

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

INFORME No.	16		
FECHA DEL INFORME	dd	Mm	aa
	15	07	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-0228-2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2019800201100142E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARISOL LILIANA VEGA RODRÍGUEZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1015399415	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios acompañando los procesos de entrenamiento en la etapa de perfeccionamiento deportivo, para mejorar el nivel técnico de los deportistas del registro de Bogotá, a través de la preparación, control y evaluación de sus entrenamientos y competencias en el deporte asignado.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	DIEZ (10) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	\$30.130.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	11 de Febrero del 2019	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	10 de Diciembre del 2019	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	PLAZO: TRES (3) MESES VALOR: \$9.039.000 TIEMPO: 11 de Diciembre de 2019 al 10 de Marzo de 2020	Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	FECHA: 11 de Enero al 15 de Mayo de 2020 PLAZO: CUATRO (4) MESES	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	16 de Mayo al 15 de Julio de 2020.	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Organizar, planificar, orientar, dirigir, controlar y evaluar la preparación de los deportistas del registro de Bogotá D.C. que hacen parte de la etapa de perfeccionamiento y semillero deportivo, en la disciplina deportiva asignada, entregando con la firma del acta de inicio, en físico y magnético, el plan de entrenamiento a seguir durante esta vigencia, anexando los ajustes cada vez que sea solicitado.	<p>AVANCE: Se organiza, planifica, orienta, dirige, controla y evalúa las sesiones de entrenamiento al semillero de Gimnasia Rítmica de Bogotá, finalizando el grupo con un total de 8 deportistas, después de las pruebas de permanencia.</p> <p>Se realiza cada sesión de 1 hora y 30 minutos</p> <p>Grupo 1 Lunes-Miércoles y Viernes 4 a 5:30 pm</p> <p>Grupo 2 Lunes-Miércoles y Jueves 5:30 a 7 pm.</p> <p>Se realiza el mesociclo correspondiente a los dos meses de planeación con el semillero.</p> <p>EVIDENCIAS: Planilla con los listados de asistencia. Plan Gráfico</p> <p>UBICACIÓN: Se adjunta en drive: Sistema Deportivo de Bogotá/ Carpeta MARISOL VEGA/ Carpeta INFORMES</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/10FtqFZ7qXGBmdAPYCjda-TN5kvaMhtCf</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1qyqlxZRvDRN9ICTO5hNQBsz0SqLiI0xG</p> <p>Folios 28, 29, 30 31, 32 y 35</p>
Obligación No. 2: Participar en la elaboración, actualización e implementación de los programas pedagógicos deportivos, indicadores de rendimiento, test técnicos y pedagógicos de su especialidad deportiva	<p>AVANCE: Se participa en la elaboración, actualización e implementación del programa pedagógico del deporte Gimnasia Rítmica, con respecto a los temas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • “Condiciones mínimas para los escenarios deportivos” • ” Implementos necesarios para el escenario de entrenamiento. • “Perfil psicológico en las diferentes etapas (Iniciación, Semilleros, Perfeccionamiento y Rendimiento)” • “Somatotipo en Gimnasia Rítmica” • “Características psicológicas en Gimnasia Rítmica” • ” Criterios de búsqueda, transición y caracterización” <p>EVIDENCIAS: Plan pedagógico de Gimnasia Rítmica</p> <p>UBICACIÓN: Se adjunta en drive: Sistema Deportivo de Bogotá/ Plan Pedagógico Gimnasia Rítmica – Martha Pardo y Alexandra Galindo</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1xz4vQrewE0jJ8NT_gxb5iklBlbn81fFV</p> <p>Folio 34</p>
Obligación No. 3: Cumplir con el volumen de entrenamiento establecido en los planes de preparación acordados y aprobados	<p>AVANCE: Se cumple con el volumen de sesiones establecidas. Realizando 6 sesiones de 1 hora y media cada una para un total de 9 horas semanales.</p> <p>EVIDENCIAS: Planilla con los listados de asistencia y Microciclos.</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

<p>por el encargado de su disciplina deportiva, cumpliendo con un mínimo seis (6) sesiones semanales con sus deportistas del registro de Bogotá, de conformidad con el sitio de entrenamiento concertado con el IDRD.</p>	<p>UBICACIÓN: Se adjunta en drive: Sistema Deportivo de Bogotá/ Carpeta MARISOL VEGA/ Carpeta PLANIFICACIÓN/ Carpeta MICROCILOS https://drive.google.com/drive/folders/10FtgFZ7qXGBmdAPYcJda-TN5kvaMhtCf https://drive.google.com/drive/folders/1JxAPzyDf6EfvJYkDyn3Mcs3pbC9xtx9I Folios 28, 29, 30, 31, 32 y 33</p>
<p>Obligación No. 4: Acompañar y dirigir a los deportistas preseleccionados y seleccionados avalados por el equipo técnico metodológico del IDRD en coordinación con las Ligas deportivas Distritales, en las unidades de acondicionamiento físico, evaluaciones médicas y de ciencias aplicadas al deporte, en los entrenamientos, fogues, competencias preparatorias y principales, de acuerdo a lo planificado en el plan de entrenamiento vigente, siempre y cuando estas guarden relación con el cumplimiento del objeto.</p>	<p>AVANCE: Se realiza el acompañamiento a las deportistas en las sesiones programadas: Sesiones programadas en la plataforma Zoom y Meet. EVIDENCIAS: Microciclos UBICACIÓN: Se adjunta en drive: Sistema Deportivo de Bogotá/ Carpeta MARISOL VEGA/ Carpeta PLANIFICACIÓN/ Carpeta MICROCILOS https://drive.google.com/drive/folders/1JxAPzyDf6EfvJYkDyn3Mcs3pbC9xtx9I Folio 33</p>
<p>Obligación No. 5: Presentar el informe técnico de competencia con la gestión y resultados deportivos, máximo tres (3) días después de cada participación y anexar copia del mismo en el informe mensual.</p>	<p>AVANCE: Para el periodo comprendido entre el 16 de Mayo al 15 de Julio de 2020 no se realizó ninguna competencia. EVIDENCIAS: Sin registro UBICACIÓN: Sin registro</p>
<p>Obligación No. 6: Asistir y participar de las reuniones convocadas por el área de rendimiento deportivo, el encargado técnico/metodológico, el equipo multidisciplinario o los organismos del sistema nacional del deporte del deporte para evaluar el cumplimiento de los resultados obtenidos en competencia y de los indicadores de rendimiento de los deportistas de su disciplina deportiva según la etapa del proceso.</p>	<p>AVANCE: Para el periodo comprendido entre el 16 de Mayo al 15 de Julio de 2020 se programaron las siguientes reuniones: Miércoles 20 de Mayo de 2020 Miércoles 27 de Mayo de 2020 Miércoles 3 de Junio: Tema: Preparación física en deportes de arte y precisión Jueves 4 de Junio: Tema: Planes pedagógicos Miércoles 10 de Junio: Tema: Preparación física Viernes 19 de Junio: Tema: Registro de asistencia deportistas Miércoles 24 de Junio: Tema: Equipo multidisciplinario Jueves 1 de Julio: Tema: Avances de cada entrenador (Plan pedagógico, informe, estrategia de motivación, etc) Miércoles 8 de Julio: Tema: Avances de cada entrenador (Plan pedagógico, informe, estrategia de motivación, etc) Viernes 15 de Julio: Tema: Metodología para los saltos en gimnasia.</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

	<p>EVIDENCIA: Pantallazos reuniones Mayo – Junio - Julio</p> <p>UBICACIÓN: Se adjunta en drive: Sistema Deportivo de Bogotá/ Carpeta MARISOL VEGA / Carpeta INFORMES</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/107y-4QL3wKIQ-IUYyOtF58UNP-mjiRW5</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1_V9f1z6-qk4ZQjOF3PluMjEMMkplqll1</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1HmzJilcZtMiiRI3NiVT_h201t0hpg7eZ</p> <p>Folios 16, 17, 18, 19 y 20</p>
<p>Obligación No. 7: Dar cumplimiento a lo señalado en la resolución 406 de 2013 del IDRD, o la que se encuentre vigente que reglamenta el Programa de Rendimiento Deportivo.</p>	<p>AVANCE: Se da cumplimiento a lo señalado en la resolución 406 de 2013 del IDRD y para el periodo no se encuentran deportistas apoyados por la misma.</p> <p>EVIDENCIA: Sin registro</p> <p>UBICACIÓN: Sin registro</p>
<p>Obligación No. 8: Apoyar la organización y realización de los eventos deportivos que le sean asignados de acuerdo con la programación establecida por el supervisor del contrato, con cargo al proyecto Rendimiento Deportivo al 100x100.</p>	<p>AVANCE: Para el periodo comprendido entre el 16 de Mayo al 15 de Julio de 2020 no me fue asignado el apoyo u organización de eventos deportivos por parte del supervisor del contrato.</p> <p>EVIDENCIA: Sin registro</p> <p>UBICACIÓN: Sin registro</p>
<p>Obligación No. 9: Participar en eventos locales, distritales e internacionales que le sean programados por el supervisor del contrato, para la representación de la entidad o para apoyar el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad y con su objeto contractual o para acompañamiento de las delegaciones conformadas para dichos eventos. Parágrafo: La participación en los eventos Nacionales o Internacionales deben ser autorizados por la Dirección General o por la dirección técnica de Recreación y Deportes del IDRD.</p>	<p>AVANCE: Para el periodo comprendido entre 16 de Mayo al 15 de Julio de 2020 no se realizan eventos locales, distritales ni internacionales programados por el supervisor del contrato.</p> <p>EVIDENCIA: Sin registro</p> <p>UBICACIÓN: Sin registro</p>
<p>Obligación No. 10: Solicitar de manera formal (correo electrónico u oficio) al Supervisor del contrato, indicando la fecha de inicio y de terminación, con mínimo ocho (8) días de antelación, la suspensión y ampliación de suspensión de contrato de acuerdo con las</p>	<p>AVANCE: Para el periodo comprendido entre 16 de Mayo al 15 de Julio de 2020 no se solicitó ninguna suspensión o terminación de contrato.</p> <p>EVIDENCIA: Sin registro</p> <p>UBICACIÓN: Sin registro</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

causales establecidas por la normatividad vigente y los lineamientos de la entidad. En caso de la causal de suspensión no permita la antelación establecida, el contratista deberá solicitar dicha suspensión de forma inmediata mediante correo electrónico al supervisor del contrato. Asimismo deberá realizar oportunamente la transacción de suspensión, ampliación de suspensión y reinicio en la plataforma SECOP II y verificar su publicación.	
Obligación No. 11: En caso de presentarse una terminación anticipada realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II.	AVANCE: Para el periodo comprendido entre 16 de Mayo al 15 de Julio de 2020 no se solicitó ninguna suspensión o terminación de contrato. EVIDENCIA: Sin registro UBICACIÓN: Sin registro
Obligación No. 12: Registrar en el informe mensual de actividades, la gestión adelantada referente a los documentos asignados en el sistema de Gestión documental ORFEO.	AVANCE: En el periodo comprendido del 16 de Mayo al 15 de Julio de 2020, no se realizaron asignaciones en el sistema de gestión documental ORFEO. EVIDENCIA: Sin registro UBICACIÓN: Sin registro
Obligación No. 13: Elaborar y cargar mensualmente a la plataforma SECOP II, el informe de ejecución de la gestión adelantada debidamente firmada por el supervisor, que evidencia el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato en las fechas establecidas en el mismo.	AVANCE: El informe final de gestión del periodo contractual se carga a los 15 días del mes de Julio de 2020 en Drive para luego cargarlo a la plataforma SECOP II EVIDENCIA: Informe final UBICACIÓN: Se adjunta en drive: Sistema Deportivo de Bogotá/ Carpeta MARISOL VEGA/ Carpeta INFORMES https://drive.google.com/drive/folders/1cesB-4YXvRiGaj0BKZRV3DS_hC-hibhF
Obligación No. 14: Elaborar, revisar y actualizar las bases de datos de los deportistas y entrenadores. En caso de requerirse, registrar las acciones del programa a través de la plataforma del sistema de información misional SIM.	AVANCE: No se realizan actualizaciones hasta contar con el grupo completo seleccionado antes de pasar al grupo de la entrenadora Alexandra de perfeccionamiento. EVIDENCIA: Sin registro UBICACIÓN: Sin registro
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período	

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	\$150.700
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	\$192.900
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	\$29.400
	TOTAL	\$373.000

4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc).

