INFORME DE CONTRATISTA			
NÚMERO DEL CONTRATO:	**426**		
TIPO DE CONTRATO:	OPS		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE FORMACION DEPORTIVA EN AL ESCUELA DE FUTBOL DE SALON DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTES DE CHIA		
CONTRATISTA:	JHON JAIRO CHAVEZ SALAS		
No. DE CEDULA	2986989		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	18/09/2024	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	31/12/2024
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES MESES Y TRECE DIAS		
ADICIÓN:	NO APLICA		
PRORROGA:	NO APLICA		
PERIODO DEL INFORME:	DESDE:01/12/2024 HASTA: 31/12/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 9.613.350
VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO:	$ 2.800.000
SALDO POR PAGAR:	$ 2.800.000
PAGO No.:	4

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES

A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:

ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
IMRD CHIA	$ 2.800.000	17/09/2024-31/12/2024

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

TIPO DE APORTE	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	VALOR PAGADO
SALUD	7953266983	DICIEMBRE	$162.500
PENSIÓN			$208.000
ARL			$31.700
VALOR TOTAL			$402.200

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **426,** me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo**,** en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	No. DE ANEXO
Entregar semanalmente al coordinador y/o supervisor del contrato, los planes de entrenamiento, competencias, programación de contenidos y sesiones de clase, conforme a los formatos establecidos por el Instituto Municipal de Recreación y Deporte de chía, en el marco de los procesos de promoción, fundamentación y especialización deportiva.	Se realiza entrega de los planes de entrenamiento donde se prioriza el juego como medio de aprendizaje para la categoría de iniciación y el desarrollo de la técnica individual para la categoría de formación todo esto acompañado del desarrollo de valores que contribuirán a que el deportista sea cada día	1

Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

	mejor persona y por ende mejor deportista de todo lo anteriormente nombrado se deja evidencia en el drive.	
Llevar a cabo las sesiones de clase semanales según la categoría asignada, asegurando la adecuada ejecución de los contenidos programados, de conformidad con los estándares y conceptos metodológicos establecidos por la entidad	Se llevan a cabo las sesiones de entrenamiento desarrollando los contenidos coordinativos para la categoría de iniciación y generando la base de resistencia y fuerza para los deportistas de la categoría de formación, teniendo en cuenta las edades y las categorías establecidas por la entidad y en específico por el área metodológica.	2
Aplicar mensualmente, herramientas de evaluación, control y seguimiento de los objetivos establecidos, con el propósito de mejorar y desarrollar el ámbito deportivo del municipio, esto incluye la presentación de indicadores de gestión y resultados de los procesos a cargo.	Durante este cuarto periodo hemos realizado sesiones de entrenamiento para detectar falencias por medio de la observación y de esta manera enfatizar con los contenidos acordes a cada categoría y de esta manera contribuir al mejoramiento y desarrollo deportivo del deportista y por consiguiente del municipio.	3
Fomentar la participación de los inscritos a la escuela deportiva de FUTBOL DE SALON, a través de la gestión de representación en festivales, intercambios, torneos, campeonatos y demás eventos deportivos del área, para tal fin, deberá presentar solicitud de salidas deportivas y competitivas (ocho (8) días hábiles antes a la fecha de participación), y dar cumplimiento a los demás lineamientos en materia de participaciones deportivas establecidos por el Instituto Municipal de Recreación y Deporte de Chía.	Para este cuarto periodo contractual no presente solicitud de apoyo para salidas deportivas ya que las participaciones y competencias amistosas que sostuvimos fueron a nivel local.	4
Elaborar y entregar los documentos técnicos de acuerdo a las recomendaciones que realice el equipo de metodólogos del Instituto Municipal de Recreación y Deportes de Chía, respecto a los procesos de planeación, ejecución, evaluación, control y seguimiento deportivo de la escuela de FUTBOL DE SALON.	Se elaboran y se entregan los documentos requeridos por el metodólogo como lo son las planeaciones y los micro ciclos	5
Aplicar mecanismos para promocionar el incremento y evitar la deserción de usuarios de la escuela de FUTBOL DE SALON, a partir de planes de	Se realizó difusión de la escuela de formación de futbol de salón para la vereda de samaria de manera presencial en las instituciones	6

