y asi mismo Contribuyan Mejorar Su rendimiento fisico reduciendo el riesgo de lesiones y enfermedades En primer intancia se realiza nuevamente el tamizaje nutricional para Ver Si en algunos

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901724014-6

deportista se haga ajustes de la dieta y cumplir con exito el objetivo a los requerimientos de los 18 deportistas que respondieron a la convocatoria Se le realizo Educacion y Conciencia sobre la importancia de la nutrición, por lo general todo los deportista que se encontraro Mesomorfos presentan un % de grasa acumulado en el area de abdominal, a ellos se les realizo un plan nutricional para Mejorar su estado al igual los que salieron con ectoy Endomorfos

Decisiones:

Deportista Deciden Cumplir Con todo lo que se establecio en los planes nutricionals

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Asistir a las citas Programadas, y llevar a Cabo el Plan Alimentario nutricional	Deportistas	Proceso continuo

FIRMA DE QUIEN REALIZO LA ACTIVIDAD

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
María del Carmen Bermúdez	Nutricionista	UNION TEMPORAL FOMENTO EL DEPORTE EN CONVENIO CON EL INSTITUTO DE DEPORTE	MND03153

	Fecha	Hora	Lugar
Próxima reunión	Noviembre	Por confirmar	Por confirmar

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	30 sep 24
LUGAR :	Centro Biomedico
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Seguimiento del Estado Nutricional

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1	Daider Benjumea	1193891774	Futbol	3114000465	Daider
2	Dilan Torcal	1044626877	futbol	3205853995	
3	Jesus Gomez	1119925292	futbol	3137	Jesus Gomez
4	Jacob Chales	1119397825	futbol	3146852586	Jacob Chales
5	Willin Deara	No Recuerda	futbol	3216818	Willin Deara
6	orlando g.	No recuerda	futbol	3225797723	orlando g.
7	Jose acuña	1.124	futbol	3017883029	Jose acuña
8	Kevin Guarzón	1118824	Futbol	3042387716 3126530927	
9	Elevin mejica	No recuerda	Futbol	3	Elevin mejica
10	Jesús Franco	1024986	Futbol	3003649	Franco
11	Cesar Barros	no recuerda	Futbol	3043329	
12	Cristian Redondo	1123401	Futbol	3004	
13					
14					

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

ACTA #___		
Hora inicial: 8:00 am	Hora final: 11:00 am	FECHA: 01 Octubre/24
Lugar:	Centro del Servicio Biomedico	
Dependencia que Convoca:	Union Temporal Fomento al deporte/ Centro Biomedico	
Número del contrato	700	
Estrategia o Actividad:	Charla Educativa	
Tema:	Habitos y Estilos de vida Saludables	
Objetivo:	Prevenir Enfermedades Cronicas No transmisible	

Orden del día:

Bienvenida
Presentacion y oracion.
Dinamica de la Socializacion
Desarrollo
Conclusiones.

Desarrollo de la jornada:

El dia 01 de octubre del presente año, Se realiza la Charla Educativa a deportistas ascripto a las ligas de Futbol y baloncesto, Con la presentacion de la Nutricionista y seguidamente de una Oracion Se agradecio A Dios por permitinos reunir y compartir este tema tan importante,
la Capacitacion Se lleva acabo formedio de un dialogo, Socializando a través de una infografia El tema el cual es: Habitos y Estilos de vida Saludables la Profesional en Nutricion Inicia explicando

Que los habitos y estilos de vidas Saludables Son fundamentales en el futbol para mantener su rendimiento fisico y mental optivos. Se nombraron los 5 habitos Saludables: 1) Alimentacion equilibrada que incluyan Consumir frutas Verduras granos integrales proteinas magras. 2) Hidratación Adecuada, este implica Consumir al menos de 2 a 3 Lt dia, 3) sueño adecuado realizando enfasis que es importante Dormir de 7-9 Horas cada Noche. 4) Entrenar diariamente y por ultimo Descanso y recuperacion.
Al finalizar la nutricionista explica que como deportista se debe establecer metas y objetivos Claros.

Decisiones:

los deportistas de Baloncesto y futbol deciden cuidarse mas con las recomendaciones realizadas durante la charla, con la finalidad de mejorar la salud, el rendimiento fisico y nutricional; evitando futuras lesiones

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Continuar asistiendo a las Consultas y capacitaciones programadas Por la nutricionista	Deportistas	Proceso continuo

FIRMA DE QUIEN REALIZO LA ACTIVIDAD

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
María del Carmen Bermúdez	Nutricionista	UNION TEMPORAL FOMENTO EL DEPORTE EN CONVENIO CON EL INSTITUTO DE DEPORTE	

	Fecha	Hora	Lugar
Próxima reunión	Noviembre	Por confirmar	Por confirmar

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Charla Sobre hábitos y Estilos de Vida saludables. Socializacion Sobre frecuencia de consumo
FECHA Y LUGAR	Octubre 01 Del 2024 Centro Biomedico
Profesional Nutrición	Maria Bermúdez Fuentes

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Elevin mejia	no recuerda	Futbol	3139354063	
2	Yeb Ochoa	1119391825	futbol	3146852386	
3	Jesus gomez	1111469853	futbol	3139483889	Jesus gomez
4	Willin Duarte		Futbol	3216185255	Willin
5	Dorder Benjumea	1119391779	futbol	3140000465	Dorder.
6	Dilan Tenes	1044616517	futbol	3205869775	
7	Hilary Diaz	1042888332	Basket	3145938500	Hilary Diaz
8	Aruck Ortiz	1082923772	Basket	3332273226	Aruck
9	Francisco Silva	no recuerda	Basket		
10	Saidjimenez	1112929	Basket	3105063232	Saidjimenez
11	Gustavo dragon	1119393450	Basket	3117911552	
12	Jose Alvarez	1082961258	Basquet	3142561628	Jose

ACTIVIDAD #1

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	Sep. 17 /2024.
LUGAR:	Centro de Servicios Biomedicos
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Capacitacion sobre Nutricion una Alternativa VS Dopaje

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1	Jose L Ipuana	1.039.861.886	Baloncesto	3235349018	
2	Gustavo Aragón	1119845450	Baloncesto	311 7971552	
3	Juan Delgado	1134327490	Baloncesto	3014611288	
4	Yadiolethzan	1.042.962.420	Baloncesto	3216138658	
5	Hilary Diaz	1040855352	Baloncesto	3148988500	Hilary Diaz
6	Jok Alacam	1.042.984.231	Baloncesto	3143565208	
7	Fiorella Abello	No Recuerda	Baloncesto	No tengo	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

INFORME DE CUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
1. INFORMACION GENERAL	
Contratante	**UNION TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE**
Contratista	**KARINA MARTINEZ TORRES**
Objeto de prestación del Contrato	APOYO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.
Fecha de inicio del Contrato	04 DE JUNIO 2024
Fecha de Terminación del Contrato	03 DE NOVIEMBRE 2024
Valor total de la orden de servicio	15.000.000
Valor de honorarios periodo	3.000.000
No. Pago / No. de Informe	4
Periodo de ejecución	04 DE SEPTIEMBRE AL 04 DE OCTUBRE 2024
2. EJECUCION DEL CONTRATO	
Valor de la orden de servicio	15.000.00
Valor ejecutado en el periodo	3.000.000
Saldo por ejecutar	3.000.000
3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
KARINA MARTINEZ TORRES, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No **40937356** actuando en mi propio nombre y representación y en el presente documento como EL CONTRATISTA, me permito por este medio rendir el informe de actividades desarrolladas en cumplimiento de las obligaciones adquiridas, con la finalidad de obtener el pago de los honorarios correspondientes.	

No.	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
1	**EJECUTE INGRESO Y VALORACION POR TERAPIA DEPORTIVA EN EL AREA DE FISIOTERAPIA, A LA LIGA DE BALONCESTO.** **REALICE EN ESTA ACTIVIDAD LO SGT:** • VALORACIÓN DE FICHA DEPORTIVA Y ATENCIÓN POR FISIOTERAPIA. • EXAMEN POSTURAL DE CADA DEPORTISTA POR FISIOTERAPIA EVIDENCIE UNA ALINEACIÓN OPTIMA DEL CUERPO YA QUE LOS DEPORTISTAS ESTABAN EXPUESTOS A ESQUEMAS MOTORES Q LOS HACIAN PRODUCIR EN ELLOS POSTURAS INCORRECTAS EN TODOS SU PLANOS ANTERIOR, POSTERIOR, LATERAL. • ANAMNESIS DEL DEPORTISTA. • MEDIDAS CIRCUNFERENCIALES EN CADA DEPORTISTA, VALORE SU MASA MUSCULAR POR SEGMENTO CORPORAL. • EXAMEN DE GONIOMETRÍA A LOS DIFERENTES DEPORTISTAS MIRE SI SUS MOVIMIENTOS ARTICULARES ESTABAN CONSERVADOS O ESTABAN LIMITADOS EN TANTO MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. • EXAMEN MUSCULAR DONDE MIRE SI SU FUERZA Y POTENCIA MUSCULAR ESTA CONSERVADA DE	  

		LOS DIFERENTE SEGMENTÓ DEL CUERPO OSTEOMUSCULARES DE LOS DIFERENTES DEPORTISTAS. • EXAMEN FACIAL DONDE DESCARTE PARÁLISIS FACIAL O LESIÓN DEL NERVIO • PRUEBAS DE FLEXIBILIDAD (SIT AND REACH) • PRUEBAS ABDOMINALES.	 

