| DATOS DEL INFORME | | | |
|---|---|---|---|
| Periodo reportado del | 01/02/2026 | Al | 28/02/2026 |
| Informe número: | 2 de 8 | | |
| Fecha presentación informe | 02/03/2026 | | |

| 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos del contratista: | Sergio Andrés Farfán Murillo | | |
| Número de identificación: | 1.018.506.865 DE BOGOTA D.C | | |
| Fecha de acta de inicio: | 30/01/26 | Numero de contrato: | CPS 094-2026 |
| Fecha de suscripción del contrato: | 30/01/26 | Fecha de finalización contrato: | 31/08/26 |
| Plazo de ejecución: | EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE SIETE (7) MESES Y UN (1) DIA,TÉRMINO CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO ENTRE EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR. | | |
| Objeto del contrato: | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR DEPORTIVO PARA PLANIFICAR, ORIENTAR Y DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA, ENTRENAMIENTO Y FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE DEPORTE FORMATIVO DEL IDERF. | | |
| Dependencia: | OFICINA MISIONAL | | |
| Supervisor del contrato: | JOHANA ALEXANDRA ASCENCIO RIVERA | | |
| Número del CDP: | 2026000034 | Número del RP: | 2026800095 |
| Valor contrato: | QUINCE MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL PESOS ($15.192.000) M/CTE, INCLUYE IMPUESTOS DE LEY. | | |
| forma de pago: | El instituto pagará al contratista la suma pactada producto del presente contrato de la siguiente manera: A) UN PRIMER PAGO proporcional a los días ejecutados contados a partir de la firma del acta de inicio. B) ACTAS parciales de pago correspondientes a mensualidades vencidas por la suma DOS MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE. ($2.160.000). C) UN ÚLTIMO PAGO, proporcional a los días del último mes de ejecución, previo recibido a satisfacción del supervisor del contrato, la presentación del informe de actividades y los documentos idóneos que acrediten el cumplimiento del pago a los sistemas de seguridad social en salud y pensión y demás documentos correspondientes. Los pagos se realizaràn previa presentación de la certificación de cumplimiento dada por el supervisor del contrato. Lo anterior, previo recibido a satisfacción del supervisor del contrato, la presentación de los documentos idóneos que acrediten en el cumplimiento del pago a los sistemas de seguridad social en salud, pensión y ARL, y de los demás documentos correspondientes. El pago se realizará previa presentación de la certificación de cumplimiento dada por la el supervisor del contrato. | | |

| 2.1 EN CASO DE ADICION Y/O PRORROGA DILIGENCIE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tiempo de prorroga No.1 | N/A | | Nueva fecha de finalización contrato: | | N/A | | |
| Nuevo plazo ejecución: | N/A | | | | | | |
| Número del CDP: | N/A | | Número del RP: | | N/A | | |
| Valor adición (si aplica) | N/A | | | | | | |
| Nuevo valor contrato (si aplica) | N/A | | | | | | |
| Periodo reportado del | N/A | Al | N/A | Informe número: | N/A | de | N/A |

| 2. INFORMACIÓN DE PAGO | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR CONTRATO | | $ 15.192.000 | |
| # PAGO PARCIAL | SALDO CONTRATO | PAGO PARCIAL VALOR | NUEVO SALDO |
| 1 | $ 15.192.000 | $ 72.000 | $ 15.120.000 |
| 2 | $ 15.120.000 | $ 2.160.000 | $ 12.960.000 |
| | | | |
| 1 EN CASO DE ADICION Y/O PRORROGA DILIGENTE | | | |
| ADICION No. | SALDO ANTERIOR | VALOR ADICION | NUEVO SALDO |
| N/A | N/A | N/A | N/A |
| INFORMACIÓN DE PAGO | | | |
| *# PAGO PARCIAL* | *SALDO CONTRATO* | *PAGO PARCIAL VALOR* | *NUEVO SALDO* |
| N/A | N/A | N/A | N/A |

| 3. INFORMACIÓN BANCARIA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BANCO | LULOBANK | # CUENTA: | 8741 2784 7482 | TIPO DE CUENTA: | AHORROS |

### 4. ESTADO FISICO

Hasta la fecha 28/02/2026 el PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR DEPORTIVO PARA PLANIFICAR, ORIENTAR Y DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA, ENTRENAMIENTO Y FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE DEPORTE FORMATIVO DEL IDERF No. CPS 094-2026, presenta una ejecución del 14.69% contra una programada del 100%.