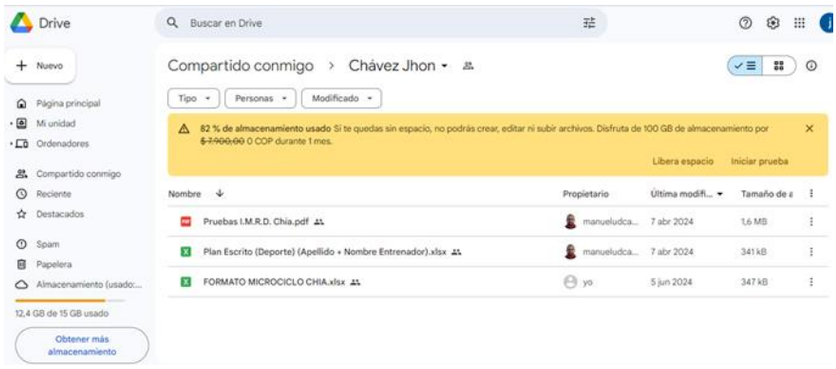
Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

mejoramiento y autoevaluaciones continuas.	educativas y de manera virtual por las distintas redes sociales.	
Promover, espacios de participación de acudientes, deportista y/o usuarios de manera trimestral, manteniendo una comunicación permanente con la Escuela Deportiva, en pro del bienestar integral de los deportistas. Como resultados de estos espacios, se deberá presentar acta de reunión con las listas y firmas de asistencias.	Para este periodo no se concertó ninguna reunión con padres y acudientes, pero se mantiene constante comunicación antes durante y después de los entrenamientos con los deportistas y acudientes de la escuela de formación deportiva de futbol de salón	7
Elaborar y entregar los documentos técnicos de acuerdo a las recomendaciones que realice el equipo de metodólogos del Instituto Municipal de Recreación y Deportes de Chía, respecto a los procesos de planeación, ejecución, evaluación, control y seguimiento deportivo de la escuela de FUTBOL DE SALON.	Se elaboran y se entregan los documentos requeridos por el metodólogo como lo son las planeaciones y los micro ciclos	8
Mantener índices de cobertura de mínimo cien (100) deportistas en los deportes de conjunto, diseñando e implementando estrategias de promoción y masificación de la escuela deportiva.	Se realizan entrenamientos donde los deportistas potencializan su capacidad técnica y de esta manera a un mediano y largo plazo van a lograr la especialización técnica.	9
Asistir a las reuniones, jornadas pedagógicas, capacitaciones, talleres de formación o eventos que convoque la entidad a través del Supervisor del contrato, a fin de fortalecer el área misional de la entidad.	Asistí a la cualificación de la escuela de formación deportiva de futbol de salón los días 26 y 27 y de igual manera apoye la entrega de kits para la carrera atlética san silvestre los días 28 y 29, finalmente realice apoyo en la carrera san silvestre el día 31.	10
Llevar un control de asistencia de los usuarios en el formato establecido por la entidad, para aportar a indicadores y estadísticas como resultado de la gestión del IMRD Chía; así como, un registro fotográfico de los beneficiarios de las diferentes escuelas deportivas.	Realice control de asistencia y registro fotográfico de los usuarios en los formatos establecidos por la entidad	11
Dirigir y acompañar de forma presencial a los deportistas o usuarios en las diferentes salidas autorizadas; reportando de manera inmediata al supervisor de contrato cualquier anomalía y/o situación que se presente durante la participación y aportando el informe respectivo post competencia.	Para este periodo no tuvimos ninguna salida o competencia por lo tanto presentare informe de las diferentes salidas cuando las tengamos	12

Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

Las demás que se le sean asignadas de acuerdo a la naturaleza del contrato.	Me encuentro a disposición para cuando el director o supervisor del contrato lo requieran	13

ANEXOS:

ANEXO 1.