2	**REALICE VISITA AL TERRENO DE JUEGO CON EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (MEDICO DEPORTOLOGO, FISIOTERAPUETA, NUTRICIONISTA, ENFERMERA, SECRETARIA).AL COLISEO JHON ELDER MEDINA A LA LIGA DE BALONCESTO SELECCIÓN GUAJIRA** REALICE VALORACIÓN EN UNION CON EL MEDICO DEPORTOLOGO A LOS DIFERENTES DEPORTISTA DE ALTO RENDIMIENTO • REALICE TEST COOPER (PRUEBA DE RESISTENCIA) • TES DE BOORPE (RESISTENCIA ANAERÓBICA) • REALICE SEGUIMIENTO DEL DEPORTISTA SEGÚN LA LESIÓN DEPORTIVA CON ESTO MEJORE SU RENDIMIENTO DEPORTIVO. • ACORDE CON LOS DEPORTISTAS VISITA AL CENTRO BIOMEDICO PARA EJECUTAR PLAN DE TRATAMIENTO POR ORDEN DEL MEDICO DEPORTOLOGO EN BASE AL DX PRESENTADO Y ACORDE A LA LESION DEPORTIVA. **PLAN DE TRATAMIENTO POR TERAPIA DEPORTIVA**: • CRIOTERAPIA. • TENS ELECTOESTIMULACION. • MASAJE SEDATIVO. • MASAJE DESCONTRACTURANTE. • TECNICAS DE NEUROFACILITACION. • MASAJEADOR ELECRTICO. • EJERCICIOS ISOMETRICOS. • MANEJO DE HIGIENE POSTURAL. • RECOMENDACIONES PARA LA CASA.	  

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

REALICE INGRESO DE LIGA DE BALONCESTO PARA VALORACION POR FISIOTERAPIA DEPORTIVA, MIRE SU ESTADO FISICO Y LESIONES DEPORTIVAS LAS CUALES ESTABAN AFECTANDO SU CONDICION FISICA PARA EL ENTRENAMIENTO, DI SOCIALIZACION DEL CENTRO BIOMEDICO LES DI LA BIENVENIDA AL PROGRAMA RECREACION Y DEPORTE UNION TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE POR PARTE DE LOS PROFESIONALES CONTRATADO Y EJECUTE VALORACION Y REHABILITACION DEPORTIVA EN BASE A SU ESTADO FISICO Y PSICOLOGICO.





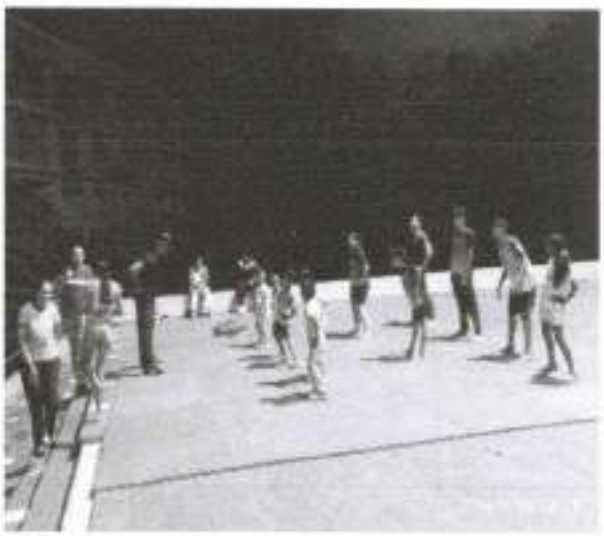


SE REALIZO EL DIA 12 Y 13 DE SEPTIEMBRE

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

3	**DESARROLLE RECUPERACION REHABILITACION OSTEO MUSCULAR Y OSTEOTENDINOSO POR FISIOTERAPIA DEPORTIVA EN SU MIEMBRO AFECTADO MEJORE FLEXIBILIDAD, Y FUERZA MUSCULAR OBTUVE PATRONES DE MOVILIDAD ARTICULAR Y REALICE UN MEJORAMIENTO EN SU GESTO DEPORTIVO DEL MOVIMIENTO PARA SUS ENTRENAMIENTO Y TORNEOS A PARTICIPAR.** REALICE LO SIGUIENTE: • TERAPIA SEDATIVA • COMPRESA HUMEDO CALIENTE ELETRICA. • ULTRA SONIDO. • TENS. • MASAJE DESCONTRACTURANTE • EJERCICIO ISOMETRICOS DE SU MIEMBRO AFECTADO. • VENDAJE KINESIOLOGICO.	  

4	REALICE VISITA A ESCENARIO DEPORTIVO CON EL EQUIPO BIOMEDICO A LA LIGA DEPORTIVA DE KARATE DO EN EL CENTRO CULTURAL TOME ASISTENCIA Y EVIDENCIAS PRESENTE EL PROGRAMA UNION TEMPORAL RECREACION Y DEPORTE POR LOS PROFESIONALES Y SUS BENEFICIOS CON LA ATENCION OPORTUNA Y EFICAZ COMO EL OBJETO DEL PROYECTO.	  

6

PRESTE ATENCION POR TERAPIA DEPORTIVA EN EL AREA DE FISIOTERAPIA Y REALICE CHARLA DE MOTIVACION Y ACONDICIONAMIENTO FISICO A LOS DEPORTISTAS DE SELECCIÓN GUAJIRA DE BALONCESTO.

HICE EVALUACION Y SEGUIMIENTO DE REHABILITACION FISICA A LOS DEPORTISTAS DE BALONCESTO EN EL AREA DE FISIOTERAPIA Y SU EVOLUCION PARA UN MEJOR RENDIMIENTO DEPORTIVO, REALICE RECOMENDACIONES.

PLAN DE TRATAMIENTO:

- MEDIO FISICO: COMPRESA ELECTRICA CALOR HUMEDO CALIENTE.
- ULTRASONIDO.
- MASAJE DESCOSCONTRACTURANTE
- EJERCICIO ISOMETRICOS EN MIEMBROS INFERIORES.
- EJERCICIO CON BANDAS 1 SERIE DE 50 REPITICIONES.
- MANEJO DE HIGIENE POSTURAL.
- MASAJE SEDATIVO.
- VENDAJE KINESIOLOGICO
- RECOMENDACIONES PARA LA CASA.







7	**REALICE VALORACION Y EJECUCION DE PLAN DE TRATAMIENTO POR TERAPIA DEPORTIVA A LOS DEPORTISTA DE LA LIGA DE SELECCIÓN GUAJIRA BALONCESTO:** PLAN DE TRATAMIENTO: • MEDIO FISICO. COMPRESA ELECTRICA CALOR HUMEDO CALIENTE. • ULTRASONIDO. • MASAJE DESCOSCONTRACTURANTE • EJERCICIO ISOMETRICOS EN MIEMBROS INFERIORES. • EJERCICIO CON BANDAS 1 SERIE DE 50 REPITICIONES. • MANEJO DE HIGIENE POSTURAL. • MASAJE SEDATIVO. • VENDAJE KINESIOLOGICO • RECOMENDACIONES PARA LA CASA.	  

EJECUTE INGRESO Y VALORACION POR

8	**REALICE TERAPIA DEPORTIVA EN EL AREA DE FISIOTERAPIA, A LA LIGA DE KARATE DO.** **EJECUTE EN ESTA ACTIVIDAD LO SGT:** • VALORACIÓN DE FICHA DEPORTIVA Y ATENCIÓN POR FISIOTERAPIA. • EXAMEN POSTURAL DE CADA DEPORTISTA POR FISIOTERAPIA EVIDENCIE UNA ALINEACIÓN OPTIMA DEL CUERPO YA QUE LOS DEPORTISTAS ESTÁN EXPUESTOS A ESQUEMAS MOTORES Q LOS HACEN PRODUCIR EN ELLOS POSTURAS INCORRECTAS EN TODOS SU PLANOS ANTERIOR, POSTERIOR, LATERAL. • ANAMNESIS DEL DEPORTISTA. • MEDIDAS CIRCUNFERENCIALES EN CADA DEPORTISTA, VALORE SU MASA MUSCULAR POR SEGMENTO CORPORAL. • EXAMEN DE GONIOMETRÍA A LOS DIFERENTES DEPORTISTAS MIRE SI SUS MOVIMIENTOS ARTICULARES ESTÁBAN CONSERVADOS O ESTÁBAN LIMITADOS EN TANTO MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. • EXAMEN MUSCULAR DONDE MIRE SI SU FUERZA Y POTENCIA MUSCULAR ESTABA CONSERVADA DE LOS DIFERENTE SEGMENTÓ DEL CUERPO OSTEOMUSCULARES DE LOS DIFERENTES DEPORTISTAS. • EXAMEN FACIAL DONDE DESCARTE PARÁLISIS FACIAL O LESIÓN DEL NERVIO	  

9	REALICE, RECUPERACION OSTEO MUSCULAR Y OSTEOTENDINOSO EN SU MIEMBRO AFECTADO PARA MEJORAR FLEXIBILIDAD, Y FUERZA MUSCULAR Y MEJORE PATRONES DE MOVILIDAD ARTICULAR Y PARA UN MEJOR GESTO DEPORTIVO DEL MOVIMIENTO EN SUS ENTRENAMIENTO Y TORNEOS.	  

