



INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES, (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

INFORME No.
01
FECHA DEL INFORME
30-04-2025

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-STRD-CPS-1557-2025
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
No definido

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIEGO ROMERO GIL
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	80197122
PLAZO DE EJECUCIÓN	10 meses
VALOR	\$ 30.220.000,00
FECHA ACTA DE INICIO	2025-04-08
FECHA DE TERMINACIÓN	07/02/2026
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	NO APLICA
SUSPENSIONES	NO APLICA
VALOR HONORARIOS MENSUAL	\$ 3.022.000,00
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	2025-04-08 - 2025-04-30
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ENTRENADOR(A) DE FORMACION TECNICO DEPORTIVA 1 EN EL PROGRAMA DEPORTE DE 0 A 100

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.).

Obligación 1: Obligación No 1: Realizar las acciones de difusión, publicidad y promoción física y digital en los sectores institucionales, fundaciones y entidades para lograr conformar los grupos de atención requeridos,

gestionando el mínimo y máximo de beneficiarios(as) en los grupos, solicitados y asignados, acordados por la supervisión, gestor(a), coordinación del proyecto y programa, Subdirección Técnica de Recreación y Deporte y despacho de la entidad, así como las inscripciones de beneficiarios(as) en las plataformas asignadas, de no contar con el mínimo requerido debe gestionar las acciones necesarias para cumplir oportunamente evaluando las posibles causas e informando al gestor(a) de las mismas.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

AVANCE: Para las fechas comprendidas entre el 1 al 30 de Abril, difundí y promocio y fomento las actividades deportivas del programa del 0 a 100 en la localidad de Kennedy y Bosa, en los siguientes parques: Parque Cayetano Cañizares, Parque Urbanización Casablanca, Parque Bosa Porvenir, con el fin de lograr la conformación de los grupos solicitados acordados por la supervisión, gestor(a), coordinación del proyecto y programa, Subdirección Técnica de Recreación y Deporte y despacho de la entidad, por otra parte, realice la debida inscripción en la plataforma SIM de los usuarios en su respectivo grupo.

EVIDENCIA:

1.1 CUADRO DE PROMOCION DE ACTIVIDADES

1.2 CUADRO REPORTE DE GRUPOS

UBICACIÓN: Se adjunta en el presente informe de actividades

Obligación 2: Obligación No. 2: Planificar, Programar, Preparar, organizar y desarrollar la clase y los procesos de iniciación, formación y semilleros deportivos a usuarios(as), de acuerdo con los componentes, orientaciones pedagógicas, lineamientos técnicos, metodológicos del programa, procesos y procedimientos del sistema de gestión de calidad – MiPyG del IDRD, como hacer gestión de las instalaciones, distribución de los implementos y del material asignado para la ejecución contractual, al final retornarlo a su lugar de almacenamiento u organización, velando por el estricto cumplimiento del reglamento para el uso adecuado de los escenarios (piscinas, si aplica) siempre velando por la seguridad del grupo asignado según orientaciones de la supervisión, gestor(a), coordinación del proyecto y programa de Deporte de 0 a 100, Subdirección Técnica de Recreación y Deporte y despacho de la entidad con base en el seguimiento y programación sobre el cumplimiento de metas.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

-

AVANCE: Planee, programe, prepare, organice, y desarrolle las sesiones de clases, de acuerdo con los componentes, orientaciones pedagógicas, lineamientos técnicos, metodológicos del programa, procesos y procedimientos del sistema de gestión de calidad – MiPyG del IDRD, velando por la seguridad del grupo asignado según orientaciones de la supervisión, gestor(a), coordinación del proyecto y programa de Deporte de 0 a 100, Subdirección Técnica de Recreación y Deporte y despacho de la entidad con base en el seguimiento y programación sobre el cumplimiento de metas.

EVIDENCIA:

1.1 CUADRO PROGRAMACIÓN

1.2 PLANES DE CLASE

2.2.1 Planes de clase grupo 1 SIM

2.2.2 Planes de clase grupo 2 SIM

2.2.3 Planes de clase grupo 3 SIM

2.2.4 Planes de clase grupo 4 SIM

2.2.3 Planes de clase grupo 5 SIM

2.2.4 Planes de clase grupo 6 SIM

2.3 REGISTRO FOTOGRAFICO DE LOS GRUPOS

UBICACIÓN: Se adjunta en el presente informe de actividades.

Obligación 3: Obligación No. 3. Organizar y registrar información de calidad oportunamente en el Sistema de Información Misional (SIM), Portal Ciudadano y en las plataformas digitales asignadas, para esto debe hacer Registro de asistencia de beneficiarios del programa diariamente, registro de las sesiones de clases anticipadas de manera semanal, por lo menos un día previo a la realización de la clase y ser presentados de manera ordenada al momento de las visitas de acompañamiento, igualmente recibir a los beneficiarios de cada grupo antes de ingresar, verificando y velando por la implementación de los lineamientos para la prestación del servicio dentro del escenario programado.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

AVANCE: Lleve registro diario de asistencia de los usuarios en la plataforma SIM para las fechas comprendidas entre el 1 al 30 de abril

Por otra parte, se programan las sesiones con anticipación en la plataforma SIM y se dan ejecución a las mismas, igualmente se reciben a los beneficiarios de cada grupo antes de ingresar, verificando y velando por la implementación de los lineamientos para la prestación del servicio dentro del escenario programado.

EVIDENCIA:

3. SOPORTE DE ASISTENCIAS

3.1 Planilla SIM del grupo 1

3.1 Planilla SIM del grupo 2

3.1 Planilla SIM del grupo 3

3.1 Planilla SIM del grupo 4

3.1 Planilla SIM del grupo 5

3.1 Planilla SIM del grupo 6

3.2 REGISTRO FOTOGRAFICO INGRESO A LOS ESC.

UBICACIÓN: Se adjunta en el presente informe

Obligación 4: OBLIGACIÓN No. 4 Realizar tres reuniones periódicas por ciclo (inicio, seguimiento y finalización) en espacios y horarios diferentes a los de las sesiones de entrenamiento, dirigida a los participantes de los procesos y orientar frente a la información general y específica del programa, brindando información y novedades frente al proceso realizado, progresión, reglamento, objetivos y fechas de las sesiones de clase, como de los posibles riesgos identificados en la ejecución de las sesiones, solicitando, registrando y reportando los antecedentes o condiciones de los usuarios para casos específicos (incapacidades, recomendaciones, alergias, asma, patologías, lesiones músculo esqueléticas o discapacidad) teniendo en cuenta lo descrito en el consentimiento informado para efectos de seguir las recomendaciones y en caso de existir algún incidente, accidente y/o problemática en el desarrollo de la sesión o de su objeto contractual, reportarlo de forma inmediata al gestor(a), coordinador o supervisor y en todos los casos seguir el conducto regular, todo esto en coordinación con la supervisión, gestor(a), coordinación del proyecto y programa de Iniciación y Formación.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

-

AVANCE: Para la fecha comprendida entre el 1 al 30 de abril del presente año se convocó a reunión con los grupos con el fin de dar a conocer la información general para dar inicio con el programa de 0 a 100 solicitando, registrando y reportando los antecedentes o condiciones de los usuarios para casos específicos (incapacidades, recomendaciones, alergias, asma, patologías, lesiones músculo esqueléticas o discapacidad). Con el fin de conocer cual es el estado de salud de los usuarios a beneficiar.