ANEXO 2.

Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

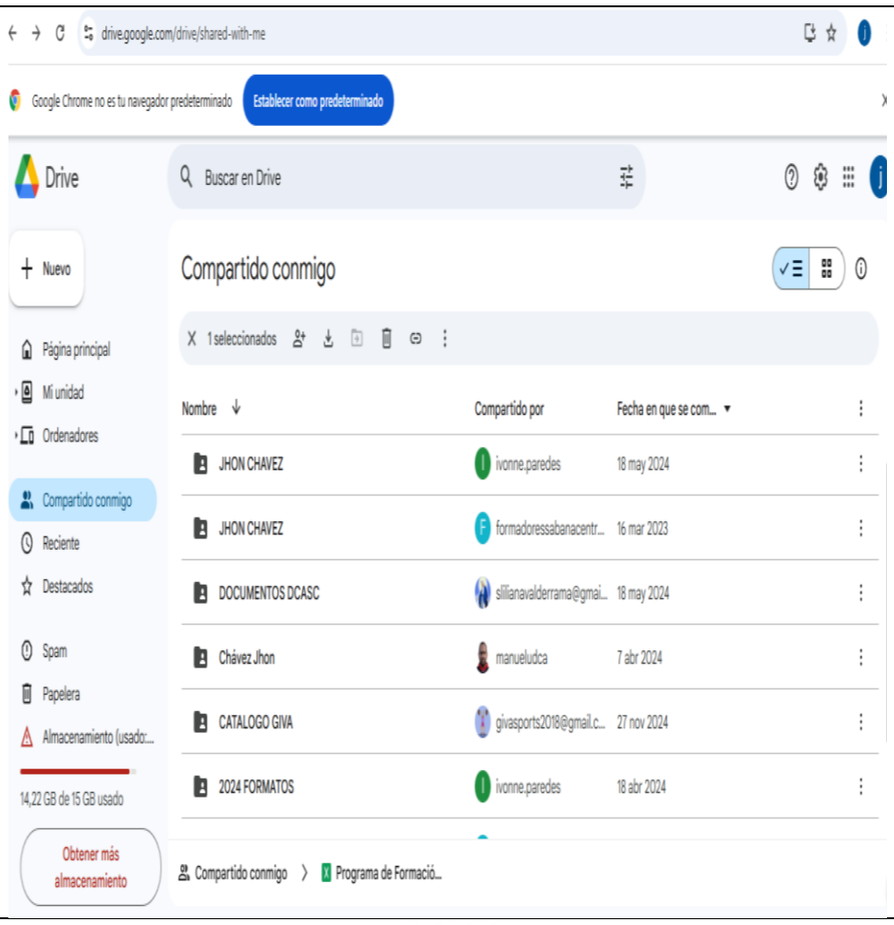


ANEXO 3.