Certificado pago Mayo - Junio

Certificado de Cumplimiento Mayo – Junio – Julio

Pantallazo del envío del informe a la Liga de Gimnasia de Bogotá mes de Mayo – Junio -Julio

Pantallazo evidencia de las reuniones

Pantallazo de las sesiones de entrenamiento

Listados de asistencia

Evidencia pantallazo microciclos

Evidencia pantallazo plan pedagógico gimnasia rítmica

Evidencia pantallazo Plan gráfico semillero



Firma Contratista

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

La contratista cumple con las obligaciones del periodo reportado de acuerdo a concepto emitido por la metodologa asignada.



VoBo Supervisor del contrato

Nombre: WILLIAM ARMANDO NIETO GUERRERO

N° de Identificación: 11346157

Cargo: SUPERVISOR

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015399415		VEGA RODRIGUEZ MARISOL LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 66 # 79a - 82 int 3 apto 104	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	8400000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	642531171	9406028529	I	2020/06/04	2020/06/03	BANCO DAVIVIENDA	0	\$271,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$21,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$21,400		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$21,400		\$0	\$0
1	CC	1015399415	VEGA MARISOL	25-14	30	\$877,803	\$140,500	EP500B	30	\$877,803	\$109,800	0	\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$21,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$21,400		\$0	\$0

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1015399415		VEGA RODRIGUEZ MARISOL LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 66 # 79a - 82 int. 3 apto 104	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	8400000	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-05	2020-05	642531171	9406028529	I	2020/06/04	2020/06/03	BANCO DAVIVIENDA	0	\$271,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$21,400	\$0	\$0	\$21,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$21,400	\$0	\$0	\$21,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800	
TOTAL				1	\$271,700	\$0	\$0	\$271,700	

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																	
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEN e ICBF							
CC 1015399415		VEGA RODRIGUEZ MARISOL LILIANA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	cra 66 # 79a - 82 Int 3 apto 104	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8400000	No							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave			Tipo	Fecha		Pago									
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor								
2020-06	2020-06	664926881	9407562299	I	2020/07/06	2020/06/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$373,000								
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,205,200	\$192,900			\$1,205,200	\$150,700			\$0	\$0			\$1,205,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,205,200	\$192,900			\$1,205,200	\$150,700			\$0	\$0			\$1,205,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,205,200	\$192,900			\$1,205,200	\$150,700			\$0	\$0			\$1,205,200
1	CC 1015399415	VEGA MARISOL	25-14	30	\$1,205,200	\$192,900	EP5008	30	\$1,205,200	\$150,700	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,205,200
Total Afiliados(1)					\$1,205,200	\$192,900			\$1,205,200	\$150,700			\$0	\$0			\$1,205,200

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1015399415		VEGA RODRIGUEZ MARISOL LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 66 # 79a - 82 int 3 apto 104	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8400000	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	664926881	9407562299	1	2020/07/06	2020/06/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$373,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$192,900	\$0	\$0	\$192,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$192,900	\$0	\$0	\$192,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,400	\$0	\$0	\$29,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$29,400	\$0	\$0	\$29,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$150,700	\$0	\$0	\$150,700	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$150,700	\$0	\$0	\$150,700	
TOTAL				1	\$373,000	\$0	\$0	\$373,000	

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
 Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO (Artículos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.	IDRD-CTO-0228-2019					
2	Nombre del Contratista	MARISOL LILIANA VEGA RODRIGUEZ					
3	Identificación	CC	x	CE			1.015.399.415
4	Responsable de impuesto a las ventas			SI		NO	x
5	Residente en el país (Extranjeros)			SI		NO	
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realización de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)			SI		NO	x
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2019, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2019), equivalentes a \$47.978.000			SI		NO	x
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el MES ANTERIOR provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.						
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$	150.700,00		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$	36.200,00		
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$			Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retención en la fuente			
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual	AFC \$		Ahorro Voluntario Pensión \$			
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año			SI		NO	x
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2019). Anexo			SI		NO	x
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.						
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo			SI	x	NO	
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo			SI		NO	x
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo			SI		NO	x
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2019) \$8.910.200 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos			SI		NO	x
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2019) \$8.910.200. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo			SI		NO	x
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.			SI		NO	x
14	(OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:						

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES

15	APORTE SOLIDARIO POR COVID 19. De conformidad con el artículo 9 del Decreto Legislativo 568 de 2020, los contratistas podran efectuar un aporte mensual solidario voluntario por el COVID 19 informando al pagador del respectivo organismo en los meses de mayo, junio y julio de 2020. Desea efectuar el aporte voluntario por COVID 19?	SI		NO	x
El valor equivalente al aporte solidario por el COVID 19 podrá ser tratado como ingreso no constitutivo de renta ni ganancia ocasional en el impuesto sobre la renta y complementarios					



Dada en Bogotá D.C. a los: DD 30 MM 5 AA 2020

FIRMA

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE

Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Artículos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

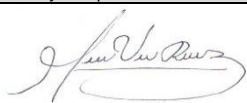
De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.	IDRD-CTO-0228-2019									
2	Nombre del Contratista	MARISOL LILIANA VEGA RODRIGUEZ									
3	Identificación	CC	x	CE				1.015.399.415			
4	Responsable de impuesto a las ventas						SI		NO	x	REGIMEN SIMPLE
5	Residente en el país (Extranjeros)						SI		NO		
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)						SI		NO		x
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2019, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2019), equivalentes a \$47.978.000						SI		NO		x
	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el MES ANTERIOR provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.										
8	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$	109.800,00					Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$		140.500,00		
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$	21.400,00					Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retención en la fuente				
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual										
	AFC \$						Ahorro Voluntario Pensión \$				
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año						SI		NO		x
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2019). Anexo						SI		NO		x
	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.										
12	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo						SI	x	NO		
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo						SI		NO		x
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO		x
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2019) \$8.910.200 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos						SI		NO		x
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2019) \$8.910.200. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO		x
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.						SI		NO		x
14	(OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:								%		

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS

15	APORTE SOLIDARIO POR COVID 19. De conformidad con el artículo 9 del Decreto Legislativo 568 de 2020, los contratistas podran efectuar un aporte mensual solidario voluntario por el COVID 19 informando al pagador del respectivo organismo en los meses de mayo, junio y julio de 2020. Desea efectuar el aporte voluntario por COVID 19?	SI		NO	x
El valor equivalente al aporte solidario por el COVID 19 podrá ser tratado como ingreso no constitutivo de renta ni ganancia ocasional en el impuesto sobre la renta y complementarios					



FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 30 MM 6 AA 2020

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE

Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Artículos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.	IDRD-CTO-0228-2019										
2	Nombre del Contratista	MARISOL LILIANA VEGA RODRIGUEZ										
3	Identificación	CC	x	CE			1.015.399.415					
4	Responsable de impuesto a las ventas						SI		NO	x	REGIMEN SIMPLE	
5	Residente en el país (Extranjeros)						SI		NO			
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)						SI		NO		x	
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2019, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2019), equivalentes a \$47.978.000						SI		NO		x	
	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el MES ANTERIOR provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.											
8	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$	150.700,00					Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$					192.900,00
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$	29.400,00					Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente					
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual											
	AFC \$						Ahorro Voluntario Pensión \$					
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año						SI		NO		x	
	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos)											
11	Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2019). Anexo						SI		NO		x	
	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.											
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo						SI	x	NO			
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo						SI		NO		x	
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO		x	
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2019) \$8.910.200 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos						SI		NO		x	
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2019) \$8.910.200. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO		x	
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.						SI		NO		x	
14	(OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:											%

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS



FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 15 MM 7 AA 2020

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

Pantallazo del envío del informe a la Liga de Gimnasia de Bogotá

 Imprimir  Cancelar

INFORME DE ACTIVIDADES MAYO 2020 MARISOL VEGA

Marisol Vega <marilivero@hotmail.com>

Sáb 30/05/2020 2:45 PM

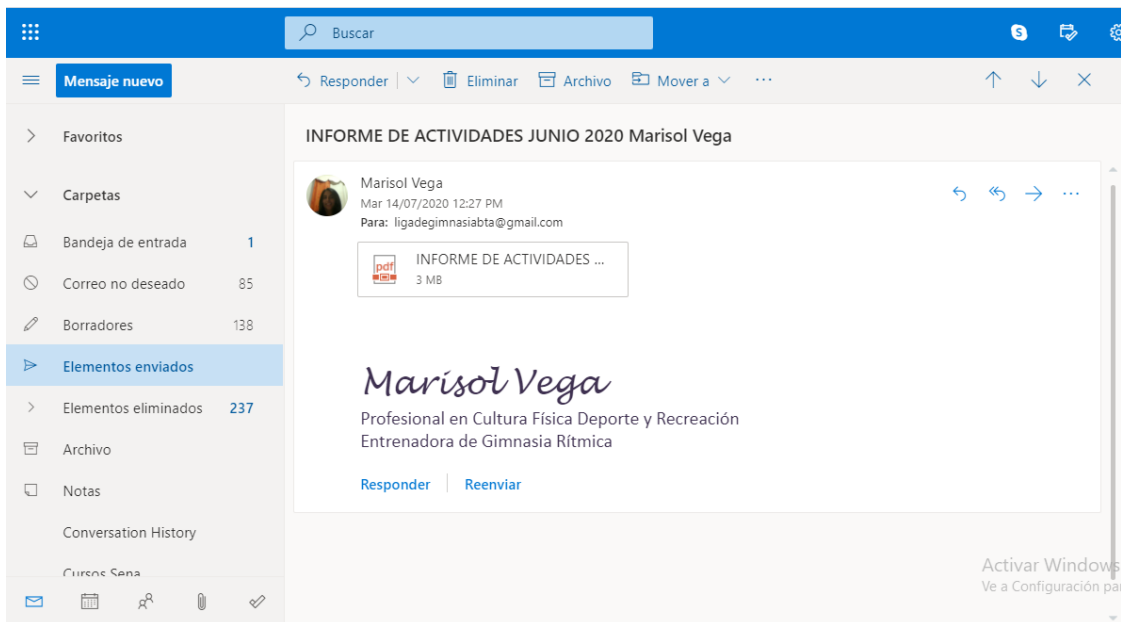
Para: ligadegimnasiabta@gmail.com <ligadegimnasiabta@gmail.com>

 5 archivos adjuntos (2 MB)