-

EVIDENCIA:

4.1 REGISTRO FOTOGRAFICO

UBICACIÓN: Se adjunta en el presente informe de actividades.

Obligación 5: OBLIGACIÓN No. 5: Apoyar y/o participar en la organización y realización de las actividades, certámenes deportivos, festivales, eventos distritales, nacionales, así como reuniones, jornadas técnicas, operativas, administrativas, pedagógicas y demás actividades que sean asignadas por la supervisión, gestor(a), coordinación del proyecto y programa de Deporte de 0 a 100, Subdirección Técnica de Recreación y Deporte,

despacho de la entidad y/o el IDRD para el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad y con su objeto contractual. Parágrafo: La participación en los eventos Nacionales o Internacionales deben ser autorizados por la Dirección General o por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD, en coordinación con la supervisión.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

AVANCE: Para la fecha comprendida entre el 1 al 30 de abril del presente año se convocó a una reunión.

-

EVIDENCIA: Acta Reunión 30/04/2025 Reposa en los documentos del coordinador Atletismo.

UBICACIÓN: No aplica

Obligación 6: OBLIGACIÓN No. 6: Brindar respuesta oportuna y dentro de los periodos de tiempo establecidos a las solicitudes, informes, reporte de metas, política pública y requerimientos relacionados con su objeto contractual, así como el apoyo en inscripción y participación de los eventos institucionales requeridos por la supervisión, gestor(a), coordinación del proyecto y programa de Iniciación y Formación, Subdirección Técnica de Recreación y Deporte, despacho de la entidad y/o el IDRD

Actividades, Evidencias y Ubicación:

AVANCE: En la fecha comprendida entre el 1 al 30 de abril, no se realizaron inscripciones ni participación en ningún evento institucional requeridos por la supervisión, gestor(a), coordinación del proyecto y programa de Iniciación y Formación, Subdirección Técnica de Recreación y Deporte, despacho de la entidad y/o el IDRD.

EVIDENCIA: No aplica

UBICACIÓN: No aplica

Obligación 7: OBLIGACION NO. 7: El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses facilitando la transición de beneficiarios identificados en el programa Deporte de 0 a 100 como talentos deportivos, de acuerdo con el procedimiento establecido para tal fin, así como cualquier tipo de vinculación a escuelas deportivas, clubes o cualquier actividad económica o comercial relacionada con su objeto contractual.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

AVANCE: No realice transición de beneficiarios identificados en el programa Deporte de 0 a 100 como talentos deportivos, tampoco para la vinculación a escuelas deportivas, clubes o cualquier actividad económica o comercial relacionada con su objeto contractual.

EVIDENCIA: No aplica

UBICACIÓN: No aplica

Obligación 8: OBLIGACION NO. 8: Asistir y participar en cada una de las reuniones técnicas, administrativas, pedagógicas, operativas, ensayos y eventos convocados desde el programa Deporte de 0 a 100, así como, de trabajo articulado con las entidades del Distrito, instancias locales de participación y las demás que sea convocadas y se consideren pertinentes para coordinar acciones intersectoriales.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

AVANCE: Para la fecha comprendida entre el 1 al 30 de abril del presente año no se convocó a ninguna reunión técnicas, administrativas, pedagógicas, operativas, ensayos y eventos convocados desde el programa Deporte de 0 a 100.

EVIDENCIA: No aplica

UBICACIÓN: No aplica

Obligación 9: OBLIGACION NO. 9: Las demás que sean inherentes al desarrollo del objeto contractual, en coordinación del supervisor.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

AVANCE: Durante este periodo no se requirió ningún tema inherente al objeto contractual y a las obligaciones presentes. Se está atento a la solicitud para el apoyo de las mismas actividades en los próximos meses.

EVIDENCIA: NO APLICA

UBICACIÓN: NO APLICA

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	EPS SURA	\$ 35.600,00
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCIÓN	\$ 45.600,00
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA DE SEGUROS	\$ 7.000,00
	TOTAL	\$ 88.200,00

[Ver Planilla de Pago](#)

4. ANEXOS

Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.

DIEGO H. ROMERO

Firma Contratista

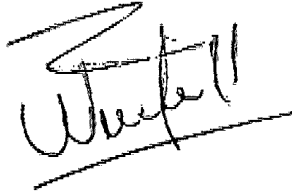
Nombre Completo: DIEGO HERNAN ROMERO GIL

No. Identificación: 80197122

Cargo: CONTRATISTA

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

El contratista cumple con las obligaciones contractuales y las tareas asignadas en los tiempos pactados, demostrando su compromiso, calidad y colaboración con el equipo de trabajo.



Firma Supervisor

Nombre Completo: WILFER LEONARDO HERNANDEZ CASTIBLANCO

No. Identificación: 80247199

Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-09

Señores

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Atn. Area Financiera

Referencia: Certificado de Información Tributaria para Depuración de la Base del cálculo Retención en La Fuente, Art. 383, 387, 388 Estatuto Tributario (Art. 1.2.4.1.6. y siguientes del Decreto 1625 De 2016), por rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria. (ley 2277 de 2022 y Decreto 2231 de 2023).

De conformidad con las normas citadas en la referencia, y con el fin de suministrarla información necesaria para el cálculo de mi base de retención en la fuente aplicable por los ingresos obtenidos en ejecución del contrato de prestación de servicios 1557 de 2025, suscrito entre el IDR y DIEGO ROMERO GIL identificado con C.C 80197122, **bajo la gravedad de juramento certifico que:**

A. De conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y con el párrafo 4 artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016, tomaré costos y/o deducciones asociados a las rentas percibidas por mi contrato. SI ☐ NO ☒

Si marca (SI), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 4% y 11%).

Si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383.