ANEXO 5

Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

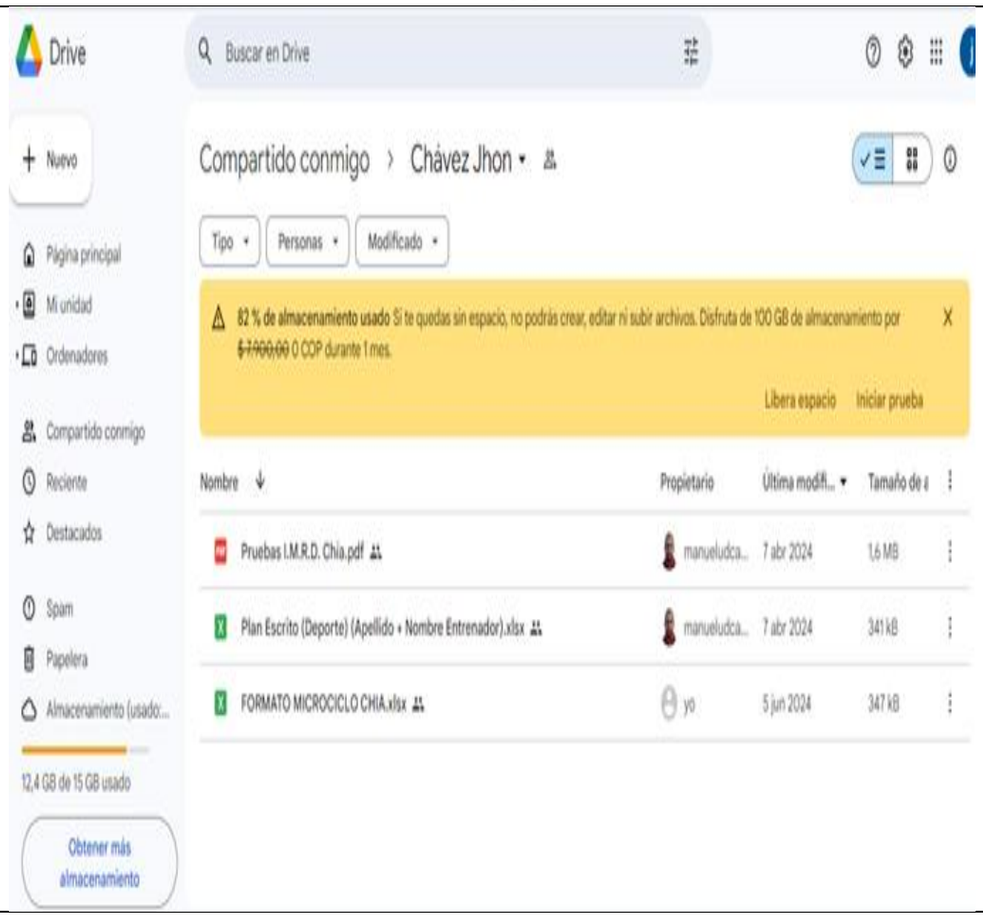


ANEXO 6



Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

ANEXO 8

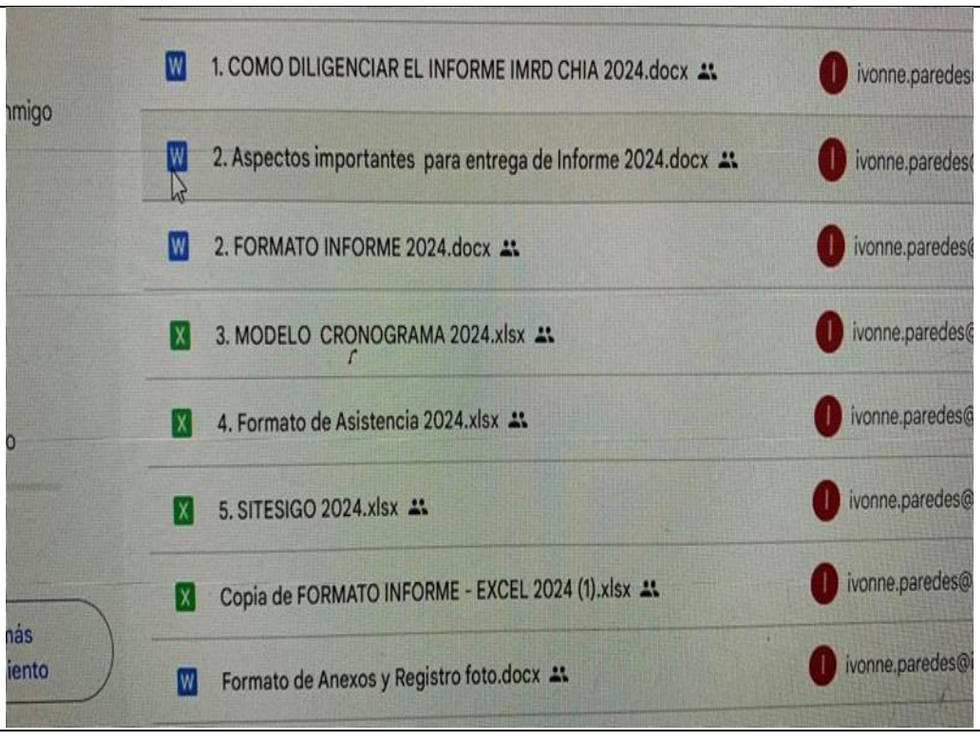


ANEXO 9

Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co



ANEXO 11



Adicionalmente se adjuntan soportes y/o evidencias fotográficas. (se indica si hay necesidad de anexa CD, USB, o si se entregan adjuntas. No aplica

Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

Atentamente.



_____

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JHON JAIRO CHAVEZ SALAS
CÉDULA DEL CONTRATISTA: 2986989

Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHÍA - IMRD **NIT 800.201.907-1**		
PROCESO	**Direccionamiento Estratégico y planeación**	**CÓDIGO**	**DE-FO-04**
NOMBRE	**Seguimiento a la Política Pública - Cobertura con Calidad y Equidad**	**FECHA**	**18/06/2024**
TIPO DE DOCUMENTO	**FORMATO**	**VERSIÓN**	**1**

META	N° CONTRATO
126	426

NOMBRE DEL CONTRATISTA / PROFESOR	JHON JAIRO CHAVEZ SALAS
MES A REPORTAR	DICIEMBRE

ESCUELAS DEPORTIVAS	X
JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	
HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	

NOMBRE DEL ESCENARIO DEPORTIVO O INSTITUCIÓN EDUCATIVA	NOMBRE LA DISCIPLINA Y/O PROGRAMA	GÉNERO				CICLO VITAL							ZONA										
