SIIF Nación

## Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHjjbarrag JEIMY JULIETH BARRAGAN GARCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-02-000 COMANDO GENERAL
Fecha y Hora Sistema: 2024-08-23-10:43 a. m.

### ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 278190824 | **Fecha Registro:** | 2024-08-16 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 15-01-02-000 COMANDO GENERAL | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Pagada | **Nro Obligación:** | 272724 | **Comprobante Contable de la Generación:** | | | |
| **Fecha Máxima Pago:** | 2024-08-21 | **Código de Referencia:** | | 04500058200278190824 | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | | 0,00 |
| **Valor Bruto:** | 3.900.000,00 | **Valor Deducciones:** | | 33.379,00 | **Valor Neto:** | 3.866.621,00 | **Saldo x Pagar:** | | 0,00 |

### VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TRM Pago** | | **Valor Bruto** | **3.900.000,00** | Valor Deducciones | 33.379,00 | Valor Neto | **3.866.621,00** | Moneda Base Compra | | **Valor MBC** | |

### REINTEGROS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Números** | | | | **No Recaudo:** | |
| **Bruto Reintegrado Pesos:** | 0,00 | **Reintegrado Deducciones Pesos:** | 0,00 | **Reintegrado Neto Pesos:** | 0,00 |
| **Bruto Reintegrado Moneda:** | 0,00 | **Reintegrado Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Reintegrado Neto Moneda:** | 0,00 |

### TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 11202447 | **Razón Social:** | JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 325067304 | **Banco:** | BANCO DE BOGOTA S. A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| **TESORERIA** | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | **Número:** | CTO 123-2024 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION | **Fecha:** | 2024-08-16 |

**Tipo Beneficiario Pago** 01 - Beneficiario final

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | REC | SIT | VALOR | | VALOR PAGADO | VALOR REINTEGRADO | | USO DE PROYECTOS ESPECIALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PESOS | MONEDA | PESOS | PESOS | MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTO | MONEDA | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |
| 000SALOG DIRECION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA / A-02-02-02-009-006 SERVICIOS RECREATIVOS, CULTURALES Y DEPORTIVOS | | | | | | | | | | | | |
| | Nación | 10 | CSF | 3.900.000,00 | 0,00 | 3.900.000,00 | | | | Pesos | 0,00 | 0,00 |

### DEDUCCIONES

| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES | | TERCERO | | TARIFA | VALOR | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-05-01-01-03-05 | RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 0,966 % | 33.379,00 | 33.379,00 | |

### LINEAS DE PAGO VINCULADA

| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 000 - DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2024-08-16 | 3.900.000,00 | 05 NINGUNO | Pagada |

Gloria María Galindo
Profesional de Defensa
Tesorera CGFM

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

15/3844

SIIF Nación

Obligación Presupuestal – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjpamo | JUAN CARLOS PAMO DIAZ |
| Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: | 15-01-02-000 | COMANDO GENERAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 16/08/2024 12:00:00 a. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 272724 | **Fecha Registro:** | 2024-08-16 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | | 15-01-02-000 COMANDO GENERAL | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generada | **Requiere DIP:** | No | **Tipo de DIP:** | | **Nro. Compromiso:** | 65124 |
| **Valor Inicial:** | 3.900.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 3.900.000,00 | **Saldo x Ordenar:** | 3.900.000,00 |
| **Valor Inicial Moneda Original:** | 0,00 | **Valor Total Operaciones Moneda Original:** | 0,00 | | | **Valor Actual Moneda Original:** | 0,00 | **Saldo x Ordenar Moneda Original:** | 0,00 |
| **Valor Deducciones:** | 33.379,00 | **Valor Neto:** | 3.866.621,00 | | | **Valor IVA:** | 0,00 | **Nro. Cdp:** | 27024 |
| **Valor Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Valor Neto Moneda:** | 0,00 | | | **Atributo Contable:** | 05-NINGUNO | **Comprobante Contable:** | 558416 |

### TERCERO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 11202447 | **Razon Social:** | JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 325067304 | **Banco:** | BANCO DE BOGOTA S. A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| CUENTA X PAGAR | | | | CAJA MENOR | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 283924 | **Tipo:** | Rentas de trabajo NO obligados a facturar | **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | |

### DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | INF. 05 CONTRATO 123-24 | **Tipo:** | OTROS | **Fecha:** | 2024-08-16 |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | ATRIBUTO CONTABLE | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000SALOG DIRECION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | A-02-02-02-009-006 SERVICIOS RECREATIVOS, CULTURALES Y DEPORTIVOS | Nación | 10 | CSF | 05-NINGUNO | | | | | |
| | | | | | | **Total:** | 3.900.000,00 | 0,00 | 3.900.000,00 | 3.900.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | INF. 05 CONTRATO 123-24 - ENTRENADOR ATLETISMO |

### PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA DE PAGO | ESTADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| 000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2024-08-16 | Generada | 3.900.000,00 |

### POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

| POSICION DEL CATALOGO DE PAGO | IDENTIFICACION | NOMBRE BENEFICIARIO | BASE GRAVABLE | TARIFA | VALOR DEDUCCION | SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | NIT 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 3.455.400,00 | 0,966 % | 33.379,00 | 33.379,00 |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Tesorero Cgfm
Maritza Molina Carillo
Directora Administrativa y Financiera CGFM