B. Soy Pensionado (a) SI ☐ NO ☒

Requiere adjuntar certificación de pensión

C. Soy declarante de renta SI ☐ NO ☒

D. Soy responsable de Iva SI ☐ NO ☒

E. Solicito realizar una retención en la fuente adicional a la calculada, por valor de:

Responda las preguntas 1 al 10 solo si respondió NO a la pregunta A

1. Durante el año 2024 realicé pago de intereses por préstamos para adquisición de vivienda (incluido Leasing habitacional) SI ☐ NO ☒

2. En caso de responder afirmativamente la pregunta 1, por favor adjuntar la certificación bancaria y completar la siguiente información:

• Terceras personas con las que adquirí el inmueble hacen uso del beneficio tributario SI ☐ NO ☒

• Mi conyugue hace USO del beneficio tributario SI ☐ NO ☒

• Por lo anterior, Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (% de 1 a 100) (Decreto 3750 de 1986 Artículo 8). A mi favor

Bajo la gravedad de juramento declaro que el inmueble por el cual estoy pasando la disminución cumple con los requisitos establecidos en la ley para acceder a este beneficio

3. Durante el año 2024 realicé pagos por salud (medicina prepagada - seguros de salud) SI ☐ NO ☒
Anexar certificado de la entidad donde se evidencie el valor pagado y el periodo.
4. Para el presente pago realicé aporte a pensiones voluntarios SI ☐ NO ☒
Anexar copia del pago.
5. Para el presente pago realicé aporte a AFC SI ☐ NO ☒
Anexar copia de la consignación.
6. Certifico que tengo algunos de los siguientes dependientes SI ☒ NO ☐
7. Número de dependientes
- Hijos menores de 18 años
Requiere registro civil. SI ☒ NO ☐
 - Hijos entre los 18 y 23 años a quienes se les esté dando educación
Requiere anexar certificación semestral de pago de matrícula expedida por la respectiva entidad educativa. SI ☐ NO ☒
 - Hijos de cualquier edad que se encuentren en situación de dependencia por discapacidad
Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos SI ☐ NO ☒
 - Cónyuge o compañero permanente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos anuales inferiores a 260 UVT (2024) \$12,236.900 anuales, o por discapacidad
Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos SI ☐ NO ☒
 - Padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o por ingresos inferiores a 260 UVT (2024) \$12,236.900 anuales, o por discapacidad
Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos SI ☐ NO ☒

Nota: Me comprometo a informar cualquier novedad relacionada con lo aquí manifestado, presentando nuevamente el certificado, junto con los soportes a que haya lugar.

DIEGO H. ROMERO

Firma: _____

Nombre: DIEGO ROMERO GIL

Cédula: 80197122

La información tributaria determinada con base en lo aquí certificado, surtirá efecto a partir del primer pago o abono en cuenta posterior a la fecha de entrega.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80197122	DIEGO HERNAN ROMERO GIL		KRA 82G BIS #59-62 SUR	8145607	dieherom@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-03	2025-03	I	14/04/2025	85220710	TOTAL A PAGAR
					\$88.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	35.600	0		0		0	7	200	0	35.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	45.600	0	0	0	0	7	300	0	45.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.000				7.000	7	100	7.100			70	7.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
						Valor Mora Aporte	Total a Pagar
							No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	35.600	35.800
Pensión	1	45.600	45.900
Riesgos Laborales	1	7.000	7.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	88.200	88.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80197122	DIEGO HERNAN ROMERO GIL		KRA 82G BIS #59-62 SUR	8145607	dieherom@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-03	2025-03	I	14/04/2025	85220710	\$88.800

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN								
1	CC	80197122	ROMERO GIL DIEGO HERNAN	59	0				N	X															230201	284.700	45.600	0	0	0	0	0	EPS010	284.700	35.600	14-23	284.700	3	7.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

ACTA DE INICIO

ESPACIO PARA COLOGAR EL STIKER DE RADICACIÓN

CONTRATO ☒ CONTRATO APROVECHAMIENTO ECONÓMICO ☐
 CONVENIO ☐ CONTRATO INFERIOR AL 10% DE LA MENOR CUANTÍA ☐

No.: IDRD-STRD-CPS-1557-2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA ROMERO GIL DIEGO HERNAN

☒ SUPERVISOR ☐ INTERVENTOR WILFER LEONARDO HERNANDEZ CASTIBLANCO

PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ENTRENADOR(A) DE FORMACION TECNICO DEPORTIVA 1 EN EL PROGRAMA DEPORTE DE 0 A 100

FECHA DE INICIO 8 4 2025
Día Mes Año

FECHA DE TERMINACIÓN 7 2 2026
Día Mes Año

VALOR TOTAL 30.220.000,00 VALOR APOORTE IDRD \$ _____
(Este espacio debe ser diligenciado únicamente para convenios)

DILIGENCIAR SOLO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

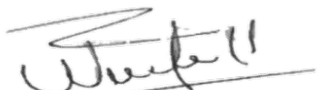
EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA AFILIADO A UNA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES SI ☒ NO ☐

FECHA DE INICIO COBERTURA 2 4 2025
Día Mes Año

NOTA: En caso que el contratista no se encuentre afiliado y no cuente con la cobertura de una Administradora de Riesgos Laborales, **NO** podrá dar inicio a la ejecución del contrato conforme a lo señalado en el artículo 6 del Decreto 723 de 2013.

Se firma la presente acta, en Bogotá D.C., a los 08 días del mes de abril de 2025 _____.

FIRMA



FIRMA



NOMBRE SUPERVISOR O INTERVENTOR: WILFER LEONARDO HERNANDEZ CASTIBLANCO

NOMBRE CONTRATISTA: ROMERO GIL DIEGO HERNAN

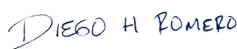
CARGO SUPERVISOR O INTERVENTOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-09

SEÑOR SUPERVISOR: INDICAR AL CONTRATISTA LA SIGUIENTE RUTA, PARA LA CONSULTA DE LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DEL IDRD:

1. Ingresar al aplicativo ISOLUCION en la ruta: isolucion.idrd.gov.co
2. Digitar usuario: consultas
3. Digitar contraseña: consultas
4. Ubicarse sobre la pestaña que dice "documentación", hacer click en el ícono "Mapa de procesos".
5. Una vez ubicado en el mapa de procesos, dar click en el vínculo del proceso al cual usted hace parte
6. Cuando haga click sobre el proceso, se desplegará la caracterización en donde podrá consultar todos los documentos del mismo.

En mi calidad de contratista, dejo constancia que recibí por parte del supervisor del contrato las instrucciones para la consulta de la información general del Sistema de Gestión del Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD.

Igualmente, adjunto el certificado de afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales. (Solo aplica para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión).



CONTRATISTA

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:



Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **DIEGO HERNAN ROMERO GIL** identificado con **CC No. 80197122**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE - NI. 860061099	Fecha de inicio de cobertura: 02/04/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 01/04/2025 Fecha fin de Contrato: 08/02/2026 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 2025010148414.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 1 días del mes de abril de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.
Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Certificación Bancaria

Lunes, 19 de mayo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DIEGO HERNAN ROMERO GIL identificado(a) con CC 80197122, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	58668355330	2011-04-01	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

OBLIGACION No 1

1.1. PROMOCION DE ACTIVIDADES EN LOS PUNTOS

1.1 Promoción de actividades en los puntos



LUGAR: GRUPO PARQUE PORVENIR BOSA

OBLIGACION No 1

1.2 CUADRO DE PROGRAMACIÓN

PROGRAMACION INSTRUCTOR DEPORTE O A 100 MES ABRIL			
INSTRUCTOR	DEPORTE	PARQUE	DIAS Y HORARIOS
DIEGO HERNAN ROMERO GIL	ATLETISMO	Casablanca	Miércoles (6:10 am a 7:10 am) y viernes (8:20 am a 9:20 am).
		Casablanca	Miércoles (7:10 am a 8:10 am) y viernes (9:20 am a 10:20 am).
		Cayetano Cañizares	Martes y jueves (8:20 am a 9:20 am).
		Cayetano Cañizares	Martes y jueves (9:20 am a 10:20 am).
		Porvenir	martes y viernes (6:00 am a 7:00 am).
		Porvenir	martes y viernes (7:00 am a 8:00 am).
		Porvenir	jueves y sábados (6:00 am a 7:00 am).
		Porvenir	jueves y sábados (7:00 am a 8:00 am).