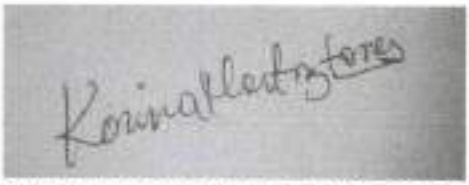
SE REALIZO DIA 30 SEPTIEMBRE

10	REALICE VALORACION Y CHARLA A LOS DEPORTISTA DE LA LIGA DE FUTBOL LLEVE A CABO UN BUEN CALENTAMIENTO Y ESTIRAMIENTO ANTE Y DESPUES DE CADA ENTRENAMIENTO DEPORTIVO RECUPERACION OSTEOMUSCULAR DESPUES DE CADA ENTRENAMIENTO.	  

11	REALICE RECUPERACION OSTEO MUSCULAR Y OSTEOTENDINOSO EN SU MIEMBRO AFECTADO DONDE MEJORE FLEXIBILIDAD, FUERZA MUSCULAR, PATRONES DE MOVILIDAD ARTICULAR Y MEJOR GESTO DEPORTIVO DEL MOVIMIENTO EN SUS ENTRENAMIENTO Y TORNEOS A PARTICIPAR.	  

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

Cordialmente:



KARINA INES MARTINEZ TORRES
C.C. 40937356.

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportistas para valoracion y terapia Fisica
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Septiembre 05/2024

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Bastian Cárcamo	1122475182	Voleibol	3137220466	
2	Said Linero	1.111.[illegible]	Voleibol	3105063424	Said Linero
3	Jhon Delgado	1733224	Boxeo	3014614928	
4	Gustavo Arregocés	1118[illegible]	Natación	301 7418582	
5	Dilia Ulloa	1.009.[illegible] 910	Bádminton	5246138468	
6	Jose Licona	1.004.[illegible] 886	Taekwondo	323 5[illegible]	
7	Dora Mecon	10[illegible] 351	Baloncesto	301 4459 [illegible]	
8	Fran Silva	10[illegible] 080	Boxeo	318 403 1407	
9	Abdel Arevalo	1.[illegible] 954	Baloncesto	301 5[illegible]	
10					
11					
12					

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BOMBEROS DE LA GUAJIRA

FECHA:	Septiembre 09/24
LUGAR:	Coliseo Jhon E. Medina
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Socialización y visita a campo

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1	Eliecer Guerra		Boxeo	3[illegible]	
2	Ana Said Pimienta	[illegible]	Boxeo	3[illegible]	
3	Said Linero	[illegible]	Boxeo	3105063424	Said Linero
4	Francis Silva		Boxeo		
5	Hilary Diaz	10[illegible]	Boxeo	3[illegible]	
6	Jose Licona	1.004.[illegible] 886	Boxeo	3[illegible]	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com
UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y terapia Fisica a deportistas. Baloncesto
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Sep 10/2024.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Said Linero	1.1193	Basket	3105063	Said Linero
2	Andres Pinto				Andres Pinto
3	Hilary Diaz				Hilary Diaz
4	Don David				
5	Jose Lizcano	1.039.86			
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	Septiembre, 12 /2024
LUGAR:	Centro Biomedico
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Terapia Fisica Liga Baloncesto

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1	Didier Caldera	1.039.862.920	Guajira	3016738658	
2	Gustavo Arzuza	1.118.538.550	La Guajira	311 7411552	
3	Said Linero	1,1193	Guajira	3105063	Said Linero
4	Hilary Diaz	1010	La guajira	3142	Hilary Diaz
5	Jose Luis Pinto	1.039.863 986.	Guajira	3126	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y terapia Fisica
FECHA Y LUGAR	Sep 13/24

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y Charlas Liga Baloncesto
FECHA Y LUGAR	Sep 17/24 Centro Biomedico

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoración y terapia física a deportistas
FECHA Y LUGAR	Septiembre 18/2024
	Liga Baloncesto Basketclub

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Andres Felipe Cuadros Ballen	1088091197	Baloncesto	3102502778	
2	Yoreidder de je... Sara Romero ...	1118...	Baloncesto	3148936838	
3	Jhonai Mari...	1083...	Baloncesto	3...	
4	Alvaro Ospi...	1063...	Baloncesto	3...	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoración deportistas.
FECHA Y LUGAR	Septiembre 19/2024
	LIGA KARATE DO

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Hugo Prieto	1...	Karate	3...	
2	Elkin Cañaveral	8...	Karate	3...	
3	Zoe Mesa	1...	Karate	3...	
4	Sergio Sierra	1...	Karate	3...	
5	Yuneth Murillo	1...	Karate	3...	
6	Valentina Mendez	1...	Karate	3147673107	
7	Armando Alvarez	1...	Karate	3...	
8	Gladys Quintero	1...	Karate	3...	
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y terapia Fisica
FECHA Y LUGAR	Septiembre 19/2024.
	Liga Baloncesto.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Eliecer Gimenez		Basquet	3173000537	Eliecer G.
2	Jose Luis Ibarra	1024861984	Basquet	3128389450	
3	Said Jimenez	1118796278	Basquet	3105063179	Said Jimenez
4	Jonathan Arregocés	1193491958	Basquet	3117977552	
5	JHACK ORTIZ	1082798765	Baloncesto	3332214986	Aru
6	Yaglen redondo	1082887878	Baloncesto	3216689484	Yaglen
7	Jeferson Mejia	1118796478	Baloncesto	3147162490	
8	Andres Cantillo	1193491957	Basquet	3135256774	
9	Congelen Romero	1118796818	Basquet	3145436038	
10					
11					
12					

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	Septembre 24/24.
LUGAR:	Centro Biomedico
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	terapia Fisica Baloncesto

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1	Cristofer Molinas	CE 653948	BAC	3013337492	Cristofer
2	Jhack Ortiz	1082887878	Baloncesto	3332214986	Aru
3	Eliecer Gimenez		Basquet	3173000537	Eliecer G.
4	Hilary Diaz	1040886358	Basquet	3145977880	Hilary Diaz.
5	Said Jimenez	1118796278	Basquet	3105063179	Said Jimenez
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com
UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	Sep. 26/2024.
LUGAR:	
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	30 Sep 24
LUGAR:	Centro Biomedico
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Valoración y charla Liga Futbol

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Socialización de intervensiones Valoracion y terapia Física Futbol y Baloncesto
FECHA Y LUGAR	01 - 10 - 2024

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Elevin mejia		Futbol	3138[illegible]	
2	Jacob Cabrera	1119341825		3146852386	
3	Jesus Gomez	1[illegible]	Futbol	3139483889	Jesus Gomez
4	William Duarte		Futbol	3216[illegible]	William
5	Cristian Benjumea	1119391379	futbol	3124000465	Cristian
6	Dilan Tenes	1044666517	futbol	3205859475	
7	Hilary Diaz	1042[illegible]	Basket	3145978500	Hilary Diaz
8	Arley Ochoa	1082[illegible]	Basket	3[illegible]	
9	Francisco Salcedo		Basket		
10	Sneider Jimenez	1112929[illegible]	Basket	3105063232	
11	Gustavo Angel	1[illegible]	Futbol	3217911562	
12	Jose Alonso	10[illegible]	Basquet	314[illegible]	

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

INFORME DE CUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
1. INFORMACION GENERAL	
Contratante	**UNION TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE**
Contratista	**NASELLI MARTINEZ LUQUE**
Objeto de prestación del Contrato	APOYO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.
Fecha de inicio del Contrato	04 DE JUNIO 2024
Fecha de Terminación del Contrato	03 DE NOVIEMBRE 2024
Valor total de la orden de servicio	15.000.000
Valor de honorarios periodo	3.000.000
No. Pago / No. de Informe	4
Periodo de ejecución	04 DE SEPTIEMBRE AL 03 DE OCTUBRE 2024
2. EJECUCION DEL CONTRATO	
Valor de la orden de servicio	15.000.000
Valor ejecutado en el periodo	3.000.000
Saldo por ejecutar	3.000.000
3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
NASELLI MARTINEZ LUQUE, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No **32.763.694** de Barranquilla, actuando en mi propio nombre y representación y en el presente documento como EL CONTRATISTA, me permito por este medio rendir el informe de actividades desarrolladas en cumplimiento de las obligaciones adquiridas, con la finalidad de obtener el pago de los honorarios correspondientes.	