### 5. ACTIVIDADES Y DESARROLLO

| ÍTEM 1 | **Fuente verificación:** Evidencia Fotográfica |
|---|---|
| **ACTIVIDAD REFERENCIADA 1:** Desarrollar la organización, planeación y dirección de las actividades que se requieran para la realización de mínimo 2 grupos de formación en el deporte asignado por el supervisor, en los niveles de iniciación, profundización, en el municipio. El contratista será la persona responsable de adelantar y gestar los procesos de convocatoria, a través de los medios necesarios, involucrando a las Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, Resguardos Indígenas, personas con discapacidad, población diversa y demás comunidades que se puedan beneficiar con el programa. | |
| **ACCIONES REALIZADAS:** Durante el actual periodo se realizaron los respectivos procesos de convocatoria realizada en el coliseo Carlos Lleras en el salón de tenis de mesa, donde se creo un grupo de WhatsApp para dar todo tipo de información relacionada con el programa de formación. | |
| **ÍTEM 2** | **Fuente verificación:** Cronograma |
| **ACTIVIDAD REFERENCIADA 2:** Coordinar previamente con el IDERF el cronograma para el desarrollo de las actividades y clases de la escuela de formación deportiva en jornada mañana y tarde este debe ser socializarlos a la comunidad. | |
| **ACCIONES REALIZADAS:** Se coordinó el cronograma con el IDERF para el desarrollo de actividades y clases de la escuela y se socializaron con la comunidad. | |
| **ÍTEM 3** | **Fuente verificación**: Listados de Asistencia |
| **ACTIVIDAD REFERENCIADA 3:** Apoyar el proceso de inscripción de su programa deportivo ante el IDERF. Llevar registros actualizados de los deportistas inscritos, deberá contar con la siguiente cobertura , para deportes en conjunto tener una cobertura mínima de 20 personas por grupo o una cobertura global mínima de 45 beneficiados activos, sin importar la distribución dentro de los niveles de formación en los que se encuentren y para deportes individuales tener una cobertura mínima de 12 personas por grupo o mínimo una cobertura global de 30 | |