OBLIGACION No 2

2.1. CUADRO REPORTE DE GRUPOS.

CUADRO REPORTE DE GRUPOS MES ABRIL					
INSTRUCTOR	DEPORTE	PARQUE	DIAS Y HORARIOS	USUARIOS INSCRITOS	CUPOS DISPONIBLES
DIEGO HERNAN ROMERO GIL	ATLETISMO	Casablanca	miércoles (6:10 am a 7:10 am) y viernes (8:20 am a 9:20 am).	16	10
		Casablanca	miércoles (7:10 am a 8:10 am) y viernes (9:20 am a 10:20 am).	15	10
		Cayetano Cañizares	martes y jueves (8:20 am a 9:20 am).	17	10
		Cayetano Cañizares	martes y jueves (9:20 am a 10:20 am).	16	10
		Porvenir	martes y viernes (6:10 am a 7:10 am)	24	6
		Porvenir	martes y viernes (7:10 am a 8:10 am).	20	10
		Porvenir	jueves y sábados (6:10 am a 7:10 am).	16	14
		Porvenir	jueves y sábados (7:10 am a 8:10 am).	18	12



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

PLAN DIARIO DE CLASE

PROGRAMA: DEPORTE PARA LA VIDA					FECHA DE LA SESIÓN: 2025-04-16		NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DEIGO ROMERO			OBJETIVO DE LA CLASE:	
GRUPO:	1	LOCALIDAD:		ESCENARIO:	URBANIZACION CASABLANCA SEGUNDO	HORARIO	MIERCOLES 06:00:00 07:00:00	DEPORTE: ATLETISMO		TRABAJOS DE FUERZA Y COORDINACIÓN.	
								NO. SEMANA: 1			
								NO. SESIÓN: 1			

PARTE	TEMA / CONTENIDOS	DURACIÓN (TIEMPO – CANTIDAD)	ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES	RECURSOS/ MATERIAL	OBSERVACIONES
INICIAL	ACTIVACIÓN MUSCULAR, AUMENTO DE TEMPERATURA MOVILIDAD ARTICULAR, HIDRATACIÓN.	8	DE FORMA INDIVIDUAL SE REALIZAN VARIANTES DE MOVIMIENTOS APOYADOS DE UNA PARED O BARANDA DURANTE 8 MINUTOS	NINGUNO.	
CENTRAL	TRABAJOS DE COORDINACIÓN VELOCIDAD Y FUERZA AUTOCARGA.	42	APOYADOS DE VARIOS DEMARCADORES O PLATILLOS REALIZAMOS UNA ESPECIE DE ESCALERA EN ESTA SE REALIZARAN DISTINTOS EJERCICIOS DE COORDINACIÓN AL SALIR O PASAR EL ULTIMO PLATILLO REALIZAR SPRINT DE 8 MTS. SENTADILLAS AUTOCARGAS CON DISTINTAS VARIANTES.	PLATILLOS.	
FINAL	VUELTA A LA CALMA, HIDRATACIÓN, ESTIRAMIENTOS ESTÁTICOS, RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN.	10	CAMINATA LIGERA, ESTIRAMIENTOS GENERALES ESTÁTICOS, RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN.	NINGUNO.	

FIRMA DEL FORMADOR



PLAN DIARIO DE CLASE

PROGRAMA: DEPORTE PARA LA VIDA					FECHA DE LA SESIÓN: 2025-04-23		NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DEIGO ROMERO			OBJETIVO DE LA CLASE:	
GRUPO:	2	LOCALIDAD:		ESCENARIO:	URBANIZACION CASABLANCA II ETAPA, 	HORARIO	MIERCOLES 07:15:00 08:15:00	DEPORTE: ATLETISMO		CIRCUITOS TRABAJOS DE VELOCIDAD.	
								NO. SEMANA: 2			
								NO. SESIÓN: 2			

PARTE	TEMA / CONTENIDOS	DURACIÓN (TIEMPO – CANTIDAD)	ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES	RECURSOS/ MATERIAL	OBSERVACIONES
INICIAL	ACTIVACIÓN MUSCULAR, MOVILIDAD ARTICULAR, AUMENTO DE TEMPERATURA, HIDRATACIÓN.	8	MOVILIDAD ARTICULAR, DE FORMA INDIVIDUAL SE REALIZAN VARIANTES DE MOVIMIENTOS APOYADOS DE UNA PARED O BARANDA DURANTE 8 MINUTOS.	NINGUNO.	
CENTRAL	EJERCICIOS DE VELOCIDAD.	42	UBICAMOS 4 ESTACIONES EN FORMA DE CIRCUITOS CON LOS PLATILLOS, SE DIVIDEN LOS PARTICIPANTES EN 4 GRUPOS DE LA MISMA CANTIDAD CADA UNO, SE LES EXPLICA EL EJERCICIO QUE DEBEN REALIZAR EN CADA ESTACIÓN, SE TRABAJA CADA ESTACIÓN POR TIEMPOS DE 6 MINUTOS CADA UNA Y SE ROTA POR LA DERECHA PARA PASAR A LA OTRA ESTACIÓN, POR ULTIMO REALIZAR TROTE POR 20 MINUTOS SOBRE EL SECTOR.	PLATILLOS.	
FINAL	VUELTA A LA CALMA, HIDRATACIÓN, ESTIRAMIENTOS ESTÁTICOS, RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN.	10	CAMINATA LIGERA, ESTIRAMIENTOS GENERALES ESTÁTICOS, RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN.	NINGUNO.	