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901174014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

No.	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
1	**REALICE VALORACIONES, CONTINUE CON TRATAMIENTOS DE TERAPIA FISICA Y VISITE SITIO DE ENTRENAMIENTO (COLISEO CUBIERTO EDER JHON MEDINA TORO) A LOS DEPORTITAS DE LA LIGA DE BALONCESTO.** Inicialmente a los deportistas les realice valoración musculoesquelética, para observar sus condiciones fisicas, previo a los entrenamientos y competencias. Luego de identifique y observe lesiones que dificultaban sus movimientos normales y luego del diagnóstico preciso por el médico deportólogo y plan de tratamiento para trabajar en zonas afectadas como rodillas, lesión en isquiotibiales, síndrome del manguito rotatorio y fatiga de gemelos isoleos entre las lesiones más comunes que trabaje, les realice tratamiento de terapia fisica, para lo cual maneje el siguiente plan de tratamiento, consegui de esta manera su total rehabilitación y recuperación a nivel deportivo y competitivo. Todo esto con el fin de reabsorber las lesiones causadas durante los entrenamientos y competencias, para lograr su rendimiento en un 100%. Para este propósito, realice el siguiente plan de tratamiento: Condicionamiento del musculo para iniciar tareas fisicas, alivio del dolor (si tenía), utilice la electroterapia para reeducar, fortalecer, circular, estirar y preparar las articulaciones y los músculos para su entrenamiento y competencia. En la atención a los deportistas, utilice los siguientes insumos: Aceites, Diclofenaco en Gel, Crema Forz, Vendas Kinesiológicas, Crioterapia con compresas frias, servilletas desechables, sábanas desechables, Spray Forz Sport,	 

	camillas portátiles, colchonetas y vendas elásticas para miembro inferior y superior.	 

		 
2	**REALICE VISITA AL CAMPO DE ENTRENAMIENTO (CENTRO CULTURAL) SOCIALICE LOS SERVICIOS DEL CENTRO BIOMEDICO A LA LIGA DE KARATE DO.** Recibi a los deportista en el centro s y les realice valoración musculoesquelética, para observar sus condiciones fisicas, previo a los entrenamientos y competencias.	







		
3	**REALICE SOCIALIZACION, VALORACION Y TERAPIA FISICA A LOS DEPORTISTAS DE LA LIGA DE FUTBOL.** Inicialmente al deportista les realice una valoración musculoesquelética, para observar sus condiciones físicas, previo a los entrenamientos y competencias. Luego de identifique y observe lesiones que dificultaban sus movimientos normales y luego del diagnóstico preciso por el médico deportólogo y plan de tratamiento para trabajar en zonas afectadas como rodillas, lesión en isquiotibiales, sindrome del manguito rotatorio y fatiga de gemelos isoleos entre las lesiones más comunes que trabaje, les realice tratamiento de terapia física, para lo cual maneje el siguiente plan de tratamiento, consegui de esta manera su total rehabilitación y recuperación a nivel deportivo y competitivo. Todo esto con el fin de reabsorber las lesiones causadas durante los entrenamientos y competencias, para lograr su rendimiento en un 100%. el fin de reabsorber las lesiones causadas durante los entrenamientos, para lograr su rendimiento en un 100%.	 

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901274614-6

	Realice charlas para el mejoramiento de su higiene postural y buen manejo de espalda.	 

Cordialmente:

NASELLY MARTINEZ LUQUE
T.P. No. 757 del Atlántico
C.C. 32.763.694 de Barranquilla

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774016-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportistas para valoración y terapia física.
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Septiembre 05/2024

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Bastian Cárcamo	1224351386	Voleibol	3137728446	
2	Said Jimenez	1.719		3105	Said Jimenez
3	Jhon Deluque	1123		301	
4	Gustavo Angel	1118		301	
5	Dalva	1.010.100		324	
6	Jose Licona	1.004.886		323	
7	Dora Rincon	1029962351		301	
8	Fran	1029962		310	
9	Abdiel	1.194.824		301	
10					
11					
12					

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BOMBERIL DE LA GUAJIRA

FECHA:	Septiembre 09/24
LUGAR:	Coliseo Jhon E Medina
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Socialización y visita a campo

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1	Eliana Cuenca		Boxeo	3	
7	Jose David	1	Baloncesto	3	
3	Said Jimenez	1	Boxeo	3	Said Jimenez
4	Franco Cabarcas		Beisbol		
5	Hilary Diaz	1	Boxeo	3	Hilary Diaz
6	Jose Licona	1	Boxeo	3	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com
UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901734014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y terapia Fisica a deportistas. Baloncesto
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Sep 10/2024.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Said Jimeno	1.119	Basket	310 506	Said Jimeno
2	Anders Peroza		Basket	3135	Anders Peroza
3	Hilary Diaz		Basket	3145	Hilary Diaz
4	Jose David		Basket	310	Jose David
5	Jose Lizcano	1.029.861 886	Basket Guajira	3135	Jose Luis Lizcano
6	Fernando				
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	Septiembre, 12 /2024
LUGAR:	Centro Biomedico
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Terapia Fisica Liga Baloncesto

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1	Dilan Caldera	1.029.865.920	Guajira	3216738658	
2	Gustavo Aragon	1118	Guajira	311 707 1552	
3	Said Jimeno	1,119	Basket Guajira	310 506	Said Jimeno
4	Hilary Diaz	1049	Guajira	3145	Hilary Diaz
5	Jose Luis Pinto	1.029.861 886	Guajira	3135	Jose Luis Pinto
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901174014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901174014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y terapia Fisica
FECHA Y LUGAR	Sep 17/24

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901174014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y Charlas Liga Baloncesto
FECHA Y LUGAR	Sep 17/24 Centro Biomedico

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901174014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901174014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoración y terapia Fisica a deportistas
FECHA Y LUGAR	Septiembre 18/2024
	Liga Baloncesto Basketclub

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Andres Felipe Cuadros Pabon	1088995191	Baloncesto	3135250277	
2	Yuranis de la Cruz Brango		Baloncesto	3148936028	
3	Johanis Mejia	1118791867	Baloncesto	3103149957	
4	Arvin Ortiz	1083	Baloncesto	3137127896	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901174014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoración deportistas.
FECHA Y LUGAR	Septiembre 19/2024
	LIGA KARATE DO

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Diego Pineda	1122786796	Karate	3179900592	Diego Pineda
2	Elkin Contreras	84040803	Karate	3012478350	
3	Jose Mesa	1118382980	Karate-do	3215599434	Jose Mesa
4	Sergio Sosa	1114	Karate-do	3215800429	
5	Yurley Montero	1118887180	Karate-do	3044108158	
6	Valentina Mendoza	1118880886	Karate-do	3147673107	
7	Armando	1006	Karate-do	3201454601	
8	Yolanda	1118	Karate-do	3015234498	
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y terapia Fisica
FECHA Y LUGAR	Septiembre 19/2024. Liga Baloncesto.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Eliecer Gomez		Bogot	3142000837	Eliecer G.
2	Jose L. Lima	1024861886	Bogot	3128389910	
3	Said Jimenez	1119196278	Bogot	3105063179	Said Jimenez
4	Gustavo Arregoces	1199	Bogot	3117971551	
5	Anuar Cotes	1082	Bolivar	3332123916	
6	Hayler Redondo	1019	Valledupar	3216689184	
7	Jeferson M	1118	Bolivar	3233624905	
8	Andres Cantillo	1140	Bogot	3013235798	
9	Evaristo Gomez	1076	Bogot	3145636038	
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzavivo2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	Septiembre 24/24
LUGAR:	Centro Biomedico
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Terapia Fisica Baloncesto

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1	Cristofer Molina	CE 653848	Bol	3013137492	Cristofer
2	Anuar Diaz	1082		3013137826	
3	Eliecer Gomez		Bogot	3142000837	Eliecer G.
4	Hilary Diaz	1049	Bogot	3145972000	Hilary Diaz
5	Said Jimenez	1119	Bogot	3105063179	Said Jimenez
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzavivo2013@gmail.com

UTFD

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzavivo2013@gmail.com

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774016-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774016-6

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	Sep. 26/2024.
LUGAR:	
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774016-6

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	30 Sep 24
LUGAR:	Centro Biomedico
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Valoración y charla Liga Futbol

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Socialización de intervenciones Valoracion y terapia Fisica Futbol y Baloncesto
FECHA Y LUGAR	01 - 10 - 2024