| | |
|---|---|
| beneficiados activos sin importar la distribución dentro de los niveles de formación en los niveles en los que se encuentren. De todo lo anterior, deberá tener los soportes respectivos organizados por sesiones, actividades y niveles de formación. | |
| **ACCIONES REALIZADAS:** Se apoyó el proceso de inscripción, se lleva el registro actualizado de asistencia de cada dia de entrenamiento de los beneficiarios con la cobertura designada con los soportes respectivos. | |
| ITEM 4 | **Fuente verificación:** Horario |
| **ACTIVIDAD REFERENCIADA 4:** Atender los grupos, de acuerdo con las indicaciones, parámetros, cronograma de actividades, intensidad horaria mínimo de 20 horas en lugares y demás requerimientos establecidos por el IDERF a través del supervisor del contrato y según acuerdo con la comunidad, el formador no podrá cambiar el compromiso (horarios, días de clases, lugar de las sesiones) sin previo aviso y autorización de la supervisión. | |
| **ACCIONES REALIZADAS:** Se atendieron los grupos de entrenamiento, en los días y horas establecidos de acuerdo a los parámetros y cronogramas de actividades teniendo en cuenta el horario socializado a la comunidad y a la supervisión, el cual es el siguiente: Lunes de 10am a 12pm y de 2pm a 6pm, Miércoles de 10am a 12pm y de 2pm a 6pm y Viernes de 2pm a 6pm. | |
| ITEM 5 | **Fuente verificación:** Propuesta Metodológica |
| **ACTIVIDAD REFERENCIADA 5:** Crear y ejecutar una propuesta metodológica mensual con contenidos técnicos, tácticos y fisicos, orientada a los procesos pedagógicos de desarrollo motor acordes con la edad y nivel deportivo (iniciación – fundamentación) con énfasis en la disciplina del deporte asignado por el supervisor | |
| **ACCIONES REALIZADAS:** Se realizo la propuesta metodológica mensual con contenidos técnicos, tales como revés, drive y servicio, para la población de acuerdo a la edad y nivel deportivo. | |
| ITEM 6 | **Fuente verificación:** Planeaciones |
| **ACTIVIDAD REFERENCIADA 6:** Planear las clases y/o sesiones de entrenamiento a desarrollar con anterioridad teniendo en cuenta los contenidos establecidos en la propuesta metodológica presentada, detallar en ella las particularidades de cada sesión. | |
| **ACCIONES REALIZADA:** Se planearon las sesiones de entrenamiento a desarrollar con anterioridad teniendo en cuenta las diferentes particularidades de cada sesión. Se realizaron ejercicios de drive, revés y servicio | |
| ITEM 7 | **Fuente verificación:** Cronograma |
| **ACTIVIDAD REFERENCIADA 7:** Realizar un festival deportivo trimestral en la disciplina asignada; si para su desarrollo requiere de algún apoyo, este deberá ser solicitado de manera escrita y aprobado por su supervisor, con un mínimo de 15 días calendario, al finalizar el evento se deberá presentar un informe con sus respectivos soportes. | |
| **ACCIONES REALIZADAS:** No se registró la ejecución de la actividad durante el periodo correspondiente; sin embargo, se adelantaron acciones de atención y seguimiento a las orientaciones de la supervisión, garantizando disponibilidad para su futura ejecución que se tiene proyectado para el mes de marzo. | |
| ITEM 8 | **Fuente verificación**: Evidencias Fotográficas |
| **ACTIVIDAD REFERENCIADA 8:** Participar y apoyar activamente en la convocatoria y organización de los encuentros de actividad fisica, recreación y deporte que lidere el Instituto. Además, realizar apoyo técnico y/o logístico, en el desarrollo de los juegos Intercolegiados, escolares, comunales, clásica de ciclismo, carrera atlética, ciclovia y copa ciudad jardín, entre otros. | |
| **ACCIONES REALIZADAS:** En el periodo reportado se apoyó en la carrera COLOR RUN organizada por el IDERF ayudando a cumplir con éxito su desarrollo. Se apoyo en cierre de vías. | |
| ITEM 9 | **Fuente verificación:** Evidencia Fotográfica |



Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

| | |
|---|---|
| **ACTIVIDAD REFERENCIADA 9:** Garantizar un trato respetuoso, inclusivo y libre de cualquier forma de violencia o discriminación. | |
| **ACCIONES REALIZADAS:** En cada sesión de entrenamiento se garantiza un trato respetuoso, inclusivo y libre de cualquier forma de violencia o discriminación. | |
| **ÍTEM 10** | **Fuente verificación:** Evidencia Fotografica |
| **ACTIVIDAD REFERENCIADA 10:** El contratista se compromete a cuidar y hacer un buen uso de los bienes entregados para la ejecución y el desarrollo del objeto contractual, aplicando las mejores prácticas de uso e higiene, además de devolver al finalizar el contrato en las condiciones y mismas caracteristicas entregadas con conformidad con los procedimientos establecidos, para el trámite del paz y salvo. | |
| **ACCIONES REALIZADAS:** Se realizó la debida entrega de inventario por el IDERF para tener en cuenta el material, como mesas, raquetas, bolas, aros y platillos para cuando finalice el contrato se entregue en las mismas condiciones para estar a Paz y Salvo. | |
| **ÍTEM 11** | **Fuente verificación:** N/A |
| **ACTIVIDAD REFERENCIADA 11:** Reportar de manera escrita novedades, incidentes o situaciones disciplinarias a la supervisión del contrato. | |
| **ACCIONES REALIZADAS:** En el presente periodo no se presentó ningún incidente o situaciones disciplinarias. | |
| **ÍTEM 12** | **Fuente verificación:** N/A |
| **ACTIVIDAD REFERENCIADA 12:** El instructor tiene estrictamente prohibido solicitar, recibir, administrar o gestionar dinero, cuotas, aportes, donaciones, pagos o cualquier beneficio económico, en efectivo o por medios electrónicos, por parte de los deportistas, padres de familia, acudientes o terceros, por conceptos relacionados directa o indirectamente con la Escuela de Formación Deportiva. | |
| **ACCIONES REALIZADAS:** En el periodo se cumplieron las órdenes ya mencionadas en este item. | |
| **ÍTEM 13** | **Fuente verificación:** Radicado Secop II |
| **ACTIVIDAD REFERENCIADA 13:** El plazo máximo para realizar el trámite ante COCED, vence el 21 de julio de 2026, de acuerdo con lo establecido en Párrafo 1° de la Ley 2210 de 2022, en donde, si no se concreta el tramite por parte del contratista se procederá la terminación anticipada del presente contrato. | |
| **ACCIONES REALIZADAS:** Proceso de adquisición del documento en las fechas establecidas | |
| **ITEM 14** | **Fuente verificación:** Informe Radicado |
| **ACTIVIDAD REFERENCIADA 14:** Radicar mensualmente el informe de actividades ante el supervisor del contrato, durante los primeros dias (10) dias calendario al vencimiento de cada periodo, de conformidad con la forma de pago establecida; y realizar las publicaciones de los documentos en el Portal Único de Contratación (SECOP II), según corresponda. | |
| **ACCIONES REALIZADAS:** Durante el presente periodo se realizó la radicación del informe de actividades y de la cuenta correspondiente ante el supervisor del contrato, dentro de los tiempos establecidos, es decir, durante los primeros diez (10) dias calendario siguientes al vencimiento del periodo, conforme a la forma de pago pactada. Asi mismo, se efectuaron las publicaciones de los documentos requeridos en el Portal Único de Contratación – SECOP II. | |
| **ITEM 15** | **Fuente verificación:** Evidencias Fotográficas |
| **ACTIVIDAD REFERENCIADA 15:** Asistir a las reuniones y actividades a nivel técnico, pedagógico, operativo y/o administrativo convocadas por el IDERF. | |
| **ACCIONES REALIZADAS:** Durante los dias del mes de febrero se asiste a las diferentes reuniones en las cuales se capacito para la entrega de documentación, toma de fotografias y explicación del programa de escuelas de | |



Carrera 3 No. 14 A- 68 Colisco Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

formación y capacitaciones de realización de informe los dias 6 y 10 de febrero, cronogramas, realización de planeaciones y los parámetros trabajar.

| ITEM 16 | **Fuente verificación:** N/A |
|---|---|

**ACTIVIDAD REFERENCIADA 16:** Todas las demás actividades inherentes a la naturaleza, objeto y/o ejecución del contrato y las que sean identificadas como necesidad del servicio por parte del supervisor del programa o dirección.

**ACCIONES REALIZADAS:** En el periodo evaluado no se desarrolló la actividad señalada, toda vez que su ejecución se encontraba supeditada a directrices posteriores; no obstante, se garantizó atención continua a las orientaciones emitidas por la supervisión, asegurando alineación con los términos contractuales.

Yo, ***Sergio Andrés Farfán Murillo***, identificado con la cedula de ciudadania numero 1018506865 de Bogota D.C. certifico bajo la gravedad de juramento.
Que en cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de mayo de 2013, Articulo 3 "**Contribuciones al Sistema General de Seguridad Social**. De acuerdo con lo previsto en el articulo 26 de la ley 1393 de 2010 y el articulo 108 del Estatuto Tributario, la disminución de la base de retención para las personas naturales residentes cuyos ingresos no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, por concepto de contribuciones al Sistema General de Seguridad Social, pertenezcan o no a la categoria de empleados, estara condicionada a su pago en debida forma, para lo cual se adjuntará a la respectiva factura o documento equivalente copia de la planilla o documento de pago". Los documentos soporten la afiliacion de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales se anexa pagos efectuados de los meses de enero y febrero corresponden a los ingresos provenientes del contrato numero **CPS 094-2026** de acuerdo al siguiente detalle:

| No. De pago | Numero de planilla | Fecha de pago | EPS | IBC | AFP o FSP | ARL | CAJA DE COMPENSACIÓN | INTERES | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CERTIFICADO DE AFILIACION | | | | | | | | |
| 2 | 1079237749 | 02-02-2026 | $ 7.300 | $ 58.364 | $ 39.400 | $ 700 | $ 0 | $ 0 | $ 17.400 |
| | 1079238748 | 25-02-2026 Horario Extendido | $ 218.900 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 18.300 | $ 0 | $ 0 | $ 517.400 |

**Dada en Fusagasugá - Cundinamarca a los 02/03/2026**

| | |
|---|---|
| **FIRMA** | |
| **NOMBRE** | **SERGIO ANDRES FARFAN MURILLO** |
| **CÉDULA** | **C.C No 1018506865** |
| **CARGO** | **CONTRATISTA** |

Elaboró: SERGIO ANDRES FARFAN MURILLO
Revisó: JOHANA ALEXANDRA ASCENCIO RIVERA
Adjunto: Evidencias fotograficas dos (2) folios
Planilla de seguridad social, dos (2) folios
Anexo dos (4) folios



Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Codigo Postal: 252211

| | |
|---|---|
| MES: FEBRERO | CONTRATISTA: SERGIO ANDRES FARFAN MURILLO |
| DESCRIPCIÓN | NUMERO DE CONTRATO: CPS 094-2026 |

**ACTIVIDAD 1-15**

Durante el actual periodo se realizaron los respectivos procesos de convocatoria mediante reuniones a la comunidad y medios digitales




Se coordino el cronograma con el IDERF para el desarrollo de actividades y clases de la escuela y se socializaron con la comunidad.

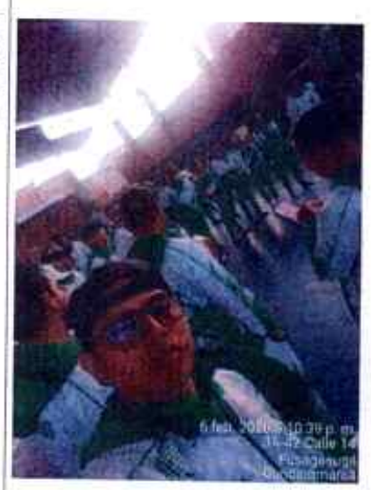



Se atendieron los grupos de entrenamiento, en los días y horas establecidos de acuerdo a los parámetros y cronogramas de actividades






En el periodo reportado se apoyó en la carrera COLOR RUN organizada por el IDERF ayudando a cumplir con éxito su desarrollo.







| | | |
|---|---|---|
| Durante los dias del mes de febrero se asiste a las diferentes reuniones en las cuales se capacito para la entrega de documentación, toma de fotografias y explicación del programa de escuelas de formación |  |   |

Fusagasugá - Cundinamarca a los 02/03/2026

| | |
|---|---|
| FIRMA | |
| NOMBRE | SERGIO ANDRES FARFAN MURILLO |
| CÉDULA | 1018506865 |
| CARGO | CONTRATISTA |




Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

# CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES ESCUELA DE FORMACION DE TENIS DE MESA

| Código: FOR-GRA-01 |
|---|
| Versión: 01 |
| Pagina 1 de 1 |

ESCUELA DE FORMACION DE TENIS DE MESA IDERF

| No | PROGRAMA | DESCRIPCION | RESPONSABLE NOMBRE Y APELLIDOS | P/E | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MES: | FESTIVAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | MARZO | FESTIVAL DE DESTREZAS INTERNO | SERGIO FARFAN | P | | | | | | | | | | | | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | JUNIO | FESTIVAL INTERCLUBES | SERGIO FARFAN | P | | | | | | | | | | | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | AGOSTO | FESTIVAL FUSA OPEN | SERGIO FARFAN | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | E | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