5105829659

278190824
16-AGO

**COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES**
**NIT 800230729**
**2024**

## RETENCION EN LA FUENTE

**JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ**

**UVT 2024** $ 47.065

| RETENCIÓN RENTAS DE TRABAJO | | |
|---|---|---|
| Totalidad de ingresos renta de trabajo (Excluir prima de servicios procedimiento 1) | $ | 3.900.000,00 |
| **Ingresos laborales** | **$** | **3.900.000** |
| Límite del 40 % del ingreso neto del mes. | **$** | **1.560.000** |
| **INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA** | | |
| 1. Aportes obligatorios a Pension. (Art. 55 Estatuto Tributario) | $ | 249.600 |
| 2. Aportes obligatorios a salud. (Art. 56 Estatuto Tributario) | $ | 195.000 |
| 3. Aportes voluntarios a fondo de Pensiones obligatorias. (Art. 55 E.T. Dcto 1625 Art. 1.2.1.12.9) | | |
| **Total Ingresos no constitutivos** | $ | 444.600 |
| **Subtotal 1** | **$** | **3.455.400** |

| DEDUCCIONES | | |
|---|---|---|
| 1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. *Limite maximo 100 UVT Mensuales ($4.706.500,00) Artículo 387 del ET.* | $ | - |
| 2. Deduccion por dependientes (Ver Art. 387 E.T.) *No puede exceder del 10% del ingreso bruto del trabajador y maximo 32 UVT mensuales. (1.506.080,00 2022) Artículo 387 del ET.* | $ | - |
| 3. Pagos Por Salud medicina prepagada. *No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. 753.040,00 Año 2023). Artículo 387 del ET.* | $ | - |
| 4. Pago intereses por prestamos educativos del ICETEX. *Limite maximo 8 UVT Mensuales ($376.520,00) Artículo 387 del ET.* | $ | - |
| **Total Deduciones** | $ | - |
| **Subtotal 2** | **$** | **3.455.400** |

| RENTAS EXENTAS | | |
|---|---|---|
| a. Aportes Voluntarios Empleador Fondo de Pensiones Artículo 126-1 del ET. Artículos 1.2.1.22.41 y 1.2.4.1.19 del DUT 1625 de 2016. | | |
| b. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) *La Sumatoria de los beneficios a (Aportes voluntarios) y b (Aportes AFC), no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año. (178.847.000,00 año 2023) Artículo 126-4 del ET.* *Artículo 2 de la Ley 1114 de 2006.* *Artículos 1.2.1.22.43 y 1.2.4.1.19 del DUT 1625 de 2016* | $ | - |
| c. Otros rentas exentas. Art. 206 numerales 1 al 8 | | |
| **Total Rentas Exentas** | $ | - |
| **Subtotal 3** | **$** | **3.455.400** |
| Renta de Trabajo Exenta (25%). Maximo $8.713.920 Año 2020. (240 Uvt). Artículos 206 y 388 del ET. | $ | 864.000 |
| **Subtotal 4** | **$** | **2.591.400** |

| | | |
|---|---|---|
| **Cifra control 40% Deducciones y rentas exentas** | **$** | **1.382.160** |
| **Total deducciones y renta exentas** | **$** | **864.000** |
| En todo caso el Maximo permitido es de 420 UVT Articulo 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 15.249.360 | $ | 19.767.000 |

| | | |
|---|---|---|
| **Ingreso Laboral Mensual Base para Retención en la Fuente** | **$** | **2.591.400** |
| **Ingreso laboral gravado en UVT** | **$** | **55** |
| Valor de la UVT durante 2024 | $ | 47.065 |

| Rangos en UVT | | Tarifa marginal | Instrucción para calcular la retención ("impuesto") en $ | Cálculo en $ del valor de la retención para el asalariado |
|---|---|---|---|---|
| 0 | 95 | 0% | Ninguna | $ 0 |
| >95 | 150 | 19% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT) x 19% | $ 0 |
| >150 | 360 | 28% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 150 UVT) x 28% más 10 UVT | $ 0 |
| >335 | 640 | 33% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 360 UVT) x 33% más 69 UVT | $ 0 |
| >640 | 945 | 35% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 640 UVT) x 35% más 162 UVT | $ 0 |
| >945 | 2300 | 37% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 945 UVT) x 37% más 268 UVT | $ 0 |
| >2300 | En adelante | 39% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 2300 UVT) x 39% más 770 UVT | $ 0 |

| | |
|---|---|
| TOTAL RETENCION EN LA FUENTE POR RENTA | $ 0 |
| TOTAL RETENCION EN LA FUENTE POR ICA | $ 33.379 |
| TOTAL A PAGAR | $ 3.866.621 |

SIIF Nación

## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHomolina | OSCAR DANIEL MOLINA MANCO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 15-01-02-000 | COMANDO GENERAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-08-14-11:41 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 27024 de fecha 2024-03-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 65124 | **Fecha Registro:** | 2024-04-01 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 15-01-02-000 COMANDO GENERAL | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Obligacion | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 35.100.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 35.100.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 19.500.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cedula de Ciudadania** | 11202447 | **Razón Social:** | JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 325067304 | **Banco:** | BANCO DE BOGOTA S. A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 41952028 | **Nombre:** | MARITZA MOLINA CARRILLO | **Cargo:** | DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 123 - 2024 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | **Fecha:** | 2024-04-01 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000SALOG DIRECION ADMINISTRATIVA Y | A-02-02-02-009-006 SERVICIOS RECREATIVOS, CULTURALES Y | Nación | 10 | CSF | | 35.100.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 35.100.000,00 | 0,00 | 35.100.000,00 | 19.500.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO LICENCIADO EN EDUCACIÓN BÁSICA PARA APOYAR EN ENTRENAMIENTO |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000 | DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2024-04-01 | 0,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 000 | DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2024-12-31 | 15.600.000,00 | 15.600.000,00 | NINGUNO |
| 000 | DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2024-05-02 | 3.900.000,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 000 | DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2024-05-16 | 3.900.000,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 000 | DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2024-06-21 | 3.900.000,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 000 | DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2024-07-16 | 3.900.000,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 000 | DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | 1-2 | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2024-08-14 | 3.900.000,00 | 3.900.000,00 | NINGUNO |