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Elkin mejia		Futbol	3183854	
2	Jacob [illegible]	1119391825		3146852380	
3	Jesus gomez	1099468	futbol	3139483889	Jesus gomez
4	William Duarte		Futbol	3216	William
5	Jaider Benjumea	1119391	futbol	3114000465	Jaider:
6	Dilan Toncel	3046865	futbol	3205865975	
7	Hilary Diaz	1042	Basket	3145988500	Hilary Diaz
8	Aruca Ortiz	1083	Basket	3534278246	
9	Francisco Silva		Basket		
10	Saidjimena	1112929	Basket	3105063232	Saidjimena
11	Gustavo dragon	1119393	Futbol	3117911552	
12	Jose Mendoza	102	Basquet	3142516028	

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-5

INFORME DE CUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
1. INFORMACION GENERAL	
Contratante	**UNION TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE**
Contratista	ANDREA CAMILA POLO MEZA
Objeto de prestación del Contrato	APOYO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.
Fecha de inicio del Contrato	04 DE JUNIO 2024
Fecha de Terminación del Contrato	03 DE NOVIEMBRE 2024
Valor total de la orden de servicio	15.000.000
Valor de honorarios periodo	3.000.000
No. Pago / No. de Informe	4
Periodo de ejecución	04 DE SEPTIEMBRE AL 03 DE OCTUBRE 2024
3. EJECUCION DEL CONTRATO	
Valor de la orden de servicio	15.000.000
Valor ejecutado en el periodo	3.000.000
Saldo por ejecutar	3.000.000
5. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
ANDREA CAMILA POLO MEZA, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No 1066.001.045 actuando en mi propio nombre y representación y en el presente documento como EL CONTRATISTA, me permito por este medio rendir el informe de actividades desarrolladas en cumplimiento de las obligaciones adquiridas, con la finalidad de obtener el pago de los honorarios correspondientes.	

CONTENIDO

Dentro de las dinámicas del mes de septiembre seguimos implementando la importancia del tiempo libre, el equilibrio de las emociones el control que deben tener dentro y fuera de la cancha de juego, es por esto que los deportistas suelen enfrentarse a situaciones de presión, como la competencia, el rendimiento y las expectativas, lo que puede generar ansiedad, frustración o estrés, es esencial ayudarles a gestionar esas emociones para mantener la calma y el enfoque durante los entrenamientos y las competencias, cree espacios dinámicos dentro del centro Biomédico para acaparar esas tenciones a nivel físico y mental de cada uno de ellos, brinde tips o técnicas de relajación, técnicas físicas para el recuperamiento.

Donde las emociones positivas como la autoconfianza, la pasión y la motivación son cruciales para el rendimiento deportivo. Fomente el desarrollo de estas emociones ayude a los atletas a mantenerse comprometidos y resilientes.

En los deportes colectivos como baloncesto y voleibol, la cooperación y la capacidad para manejar los conflictos internos del equipo influyen directamente en el desempeño. En el centro promoví la empatia y la comunicación efectiva. Donde siempre me he enfocado es el que los

deportistas, además de entrenar, aprendan a equilibrar sus responsabilidades con el tiempo de descanso y actividades recreativas que les permitan desconectar, reducir el estrés y evitar el agotamiento., fomente la actividad que promuevan el bienestar mental y fisico fuera del deporte.

Hice participe a la liga de karate Do, para hacer seguimiento social dentro del centro conocí cada uno de ellos para optimizar su rendimiento deportivo y personal.

Nota: los cuestionarios realizados para revisión de terceros deben pedir autorización a su autor.

Andrea Polo.

CONTRATISTA
1066.001.045

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774074-6

DETALLES DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN EL MES DE SEPTIEMBRE

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

No.	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
1	Realice ingresos e intervenciones sociales a la liga de Baloncesto para su buen funcionamiento a nivel deportivo, optimice su rendimiento y promoví el bienestar social.	
2	realice visita al coliseo John E.M donde se concentran los entrenamientos de la liga de baloncesto, lleve un seguimiento y aproveche el espacio realice una charla de control de emociones dentro y fuera	

	de la cancha para próximos torneos, tengan más control de sus emociones.	
3	hice intervenciones sociales a la liga de Baloncesto de manera individual conocí a todos los que hacen parte del equipo con esto hice seguimiento y obtuve de cada uno de ellos un buen funcionamiento a nivel deportivo, optimice su rendimiento y promoví el bienestar social.	

4	Desarrolle intervenciones sociales a la liga de Baloncesto F de manera individual conocí a todos los que hacen parte del equipo con esto hice seguimiento y obtuve de cada uno de ellos un buen funcionamiento a nivel deportivo, optimice su rendimiento y promoví el bienestar social.	

5	Ejecute intervenciones sociales a la liga de Baloncesto de manera individual conocí a todos los que hacen parte del equipo con esto hice seguimiento y obtuve de cada uno de ellos un buen funcionamiento a nivel deportivo, optimice su rendimiento y promover el bienestar social.	
6	Hice visita a la liga de karate Do en el centro cultural, les di a conocer los servicios que presta el centro Biomédico, hice observaciones del funcionamiento de cada uno de los deportistas para	

	luego hice valoración individual.	
7	Realice charlas de motivación al equipo de baloncesto para el buen funcionamiento de los torneos próximos, realice dinámicas de conversación fluidas sobre el miedo que pueden llegar a sentir y la tranquilidad que pueden llegar a sentir una vez dentro del cancha de juego.	

8	Realice intervenciones sociales a la liga de Baloncesto de manera individual conocí a todos los que hacen parte del equipo hice seguimiento y obtuve de cada uno de ellos un buen funcionamiento a nivel deportivo, optimice su rendimiento y promoví el bienestar social.	
9	Realice ingresos e intervenciones sociales a la liga de karate Do para su buen funcionamiento a nivel deportivo, optimice su rendimiento y promoví el bienestar social.	

10	Desarrolle intervenciones sociales a la liga de Baloncesto de manera individual conocí a todos los que hacen parte del equipo hice seguimiento y obtuve de cada uno de ellos un buen funcionamiento a nivel deportivo, optimice su rendimiento y promoví el bienestar social.	
11	Realice intervenciones sociales a la liga de Baloncesto de manera individual conocí a todos los que hacen parte del equipo hice seguimiento y obtuve de cada uno de ellos un buen funcionamiento a nivel deportivo, con el fin de optimizar su rendimiento.	

12	realice charlas de motivación al equipo de futbol para el buen funcionamiento de los torneos próximos, realice dinámicas de conversación fluidas sobre el miedo que pueden llegar a sentir y la tranquilidad que pueden llegar a sentir una vez dentro del cancha de juego.	

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-5

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

EVIDENCIAS DE PLANILLAS

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportistas para valoración y terapia Física.
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Septiembre 05/2024

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Bastian Cáceres	1122421886	Voleibol	3137788146	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 11 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO HUMEDO DE LA GUAJIRA

FECHA:	Septeubre 09/24
LUGAR:	Coliseo Jhon E. Medina
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Socialización y visita a campo

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1	Elkin Cuadro		Ataque	3107	Elkin C.
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 11 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y terapia Fisica a deportistas. Baloncesto
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Sep 10/2024.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 23 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerravivo2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

GERENCIA BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	Septiembre, 12 /2024
LUGAR:	Centro Biomedico
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Terapia Fisica Liga Baloncesto

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 23 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerravivo2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901274014-8

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y terapia Fisica
FECHA Y LUGAR	Sep 13/24

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 13 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y Charlas Liga Baloncesto
FECHA Y LUGAR	Sep 17/24 Centro Biomedico

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 13 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoración y terapia física a deportistas
FECHA Y LUGAR	Septiembre 18 / 2024 Liga Baloncesto Basketball

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Andres Felipe Cuadros Pulido	[illegible]	Baloncesto	3155256279	
2	Karen Yuliet de los Santos Rodriguez Iguaran	[illegible]	Baloncesto	3194933603	
3	Jilmari Maria [illegible]	[illegible]	Baloncesto	3003139956	
4	Aaron Ochoa	[illegible]	Baloncesto	3532121856	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 18 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTPD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoración deportistas.
FECHA Y LUGAR	Septiembre 19 / 2024 LIGA KARATE DO

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Diego Angel	[illegible]	Karate	3017756712	Diego Angel
2	Edwin Cotes	[illegible]	Karate	[illegible]	
3	Jose Mejia	[illegible]	Karate	[illegible]	Jose Mejia
4	Sergio Cuello	[illegible]	Karate	[illegible]	
5	Yuselly Pinto	[illegible]	Karate	3044068988	
6	Valentina Pinto	[illegible]	Karate	3017673107	
7	Armando Mejia	[illegible]	Karate	3205854621	
8	Soleidys Duarte	[illegible]	Karate	3013734498	
9					
10					
11					
12					