FIRMA DEL FORMADOR



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

PLAN DIARIO DE CLASE

PROGRAMA: DEPORTE PARA LA VIDA					FECHA DE LA SESIÓN: 2025-04-22		NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DEIGO ROMERO			OBJETIVO DE LA CLASE:	
GRUPO:	3	LOCALIDAD:		ESCENARIO:	CAYETANO CAÑIZARES		HORARIO	MARTES 08:15:00 09:00:00	DEPORTE: ATLETISMO		TRABAJOS DE FUERZA TREN INFERIOR Y EJERCICIOS DE RELEVOS.
									NO. SEMANA: 3		
									NO. SESIÓN: 3		

PARTE	TEMA / CONTENIDOS	DURACIÓN (TIEMPO – CANTIDAD)	ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES	RECURSOS/ MATERIAL	OBSERVACIONES
INICIAL	ACTIVACIÓN MUSCULAR, AUMENTO DE TEMPERATURA MOVILIDAD ARTICULAR, HIDRATACIÓN.	8	MOVILIDAD ARTICULAR, DE FORMA INDIVIDUAL SE REALIZAN VARIANTES DE MOVIMIENTOS APOYADOS DE UNA PARED O BARANDA DURANTE 8 MINUTOS.	NINGUNO.	
CENTRAL	TRABAJOS DE FUERZA TREN INFERIOR Y EJERCICIOS DE RELEVOS.	42	TRABAJOS DE FUERZA AUTO CARGA INDIVIDUAL, VARIANTES DE SQUAT REALIZAR 3 SERIES DE CADA UNA POR 15 REPETICIONES, TRABAJOS DE RELEVOS: SE DIVIDEN POR GRUPOS DE LA MISMA CANTIDAD, SE UBICAN CADA GRUPO A UNA DISTANCIA DEL OTRO DE 100 MTS, SALE EL PRIMERO DE CADA GRUPO HACE EL RECORRIDO COMPLETO PARA VOLVER POR EL SEGUNDO COMPAÑERO Y SALDRÁN LOS DOS, LUEGO VAN POR EL TERCERO Y ASÍ SUCESIVAMENTE.	PLATILLOS.	
FINAL	VUELTA A LA CALMA, HIDRATACIÓN, ESTIRAMIENTOS ESTÁTICOS, RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN.	10	CAMINATA LIGERA, ESTIRAMIENTOS GENERALES ESTÁTICOS, RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN.	NINGUNO.	

FIRMA DEL FORMADOR



PLAN DIARIO DE CLASE

PROGRAMA: DEPORTE PARA LA VIDA					FECHA DE LA SESIÓN: 2025-04-29		NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DEIGO ROMERO			OBJETIVO DE LA CLASE:	
GRUPO:	4	LOCALIDAD:		ESCENARIO:	CAYETANO CAÑIZARES		HORARIO	MARTES 09:15:00 10:15:00	DEPORTE: ATLETISMO		CIRCUITOS TRABAJOS DE VELOCIDAD.
									NO. SEMANA: 2		
									NO. SESIÓN: 2		

PARTE	TEMA / CONTENIDOS	DURACIÓN (TIEMPO – CANTIDAD)	ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES	RECURSOS/ MATERIAL	OBSERVACIONES
INICIAL	ACTIVACIÓN MUSCULAR, MOVILIDAD ARTICULAR, AUMENTO DE TEMPERATURA, HIDRATACIÓN.	8	MOVILIDAD ARTICULAR, DE FORMA INDIVIDUAL SE REALIZAN VARIANTES DE MOVIMIENTOS APOYADOS DE UNA PARED O BARANDA DURANTE 8 MINUTOS.	NINGUNO.	
CENTRAL	EJERCICIOS DE VELOCIDAD.	42	UBICAMOS 4 ESTACIONES EN FORMA DE CIRCUITOS CON LOS PLATILLOS, SE DIVIDEN LOS PARTICIPANTES EN 4 GRUPOS DE LA MISMA CANTIDAD CADA UNO, SE LES EXPLICA EL EJERCICIO QUE DEBEN REALIZAR EN CADA ESTACIÓN, SE TRABAJA CADA ESTACIÓN POR TIEMPOS DE 6 MINUTOS CADA UNA Y SE ROTA POR LA DERECHA PARA PASAR A LA OTRA ESTACIÓN, POR ULTIMO REALIZAR TROTE POR 20 MINUTOS SOBRE EL SECTOR.	PLATILLOS.	
FINAL	VUELTA A LA CALMA, HIDRATACIÓN, ESTIRAMIENTOS ESTÁTICOS, RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN.	10	CAMINATA LIGERA, ESTIRAMIENTOS GENERALES ESTÁTICOS, RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN.	NINGUNO.	

FIRMA DEL FORMADOR



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

PLAN DIARIO DE CLASE

PROGRAMA: DEPORTE PARA LA VIDA					FECHA DE LA SESIÓN: 2025-04-29		NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DEIGO ROMERO			OBJETIVO DE LA CLASE:	
GRUPO:	5	LOCALIDAD:		ESCENARIO:	LAS MARGARITAS (GILMA JIMENEZ)		HORARIO	MARTES 06:00:00 07:00:00	DEPORTE: ATLETISMO		TRABAJOS DE FUERZA TREN INFERIOR Y EJERCICIOS DE RELEVOS.
									NO. SEMANA: 3		
									NO. SESIÓN: 3		

PARTE	TEMA / CONTENIDOS			DURACIÓN (TIEMPO – CANTIDAD)	ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES			RECURSOS/ MATERIAL	OBSERVACIONES	
INICIAL	ACTIVACIÓN MUSCULAR, AUMENTO DE TEMPERATURA MOVILIDAD ARTICULAR, HIDRATACIÓN.			8	MOVILIDAD ARTICULAR, DE FORMA INDIVIDUAL SE REALIZAN VARIANTES DE MOVIMIENTOS APOYADOS DE UNA PARED O BARANDA DURANTE 8 MINUTOS.			NINGUNO.		
CENTRAL	TRABAJOS DE FUERZA TREN INFERIOR Y EJERCICIOS DE RELEVOS.			42	TRABAJOS DE FUERZA AUTO CARGA INDIVIDUAL, VARIANTES DE SQUAT REALIZAR 3 SERIES DE CADA UNA POR 15 REPETICIONES, TRABAJOS DE RELEVOS: SE DIVIDEN POR GRUPOS DE LA MISMA CANTIDAD, SE UBICAN CADA GRUPO A UNA DISTANCIA DEL OTRO DE 100 MTS, SALE EL PRIMERO DE CADA GRUPO HACE EL RECORRIDO COMPLETO PARA VOLVER POR EL SEGUNDO COMPAÑERO Y SALDRÁN LOS DOS, LUEGO VAN POR EL TERCERO Y ASÍ SUCESIVAMENTE.			PLATILLOS.		
FINAL	VUELTA A LA CALMA, HIDRATACIÓN, ESTIRAMIENTOS ESTÁTICOS, RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN.			10	CAMINATA LIGERA, ESTIRAMIENTOS GENERALES ESTÁTICOS, RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN.			NINGUNO.		