EJECUTADO
POR EJECUTAR

Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3234154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

IDERF

LISTA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GTH-04
Versión: 01
Página 1 de 1

CIUDAD Y FECHA: Fusagasugá - 23 Febrero

OBJETIVO/TEMA: Sergio Farfan

| No | NOMBRE | CEDULA | CARGO | EMPRESA/PROCESO | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SAMUEL PINETO | 1069768157 | ESTUDIANTE | NUEVA VISION | | 3115131521 | Samuel Arteta |
| | ZAHEN BARGUIL | 1123444135 | EST. | NUEVO HTC. | | 3116333101 | ZahenB. |
| | OMAR MARTINEZ | 1037702555 | EST. TT | " | | 3224603458 | OMAR MTZ |
| | Danny Torres | 1071989724 | EST | Manuel AVG | | 3214870745 | Danny T. |
| | Tomas Sarmiento | 1126260403 | EST | campestre Leon | | 3142363278 | Tomas |
| | Juan Pablo Castro Lizcano | 1028402990 | Est | CLyL | | 3796765964 | Juan Castro |
| | JACOBO SILVA | 1027720991 | Estudiante | — | — | 3043038020 | JACOBO |
| | Samuel David Oviedo Sabogal | | EST | — | | | Samuel Oviedo |
| | Luis Angel Cruz Ortega | 1014222259 | Est. | — | — | 3093895897 | Luis Angel |
| | Sergio Peñaloza | 1030962562 | EST | — | — | 3204196227 | Sergio |
| | TOMAS LOPEZ. | 1028442907 | EST | gimnasio Americano | | ← | TOMAS |
| | Juan José Sanchez Martinez | 1069719331 | Est | | | 3028307641 | Juan |
| | Alvaro Caro Diaz | 1027152769 | Est | | | — | Alvaro Caro |
| | William Gneider Caro Diaz | 1027152262 | Est | | | 320.3327643 | William Caro |

IDERF
INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ

Carrera 3 No. 14 A 68 Coliseo Coliseo — Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224164377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderfusa.gov.co
WEB: www.iderfusa.gov.co
Código Postal: 252211

IDERF

**LISTA DE ASISTENCIA**

Código: FOR-GTH-34
Versión: 01
Página 1 de 1

CIUDAD Y FECHA: Fusagasuga - 20 Febrero

OBJETIVO/TEMA:

| No | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | EMPRESA/PROCESO | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | David Sebastian Liverato | 1071788625 | Est | | [illegible] | 3255049570 | |
| | Juan José Sánchez Martinez | 1076719337 | Est | | Juanjolito09@gmail | 3028306333 | |
| | Diego Alejandro Ruiz López | 1071788608 | Est | | | 3209052438 | Diego Ruiz |
| | Samuel David Prieto Cue | 1069768157 | Est | | maquinas@hotmail.com | 3115131671 | |
| | Juan Felipe Lopez Lopez | 1031002724 | Est | | phillipelopez2809@gmail | 322 2283637 | |
| | Luis Angel Cruz Ortega | 1012222254 | Est | | | 3193345847 | |
| | Samuel Duque Cardoso | 1013121451 | Est | | Sandy[illegible]@gmail | 3143846114 | |
| | Jacobo Silva | 1027288793 | Estudiante | | | | |
| | David Alejandro Duque Cardoso | 1016065063 | Est | | | [illegible] | David |
| | Luna Isabella Gómez R | | Est | | | 3182639807 | Luna |
| | Sergio Penalozu | 1070967567 | Est | | | 3132745814 | Sergio |
| | Julian David Rodriguez | 1069720967 | Est | | | 3227271533 | |
| | Juan Pablo Castro Leon | 1029402990 | Est | | | 3196263964 | Juan Castro |
| | Sant. 990 Martinez | 1034 782955 | # Est | | | 3224603458 | |
| | Paul Nicholls Moreno | | Est | | adrian.nicholls@[illegible] | 3106186136 | |
| | Juan José Sanchez M | 1016719331 | Est | | Juanjolito09@ | 3028309633 | |
| | William Snejider Caro Diaz | 1027152262 | Est | | williamCaro0410@gmail | 3223327643 | William Caro |
| | Evelyn Valentina Rosas | 1023371366 | Est | | Rosasevelyn@gmail | 3133648941 | |
| | Angel Andres Chaid Aguilera | 1016596094 | Est | | Achaid2018@gmail.com | 3502002282 | |
| | Zayed Barrera | 1123444135 | Est | | ydalbciage@gmail.com | 3116333101 | |