283924
272724

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CT. MAYERLY NUÑEZ
JEFE DE PRESUPUESTO
COGFM

4500481081

| | | |
|---|---|---|
| COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA | INFORME SUPERVISIÓN ACTIVIDADES Y GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | Página: 1 de 4 |
| | | Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU.95.1-33 V.13 |
| | SGI | Vigente a partir de: 20-04-2023 |

0124009140902

Nº Radicado 0124009140902 / MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-FEDEM

Bogotá D.C., 12 de agosto de 2024

No. 005

Señora
Teniente coronel
Maritza Molina Carrillo
Director(a) Administrativo y Financiero
Comando General de las Fuerzas Militares
Bogotá D.C

Asunto: Informe de Supervisión, Actividades y Gestión Contrato de Prestación de Servicios

De acuerdo con lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios N°123 del 2024, de manera atenta me permito relacionar a continuación el detalle de las actividades realizadas a la fecha por parte de Juan Carlos Hernández González, quien presta sus servicios como entrenador de atletismo de fondo, en cumplimiento con las obligaciones específicas pactadas en el contrato, cuyo objeto es: a prestar servicios profesionales como licenciado en educación básica para apoyar en entrenamiento deportivo de atletismo de fondo, en la Federación Colombiana Deportiva Militar del COGFM en el desarrollo de los programas y eventos avalados por las Federaciones Deportivas a nivel Nacional y por el Consejo Internacional del Deporte Militar (CISM) en competencias Nacionales e Internacionales, así:

| No. | OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES DESARROLLADAS |
|---|---|---|
| 1 | Realizar los Planes de entrenamiento mensual para elevar la Condición técnico -táctico de la Liga de Atletismo fondo. | Se realizaron los planes de entrenamiento los cuales se desarrollaron para el mes de agosto, en los que se continúa implementado la preparación general del segundo macro de entrenamiento para así seguir aumentando la condición técnico - táctica de los atletas de la liga de atletismo en la modalidad de fondo, buscando que en este segundo macro del año se enfoquen en las competencias de ruta y logren los |

3311

| | | |
|---|---|---|
| | | mejores resultados. |
| 2 | Llevar Control y estadística del rendimiento deportivo de los deportistas de atletismo de fondo. | Se continúa llevando un control y estadístico del rendimiento deportivo de cada deportista, haciendo acompañamiento para el mes de agosto de los atletas, en esta estadística observa la curva de rendimiento de cada uno de los atletas durante su proceso y durante el periodo de entrenamiento, con el propósito de tener un control del rendimiento de los deportistas de atletismo de fondo. |
| 3 | Trabajar conjuntamente con el comité técnico, y el equipo biomédico de la FEDEM, sobre la salud de los deportistas y los riesgos que implican las actividades, con el objetivo de tomar las decisiones acertadas, para la proyección deportiva y competitiva, convencional y aporte al Paralímpico, de los cuales se debe generar un informe mensual o cuando se requiera de las lesiones y seguimientos que se les hace a los deportistas. | Se continúa trabajando en conjunto con el comité técnico y el equipo biomédico de la FEDEM, donde se procura mirar siempre los aspectos de salud y riesgos en el deportista, esto para tener el mayor número de herramientas que sirvan para actuar de la mejor manera y tomar decisiones acertadas frente a su rendimiento y demás aspectos que contribuyan a potenciar su proyección deportiva y competitiva.<br>Se realizo el informe mensual donde se evidencia todo el trabajo de seguimiento que se realiza a cada atleta en lo pertinente a su estado de físico, posibles lesiones y avances en su rendimiento durante el proceso mensual. |
| 4 | Realizar acompañamiento a los eventos nacionales e internacionales que se requieran por parte de la liga convencional y paralímpica. | Se realiza un acompañamiento para el mes de agosto, durante los eventos competitivos como fueron; Media maratón Internacional de Bogotá y Carrera atlética Ciudad de Tunja en las que se realizó un seguimiento he instrucción de los atletas, realizando los ajustes en cada competencia para lograr los objetivos competitivos. |
| 5 | Verificar que las instalaciones y el equipamiento deportivo deben ser seguros para los deportistas, antes y durante las sesiones correspondientes, teniendo en cuenta las condiciones, durante todas las actividades, conforme a las normas de seguridad establecidas | Se reviso y verifica de manera constate los escenarios para la práctica del entrenamiento, al igual con la implementación del deportista se una revisión para determinar que sea propicia para el buen desarrollo de los entrenamientos y las competencias, estableciendo que son seguros para el |