CALLE 18 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTPD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y terapia Fisica
FECHA Y LUGAR	Septiembre 19/2024. Liga Baloncesto.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Elianis Cuentas		Basquet	3142000137	Elianis G.
2	Jose L. Ibarra	1006	Basquet	3128889660	
3	Said Jimenez	1[illegible]	Basquet	3105063129	Said Jimenez
4	Enrique Angel	1118[illegible]	Basquet	3114971321	
5	Alvis Ortiz	1[illegible]	Basquet	3132224916	Alv
6	Alejandro [illegible]	[illegible]	Basquet	[illegible]	Yaylor
7	Jeferson [illegible]	[illegible]	Basquet	3133654701	
8	Andres Cuello	[illegible]	Basquet	3014263999	
9	Gonzalez Ramos	[illegible]	Basquet	[illegible]	
10					
11					
12					

CALLE 15 # 11 – 26, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuertaviva2013@gmail.com

UTPD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	Septiembre 24/24
LUGAR:	Centro Biomedico
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Terapia Fisica Baloncesto

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1	Cristian Alvarez	CC 653[illegible]	Bkz	3[illegible]	Cristian
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Ar
3	Elianis Cuentas		Basquet	3142000137	Elianis G.
4	Hilary Diaz	1045[illegible]	Basquet	3145[illegible]	Hilary Diaz
5	Said Jimenez	1118[illegible]	Basquet	3105063129	Said Jimenez
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 15 # 11 – 26, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuertaviva2013@gmail.com

UTPD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	Sep. 26/2024.
LUGAR:	
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LUGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 12 # 13 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS 3177218800 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTPD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	30 Sep /24
LUGAR:	Centro Biomedico
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Valoración y charla Liga Futbol

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LUGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 12 # 13 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS 3177218800 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTPD

INFORME DE CUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
1. INFORMACION GENERAL	
Contratante	**UNION TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE**
Contratista	**LUIDMILA MARIA ZIMMERMANN ROMERO**
Objeto de prestación del Contrato	APOYO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.
Fecha de inicio del Contrato	04 DE JUNIO 2024
Fecha de Terminación del Contrato	03 DE NOVIEMBRE 2024
Valor total de la orden de servicio	15.000.000
Valor de honorarios periodo	3.000.000
No. Pago / No. de Informe	4
Periodo de ejecución	04 DE SEPTIEMBRE AL 03 DE OCTUBRE 2024
3. EJECUCION DEL CONTRATO	
Valor de la orden de servicio	15.000.00
Valor ejecutado en el periodo	3.000.000
Saldo por ejecutar	3.000.000
5. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
LUIDMILA MARIA ZIMMERMANN ROMERO, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No **40937356** actuando en mi propio nombre y representación y en el presente documento como EL CONTRATISTA, me permito por este medio rendir el informe de actividades desarrolladas en cumplimiento de las obligaciones adquiridas, con la finalidad de obtener el pago de los honorarios correspondientes.	

INFORME DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Facilite y apoye los esfuerzos administrativos de forma eficaz, apoye al Coordinador General y al Médico del deporte en unión para realizar las actividades programadas en las instalaciones del centro Biomédico. Lleve a cabo los procesos de gestión y operativos para cumplir con los objetivos diseñados.

Realice apoyo al equipo interdisciplinario del centro biomédico como Fisioterapeutas, enfermera, nutricionista y demás, para desarrollar el cronograma de actividades y la atención a los deportistas de las diferentes ligas en este periodo que nos visitaron en el Centro Biomédico.

Las siguientes son las actividades desarrolladas :

- Hice redacción de oficios para los distintos entes y acompañamiento a las reuniones del Coordinador.
- Programe citas, invitaciones y lo demás necesario para el cumplimiento de los objetivos del proyecto.
- Realice toma de actas para la asistencia de los deportistas al Centro.
- Organice tomas de registro de las actividades desarrolladas.
- Se gestionó y priorizo toda la correspondencia de salida y entrada (Emails, paquetes, correspondencia, etc.).
- Realice registro electrónico y en papel
- Apoye en las visitas a campos de entrenamiento con logística en unión con el equipo del centro Biomédico

Cordialmente:

Luidmila

LUIDMILA MARIA ZIMMERMANN ROMERO
C.C. 40.923.786

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

INFORME DE CUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
1. INFORMACION GENERAL	
Contratante	**UNION TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE**
Contratista	**MAIRA ROMERO QUINTERO**
Objeto de prestación del Contrato	APOYO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.
Fecha de inicio del Contrato	04 DE JUNIO 2024
Fecha de Terminación del Contrato	03 DE NOVIEMBRE 2024
Valor total de la orden de servicio	15.000.000
Valor de honorarios periodo	3.000.000
No. Pago / No. de Informe	4
Periodo de ejecución	04 DE SEPTIEMBRE AL 03 DE OCTUBRE 2024
2. EJECUCION DEL CONTRATO	
Valor de la orden de servicio	15.000.000
Valor ejecutado en el periodo	3.000.000
Saldo por ejecutar	3.000.000
3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
MAIRA ROMERO QUINTERO, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No 49787755 actuando en mi propio nombre y representación y en el presente documento como EL CONTRATISTA, me permito por este medio rendir el informe de actividades desarrolladas en cumplimiento de las obligaciones adquiridas, con la finalidad de obtener el pago de los honorarios correspondientes.	

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901174014-6

No.	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
1	**REALICE VALORACIONES, CONTINUE CON TRATAMIENTOS DE TERAPIA FISICA Y VISITE SITIO DE ENTRENAMIENTO (COLISEO CUBIERTO EDER JHON MEDINA TORO) A LOS DEPORTITAS DE LA LIGA DE BALONCESTO.** Inicialmente a los deportistas les realice valoración musculoesquelética, para observar sus condiciones fisicas, previo a los entrenamientos y competencias. Luego de identifique y observe lesiones que dificultaban sus movimientos normales y luego del diagnóstico preciso por el médico deportólogo y plan de tratamiento para trabajar en zonas afectadas Para este propósito, realice el siguiente plan de tratamiento: Condicionamiento del musculo para iniciar tareas fisicas, alivio del dolor (si tenia), utilice la electroterapia para reeducar, fortalecer, circular, estirar y preparar las articulaciones y los músculos para su entrenamiento y competencia.	 





		 
2	**REALICE VISITA AL CAMPO DE ENTRENAMIENTO (CENTRO CULTURAL) SOCIALICE LOS SERVICIOS DEL CENTRO BIOMEDICO A LA LIGA DE KARATE DO.** Recibi a los deportista en el centro y les realice valoración musculoesquelética, para observar sus condiciones fisicas, previo a los entrenamientos y competencias.	







		
3	**REALICE SOCIALIZACION, VALORACION Y TERAPIA FISICA A LOS DEPORTISTAS DE LA LIGA DE FUTBOL.** Inicialmente al deportista les realice una valoración musculoesquelética, para observar sus condiciones fisicas, previo a los entrenamientos y competencias. Luego de identifique y observe lesiones que dificultaban sus movimientos normales y luego del diagnóstico preciso por el médico deportólogo y plan de tratamiento para trabajar en zonas afectadas como rodillas, lesión en isquiotibiales, síndrome del manguito rotatorio y fatiga de gemelos isolecs entre las lesiones más comunes que trabaje, les realice tratamiento de terapia fisica, para lo cual maneje plan de tratamiento.	 

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901174014-6

	Realice charlas para el mejoramiento de su higiene postural y buen manejo de espalda.	 

Cordialmente:

Maira A Romero Q.

MAIRA ALEJANDRA ROMERO QUINTERO
C.C. 49787755

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportistas para valoración y terapia Física
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Septiembre 05/2024

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Gustavo Cárcamo	1.117.515.686	Voleibol	3157028946	
2	Said Jimeno	1.119.376.800	Voleibol	3105063424	
3	Jhon Deluque	1.119.376.800	Baquet	3014614278	
4	Gustavo Aragón	1.119.375.502	Baquet	311 4918582	
5	Pedro Cabana	1.019.[illegible] 410	Baquet	3246138428	
6	Jose Licona	1.019.[illegible] 886	Voleibol	323 5248048	
7	Dora Mercado	1.019.[illegible] 351	Voleibol	3014459742	
8	Franco Silva	1.019.[illegible] 050	Voleibol	310 4831401	
9	Heiler Caraballo	1.019.[illegible] 855	Voleibol	3015249935	
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BOMBEROS DE LA GUAJIRA

FECHA:	Septiembre 09/24
LUGAR:	Coliseo Jhon E. Medina
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Socialización y visita a campo

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1	Blasco Cabrera		Baquet	3147005527	
2	Dora Del Rosario	1.019.[illegible] 351	Baquet	3143763628	
3	Said Jimeno	1.119.376.800	Baquet	3105063424	
4	Franco Silva		Baquet		
5	Heiler Diaz	1.019.[illegible]	Baquet	3045918000	
6	Jose Licona	1.019.[illegible] 886	Baquet	3235748	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y terapia Fisica a deportistas. Baloncesto
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Sep 10/2024.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Said Jimeno	1.119	Basket	310 506	Said Jimeno
2	Andres Pe		Basket	3137	Andres Pe
3	Hilary Diaz		Basket	3145	Hilary Diaz
4	Dor David		Basket	3143	
5	Jose Lisca	1.029.8 86	Basket	3135	
6	Fran		Basket		
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	Septiembre, 12 /2024
LUGAR:	Centro Biomedico
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Terapia Fisica Liga Baloncesto