| IDERF | PLANEACIÓN Y REPORTE DE ESCUELAS DE FORMACIÓN | Código: FOR-GFD-01 |
|---|---|---|
| | | Versión:01 |
| | | Pagina 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ESCUELA DE FORMACION** | TENIS DE MESA | **OBJETIVO FISICO** | MEJORAR RESISTENCIA AEROBICA |
| **LUGAR** | COLISEO CARLOS LLERAS | **OBJETIVO PSICOLOGICO** | ADQUIRIR Y/O MEJORAR CONCENTRACION, SEGURIDAD, CONFIANZA |
| **FECHA Y HORA** | **MARZO 02-04-06-2026 10:00-12:00 14:00-18:00** | **OBJETIVO TECNICO-TACTICO** | Activar el cuerpo y mejorar coordinación óculo-manual. |
| **CATEGORIA** | | **CATEGORIAS DE 6 A 17 ANOS** | |
| **MATERIAL REQUERIDO** | | Raqueta, Bolas | |

| ACTIVIDAD | VOLUMEN | INTENSIDAD | DENSIDAD | COMENTARIO |
|---|---|---|---|---|
| **F. INICIAL: Juego "Que no caiga la pelota" (individual con raqueta)**<br>**Desplazamientos laterales alrededor de la mesa**<br>**Movilidad articular general**<br>**Trabajo coordinativo con bote y recepción** | 15 min. | 5 min, cada variante | Micro P. 4 min<br>Macro P. 2 min | Disponer de su corporeidad, para accionar y respsonder a sus estímulos sin equivocarse |
| **F. PREVENTIVA:** Movimietos con Desplazamientos motrices para que puedan atender a la actividad y previos al trabajo central. | 20 min. | 4 series -6 rpt 10 sg c/u | Micro P. 10 sg<br>Macro P. 2 min. | fuerza en tren inferios y disponer el cuerpo muscularmente para la actividad. |
| **F. CENTRAL:** Explicación y demostración del agarre (shakehand básico)<br>Posición básica (rodillas semiflexionadas)<br>Golpe de derecha sin mesa (movimiento técnico)Reto: 10 golpes consecutivos controlados<br>Trabajo por parejas: derecha cruzada suave<br>Golpe de derecha con bote controlado en mesa | 50 min. | 15 min, cada variante | Micro P. 4 min<br>Macro P. 2 min | El alumno, reconoce su elemento raqueta, bola y su funcionamiento, para lograr dominar y cumplir con la actividad propuesta |
| **F. FINAL: Lista de chequeo:**<br>✔ **Toma correcta de la raqueta**<br>✔ **Posición corporal adecuada** | 15 min. | 15 min. | Macro 5 min | Retroalimentacion de lo aprendido en clase. |

| | |
|---|---|
| **FITBACK Y OBSERVACIONES** | |
| **SERGIO ANDRES FARFAN MURILLO** | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR | FIRMA ARTICULADOR |