| | | |
|---|---|---|
| | | buen desarrollo del entrenamiento y la práctica de nuestra disciplina deportiva, para cumplir de esta manera con las normas seguridad establecidas. |
| 6 | Presentar 1 informe, de manera mensual donde relacione las actividades del plan de entrenamiento y asistencia a entrenamientos de cada deportista dirigido a la Federación Colombiana Deportiva Militar. Donde relacione los resultados obtenidos en participaciones, rendimiento, medallero e incluir eventos para el siguiente mes. | Se realiza y presenta 1 informe mensual donde se evidencian las actividades desarrolladas durante el mes de agosto, evidenciando el seguimiento que se hace a los deportistas, se relacionó la asistencia a entrenamientos de los atletas, también las actividades desarrolladas con cada uno, así mismo el soporte fotográfica y estadístico de medallero en competencias y las futuras participaciones competitivas, todo subido y enviado a la FEDEM para su revisión, dando así un seguimiento del proceso que se hace con el equipo de atletismo de fondo en cada mes. |
| 7 | Generar cronograma de actividades junto con el Comité Técnico de la FEDEM y la Liga de Atletismo. | Se continúa generando un cronograma de las actividades de competencias y otras de importancia en el proceso deportivo, este realizado junto con el comité técnico y la liga atletismo de la federación deportiva militar. |
| 8 | Generar un informe de gestión al término del contrato, anexando todos los documentos generados durante la ejecución del contrato. | Se realizará y generará el informe de gestión e intervención realizada durante el periodo contratado y se hará entrega del mismo, donde se verá reflejado todos los documentos que se hayan generado durante la ejecución del contrato, para así cumplir todos los objetos contractuales adquiridos. |

Se verificaron los soportes y actividades realizadas por el Contratista y se constató que son acordes con las obligaciones contractuales específicas pactadas en el Contrato, por lo tanto, se recibe a satisfacción la prestación del servicio brindado a la fecha.

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SOCIAL Y PARAFISCALES

Por el presente se deja constancia que se verificó y certifico que el Contratista cumple con las obligaciones relativas al Sistema de Seguridad Social Integral y se anexa para tal fin, las certificaciones, planillas y comprobantes de pago. Lo anterior, dando estricto cumplimiento a lo consagrado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificada por el Parágrafo 2 del

Artículo 1 de la Ley 828 de 2003, en concordancia con el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Sección 2 AFILIACIÓN, COBERTURA Y EL PAGO DE APORTES A LAS PERSONAS VINCULADAS A TRAVES DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS del Decreto 1072 de 2015, Decreto 2353 de 2015 y demás normas que las complementen, aclaren, modifiquen o deroguen y se encuentren vigentes durante la ejecución del presente contrato.

Atentamente,

**Juan Carlos Hernández González**
**Contratista**

Subteniente Yuber Ramos Milanés
Supervisor del Contrato

Anexo: Planilla y comprobante de pago a EPS, PENSION Y/O FOSYGA, ARL, correspondiente al mes que se presenta el informe de supervisión.

Nota: El Supervisor del Contrato debe verificar todos los documentos soportes que evidencien el seguimiento efectuado por el supervisor a las actividades desarrolladas por el Contratista y que garanticen la adecuada ejecución del contrato, tales como: Actas, informes, evidencia fotográfica, cronogramas, entre otros.

*Espacio para ser diligenciado en la Dirección Administrativa y Financiera*

| CONTROL DE APROBACIONES Y DE TIEMPOS PARA PUBLICAR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATOS | FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME | FECHA DE APROBACIÓN Y CARGUE DEL INFORME. | NOMBRE DE FUNCIONARIO REVISOR | FIRMA DEL FUNCIONARIO AVALANDO INFORME |
| | 12-8-2024 | 12-08-2024 | PS marco Sanbo | Cod no M |
| CONTABILIDAD | FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DE PAGO PARA LA OBLIGACIÓN | FECHA DE APROBACIÓN DE DOCUMENTOS DE PAGO Y FACTURA | NOMBRE DE FUNCIONARIO | FIRMA DEL FUNCIONARIO. |
| | 14-8 2024 | 11-8-2024 | Claudia Ruiz | |
| TESORERÍA | FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS PARA LA ORDEN DE PAGO | FECHA REAL DE PAGO, Y CARGUE DE SOPORTES DE PAGO | NOMBRE DE FUNCIONARIO | FIRMA DEL FUNCIONARIO. |
| | 160824 | 210824 | PD Gloria Calindo | |

| SOLICITUD PARA TRAMITE DE PAGO PARA PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR ELECTRONICAMENTE | |
|---|---|
| Fecha de solicitud: | 12 de agosto 2024 |
| No de solicitud: | 5 |
| Dirigido a: | Comando General de las FF.MM - Dirección Administrativa y Financiera |
| Nit: | 800.230.729-9 |
| Dirección: | Avenida el Dorado - Carrera 54 No. 26 - 25 - CAN |
| Telefono: | 3150111 ext 21245 |
| **PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA** | |
| Contrato Número: | 123 - 2024 |
| Apellidos y Nombre o Razon Social: | Juan Carlos Hernandez Gonzalez |
| Numero de Identificación (NIT-CC-CE): | 11.202.447 |
| Dirección: | Carrera 1a #5a-71 interior 5 |
| Teléfono: | 3107814212 |
| Correo Electrónico: | chiaatle@hotmail.com |

| Descripción del Bien o Servicio Prestado | Tipo de adquisición (Bien ó Servicio) | Cantidad | No. De pago | Valor |
|---|---|---|---|---|
| El contratista se obliga para con el MINISTERIO DE DEFENSA NACIONALCOMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES - DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, a prestar servicios profesionales como licenciado en educacion basica para apoyar en entrenamiento deportivo de atletismo de fondo, en la Federación Colombiana Deportiva Militar del COGFM en el desarrollo de los programas y eventos avalados por las Federaciones Deportivas a nivel Nacional y por el Consejo Internacional del Deporte Militar (CISM) en competencias Nacionales e Internacionales. | Prestación de Servicios | 1 | 5 | $ 3.900.000 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS: Tres millones novecientos mil pesos M/C