INFORME ACTIVIDADES JUNIO.pdf; Microciclo 1 al 7 de Junio 2020.xls; Microciclo 18 al 24 Mayo 2020.xls; Microciclo 25 al 31 Mayo 2020.xls; Seguridad Social Abril.pdf;

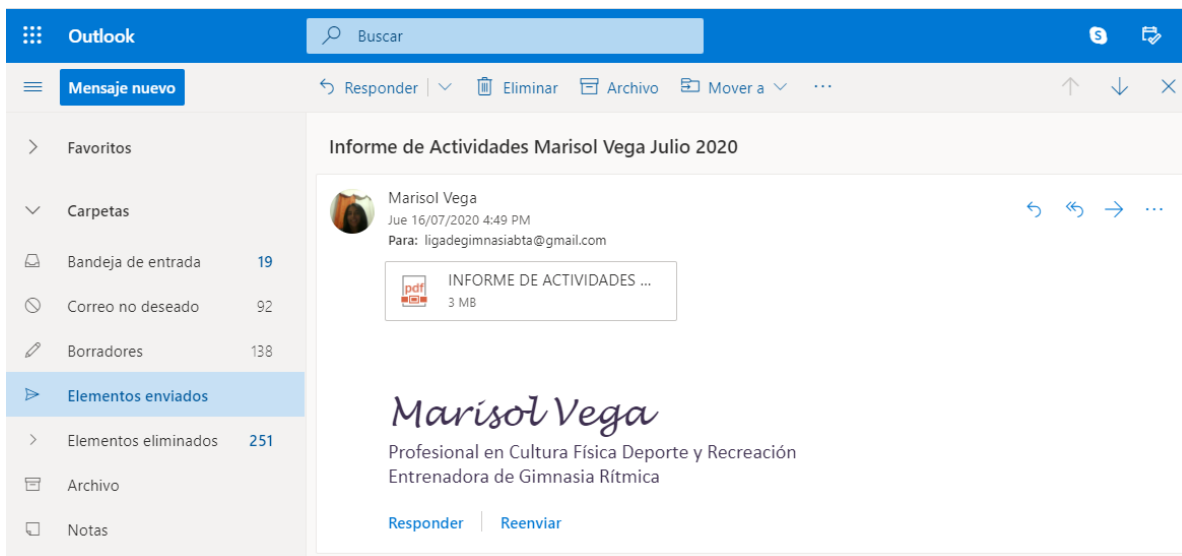
Marisol Vega

Profesional en Cultura Física Deporte y Recreación
Entrenadora de Gimnasia Rítmica



INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

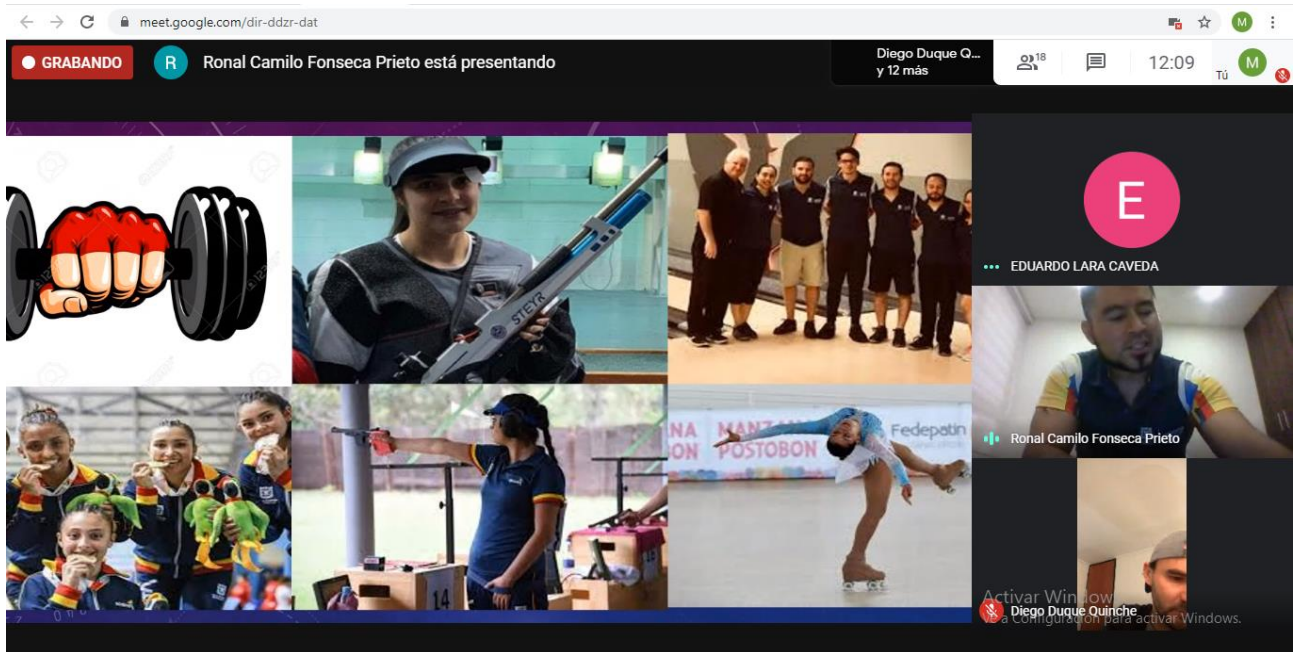
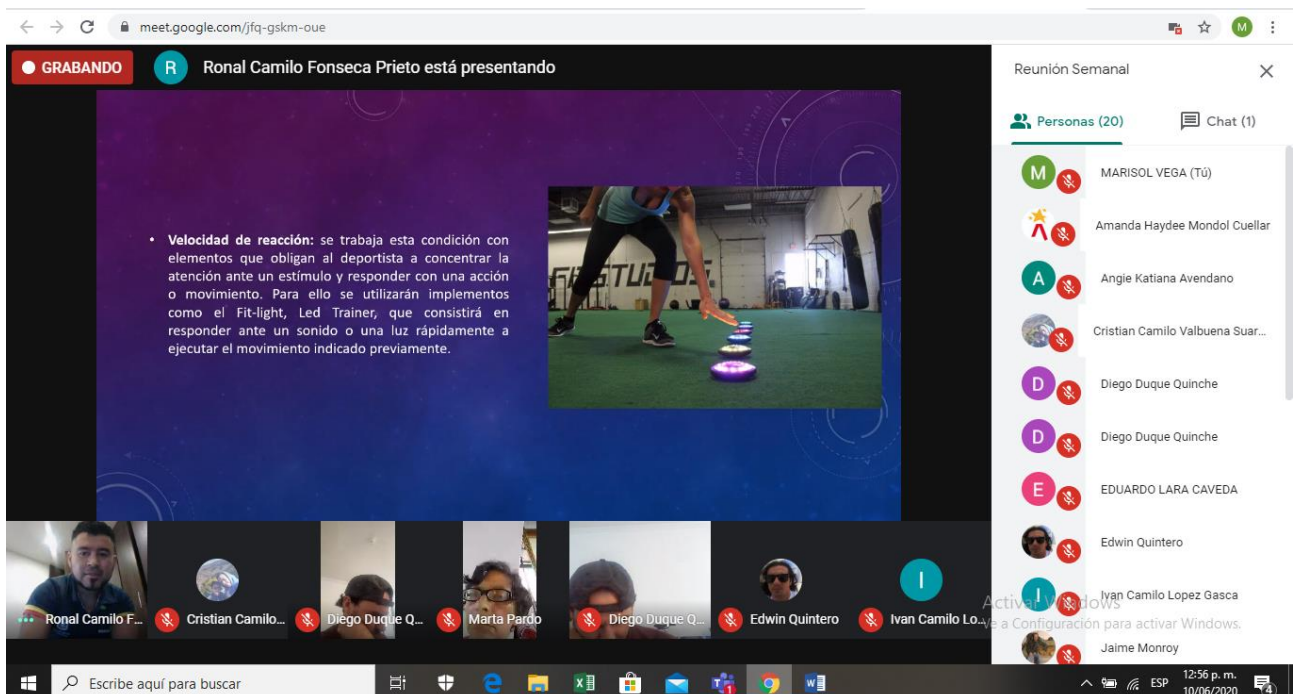


Pantallazo evidencia de las reuniones



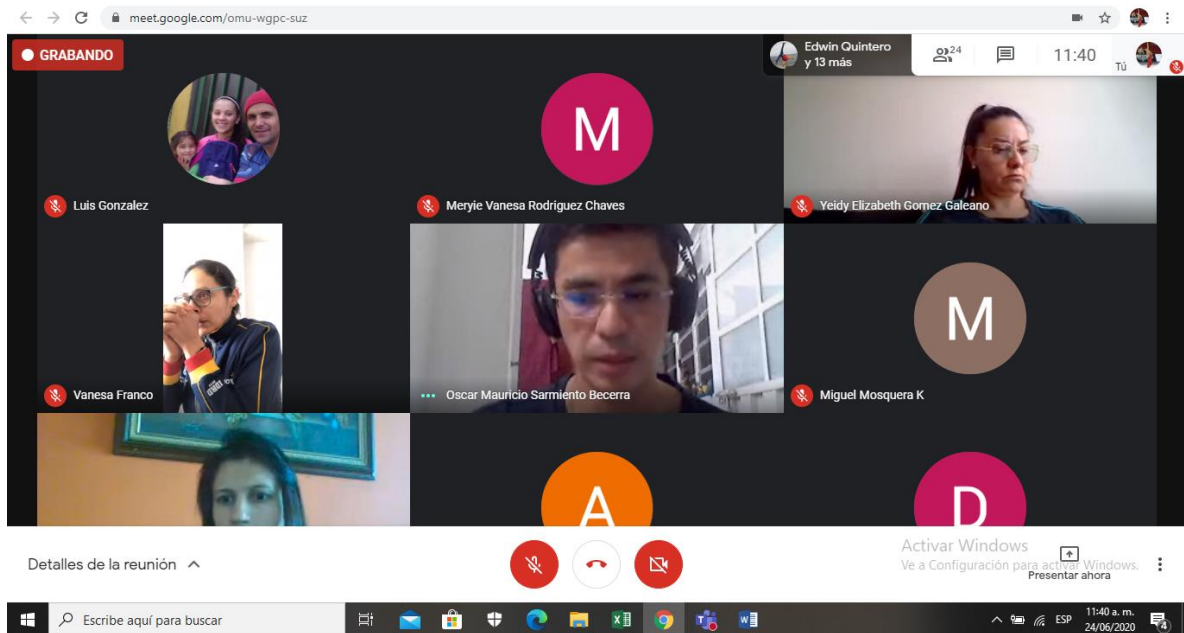
INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.