FIRMA DEL FORMADOR



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

PLAN DIARIO DE CLASE

PROGRAMA: DEPORTE PARA LA VIDA					FECHA DE LA SESIÓN: 2025-04-24		NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DEIGO ROMERO			OBJETIVO DE LA CLASE:	
GRUPO:	7	LOCALIDAD:		ESCENARIO:	LAS MARGARITAS (GILMA JIMENEZ)		HORARIO	JUEVES 06:00:00 07:00:00	DEPORTE: ATLETISMO		ENTRENAMIENTO DE FUERZA TREN INFERIOR.
									NO. SEMANA: 1		
									NO. SESIÓN: 1		

PARTE	TEMA / CONTENIDOS	DURACIÓN (TIEMPO – CANTIDAD)	ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES	RECURSOS/ MATERIAL	OBSERVACIONES
INICIAL	ACTIVACIÓN MUSCULAR, MOVILIDAD ARTICULAR, AUMENTO DE TEMPERATURA, HIDRATACIÓN.	8	DE FORMA INDIVIDUAL SE REALIZAN VARIANTES DE MOVIMIENTOS APOYADOS DE UNA PARED O BARANDA DURANTE 8 MINUTOS.	NINGUNO.	
CENTRAL	TRABAJO DE COORDINACIÓN, DESPLAZAMIENTOS Y FUERZA AUTOCARGA.	42	DELIMITAMOS LA ZONA EN FORMA DE CUADRADO DE UNOS 10 MTS DE DISTANCIA ENTRE LADO Y LADO, SE DESPLAZARAN A LA VOZ DEL ENTRENADOR CAMBIANDO DE LUGAR EN VELOCIDAD, AL LLEGAR Y OCUPAR OTRO PUESTO, EL ENTRENADOR INDICARA QUE EJERCICIO REALIZAR, SE REALIZAN VARIANTES DE EJERCICIOS DE DESPLAZAMIENTO Y COORDINACIÓN SIEMPRE SE INCORPORARA VARIANTES Y LAS DISTINTAS ZONAS DEL CUERPO, ENFATIZANDO EN LA COORDINACIÓN. DIVIDIMOS EL GRUPO EN DOS ESTACIONES, UNOS REALIZAN UNA SERIE DE 10 SENTADILLAS, MIENTRAS LOS OTROS ZANCADA HACIA ADELANTE, LUEGO CAMBIAN EL EJERCICIO Y REALIZAN EL QUE ESTABAN HACIENDO SUS COMPAÑEROS, HASTA REALIZAR TRES REPETICIONES.	CONOS.	
FINAL	VUELTA A LA CALMA, HIDRATACIÓN, ESTIRAMIENTOS ESTÁTICOS, RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN.	10	CAMINATA LIGERA, ESTIRAMIENTOS GENERALES ESTÁTICOS, RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN.	NINGUNO.	

FIRMA DEL FORMADOR



PLAN DIARIO DE CLASE

PROGRAMA: DEPORTE PARA LA VIDA					FECHA DE LA SESIÓN: 2024-12-28		NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DEIGO ROMERO			OBJETIVO DE LA CLASE:		
GRUPO:	8	LOCALIDAD:		ESCENARIO:	LAS MARGARITAS (GILMA JIMENEZ)		HORARIO	SABADO 07:00:00 08:00:00		DEPORTE: ATLETISMO		ENTRENAMIENTO TABATA CARDIO Y FUERZA.
										NO. SEMANA: 32		
										NO. SESIÓN: 62		

PARTE	TEMA / CONTENIDOS			DURACIÓN (TIEMPO – CANTIDAD)		ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES			RECURSOS/ MATERIAL		OBSERVACIONES	
INICIAL	ACTIVACIÓN MUSCULAR, MOVILIDAD ARTICULAR, AUMENTO DE TEMPERATURA, HIDRATACIÓN.			12		CALENTAMIENTO ARTICULAR INICIAL DINÁMICO, CALENTAMIENTO GENERAL ESPECIFICO, DELIMITAMOS LA ZONA EN FORMA DE CUADRADO DE UNOS 10 MTS DE DISTANCIA ENTRE LADO Y LADO, SE DESPLAZARAN A LA VOZ DEL ENTRENADOR CAMBIANDO DE LUGAR EN VELOCIDAD, AL LLEGAR Y OCUPAR OTRO PUESTO, EL ENTRENADOR INDICARA QUE EJERCICIO REALIZAR, SE REALIZAN VARIANTES DE EJERCICIOS DE DESPLAZAMIENTO Y COORDINACIÓN SIEMPRE SE INCORPORARA VARIANTES Y LAS DISTINTAS ZONAS DEL CUERPO, ENFATIZANDO EN LA COORDINACIÓN.			PLATILLOS.			
CENTRAL	ENTRENAMIENTO TABATA CARDIO Y FUERZA.			38		APOYADOS DE UN PARLANTE Y UNA PISTA U AUDIO, REALIZAMOS UNA VARIACIÓN DE EJERCICIOS DURANTE 4 MINUTOS CON TIEMPOS DE 20 SEGUNDOS POR EJERCICIO PROPUESTO POR 10 SEGUNDOS DE DESCANSO, REALIZAMOS 5 RONDAS DE TABATAS PARA FINALMENTE HACER 20 MINUTOS DE CARDIO Y FUERZA, LUEGO REALIZAMOS 15 MINUTOS DE TROTE SUAVE POR EL PARQUE A INTENSIDAD BAJA, MODERADA.			PARLANTE, CELULAR.			
FINAL	VUELTA A LA CALMA, HIDRATACIÓN, ESTIRAMIENTOS ESTÁTICOS, RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN.VUELTA A LA CALMA, HIDRATACIÓN, ESTIRAMIENTOS ESTÁTICOS, RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN.			10		CAMINATA LIGERA, ESTIRAMIENTOS GENERALES ESTÁTICOS, RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN.			NINGUNO,			

FIRMA DEL FORMADOR

OBLIGACION No 2

2.3 REGISTRO FOTOGRAFICO DE LOS GRUPOS ATENDIDOS ABRIL

REGISTRO FOTOGRÁFICO



No. De grupo: 1
Localidad: KENNEDY CASABLANCA
Horario: 8:10 A 9:10 AM



No. De grupo: 2
Localidad: KENNEDY CASABLANCA
Horario: 7:10 A 8:10 AM



No. De grupo: 3
Localidad: KENNEDY CAYETANO
Horario: 8:30 A 9:30AM



No. De grupo: 4
Localidad: KENNEDY CAYETANO
Horario: 9:30 A 10:30 AM

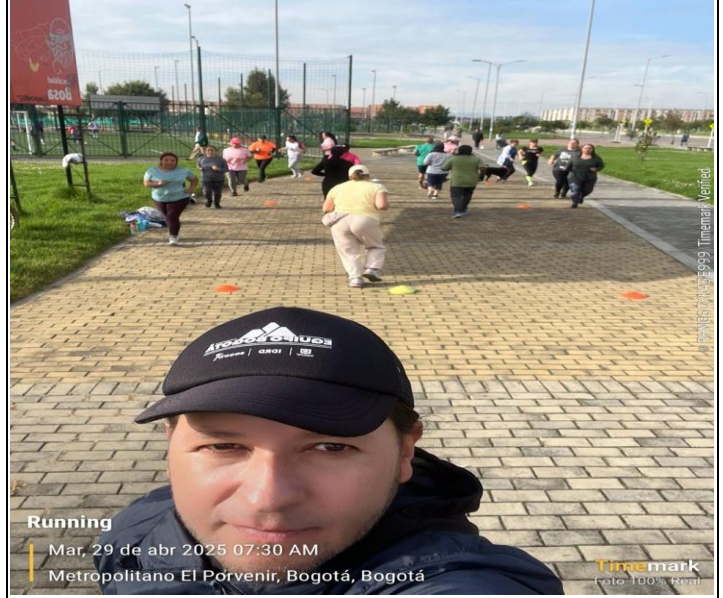


Running

Mar, 29 de abr 2025 06:31 AM
Carrera 94 52 S-98, 110711 Bogotá, D.C.