Solicitante: PS. Juan Carlos Hernadez Gonzalez
Firma y Post-firma

Vo - Bo: Subteniente Yuber Ramos Milanes
Supervisor del Contrato

# DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES CON SUJETOS NO OBLIGADOS A FACTURAR

CUDS
342D5A9E3DC72B9F8EF465F85B2F0C576C30E242807
86AF0B192EDF74BB8649AEFDE8EB212018230F0A512C
0BFB8A6952

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NÚMERO DOCUMENTO SOPORTE** | DSCG723 | | |
| **FECHA EMISIÓN** | 2024-09-27 11:27:49 | **FECHA VENCIMIENTO** | 2024-09-27 11:38:19 |
| **MÉTODO DE PAGO** | Contado | **FORMA DE PAGO** | Crédito Negocio Intercambio Corporativo (CTX) |
| **MONEDA DE PAGO** | PESOS | **REFERENCIA DEL DOCUMENTO (RCA)** | |

**INFORMACIÓN DEL EMISOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL** | JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ | **NIT/CC** | 11202447 |
| **RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA** | No aplica | **REGIMEN FISCAL** | No responsable de IVA |
| **TIPO DE CONTRIBUYENTE** | Persona Natural | **DEPARTAMENTO** | Cundinamarca |
| **CIUDAD/MUNICIPIO** | CHÍA | **DIRECCIÓN** | CR 1 A 5 A 71 IN 5 |
| **EMAIL** | | **TELÉFONO** | |

**INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL** | COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES | **NIT/CC** | 800230729 |
| **TIPO DE CONTRIBUYENTE** | Persona Jurídica | **DEPARTAMENTO** | Bogotá |
| **CIUDAD/MUNICIPIO** | BOGOTÁ D.C. | **DIRECCIÓN** | AV EL DORADO CAN CR 54 26 25 |
| **EMAIL** | siifnacion.facturaelectronicadocsoporte@minhacienda.gov.co | **TELÉFONO** | |

| ITEM | IDENTIFICACION | DESCRIPCIÓN | UND. DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | TARIFA INC | VALOR INC | TARIFA IVA | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | A-02-02-02-009-006-06 | SERVICIOS DE ATLETAS Y SERVICIOS DE AUXILIARES CONEXOS | unidad | 1.0 | 3,900,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3,900,000.00 |

Total items facturados: 1

| NOTAS | | |
|---|---|---|
| INF. 05 CONTRATO 123-24 - ENTRENADOR ATLETISMO | **VALOR BRUTO** | 3,900,000.00 |
| | **DESCUENTOS** | 0.00 |
| | **SUBTOTAL** | 3,900,000.00 |
| | **IVA** | 0.00 |
| | **IMPUESTO AL CONSUMO** | 0.00 |
| | **VALOR TOTAL DE VENTA** | 3,900,000.00 |

**SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE**

Firmado digitalmente por: - C=CO, S=Bogota, O=MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, OU=Factura Electronica, SERIALNUMBER=8999990902, CN=MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, Phone=3112402998, STREET=CARRERA 8 No 6 C 38
Firma Digital

Dependencia

Cliente

Bogotá DC, 12 agosto de 2024

CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, Juan Carlos Hernandez Gonzalez con CC No 11.202.447 certifico que he cumplido con lo estipulado en la Ley 1955 de 2019 articulo 244 y la Ley 1562 de 2012 artículo 13, por cuanto efectué los aportes correspondientes al Sistema General obligatorio de Seguridad Social y Riesgos Laborales, conforme con las disposiciones legales, según número de planilla que relaciono a continuación:

| | |
|---|---|
| Contrato No. | 123-2024 |
| Valor mensual recibido | 3.900.000 |
| Base de cotización | 1.560.000 |
| Planilla de Pago No. | **7932111637** |
| Fecha de Pago | 2024/07/29 |
| Periodo Cotizado | JULIO |
| Aporte a Pensión | 195.000 |
| Aporte Salud o Fosyfa | 249.600 |
| Aporte Riesgos Profesionales | 8.200 |
| Total Pago Seguridad Social | 452.800 |

Cordialmente,

Juan Carlos Hernandez Gonzalez con
CC No 11.202.447

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 11202447 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CHIA | DEPARTAMENTO: | CUNDINAMARCA |
| DIRECCIÓN: | CR 1 A 5A 71 INT 5 | TELÉFONO: | 8854973 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 7932111637 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2024 | SALUD: | AÑO: 2024 | | |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/07/29 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 806719829 | | |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 249.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 249.600** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | $ 195.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 195.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 8.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 8.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 452.800** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 452.800** |

Bogotá D. C., 12 de agosto de 2024

**CERTIFICACIÓN**

Yo, JUAN CARLOS HERNANDEZ con CC No.11.202.447, certifico bajo la gravedad de juramento que soy contratista del Comando General de las Fuerzas Militares, mediante contrato de prestación de servicios No. 123 de 2024 y manifiesto que:

Aplicaré costos y deducciones a los ingresos recibidos del presente contrato SI ( ) NO ( X )

Lo anterior dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1607 de 2012, Decreto 1070 de 2013, Decreto Único Reglamentario en Materia Tributaria 1625 del 2016, Ley 2277 del 2022 y el Decreto 2231 del 22 de diciembre del 2023 expedidos por el Gobierno Nacional.