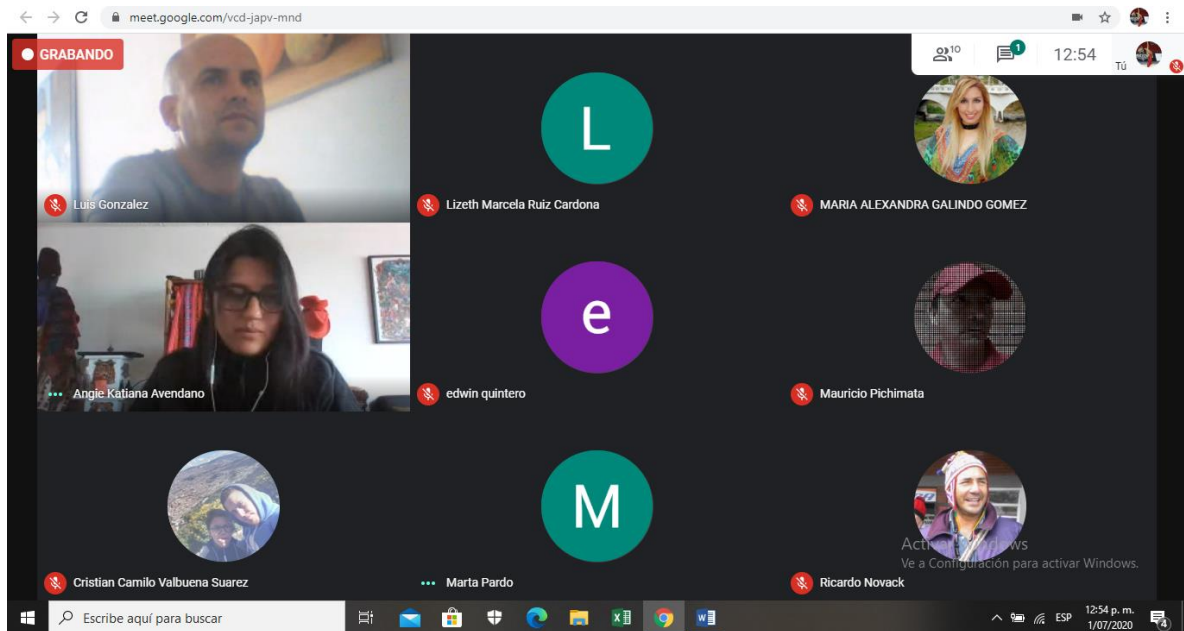
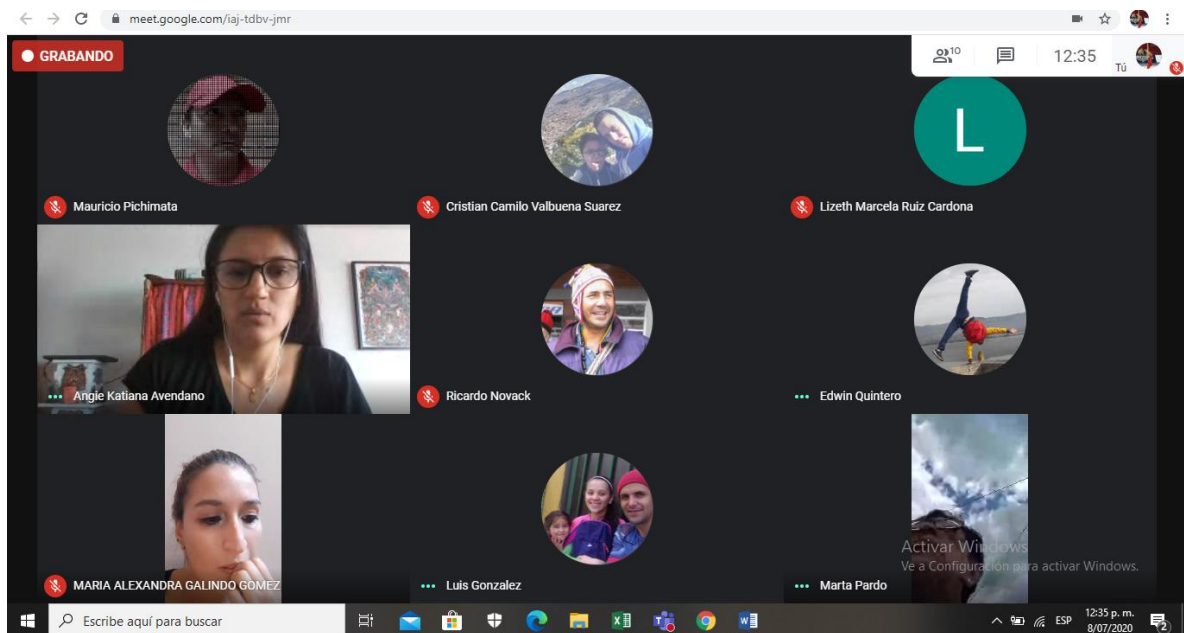
INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.



INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

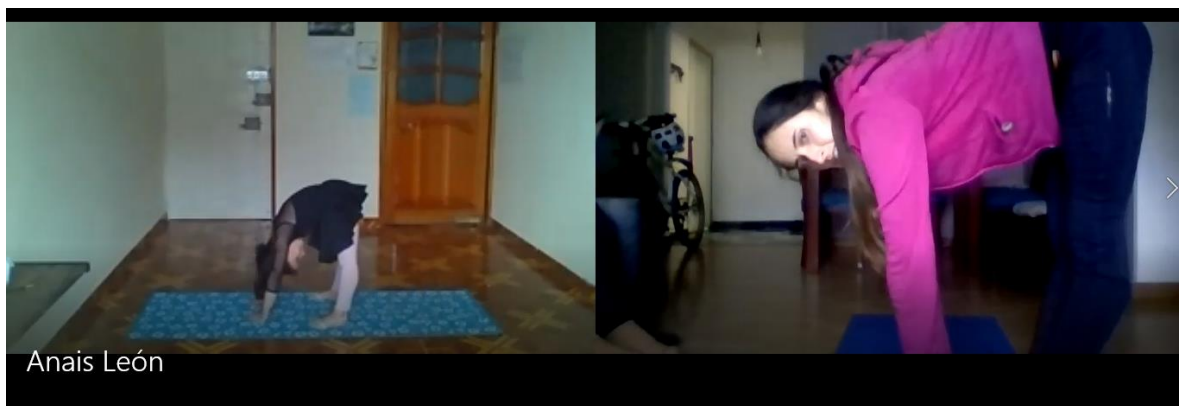


INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

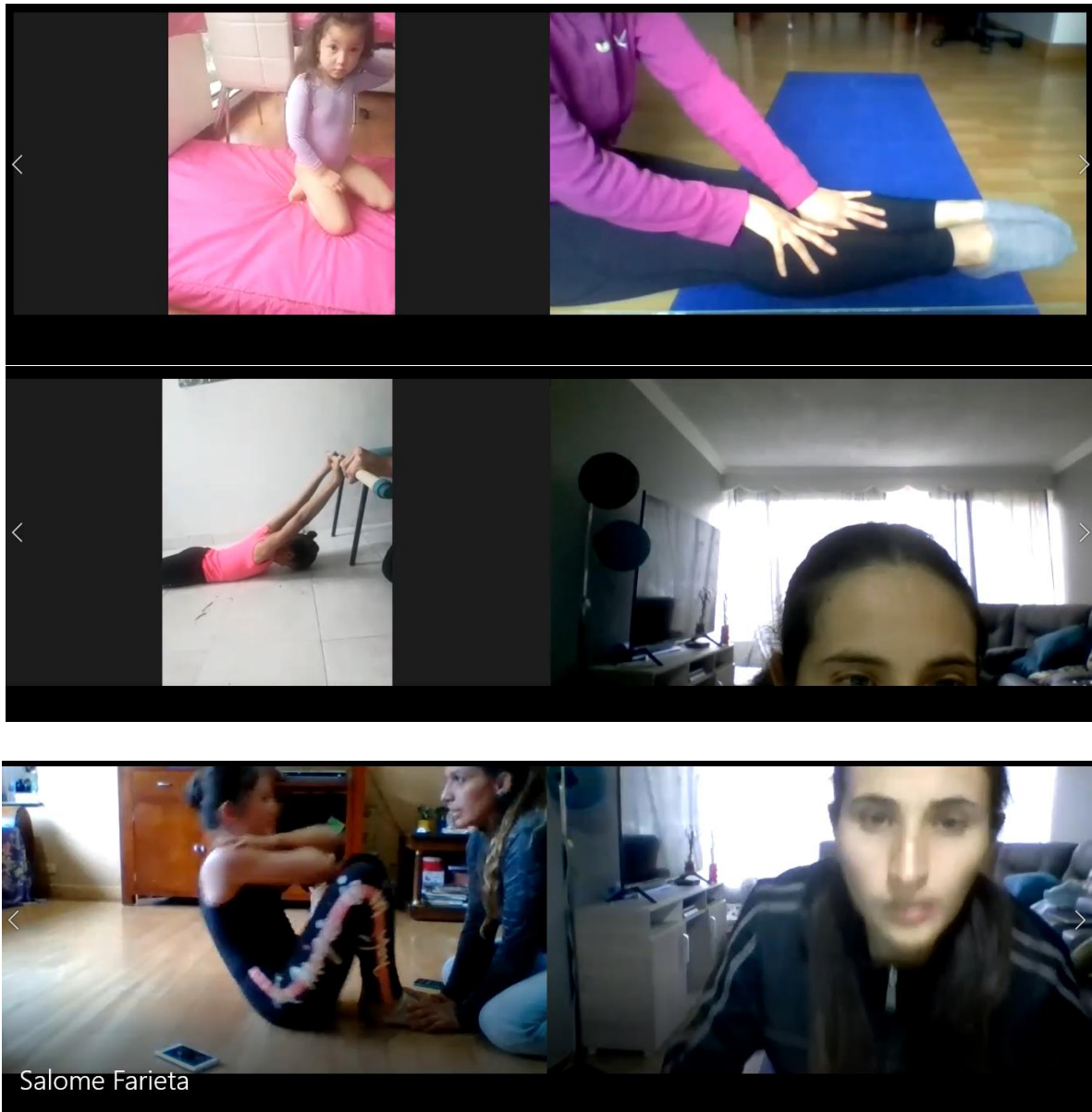


Pantallazo de las sesiones de entrenamiento



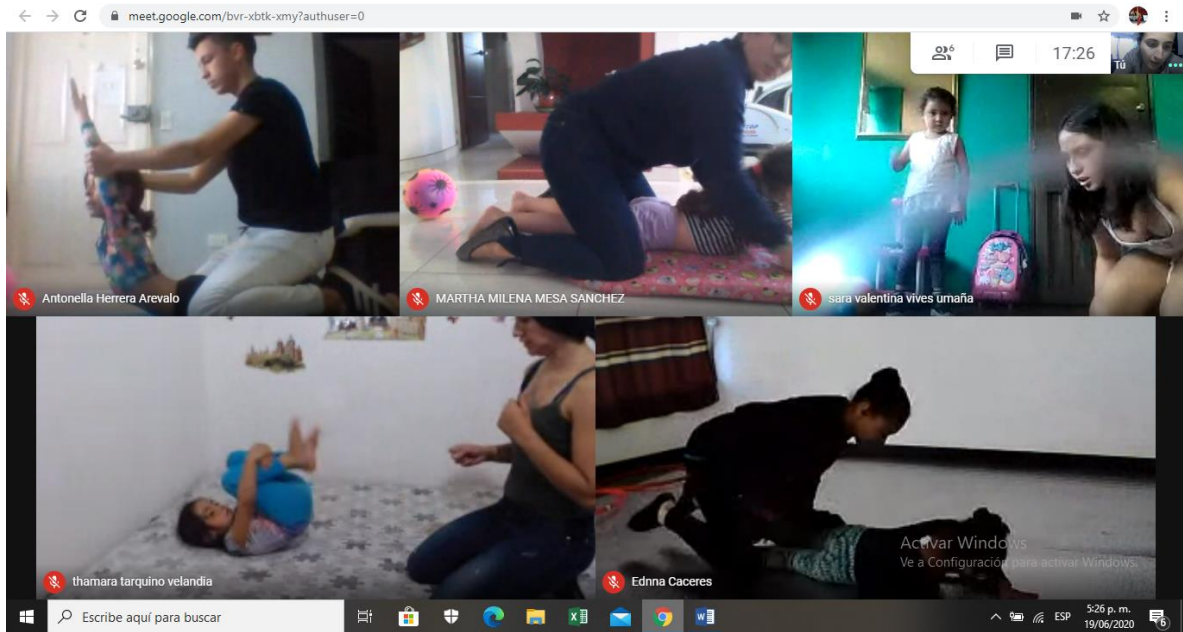
INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.