		FEM	MASC	LGTBI	OTA	1ra Infancia (0-5 Años)	Infancia (6-11 Años)	Adolescencia (12-17 Años)	Juventud (18-28 Años)	Adulto (29-59 Años)	Adulto Mayor (60 +)	TOTAL	Bojacá	Cerca de Piedra	Fagua	Fonquetá	Fusca	La Balsa	Tiquiza	Yerbabuena	Resguardo Indíger	ZONA URBANA	TOTAL
UNIDAD DEPORTIVA SAMARIA	FÚTBOL DE SALÓN	12	24		36		10	26				36										36	36
					0							0											0
					0							0											0
					0							0											0
					0							0											0
					0							0											0
					0							0											0
					0							0											0
					0							0											0
		12	24	0	36	0	10	26	0	0	0	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	36

ÉTNIA		
	Indigena	
	Afrodescendiente	
	Raizal	
	Rom (Gitanos)	
	Ninguno	36
	TOTAL	36

ENFOQUE DIFERENCIAL		
	Discapacidad	
	Diversidad Sexu	
	Pobreza extrem	
	Victimas	
	Migrantes	
	TOTAL	0

Nota: La sumatoria de género, ciclo vital de vida y zona urbana y rural deben coincidir
Nota: Si su disciplina realizó sálidas de participación deportiva, diligenciar el formato de la columna AA a la AH.

OBSERVACIONES:

JHON JAIRO CHAVEZ SALAS
FIRMA DEL CONTRATISTA / PROFESOR
CÉDULA: ####
CELULAR: ####

	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHÍA IMRD		**Código**	FOP-FO-01
	PROCESO :	**Fomento de la Practica Deportiva**	**Versión**	1
	NOMBRE:	**Listado de asistencia Mensual**	**Fecha**	11/9/2022
	TIPO DE DOCUMENTO:	**Formato**		