**Nota:**

- **Si marca X en SI** se tienen en cuenta costos y deducciones – se aplicará el artículo 392 E.T.

  Es decir, si el sujeto de retención solicita la aplicación de costos y deducciones, se aplicarían las tarifas del artículo 392 (10% o 6% según sea el caso)

- **Si marca X en NO** se tienen en cuenta costos y deducciones – se aplicará el artículo 383 E.T.

  La retención en la fuente aplicable a los pagos gravables efectuados por las personas naturales o jurídicas, las sociedades de hecho, las comunidades organizadas y las sucesiones ilíquidas, originados en la relación laboral, o legal y reglamentaria, y los pagos recibidos por concepto de pensiones de jubilación, invalidez, vejez, de sobrevivientes y sobre riesgos laborales de conformidad con lo establecido en el artículo 206 de este Estatuto, será la que resulte de aplicar a dichos pagos la siguiente tabla de retención en la fuente:

**TABLA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA INGRESOS LABORALES GRAVADOS**

| Rangos en UVT | | Tarifa Marginal | Impuesto |
|---|---|---|---|
| De | Hasta | | |
| >0 | 95 | 0% | 0 |
| >95 | 150 | 19% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT)*19% |
| >150 | 360 | 28% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 150 UVT)*28% más 10 UVT |
| >360 | 640 | 33% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 360 UVT)*33% más 69 UVT |
| >640 | 945 | 35% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 640 UVT)*35% más 162 UVT |
| >945 | 2300 | 37% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 945 UVT)*37% más 268 UVT |
| >2300 | En adelante | 39% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 2300 UVT)*39% más 770 UVT |

*** Nota: esta tabla se aplicará al valor que resulte después de realizar la depuración de rentas exentas.*

Atentamente,

**Juan Carlos Hernández González**
**Contratista**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Realización | 12/08/2024 | Informe: | **AGOSTO** |
| Deporte | **ATLETISMO** | | |
| Disciplina /Modalidad | **MEDIO FONDO Y FONDO** | | |
| Nombre del Entrenador | **Juan Carlos Hernández González** | | |
| Correo electrónico | chiaatle@gmail.com | | |
| Nivel Educativo | Lic. Educación física y Especialista en entrenamiento Dirección y gestión deportiva | | |
| Teléfonos | 3133843905 | | |
| Lugar de Entrenamiento | Parque Simón Bolívar, Centro de alto Rendimiento y anexos, Pista Atlética el salitre, Estadio villa Olímpica Chía y montañas del municipio de Chía. | | |
| Horario de entrenamiento | 08:00 – 11:00 horas – 14:00 – 16:00 horas | | |

## 1. PARTE DE DEPORTISTAS

| GRADO | NOMBRE Y APELLIDO | CEDULA | CELULAR | PRUEBA DE COMPETICIÓN | TIEMPO DE PRÁCTICA |
|---|---|---|---|---|---|
| ST | RIVERA SILVA LEIDY TATIANA | 1049653328 | 3138479762 | 1.500 METROS<br>5.000 METROS | 1 AÑOS |
| SLP | OSIO SUAREZ SERGIO ALEXANDER | 1090429377 | 3223086834 | 1.500 METROS<br>5.000 METROS | 2 AÑOS |
| SLP | PEDRO FERNEY MORENO VERA | 1125552307 | 3114789270 | 5.000 METROS<br>10.000 METROS | 2 MES |

## 2. OBJETIVOS Y PROYECCIÓN

**Construir la base aeróbica de los atletas para el segundo semestre del año, donde se realizará el énfasis en las carreras de ruta.**

**Se proyecta la preparación general con algunos eventos preparatorios competitivos en las carreras de ruta del segundo semestre.**

## 3. CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ENTRENAMIENTO

| MES | Agosto | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Item | Programado | | | | REAL % | | | | % | | | |
| *Tipo(s) de Mesociclo* | C | C | C | R | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| *Fecha de inicio* | 29 | 12 | 19 | 26 | 29 | 12 | 19 | 26 | 29 | 12 | 19 | 26 |
| *Fecha de terminación* | 11 | 18 | 25 | 31 | 11 | 18 | 25 | 31 | 11 | 18 | 25 | 31 |
| *Evento(s) Preparatorio(s) del mes evaluado* | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| *Evento(s) Fundamental(es) del mes evaluado* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