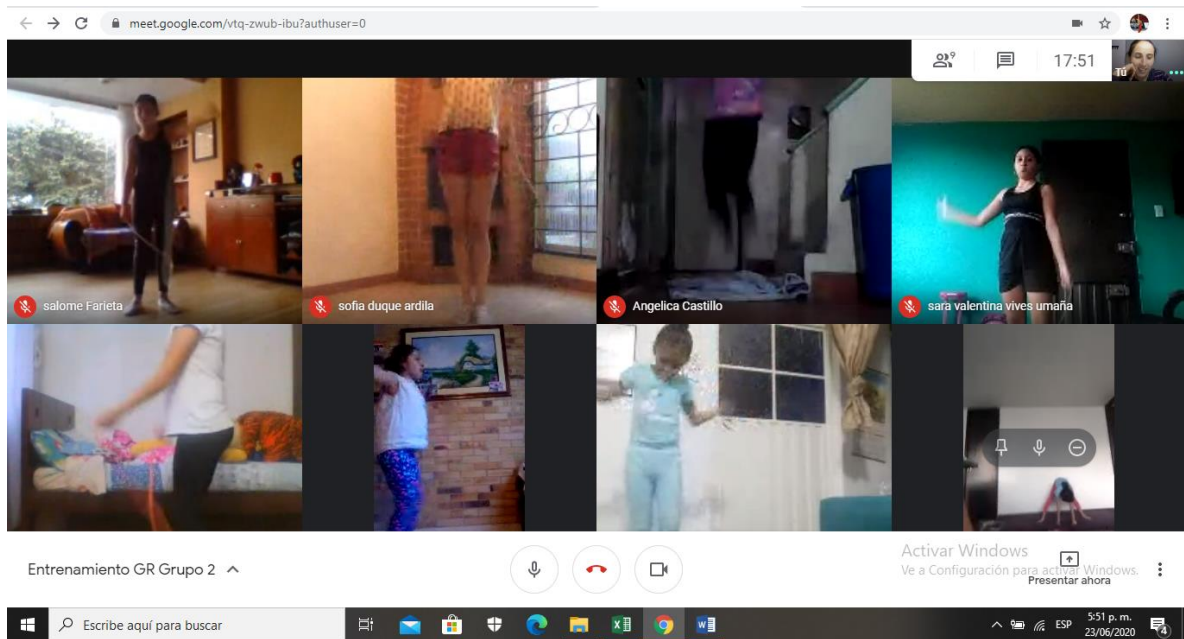
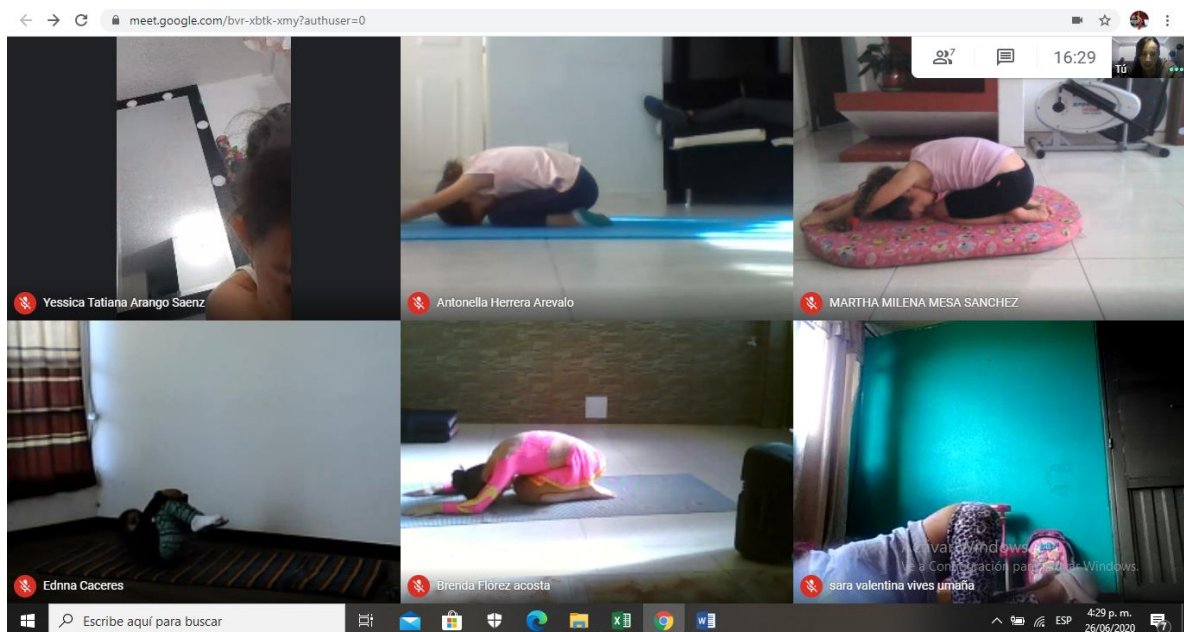
INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.



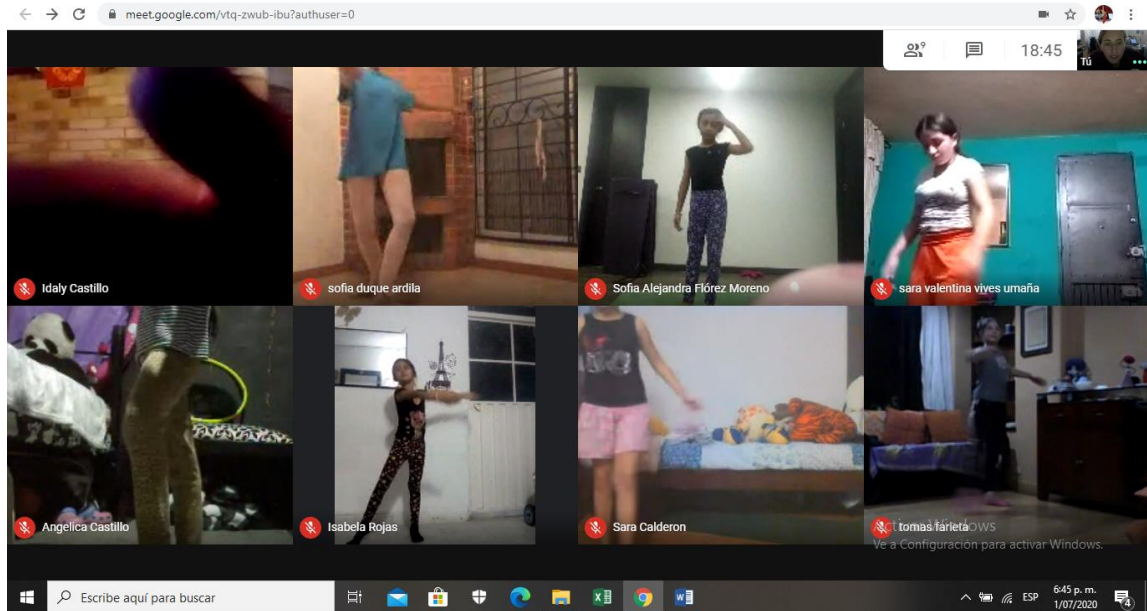
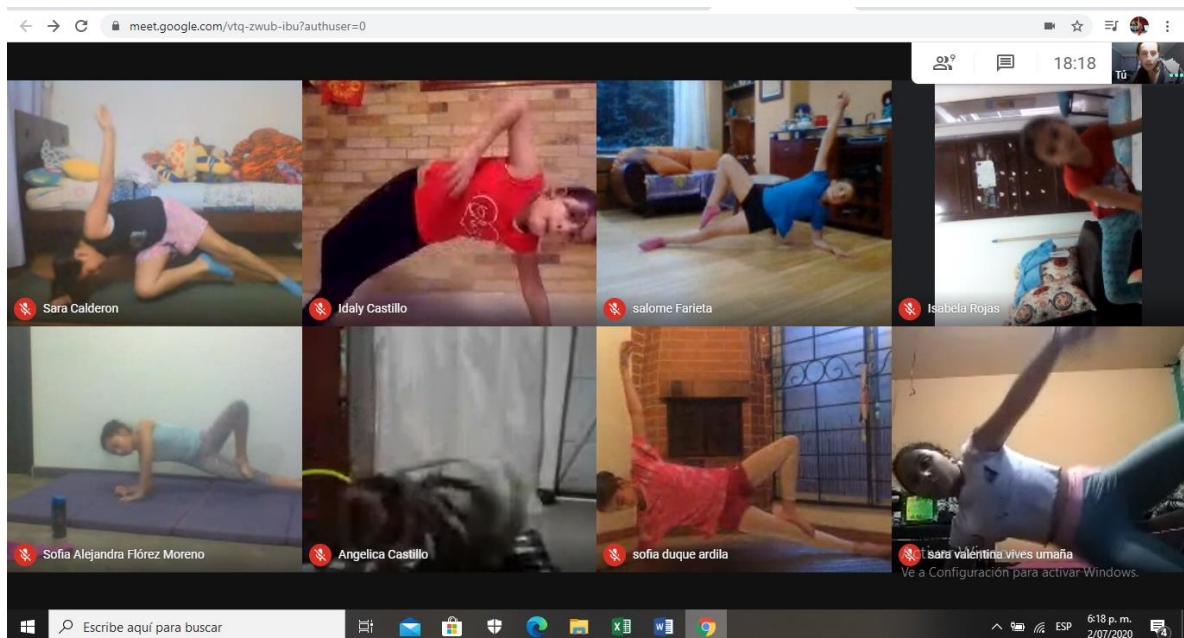
INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.