Timemark
Foto 100% Real

No. De grupo: 5
Localidad: BOSA PORVENIR
Horario: 6:10 A 7:10 AM



Running

Mar, 29 de abr 2025 07:30 AM
Metropolitano El Porvenir, Bogotá, Bogotá

Timemark
Foto 100% Real

No. De grupo: 6
Localidad: BOSA PORVENIR
Horario: 7:10 A 8:10 AM



CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL

PROGRAMA O ACTIVIDAD DEPORTIVA

Deporte para la vida

PARQUE O ESCENARIO

URBANIZACION CASABLANCA SEGUNDO SECTOR

LOCALIDAD

Kennedy

BARRIO

UPZ

INSTRUCTOR

DEIGO ROMERO

HORARIO

Miercoles 06:00:00 07:00:00 Viernes 08:00:00 09:00:00

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE (DÍA/MES)																		ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			N	A	R	04-16	04-23	04-25	04-30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%		
1	ROSA SABOYA AVENDAÑO	83		X		A	A	A	A														100.0								
2	SANDRA SIERRA BEDOYA	55		X		A	A	A	A														100.0								
3	YANETH SILVA FACUNDO	59		X		A	A	A	A														100.0								
4	ROSA MEDELLIN BOHORQUEZ	73		X		F	A	F	A														50.0								
5	VICTORIA ROJAS PINTO	63		X		A	A	A	A														100.0								
6	BLANCA CUESTA	73		X		A	A	A	A														100.0								
7	ANA RODRIGUEZ ROMERO	64		X		F	A	F	F														25.0								
8	MARTHA BARBOSA ACOSTA	60		X		F	F	F	F														0.0								
9	LUCIA SANTOS BENITEZ	77		X		F	A	F	A														50.0								
10	MARIA ANA CUERVO	67		X		A	F	A	A														75.0								
11	MARIA VALENCIA ZAPATA	62		X		F	F	F	A														25.0								
12	CARMELA HENRIQUEZ YARPAZ	57		X		A	A	A	A														100.0								
13	MARIA ESPINOSA PATIÑO	66		X		A	F	A	F														50.0								
14	VIVIANA MARTINEZ ENRIQUEZ	32		X		A	A	F	F														50.0								
15	ARCELIA CALDERÓN CANO	66		X		A	A	A	A														100.0								
16	ROSALBA VALENCIA MARTINEZ	67		X		F	F	F	F														0.0								
17	MARY CORREDOR PÉREZ	59		X		A	F	A	F														50.0								
18	ELIZ MOSQUERA LOZANO	54		X		A	A	A	A														100.0								
19	TATIANA FUENTES PEÑA	30		X		A	A	F	F														50.0								
20	MARIELA CAÑÓN FRAILE	67		X		F	F	F	F														0.0								
21	MARIA MENDOZA DAZA	68		X		F	F	F	A														25.0								

CONVENCIONES: (ESTADO N: Participante Nuevo A: Participante antiguo R: Retirado - FECHAS DE CLASES MES /DÍAS A: Asistió F: No asistió E: Excusa T: Retardo - ÍNDICES DE RENDIMIENTO: AP: Aprobado RF: Refuerzo).

FECHA DE ENTREGA:

NOMBRE DEL INSTRUCTOR:

DEIGO ROMERO

FIRMA DEL INSTRUCTOR:



CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL

PROGRAMA O ACTIVIDAD DEPORTIVA

Deporte para la vida

PARQUE O ESCENARIO

URBANIZACION CASABLANCA II ETAPA, URBANIZACION CASABLANCA I PRIMERA ETAPA

LOCALIDAD

Kennedy

INSTRUCTOR

DEIGO ROMERO

BARRIO

HORARIO

Miercoles 07:15:00 08:15:00 Viernes 09:15:00 10:30:00

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE (DÍA/MES)																		ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			N	A	R	04-16	04-23	04-25	04-30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%			
1	MARIA ACOSTA DELGADO	72		X		F	F	F	F														0.0								
2	MARIA AMAYA DE SUAREZ	74		X		F	A	A	F														50.0								
3	ANA MEDINA CARDOZO	69		X		A	A	A	A														100.0								
4	JAYNE ANGULO ACEVEDO	57		X		F	A	A	F														50.0								
5	STELLA VALCARCEL VARGAS	75		X		A	A	A	A														100.0								
6	ALICIA VELASQUEZ BRU	68		X		F	A	F	F														25.0								
7	ROSALBA MENDEZ SUAZA	58		X		A	A	A	A														100.0								
8	MARIA ROCHA ALBAÑIL	68		X		F	F	A	F														25.0								
9	MAGALY VARGAS	70		X		F	F	F	F														0.0								
10	NELLY PAEZ CASTAÑEDA	70		X		A	A	A	A														100.0								
11	ESPERANZA HERREÑO MORALES	57		X		F	A	A	F														50.0								
12	FRANCIA MENA SERNA	71		X		F	F	F	F														0.0								
13	MARTHA MURCIA CHINGATE	62		X		A	A	A	A														100.0								
14	CARLOS PLAZAS GODOY	72		X		A	A	A	A														100.0								
15	KATERINE BALLESTEROS ANGULO	26		X		F	F	F	F														0.0								
16	MARIA SÁNCHEZ TORRES	61		X		A	A	A	A														100.0								
17	GLORIA JIMENEZ DE LIZARAZO	73		X		A	A	F	A														75.0								
18	AURA RUGE RODRIGUEZ	65		X		A	F	F	A														50.0								
19	ANGELA ALBORNOZ	45		X		F	A	F	A														50.0								
20	AURORA MARTINEZ RAMIREZ	66		X		A	A	A	A														100.0								
21	MARIELA GONZÁLEZ RODRIGUEZ	62		X		A	A	A	A														100.0								
22	MARTHA RODRIGUEZ SIERRA	62		X		A	F	A	F														50.0								
23	MERCEDES SANTOS BENITEZ	68		X		A	A	F	F														50.0								
24	IDALBA VELÁSQUEZ GARCÍA	71		X		F	F	A	A														50.0								
25	MERCEDES SANTOS BENITEZ	70		X		A	A	A	F														75.0								
26	HAIDE CASTELLANOS	60		X		A	F	A	F														50.0								
27	LUZ DÍAZ REYES	65		X		F	A	A	A														75.0								

CONVENCIONES: (ESTADO N: Participante Nuevo A: Participante antiguo R: Retirado - FECHAS DE CLASES MES /DÍAS A: Asistió F: No asistió E: Excusa T: Retardo - ÍNDICES DE RENDIMIENTO: AP: Aprobado RF: Refuerzo).