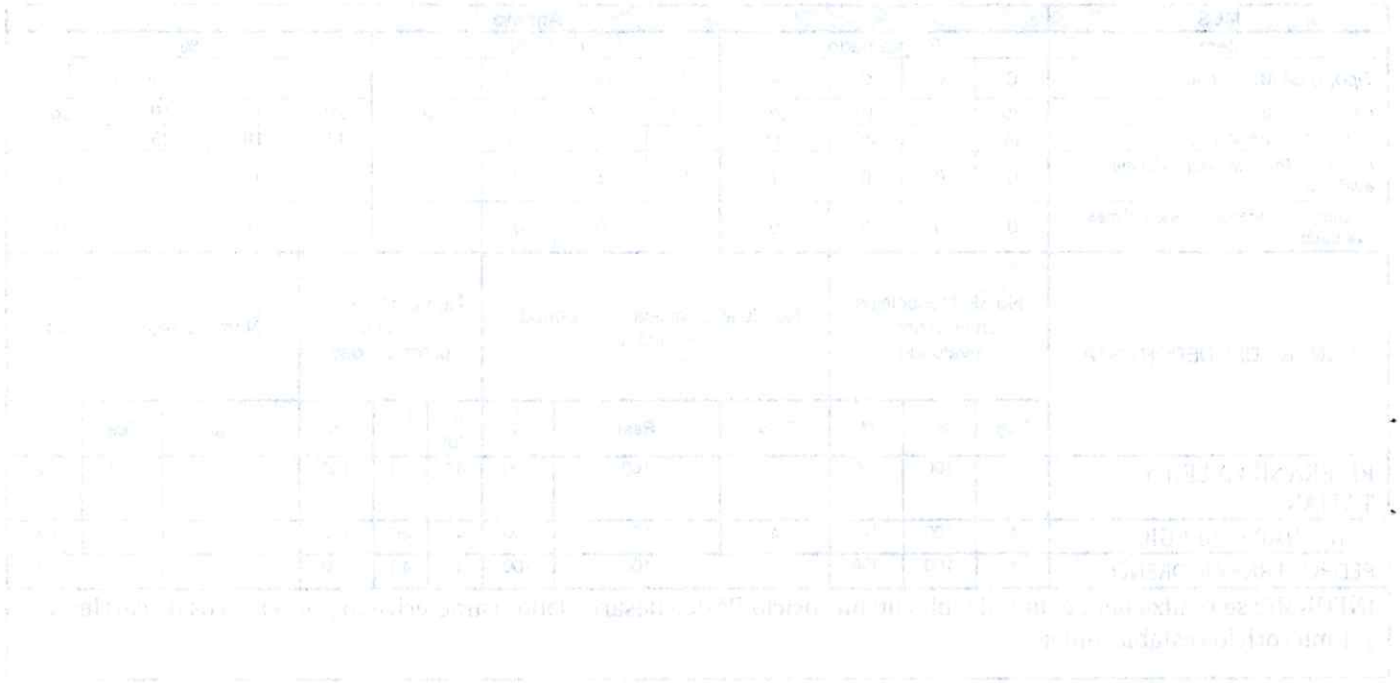
| NOMBRE DEL DEPORTISTA | No. de Mesociclos en el periodo evaluado | | | No. de Microciclos en el periodo evaluado | | | Número total de sesiones programadas | | | Número Total de Horas | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Progr | Real | % | Progr | Real | % | Progr | Real | % | Progr | Real | % |
| RIVERA SILVA LEIDY TATIANA | 1 | 100 | 100 | 4 | 100 | 100 | 40 | 40 | 100 | 145 | 145 | 100 |
| OSIO SUAREZ SERGIO | 1 | 100 | 100 | 4 | 100 | 100 | 40 | 40 | 100 | 145 | 145 | 100 |
| PEDRO FERNEY MORENO | 1 | 100 | 100 | 4 | 100 | 100 | 40 | 40 | 100 | 145 | 145 | 100 |

INFORME: se realiza para el mes de julio un mesociclo Básico desarrollador caracterizado por 3 micros de corrientes y 1 microciclo restablecimiento

## 4. SEGUIMIENTO TÉCNICO.

Indique las pruebas, test pedagógicos, chequeos o controles técnicos realizados, y haga un breve análisis de estos.

| Actividades Desarrolladas: (marque "X") | Si | No | Fecha (dd.mm. aaaa) | Resultados |
|---|---|---|---|---|
| *Evaluación(es) Físicas* | X | | 10 agosto | Se realiza test de VAM y test en umbral Aeróbico |
| *Evaluación(es) Técnicas* | X | | 10 agosto | Se hacen correcciones técnicas en los test |
| *Evaluación(es) Médicas* | | X | | |
| *Evaluación(es) Nutricionales* | | X | | |
| *Evaluación(es) Fisioterapia* | X | | 14,21 Y 28 de agosto | Se realiza trabajos de recuperación y descarga |
| *Evaluación(es) Psicológicas* | | X | | |



5. PARTICIPACIÓN EVENTOS DEPORTIVOS. Facilite los resultados de sus dirigidos en competencias preparatorias y/o fundamentales a nivel nacional /internacional en las que hayan participado durante el último mes.

| Fecha | Evento y Sede | Atleta | Prueba / División | Resultado (Lugar / marca) | No Participantes | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/07/24 | Media maratón de Bogotá | Leidy Tatiana Rivera Silva | 10k | 6º/39'19 | 12.000 | Mantuvo su marca temporada |
| 28/07/24 | Media maratón de Bogotá | Pedro Ferney Moreno | 10k | 20º /36'29 | 12.000 | Realizo un excelente tiempo |
| 28/07/24 | Media maratón de Bogotá | Sergio Alexander Osio | 10k | 27º/37'30 | 12.000 | Mejoro su Marca personal |
| 03/08/24 | Carrera Atlética Ciudad de Tunja | Leidy Tatiana Rivera Silva | 10k | 9°/39'12 | 2.000 | Se mantuvo en su marca |

6. INFORMATIVO LESIONES. Indique si alguno de sus dirigidos ha sufrido lesiones o presentados problemas médicos durante el último mes. De ser así, indique cual fue el diagnóstico, tratamiento y proceso de rehabilitación. Así mismo, los datos del médico (nombre, teléfono, e–mail) e institución donde fue atendido.