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1	Deiver Caldero	1.019.852.920	Cumaral	3196398658	
2	Gustavo Arzón	1118	La Guajira	311 741	
3	Said Jimeno	1,119	Riohacha	310 506	Said Jimeno
4	Hilary Diaz	1045	La Guajira	3145	Hilary Diaz
5	Jose Luis Pinto	1.029.861 886	Guajira	3028	Jose Luis Pinto
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT: 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y terapia Fisica
FECHA Y LUGAR	Sep 13/24

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y Charlas Liga Baloncesto
FECHA Y LUGAR	Sep 17/24 Centro Biomedico

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoración y terapia Física a deportistas
FECHA Y LUGAR	Septiembre 18/2024
	Liga Baloncesto Basketclub

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Andres Felipe Cuadras Rubio	1[illegible]	Baloncesto	3153356277	
2	Yonelys de la Sala Arregocés	1[illegible]	Baloncesto	3148036281	
3	Johnson Mejia	1[illegible]	Baloncesto	3[illegible]	
4	Aaron Ortiz	1[illegible]	Baloncesto	3[illegible]	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoración deportistas.
FECHA Y LUGAR	Septiembre 19/2024
	LIGA KARATE DO

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Roger Arrieta	1[illegible]	Karate	3[illegible]	Roger Arrieta
2	Elkin Cantillo	8[illegible]	Karate-do	3[illegible]	
3	Jose Mejia	1[illegible]	Karate-do	3[illegible]	Jose Mejia
4	Sergio Sisa	1[illegible]	Karate-do	3[illegible]	
5	Yuselly Mendoza	1[illegible]	Karate-do	3[illegible]	
6	Valentina Mendoza	1[illegible]	Karate-Do	3[illegible]	
7	Armando Mejia	1[illegible]	Karate-do	3[illegible]	
8	Yolanys Quintero	1[illegible]	Karate-do	3[illegible]	
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y terapia Fisica
FECHA Y LUGAR	Septiembre 19/2024.
	Liga Baloncesto.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Eliset Cuadra		Bosquet	3017500537	Eliset G.
2	Jose L. Pinto	1034 84[illegible] 886	Bosquet	3128384660	
3	Said Jimeno	[illegible]	Bosquet	3105063127	Said Jimeno
4	Gustavo Aragón	[illegible]	Bosquet	3174978562	
5	JANCE Ortiz	[illegible]	Bosquet	3553224986	Ortiz
6	Yaylor Redondo	[illegible]	Bosquet	3216689484	Yaylor
7	Jeferson Mejia	[illegible]	Bosquet	3243624901	
8	Didier Cuadra	[illegible]	Bosquet	3135563794	
9	Eneyder Romero	[illegible]	Bosquet	3144236038	
10					
11					
12					

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	Septiembre 24/24.
LUGAR:	Centro Biomedico
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	terapia Fisica Baloncesto

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1	Cristofer Ardila	CE 653[illegible]	Bac	3013333[illegible]	Cristofer
2	Jairo Ortiz	1003[illegible]	[illegible]	[illegible]	Jairo
3	Eliset Gimenez		Bosquet	3017500537	Eliset G.
4	Hilary Diaz	1045[illegible]	Bosquet	3145[illegible]	Hilary Diaz.
5	Said Jimeno	[illegible]	Bosquet	3105063127	Said Jimeno
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901772401-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	Sep. 26/2024.
LUGAR:	
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	30 sep 24
LUGAR:	Centro Biomedico
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Valoración y charla Liga Futbol

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774614-6

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774614-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Socialización de intervenciones Valoracion y terapia Física Futbol y Baloncesto
FECHA Y LUGAR	01 - 10 - 2024

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Elvin mejia		Futbol	3193[illegible]	
2	Jacob Cabales	1119391825		3146852386	
3	Jesus Gomez	1[illegible]	futbol	3139483889	Jesus Gomez
4	William Duarte		Futbol	3216[illegible]	William
5	Jaider Berjarca	1119391879	futbol	3114000465	Jaiders
6	Dilan Tonel	1044666517	futbol	3205859475	
7	Hilary Diaz	1042[illegible]	Basket	3145978500	Hilary Diaz
8	Arley Ochoa	1082[illegible]	Basket	3[illegible]	
9	Francisco Silva		Basket		
10	Sandy Gomez	1112929[illegible]	Basket	3105063[illegible]	Sandy Gomez
11	Gustavo Aragon	1119393[illegible]	Basket	3017791562	
12	Jose Arroyo	10[illegible]	Basquet	3[illegible]	

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

INFORME DE CUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
1. INFORMACION GENERAL	
Contratante	**UNION TEMPORAL FOMENTO AL DEPORTE**
Contratista	**DANIELA JOSE RODRIGUEZ**
Objeto de prestación del Contrato	APOYO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.
Fecha de inicio del Contrato	04 DE JUNIO 2024
Fecha de Terminación del Contrato	03 DE NOVIEMBRE 2024
Valor total de la orden de servicio	15.000.000
Valor de honorarios periodo	3.000.000
No. Pago / No. de Informe	4
Periodo de ejecución	04 DE SEPTIEMBRE AL 03 DE OCTUBRE DE 2024
2. EJECUCION DEL CONTRATO	
Valor de la orden de servicio	15.000.000
Valor ejecutado en el periodo	3.000.000
Saldo por ejecutar	3.000.000
3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
DANIELA JOSE RODRIGUEZ, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No P.P.T 1244416, actuando en mi propio nombre y representación y en el presente documento como EL CONTRATISTA, me permito por este medio rendir el informe de actividades desarrolladas en cumplimiento de las obligaciones adquiridas, con la finalidad de obtener el pago de los honorarios correspondientes.	

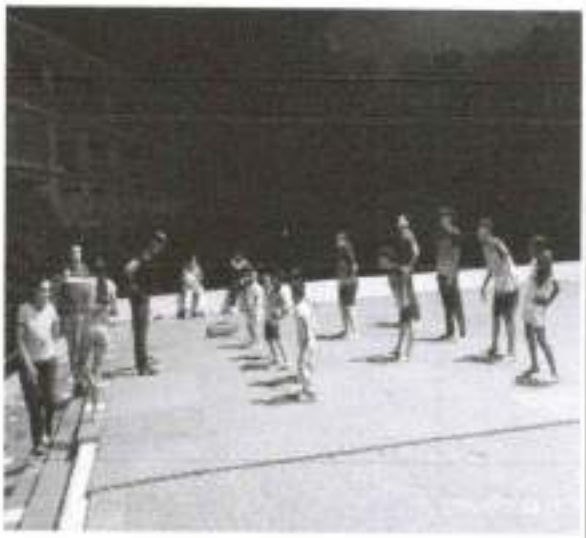
UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901794014-6

No.	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
1	REALICE RECEPCION Y TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS A LOS DEPORTISTAS DE LA LIGA DE BALONCESTO. Le hice historial clínico y procedí a realizar la siguiente toma de signos vitales. • TENSION ARTERIAL • FRECUENCIA RESPIRATORIA • FRECUENCIA CARDIACA • TALLA • PESO • SPO2	 

		 
2	REALICE VISITA Y SOCIALICE JUNTO AL EQUIPO DEL CENTRO BIOMEDICO DEL PROGRAMA DE APOYO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, EN EL COLISEO JHON MEDINA TORO, A LA LIGA DE BALONCESTO FEMENINO Y MASCULINO CON SUS RESPECTIVO ENTRENADOR. La socialización la realice con el tema	

	Promoción de la salud, prevención de enfermedades y riesgos de la práctica deportiva.	  

3	PRESTE APOYO DE ENFERMERIA A LOS PROFESIONALES MEDICO DEL DEPORTE, NUTRICION Y FISIOTERAPIA. LLEVE A CABO UNA ATENCION OPORTUNA DE LOS PRIMEROS AUXILIOS A LOS DIFERENTES DEPORTISTAS DE LA LIGAS DE ALTO RENDIMIENTO PARA MEJORAR SUS CONDICIONES FISICAS Y FISIOLOGICAS PARA UN MEJOR ENTRENAMIENTO Y COMPETITIVIDAD EN SUS DIFERENTES ENTRENAMIENTOS, TORNEO DEPARTAMENTALES Y NACIONALES.	  