Mes: DICIEMBRE

FORMADOR (A) JHON JAIRO CHAVEZ SALAS **PROGRAMA** DEPORTE FORMATIVO **GRUPO:** FORMACION

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	CONTACTO	Edad	Sexo	Zona	Afrocolombiano	P. Indígena	Discapacidad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CLASE
1	HAROL GONZALEZ	3136872406	11	M									A				F		A				A																	
2	MARIANA LOVERA	3193123388	11	F									A				A		A				A																	
3	TOMAS FORERO	3228536510	11	M									A				A		A				A																	
4	JUAN SALAMANCA	3229192778	12	M									A				A		A				A																	
5	ANDRES VARGAS	3203388723	13	M									A				F		A				A																	
6	JUAN RODRIGUEZ	3204085359	11	M									A				A		A				A																	
7	THOMAS VALERO	3204883130	11	M									A				A		F				A																	
8	ANGIE RODRIGUEZ	3203388723	11	F									F				A		A				A																	
9	HELEN RODRIGUEZ	3213053458	11	F									A				A		A				A																	
10	DUVAN MORALES	3203388723	11	M									A				A		A				A																	
11	SANTIAGO BUITRAGO	3241855535	14	M									A				A		F				A																	
12	LUIS ARMAS	3123705441	12	M									A				A		A				A																	
13	YESID RODRIGUEZ	3106806163	13	M									A				A		A				A																	
14	DAMIAN ZAMORA	3123104627	13	M									A				A		A				A																	
15	SARAY RODRIGUEZ	3143185279	13	F									A				A		A				F																	
16	SAMUEL AMARILLO	3204188370	13	M									A				A		A				A																	
17	JUAN CORREDOR	3233327416	14	M									A				A		A				F																	
18	SALOME RAMIREZ	3193123388	14	F									A				A		A				A																	
19	MATEO PATARROYO	3143768300	12	M									F				A		A				A																	
20	GABRIELA ZERPA	3132974497	12	F									A				A		A				A																	
21	ALEJANDRO PEÑA	3209327396	13	M									A				A		A				A																	
22	LUCIANA CASTILLO	3209327396	11	F									A				A		F				A																	

Tenga en cuenta para llenar la planilla:		
	Asistio	A
	Falla	F
	Permiso	P

	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHÍA IMRD	Código	FOP-FO-01
PROCESO :	Fomento de la Practica Deportiva		
NOMBRE:	Listado de asistencia Mensual	Versión	1
TIPO DE DOCUMENTO:	Formato	Fecha	11/9/2022

Mes: DICIEMBRE

FORMADOR (A) JHON JAIRO CHAVEZ SALAS **PROGRAMA** DEPORTE FORMATIVO **GRUPO:** INICIACION

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	CONTACTO	Edad	Sexo	Zona	Afrocolombiano	P. Indígena	Discapacidad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	#	21	#	#	#	#	#	#	#	#	#	31	CLASE
1	NEYMAR FORERO	3228536510	10	M									A					F		A					A														
2	ANDRES RINCON	3203388723	7	M									A					A		A					A														
3	EMANUEL PIEDRAHITA	3229192778	7	M									A					A		A					A														
4	MARIANA GALVIZ	3214412304	10	F									A					A		A					A														
5	JHOSMAN RAMOS	3138475296	8	M									A					A		A					A														
6	THOMAS AMARILLO	3203388723	8	M									F					A		A					A														
7	JUAN CASTAÑEDA	3124370996	10	M									A					A		F					A														
8	ISABELLA TORRES	3208499068	10	F									A					A		A					A														
9	XIMENA CANTOR	3118503828	10	F									A					A		A					F														
10	MATIAS VALERO	3204883130	10	M									A					A		A					A														
11	NICOL MORALES	3203388723	9	F									A					A		F					A														
12	STEVEN GUEVARA	3204085359	7	M									A					A		A					A														
13	MARIANA VALERO	3204883130	7	F									A					A		A					A														
14	PABLO PALECHOR	3143768300	9	M									A					A		A					F														

Tenga en cuenta para llenar la planilla:		
	Asistio	A
	Falla	F
	Permiso	P