Los deportistas están en buenas condiciones físicas y a la fecha no presentan ninguna lesión.

7. ANÁLISIS. De acuerdo con lo anterior, ¿cuál es el análisis de los resultados y la forma deportiva actual de los atletas Vs. objetivos generales y específicos propuestos para la etapa de preparación correspondiente y para el plan general de entrenamiento de la temporada?

Los atletas están desarrollando los entrenamientos de manera adecuada, además vienen mostrando un crecimiento y confianza en los entrenamientos, algo que se ha visto reflejado en los promedios de cada entrenamiento

8. REQUERIMIENTOS, NECESIDADES Y PRÓXIMAS COMPETENCIAS

25 de agosto Carrera Mártires Zipaquireños
31 de agosto Campeonato Departamental Chía

9. OTROS ASPECTOS QUE CONSIDERE DE INTERÉS

Los deportistas que conforman el equipo de atletismo de fondo continúan en los apoyos de pruebas físicas al comando general, la escuela de ingenieros y las demás unidades que se les asigne

## 10. REGISTRO FOTOGRÁFICO





Yo, él abajo firmante, certifico que la información contenida en el presente informe constituye una evaluación verdadera y exacta de las actividades concernientes al mes de **agosto 2024**.

**JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ**
Entrenador de Fondo FEDEM

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES**
**ÁREA FINANCIERA**

FECHA 12 AGO 2024 HORA LLEGADA 15:38

REGISTRO No. 140902 HORA ENTREGA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TESORERÍA | | CONTABILIDAD | | PRESUPUESTO | |
| PROGRAMACIÓN | | PAGOS | | DELEGADO SIIF | |

PLAZO

| | | | |
|---|---|---|---|
| SEGUIMIENTO Y CONTROL | | VERIFICAR DOCUMENTOS | ✓ |
| DAR TRÁMITE | ✓ | CONCEPTO DEL SUPERVISOR | |
| COTIZAR | | PROYECTAR RESPUESTA | |
| COORDINAR CON | | RECOMENDACIÓN | |
| CONSOLIDAR INFORMACIÓN | | HABLE CONMIGO | |
| AUTORIZADO | | ARCHIVO | |

OBSERVACIONES

JEFE ÁREA FINANCIERA

14:00

| COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA | FORMATO ENTREGA DOCUMENTACIÓN Y SOPORTES VERIFICADOS PARA TRÁMITE DE PAGO. | Página: 1 de 1 |
|---|---|---|
| | | Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU.95.1-124 V.03 |
| | SGI | Vigente a partir de: 20-04-2023 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO N° | **123-2024** | | | |
| RECURSO | 10 | | | |
| RUBRO PRESUPUESTAL | SERVICIOS RECREATIVOS CULTURALES Y DEPORTIVOS | | | |
| CONTRATISTA | JUAN CARLOS HERNÁNDEZ GONZÁLEZ | | | |
| CONCEPTO | QUINTO PAGO | | | |
| VALOR | $3.900.000,00 | | | |
| NUMERO DE ENTRADA DEL SERVICIO EN SAP (CUANDO APLIQUE) | 4500481081 | | | |
| FECHA DE ELABORACIÓN Y ENTREGA | 13/08/2024 | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | ORIGINAL | COPIA | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN |
| REGISTRO PRESUPUESTAL MODIFICADO | X | | 1 | 65124 |
| FORMATO INFORME DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y GESTION (PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS) | X | | 4 | 005 |
| DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (PARA PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS A FACTURAR) | X | | 1 | 005 |
| FORMATO CERTIFICACIÓN DE INDEPENDIENTES (CON O SIN SOPORTES) | | | | |
| FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCION (PARA CONTRATOS DE BIENES O SERVICIOS) | | | | |
| FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE | | | | |
| ALTA DE ENTRADA AL ALMACEN | | | | |
| CERTIFICACION PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (PARA PERSONAS NATURALES) | X | | 1 | S/N |
| PLANILLA UNIFICADA PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y COMPROBANTE DE PAGO (PARA CONTRATOS PRESTACION DE SERVICIOS) | | X | X | PL # 7932111637 |
| CERTIFICACION PAGO DE APORTES PARAFISCALES CON PLANILLAS (SEGÚN LO ESTIPULE EL CONTRATO) | | | | |
| OTROS DOCUMENTOS: | | | | |
| CERTIFICACIÓN PARA APLICACIÓN DE COSTOS Y DEDUCCIONES | X | | 1 | S/N |
| INFORME LIGAS | X | | 5 | S/N |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| **TOTAL FOLIOS** | | | **13** | |

| | |
|---|---|
| Nombre y firma de quien recibe en Contabilidad | Juan C |
| Fecha y hora de recibido | 14/05/24 3:16 |
| Nombre y firma de quien recibe para archivo en el expediente contractual | |
| Fecha y hora de recibido | |

DILIGENCIADO POR:

TS17. DIANA MILENA CHARRY MARTINEZ
Funcionario Encargado de la Verificación Sección de Pagos ARFIN