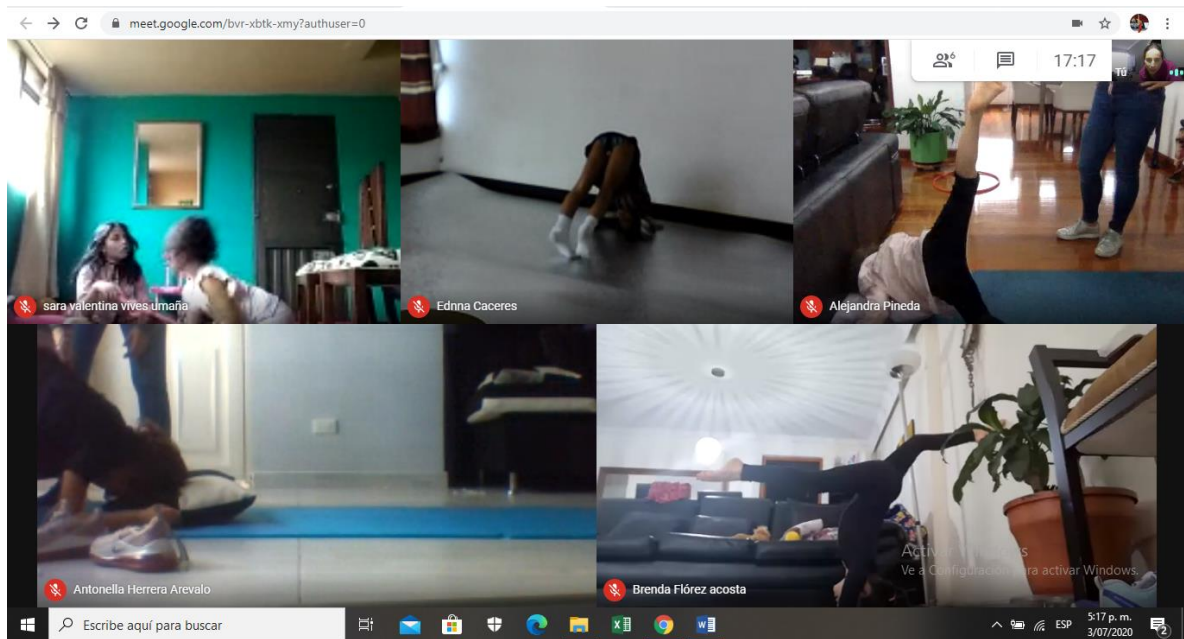
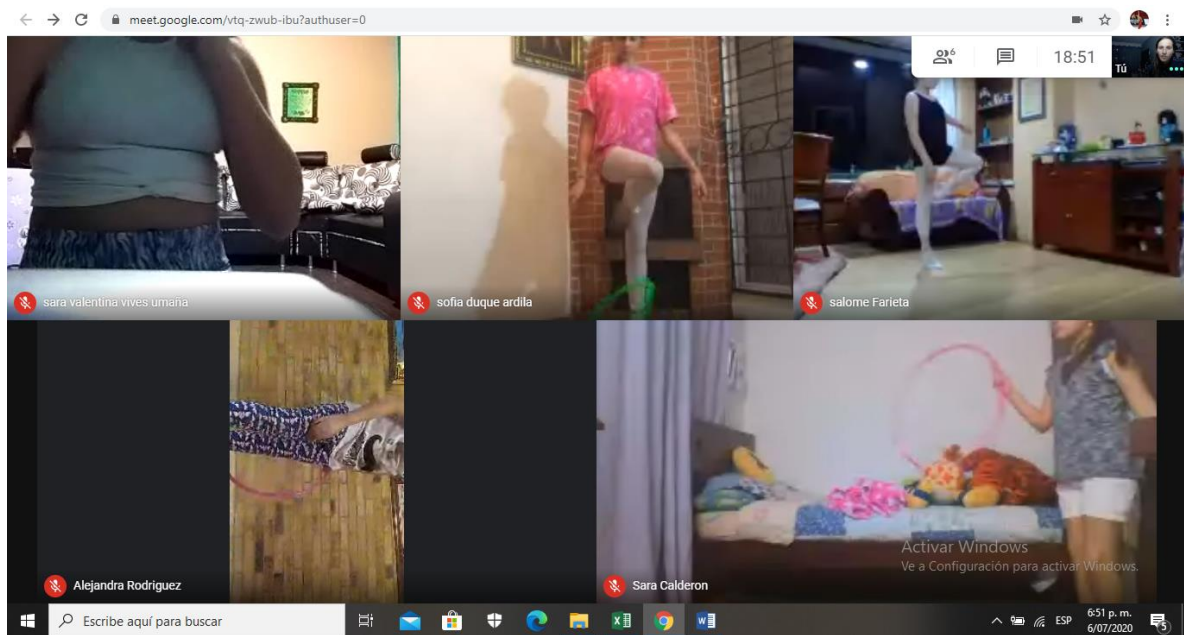
INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.



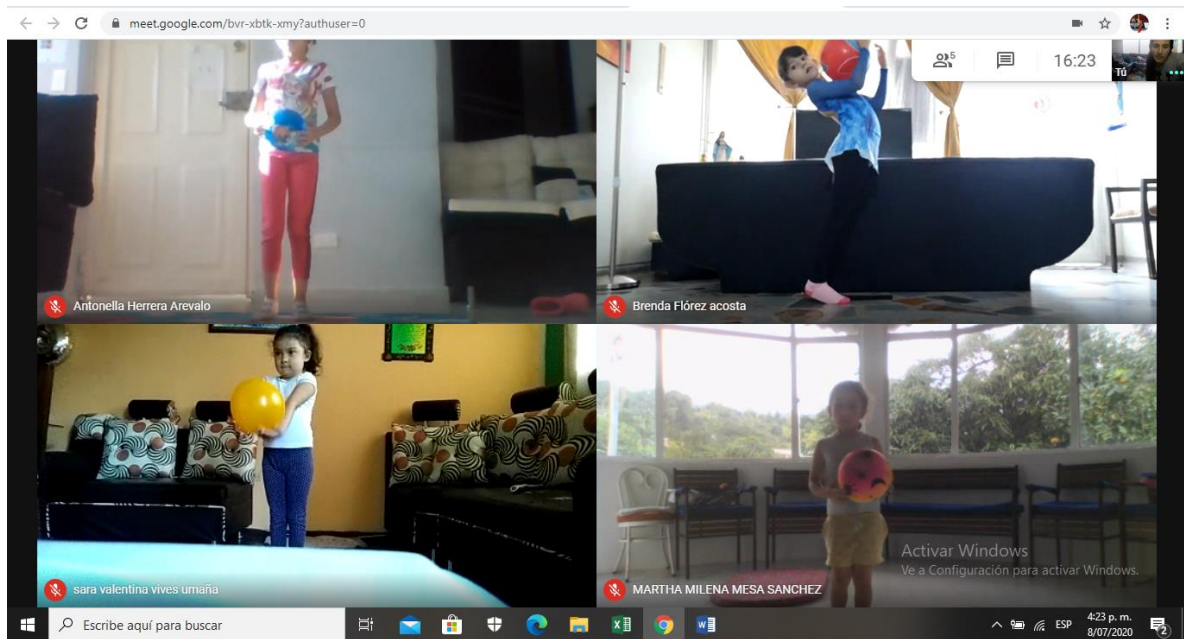
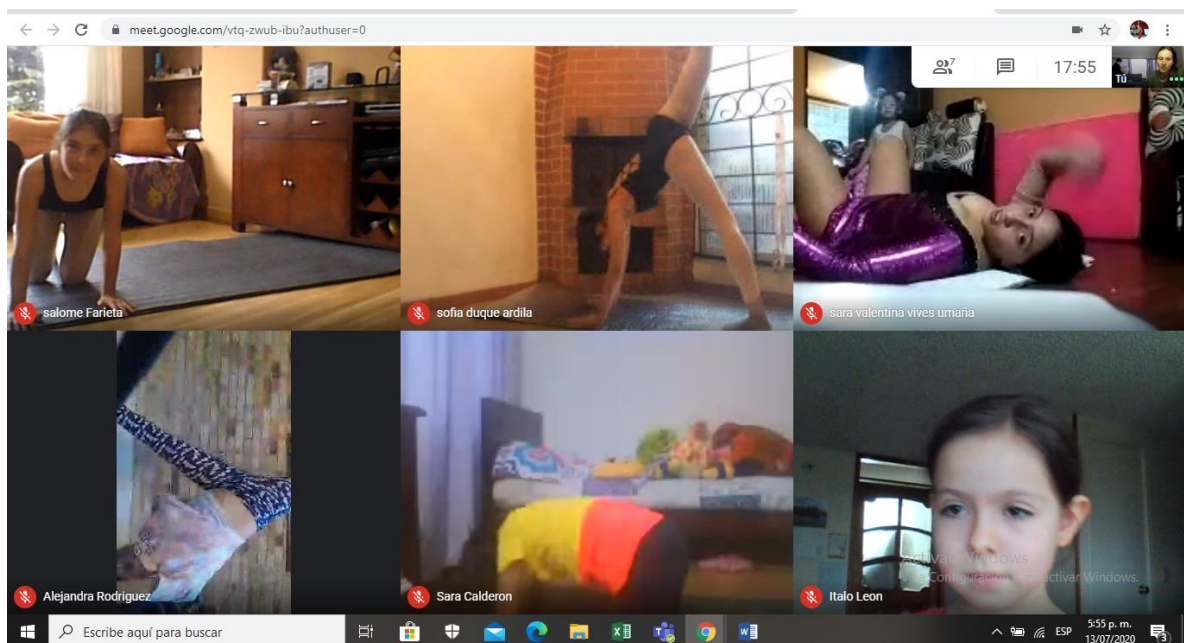
INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.



INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.



INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.



INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.



REPORTE DE ASISTENCIA DE ATLETAS A ENTRENAMIENTOS

ENTRENADOR: MARISOL VEGA RODRIGUEZ

LUGAR DE ENTRENAMIENTO: PLATAFORMA ZOOM

Año 2020

Meses	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic

DEPORTE / MODALIDAD: GIMNASIA RÍTMICA

HORA INICIO 4:00 p. m.

HORA FIN 6:00 p. m.

No.	ATLETAS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO	DIAS							DIAS																	TOTAL SESIONES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
					01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	PLAN	REAL	% DE ASISTENCIA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	Mariana Uribe Rodriguez			3208043692																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						</

NOTA: De acuerdo a la situación presentada utilizar las siguientes convenciones en la casilla del día correspondiente.

CONVENCIONES: 1: Asistió F: Falla M: Médica (anexar soporte) K: Calamidad Doméstica CM: Competencia NP: No programado

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

REPORTE DE ASISTENCIA DE ATLETAS A ENTRENAMIENTOS

ENTRENADOR: MARISOL VEGA RODRIGUEZ
LUGAR DE ENTRENAMIENTO: VIRTUAL (MEET)
DEPORTE / MODALIDAD: GIMNASIA RÍTMICA Grupo 2
HORA INICIO: 5:30 p. m. HORA FIN: 7:00 p. m.

Año: 2020
Mes: JUNIO

No.	ATLETAS (Nombre y apellido)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO	DÍAS																															TOTAL SESIONES		
					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	PLAN	REAL	% DE ASISTENCIA
1	Salomé Monsalve Castillo	RC 1023167534	Av Cra 30 N° 12a - 36 sur	3503615615	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	1	NP	1	1	NP	NP	NP	NP	1	1	1	NP	NP	NP	NP	1	F	1	NP	NP	NP	NP	1		10	9	90,0
2	Salomé Julieta Farieta Moreno	TI 1014868390	Cra 7C N° 151 - 49	3105674089	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	1	NP	1	1	NP	NP	NP	NP	1	1	1	NP	NP	NP	NP	1	1	1	NP	NP	NP	NP	1		10	10	100,0
3	Isabela Rojas Florez	RC 1002953196	Cra 87G Bis A N° 58C - 28 sur	3134502253	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	1	NP	1	1	NP	NP	NP	NP	1	1	1	NP	NP	NP	NP	1	F	1	NP	NP	NP	NP	1		10	9	90,0
4	Sofía Duque Ardila	TI 1013260786	Cll 187 N° 19A - 85 Int 7 Apt 144	3222662941	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	1	NP	1	1	NP	NP	NP	NP	1	1	1	NP	NP	NP	NP	1	1	1	NP	NP	NP	NP	1		10	10	100,0
5	Valentina Vives Umaña	T.I 1034661748	Cra 25 N° 3 - 78	3172709008 / 4745643 3138439030/31384530	NP	NP	1	NP	NP	NP	NP	1	NP	1	1	NP	NP	NP	NP	1	1	1	NP	NP	NP	NP	1	1	1	NP	NP	NP	NP	1		11	11	100,0
6	Sara Calderon Chaparro	T.I 1031820547	Cra 2 N° 24 - 24 Casa 22 Funza	41/3132224133	NP	NP	1	NP	NP	NP	NP	1	NP	1	1	NP	NP	NP	NP	1	1	1	NP	NP	NP	NP	1	1	1	NP	NP	NP	NP	1		11	11	100,0
7	Sofía Alejandra Flores Moreno	T.I 1010762280	Cra 26A N° 62 - 32 Apto 501	3125277948	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	1	NP	1	1	NP	NP	NP	NP	1	1	1	NP	NP	NP	NP	1	1	1	NP	NP	NP	NP	1		10	10	100,0
8	Anna Sofia Rodríguez Castillo	T.I 1014.876.875	Calle 42A Sur N° 10-71 Este Apt 539 Torre 7	3125647538	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	1		5	5	100,0
9																																				0		#DIV/0!
10																																				0		#DIV/0!
11																																				0		#DIV/0!
12																																				0		#DIV/0!
13																																				0		#DIV/0!
14																																				0		#DIV/0!
15																																				0		#DIV/0!
16																																				0		#DIV/0!
17																																				0		#DIV/0!
18																																				0		#DIV/0!
19																																				0		#DIV/0!
20																																				0		#DIV/0!