4	PARTICIPE EN LA SOCIALIZACION DEL EQUIPO BIOMEDICO DEL PROGRAMA DE APOYO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, EN CENTRO CULTURAL DE LA GUAJIRA, A LA LIGA DE KARATE DO FEMENINO Y MASCULINO CON SUS RESPECTIVO ENTRENADORES. DONDE INFORME SOBRE EL SERVICIO QUE PRESTA EL AREA DE ENFERMERIA PARA SUS DEPORTISTAS.	  

5	REALICE CHARLA A LOS DEPORTISTAS DE LA LIGA DE BALONCESTO EN LAS INSTALACIONES DEL CENTRO. DONDE LE HABLE SOBRE LA MOTIVACION Y LOS RIESGOS DE HERIDAS EN LA PRACTICA DEPORTIVA. MOTIVE A LOS JUGADORES JÓVENES DE BALONCESTO. FUE ESENCIAL PARA SU DESARROLLO GENERAL Y SU ÉXITO EN EL DEPORTE. PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE IMPULSARSE EN EL DEPORTE Y FOMENTARLO.	  

6	REALICE VALORACION Y TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS AL GRUPO DE BALONCESTO BASK CLUB QUE PERTENECEN A LA LIGA, DONDE LE TOME SIGNOS VITALES A LOS DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO • TENSION ARTERIAL • FRECUENCIA RESPIRATORIA • FRECUENCIA CARDIACA • TALLA • PESO • SPO2	 

7	REALICE VALORACION Y TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS A LA LIGA DE KARATE DO MASCULINO Y FEMENINO DONDE LE TOME SIGNOS VITALES A LOS DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO. • TENSION ARTERIAL • FRECUENCIA RESPIRATORIA • FRECUENCIA CARDIACA • TALLA • PESO • SPO2	 

8	APOYE AL PROFESIONAL DE NUTRICION Y FISIOTERAPIA. AYUDE EN LA ATENCION OPORTUNA DE LOS PRIMEROS AUXILIOS A LOS DIFERENTES DEPORTISTAS DE LAS LIGAS DE ALTO RENDIMIENTO PARA MEJORAR SUS CONDICIONES FISICA Y FISIOLOGICAS PARA UN MEJOR ENTRENAMIENTO Y COMPETITIVIDAD EN SUS DIFERENTES TORNEO DEPARTAMENTALES Y NACIONALES.	  

9	REALICE CHARLA A LOS DEPORTISTAS DE BALONCESTO EN LAS INSTALACIONES DEL CENTRO. DONDE LES HABLE SOBRE LA MOTIVACION Y LOS RIESGOS DE HERIDAS EN LA PRACTICA DEPORTIVA. ASI COMO LA PREVENCION DE ENFERMEDADES DEPORTIVAS.	  

10	REALICE SOCIALIZACION, VALORACION Y TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS AL GRUPO DE FUTBOL DONDE LE TOME SIGNOS VITALES A LOS DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO. • TENSION ARTERIAL • FRECUENCIA RESPIRATORIA • FRECUENCIA CARDIACA • TALLA • PESO • SPO2	 

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

Cordialmente:

Contratista
P.P.T 1244416

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Asistencia deportistas para valoraciòn y terapia Fisica.
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Septiembre 05/2024

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Gustavo Cárcamo	1122415586	Voleibol	3152228446	
2	Said Jimeno	1.119.[illegible]	Voleibol	3105066342	Said Jimeno
3	Yeiner Ortiz	1122[illegible]	Baseball	3017411028	
4	Santiago Angel	1119.[illegible]	Baseball	301 7418592	
5	Dilan Ballesteros	1.019.[illegible] 110	Baseball	324 6139869	
6	Jose Licona	1.019.[illegible] 886	Voleibol	323 5[illegible]	
7	Dayi Mercado	1029[illegible] 351	Voleibol	3014459312	
8	Francisco Silva	1029[illegible] 880	Baseball	3104831401	
9	Cristian Arias	1.039.[illegible] 956	Baseball	3015249903	
10					
11					
12					

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BOMBERUCO DE LA GUAJIRA

FECHA:	Septiembre 09/24
LUGAR:	Coliseo Jhon E. Medina
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Socialización y visita a campo

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1	Eliecer Cabrera		Basquet	3012[illegible]	Eliecer G.
2	Said Jimeno	1122[illegible]	Baseball	3105066342	Said Jimeno
3	Yeiner Ortiz	1122[illegible]	Baseball	3105066342	Said Jimeno
4	Francisco Silva		Baseball		
5	Hilary Diaz	1.019.[illegible]	Basquet	3115[illegible]	Hilary Diaz
6	Jose Licona	1.019.[illegible] 886	Baseball	3215[illegible]	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com
UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y terapia Fisica a deportistas. Baloncesto
FECHA Y LUGAR	Riohacha, Sep 10/2024.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	Septiembre, 12 /2024
LUGAR:	Centro Biomedico
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Terapia Fisica Liga Baloncesto

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y terapia Fisica
FECHA Y LUGAR	Sep 13/24

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y Charlas Liga Baloncesto
FECHA Y LUGAR	Sep 17/24 Centro Biomedi
	co

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoración y terapia Física a deportistas
FECHA Y LUGAR	Septiembre 18/2024
	Liga Baloncesto Boskclub

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Andrés Felipe Cuenchas Rubio	1100891597	Baloncesto	3155350277	
2	Yenifer de Jesús Pacheco Iguaran	1003962148	Baloncesto	3144936038	
3	Johnson Mejía	1193	Baloncesto	3103149857	
4	Andrés Ospino	1003	Baloncesto	3132324846	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoración deportistas.
FECHA Y LUGAR	Septiembre 19/2024
	LIGA KARATE DO

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Roger Pinto	7	Karat	3179900792	Roger Pinto
2	Elkin Contreras	84	Karate	3012476450	
3	José Mejía	1	Karate-do	3215994154	José Mejía
4	Sergio Sisa	1	Karate-do	3215802825	
5	Yuri	1	Karate-do	3014088188	
6	Valentina	1	Karate-Do	3147673107	
7	Alejandro	1	Karate-do	3201834101	
8	Shirley	1	Karate-do	3015734498	
9					
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Valoracion y terapia Fisica
FECHA Y LUGAR	Septiembre 19/2024.
	Liga Baloncesto.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Eliecer Gimenez		Basquet	3197000537	Eliecer G.
2	Jose L. Mena	1024861984	Basquet	3028896660	
3	Said Jimenez	1119396078	Basquet	3105063127	Said Jimenez
4	Gustavo Aragon	1119395102	Basquet	3114971552	G
5	Jhoe Ortiz	1082987	Baloncesto	3331123726	Ajo
6	Yaylor Redondo	1082987378	Baloncesto	3116694184	Yaylor
7	Jeferson Mejia	1118246	Baloncesto	3233624905	
8	Andres Cuello	1118	Basquet	3045216774	
9	Cristofer Romero	1118	Basquet	3144536038	
10					
11					
12					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	Septiembre 24/24.
LUGAR:	Centro Biomedico
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	terapia Fisica Baloncesto

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1	Cristofer Romero	CE 653848	Bike	3013237492	Cristofer
2	Jhoe Ortiz	1082987		3331123726	Ajo
3	Eliecer Gimenez		Basquet	3197000537	Eliecer G.
4	Hilary Diaz	1045	Basquet	3145972	Hilary Diaz.
5	Said Jimenez	1119396078	Basquet	3105063127	Said Jimenez
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	Sep. 26/2024.
LUGAR:	
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

CENTRO BIOMEDICO DE LA GUAJIRA

FECHA:	30 Sep 24
LUGAR:	Centro Biomedico
ESTRATEGIA/ACTIVIDAD:	Valoración y charla Liga Futbol

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LIGA	NUMERO DE CELULAR	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

UNIÓN
TEMPORAL
FOMENTO AL DEPORTE
NIT 901774014-6

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA DE REUNION	Socialización de intervenciones Valoracion y terapia Física Futbol y Baloncesto
FECHA Y LUGAR	01 - 10 - 2024

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LIGA	TELEFONO	FIRMA
1	Clara Mejia		Futbol	3138[illegible]	
2	Jacob Cabrera	1119391825		3146852386	
3	Jesus gomez	1144469861	futbol	3139483889	Jesus gomez
4	Willin Duarte		Futbol	3216[illegible]	Willin
5	Daider Benjumea	1119391879	futbol	3114000465	Daider
6	Dilan Tancil	1044686517	futbol	3205883975	
7	Hilary D192	1042[illegible]	Basket	3145978500	HilaryD.ierf
8	Arley Ortiz	1082[illegible]	Basket	3136427826	Arley
9	Francisco Salas		Basket		
10	Saidy Linares	1112929	Basket	3105063232	Saidy Linares
11	Gustavo dragón	1119393850	Basket	3117918562	
12	Jose Alarcon	1012[illegible]	Basquet	314[illegible]	Jose

CALLE 13 # 15 – 20, BARRIO SAN JOAQUIN TELEFONOS: 3177723803 – 3017756712
EMAIL fuerzaviva2013@gmail.com

UTFD