FECHA DE ENTREGA:

NOMBRE DEL INSTRUCTOR:

DEIGO ROMERO

FIRMA DEL INSTRUCTOR:



CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL

PROGRAMA O ACTIVIDAD DEPORTIVA

Deporte para la vida

PARQUE O ESCENARIO

CAYETANO CAÑIZARES

LOCALIDAD

Kennedy

BARRIO

UPZ

INSTRUCTOR

DEIGO ROMERO

HORARIO

Martes 08:15:00 09:00:00 Jueves 08:15:00 09:00:00

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE (DÍA/MES)																		ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			N	A	R	04-15	04-22	04-29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%			
1	ANA MORENO RAMIREZ	68		X		F	A	A															66.7								
2	JANETH ORTIZ MURILLO	64		X		A	A	A															100.0								
3	ROSA QUINTERO PEREZ	77		X		A	A	A															100.0								
4	MARIA BENAVIDES SANDOVAL	69		X		A	A	A															100.0								
5	MARIA YATE	67		X		F	F	A															33.3								
6	SANDRA RESTREPO SANCHEZ	66		X		A	A	A															100.0								
7	MARIA JIMENEZ PINEDA	67		X		A	A	A															100.0								
8	BLANCA ORTIZ TOLOZA	69		X		F	F	F															0.0								
9	MARIA MARQUEZ	67		X		F	A	F															33.3								
10	MARIA GONZALEZ GARCIA	63		X		F	F	A															33.3								
11	MARIA RUIZ DE BERNAL	69		X		A	A	A															100.0								
12	MARIA LEMUS ROJAS	60		X		F	A	A															66.7								
13	CARMEN GóMEZ	74		X		A	A	A															100.0								
14	MARIA BAUTISTA BAUTISTA	68		X		A	A	A															100.0								
15	MARTHA GARZóN	70		X		A	A	A															100.0								
16	LUZ MORALES MENDEZ	58		X		A	A	F															66.7								
17	LUZ RODRIGUEZ	75		X		F	F	A															33.3								
18	MARIA GOMEZ	62		X		A	A	A															100.0								
19	SILDANA CHAPARRO CHAPARRO	46		X		A	A	A															100.0								
20	ELAIZA TORREALBA FERNáNDEZ	52		X		A	F	F															33.3								
21	JAIRO CHACON CHAPARRO	22		X		F	F	F															0.0								

CONVENCIONES: (ESTADO N: Participante Nuevo A: Participante antiguo R: Retirado - FECHAS DE CLASES MES /DÍAS A: Asistió F: No asistió E: Excusa T: Retardo - ÍNDICES DE RENDIMIENTO: AP: Aprobado RF: Refuerzo).

FECHA DE ENTREGA:

NOMBRE DEL INSTRUCTOR:

DEIGO ROMERO

FIRMA DEL INSTRUCTOR:



CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL

PROGRAMA O ACTIVIDAD DEPORTIVA	Deporte para la vida		
PARQUE O ESCENARIO	CAYETANO CAÑIZARES	UPZ	
LOCALIDAD	Kennedy	INSTRUCTOR	DEIGO ROMERO
BARRIO		HORARIO	Martes 09:15:00 10:15:00 Jueves 09:15:00 10:15:00

[illegible]

CONVENCIONES: (ESTADO **N:** Participante Nuevo **A:** Participante antiguo **R:** Retirado - FECHAS DE CLASES MES /DÍAS **A:** Asistió **F:** No asistió **E:** Excusa **T:** Retardo - ÍNDICES DE RENDIMIENTO: AP: Aprobado RF: Refuerzo).

FECHA DE ENTREGA:

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DEIGO ROMERO

FIRMA DEL INSTRUCTOR:



CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL

PROGRAMA O ACTIVIDAD DEPORTIVA	Deporte para la vida		
PARQUE O ESCENARIO	EL PORVENIR	UPZ	
LOCALIDAD	Kennedy	INSTRUCTOR	DEIGO ROMERO
BARRIO		HORARIO	Martes 07:00:00 08:00:00 Viernes 07:00:00 08:00:00

[illegible]

CONVENCIONES: (ESTADO **N:** Participante Nuevo **A:** Participante antiguo **R:** Retirado - FECHAS DE CLASES MES /DÍAS **A:** Asistió **F:** No asistió **E:** Excusa **T:** Retardo - ÍNDICES DE RENDIMIENTO: AP: Aprobado RF: Refuerzo).

FECHA DE ENTREGA: _____ NOMBRE DEL INSTRUCTOR: _____
 FIRMA DEL INSTRUCTOR: _____

OBLIGACION No 4

4.1 REGISTRO FOTOGRAFICO DE LOS GRUPOS ATENDIDOS ABRIL

REGISTRO FOTOGRÁFICO



No. De grupo: 1
Localidad: KENNEDY CASABLANCA
Horario: 8:10 A 9:10 AM



No. De grupo: 2
Localidad: KENNEDY CASABLANCA
Horario: 7:10 A 8:10 AM



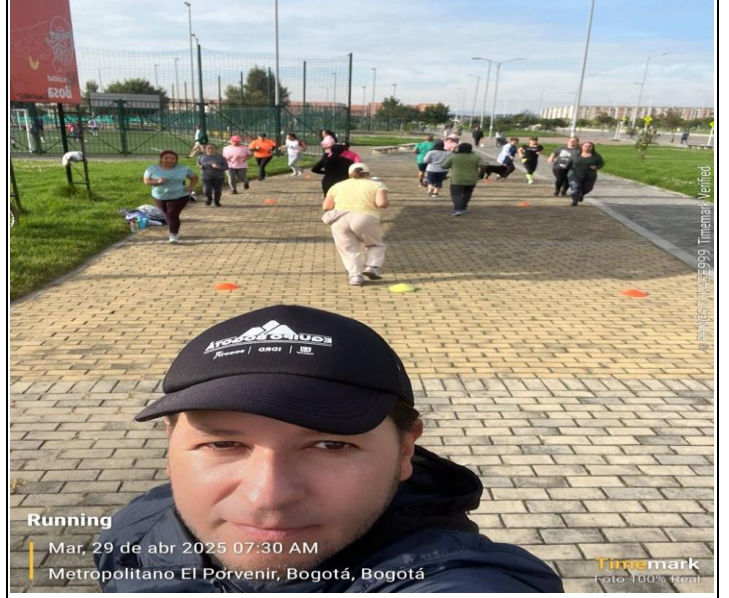
No. De grupo: 3
Localidad: KENNEDY CAYETANO
Horario: 8:30 A 9:30AM



No. De grupo: 4
Localidad: KENNEDY CAYETANO
Horario: 9:30 A 10:30 AM



No. De grupo: 5
Localidad: BOSA PORVENIR
Horario: 6:10 A 7:10 AM



No. De grupo: 6
Localidad: BOSA PORVENIR
Horario: 7:10 A 8:10 AM