NOTA: De acuerdo a la situación presentada utilizar las siguientes convenciones en la casilla del día correspondiente.

CONVENCIONES: 1: Asistió F: Faltó M: Médica (anexar soporte) K: Calamidad Doméstica CM: Competencia NP: No programado

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

REPORTE DE ASISTENCIA DE ATLETAS A ENTRENAMIENTOS

ENTRENADOR: MARISOL VEGA RODRIGUEZ
 LUGAR DE ENTRENAMIENTO: VIRTUAL (MEET)
 DEPORTE / MODALIDAD: GINNASIA RÍTMICA Grupo 1
 HORA INICIO: 4:00 p. m. HORA FIN: 5:30 p. m.

Año: 2020
 Mes: JULIO

No.	ATLETAS (Nombre y apellido)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO	DÍAS																															TOTAL SESIONES		
					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	PLAN	REAL	% DE ASISTENCIA
1	Sarah Johanne Umaña Mesa	RC 1020821579	Cra 51 #4a 27 apt 201	3012417429	1	NP	1	NP	NP	NP	1	1	NP	1	NP	NP	1	NP	1																7	7	100,0	
2	Nicolli Samantha Minning Arango	RC 1014271490	Cli 79A Bta A N° 117 - 15	3143685066 / 3185012092	1	NP	K	NP	NP	NP	1	F	NP	F	NP	NP	F	NP	F															7	2			
3	Salome Mendez Vives	RC 1011236289	Cra 25 N° 3 - 78	183367109 / 317270900	1	NP	1	NP	NP	NP	1	1	NP	1	NP	NP	1	NP	1																7	7	100,0	
4	Antonella Herrera Arevalo	RC 1013141385	Cra 69C N° 2A - 54	3112101328 / 3218983286	1	NP	1	NP	NP	NP	F	1	NP	1	NP	NP	1	NP	1															7	6	85,7		
5	Isabela Gonzalez Carabaño	RC 1021317240	Cra 17 N° 4 - 49 Apto 301	3214624748	1	NP	1	NP	NP	NP	F	F	NP	F	NP	NP	F	NP	F															7	2	28,6		
6	Gabriela Camillo Flórez	RC 1021316747	Cra 15 N° 6 - 18 Sur	3004397041	1	NP	1	NP	NP	NP	1	1	NP	1	NP	NP	1	NP	1															7	7	100,0		
7																																		0	0	#DIV/0!		
8																																		0	0	#DIV/0!		
9																																		0	0	#DIV/0!		
10																																		0	0	#DIV/0!		
11																																		0	0	#DIV/0!		
12																																		0	0	#DIV/0!		
13																																		0	0	#DIV/0!		
14																																		0	0	#DIV/0!		
15																																		0	0	#DIV/0!		
16																																		0	0	#DIV/0!		
17																																		0	0	#DIV/0!		
18																																		0	0	#DIV/0!		
19																																		0	0	#DIV/0!		
20																																		0	0	#DIV/0!		

NOTA: De acuerdo a la situación presentada utilizar las siguientes convenciones en la casilla del día correspondiente.

CONVENCIONES: 1: Asistió F: Falta M: Médica (anexar soporte) K: Calamidad Doméstica CM: Competencia NP: No programado

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

REPORTE DE ASISTENCIA DE ATLETAS A ENTRENAMIENTOS

ENTRENADOR: MARISOL VEGA RODRIGUEZ
LUGAR DE ENTRENAMIENTO: VIRTUAL (MEET)
DEPORTE / MODALIDAD: GIMNASIA RITMICA Grupo 2
HORA INICIO: 6:30 p. m. HORA FIN: 7:30 p. m.

Año: 2020
Mes: JULIO

No.	ATLETAS (Nombre y apellido)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO	DÍAS																															TOTAL SESIONES			ESIONES	
					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	PLAN	REAL	% DE ASISTENCIA	EL	% DE ASISTENCIA
1	Salomé Monsalve Castillo	RC 1023167534	Av Cra 30 N° 32a - 36 sur	3503615635	1	1	NP	NP	NP	NP	1	NP	1	1	NP	NP	NP	K	NP	K														7	5	71.4		100		
2	Salomé Julieta Farieta Moreno	TI 1014668390	Cra 7C N° 151 - 49	3105674089	1	1	NP	NP	NP	NP	1	NP	1	1	NP	NP	NP	1	NP	1														7	7	100.0				
3	Isabela Rojas Florez	RC 1092953196	Cra 87G Bta A N° 58C - 28 sur	3134502253	1	1	NP	NP	NP	NP	F	NP	1	1	NP	NP	NP	F	NP	1													7	5	71.4		100			
4	Sofia Duque Ardila	TI 1013260786	Cli 187 N° 19A - 85 Int 7 Apt 144	3222962941	1	1	NP	NP	NP	1	NP	1	1	NP	NP	NP	1	NP	1														7	7	100.0		85			
5	Valentina Vives Umaña	T.I 1034661748	Cra 25 N° 3 - 76	3172709008 / 4745643	1	1	NP	NP	NP	1	NP	1	1	NP	NP	NP	1	NP	1														7	7	100.0		23			
6	Sara Calderon Chaparro	T.I 1031820547	Cra 2 N° 24 - 24 Casa 22 Fonda	3136439030/31394530	1	1	NP	NP	NP	NP	1	NP	1	1	NP	NP	NP	1	NP	1													7	7	100.0		100.0			
7	Anna Sofia Rodriguez Castillo	T.I 1014.876.875	Calle 42A Sur N° 10-7T Este Apt 539 Torre 7	3125647538	1	1	NP	NP	NP	NP	1	NP	1	1	NP	NP	NP	1	NP	1													7	7	100.0		#(DN/0)			
8	Anais León Abreu			3504007824	K	K	NP	NP	NP	K	NP	1	1	NP	NP	NP	1	NP	1														7	4	57.1		#(DN/0)			
9																																	0	0	#(DN/0)		#(DN/0)			
10																																	0	0	#(DN/0)		#(DN/0)			
11																																	0	0	#(DN/0)		#(DN/0)			
12																																	0	0	#(DN/0)		#(DN/0)			
13																																	0	0	#(DN/0)		#(DN/0)			
14																																	0	0	#(DN/0)		#(DN/0)			
15																																	0	0	#(DN/0)		#(DN/0)			
16																																	0	0	#(DN/0)		#(DN/0)			
17																																	0	0	#(DN/0)		#(DN/0)			
18																																	0	0	#(DN/0)		#(DN/0)			
NOTA: De acuerdo a la situación presentada utilizar las siguientes convenciones en la casilla del día correspondiente: CONTINUANDO: 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 CMA: Causa Mayor de Accidentes NP: No presentarse																																								

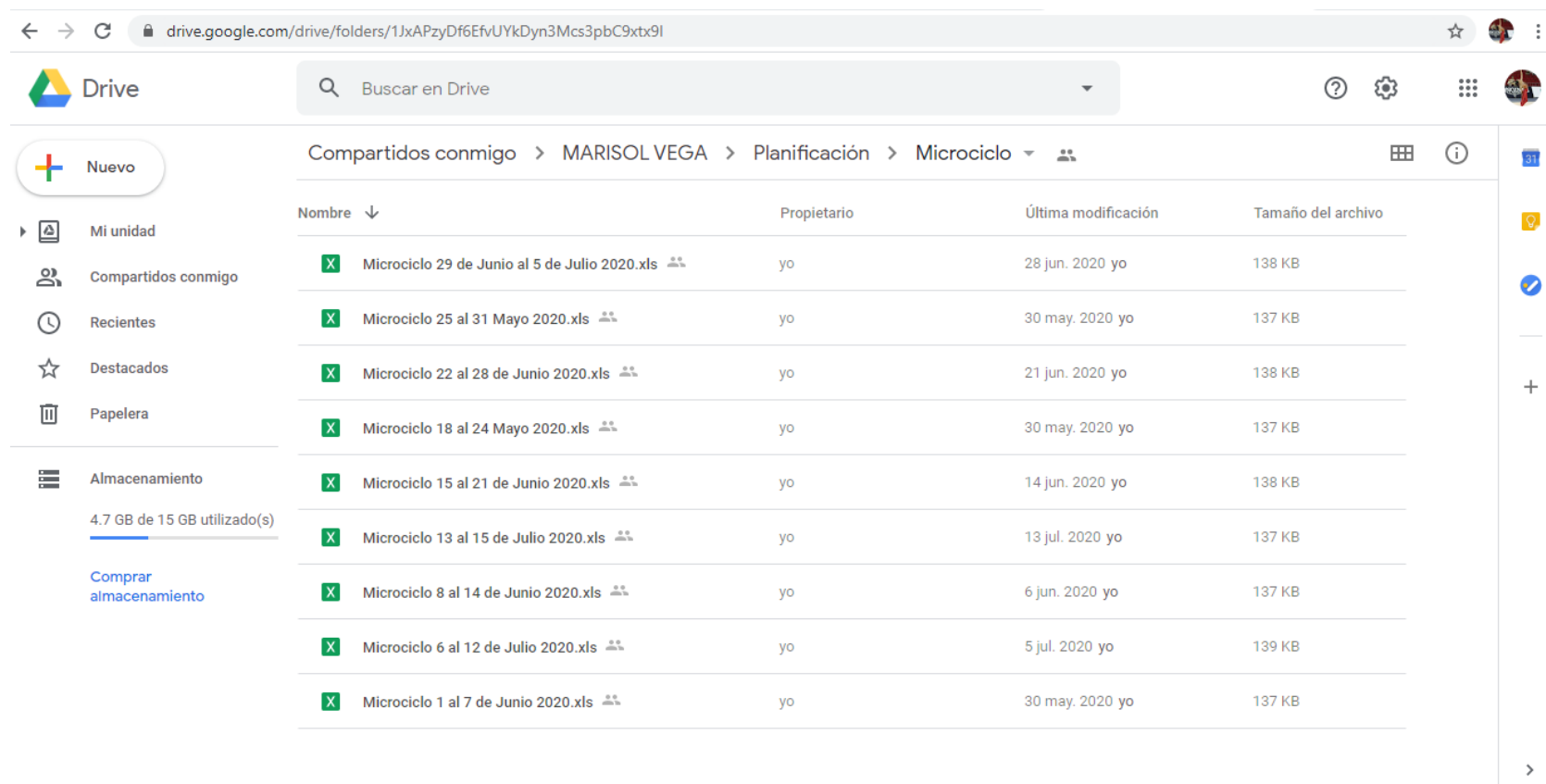
NOTA: De acuerdo a la situación presentada utilizar las siguientes convenciones en la casilla del día correspondiente.

CONVENCIONES: 1: Asistió F: Faltó M: Médica (anexar soporte) K: Calamidad Doméstica CM: Competencia NP: No programado

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

Evidencia pantallazo microciclos



drive.google.com/drive/folders/1JxAPzyDf6EfVUYkDyn3Mcs3pbC9xtx9I

Drive

Buscar en Drive

Compartidos conmigo > MARISOL VEGA > Planificación > Microciclo

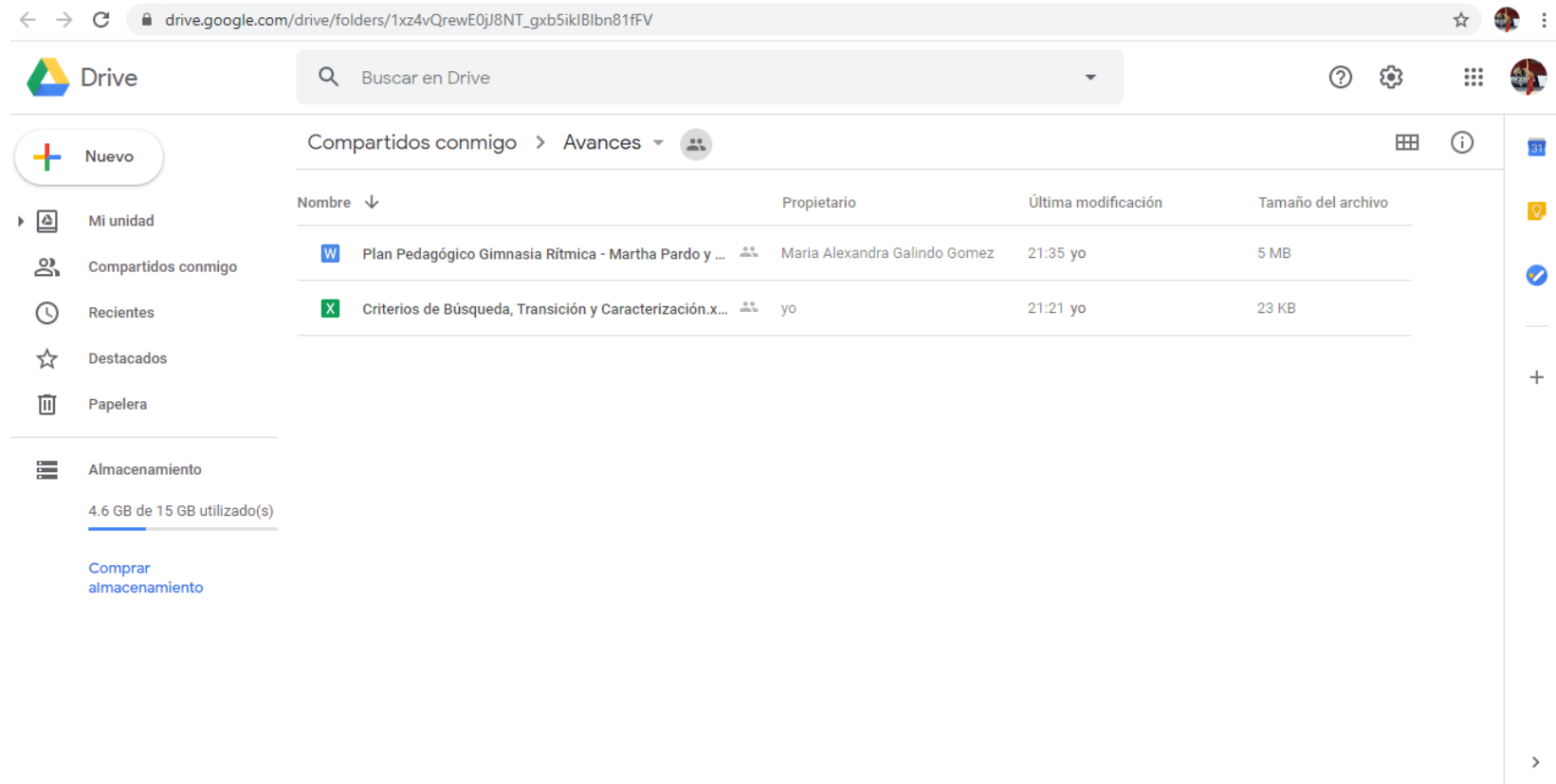
Nombre	Propietario	Última modificación	Tamaño del archivo
 Microciclo 29 de Junio al 5 de Julio 2020.xls	yo	28 jun. 2020 yo	138 KB
 Microciclo 25 al 31 Mayo 2020.xls	yo	30 may. 2020 yo	137 KB
 Microciclo 22 al 28 de Junio 2020.xls	yo	21 jun. 2020 yo	138 KB
 Microciclo 18 al 24 Mayo 2020.xls	yo	30 may. 2020 yo	137 KB
 Microciclo 15 al 21 de Junio 2020.xls	yo	14 jun. 2020 yo	138 KB
 Microciclo 13 al 15 de Julio 2020.xls	yo	13 jul. 2020 yo	137 KB
 Microciclo 8 al 14 de Junio 2020.xls	yo	6 jun. 2020 yo	137 KB
 Microciclo 6 al 12 de Julio 2020.xls	yo	5 jul. 2020 yo	139 KB
 Microciclo 1 al 7 de Junio 2020.xls	yo	30 may. 2020 yo	137 KB

Almacenamiento
4.7 GB de 15 GB utilizado(s)
[Comprar almacenamiento](#)

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

Evidencia pantallazo plan pedagógico gimnasia rítmica



drive.google.com/drive/folders/1xz4vQrewE0jJ8NT_gxb5iklBln81fFV

Drive

Buscar en Drive

Compartidos conmigo > Avances

Nombre	Propietario	Última modificación	Tamaño del archivo
 Plan Pedagógico Gimnasia Rítmica - Martha Pardo y ...	Maria Alexandra Galindo Gomez	21:35 yo	5 MB
 Criterios de Búsqueda, Transición y Caracterización.x...	yo	21:21 yo	23 KB

Almacenamiento

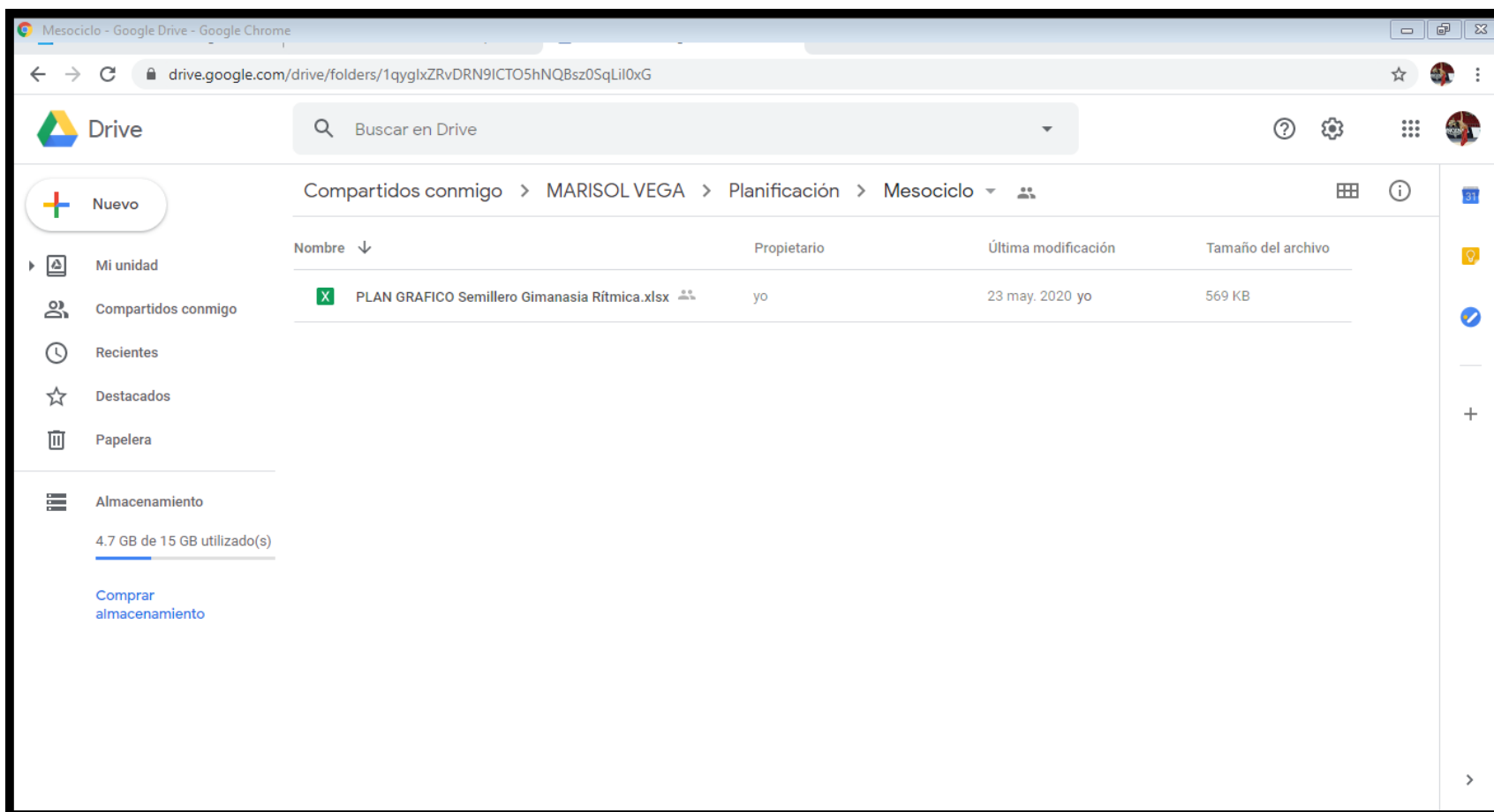
4.6 GB de 15 GB utilizado(s)

[Comprar almacenamiento](#)

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

EVIDENCIA PANTALLAZO PLAN DE ENTRENAMIENTO SEMILLERO



The screenshot shows a Google Drive interface in a Chrome browser. The address bar shows the URL: `drive.google.com/drive/folders/1qyglxZRvDRN9ICTO5hNQBsz0SqLi0xG`. The left sidebar shows the 'Drive' logo, a search bar, and navigation options: 'Nuevo', 'Mi unidad', 'Compartidos conmigo', 'Recientes', 'Destacados', 'Papelera', and 'Almacenamiento' (4.7 GB de 15 GB utilizado(s)). The main area shows a breadcrumb path: 'Compartidos conmigo > MARISOL VEGA > Planificación > Mesociclo'. Below this, a table lists files:

Nombre	Propietario	Última modificación	Tamaño del archivo
 PLAN GRAFICO Semillero Gimnasia Rítmica.xlsx	yo	23 may. 2020 yo	569 KB