| IDERF | PLANEACIÓN Y REPORTE DE ESCUELAS DE FORMACIÓN | Código: FOR-GFD-01<br>Versión:01<br>Pagina 1 de 1 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| ESCUELA DE FORMACION | TENIS DE MESA | OBJETIVO FISICO | MEJORAR RESISTENCIA AEROBICA Y TECNICA DE GOLPEO |
| LUGAR | COLISEO CARLOS LLERAS | OBJETIVO PSICOLOGICO | MEJORAR CONCENTRACION, SEGURIDAD, CONFIANZA |
| FECHA Y HORA | MARZO 09-11-13-2026 10:00-12:00 14:00-18:00 | OBJETIVO TECNICO-TACTICO | Golpe de Revés y Desplazamientos |
| CATEGORIA | | CATEGORIAS DE 7 A 17 ANOS | |
| MATERIAL REQUERIDO | | Raquetas, conos, Bolas | |

| ACTIVIDAD | VOLUMEN | INTENSIDAD | DENSIDAD | COMENTARIO |
|---|---|---|---|---|
| F. INICIAL: Juego: "Relevos con pelota y raqueta"<br>Coordinación lateral con conos<br>Activación dinámica | 10 min. | 5 min, cada variante | Micro P. 4 min<br>Macro P. 2 min | Disponer de su corporeidad, para accionar y respsonder a sus estimulos sin equivocarse |
| F. PREVENTIVA: Movimietos con Desplazamientos motrices para que puedan atender a la actividad y previos al trabajo central. | 20 min. | 4 series -6 rpt 10 sg c/u | Micro P. 10 sg<br>Macro P. 2 min. | fuerza en tren inferios y disponer el cuerpo musculamente para la actividad. |
| F. CENTRAL: Repaso derecha<br>Enseñanza del golpe de revés<br>Ejercicios frente al espejo o sin pelotaDerecha – revés alternado<br>Mini peloteos cooperativos<br>Revés controlado en mesa | 40 min. | 15 min, cada variante | Micro P. 4 min<br>Macro P. 2 min | El alumno, reconoce su elemento Raqueta y se trabaja posicion de golpeo de reves, se refuerza el golpe de derecha o drive |
| F. FINAL: Indicadores:<br>✔ Diferencia derecha vs revés<br>✔ Coordinación en desplazamiento lateralCorrección técnica grupal. | 15 min. | 15 min. | Macro 5 min | Retroalimentacion y correccion de lo aprendido en clase. |

| FITBACK Y OBSERVACIONES | |
|---|---|
| SERGIO ANDRES FARFAN MURILLO | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR | FIRMA ARTICULADOR |

| IDERF | PLANEACIÓN Y REPORTE DE ESCUELAS DE FORMACIÓN | Código: FOR-GFD-01<br>Versión:01<br>Pagina 1 de 1 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| ESCUELA DE FORMACION | TENIS DE MESA | OBJETIVO FISICO | Mejorar la regularidad en el desplazamientos laterales coordinados |
| LUGAR | COLISEO CARLOS LLERAS | OBJETIVO PSICOLOGICO | Control, Regularidad y Desplazamiento |
| FECHA Y HORA | MARZO 16-18-20-2026 10:00-12:00 14:00-18:00 | OBJETIVO TECNICO-TACTICO | Mejorar la regularidad en el peloteo (derecha–revés), control de dirección |
| CATEGORIA | | CATEGORIAS DE 7 A 17 ANOS | |
| MATERIAL REQUERIDO | | Raquetas, Bolas | |

| ACTIVIDAD | VOLUMEN | INTENSIDAD | DENSIDAD | COMENTARIO |
|---|---|---|---|---|
| **F. INICIAL:** Juego "El Rey del Control"<br>**Mantener la pelota el mayor número de golpes sin que caiga.**<br>**Variantes: solo derecha / solo revés.**<br>**Activación física:**<br>**Escalera de coordinación**<br>**Desplazamientos laterales + toque de mesa**<br>**Movilidad articular** | 10 min. | 5 min, cada variante | Micro P. 4 min<br>Macro P. 2 min | Disponer de su corporeidad, para accionar y respsonder a sus estimulos sin equivocarse |
| **F. PREVENTIVA:** Multibolas controladas (derecha continua)<br>Alternancia derecha–revés con entrenador<br>Trabajo de dirección: paralelo y cruzado | 20 min. | 4 series -6 rpt 10 sg c/u | Micro P. 10 sg<br>Macro P. 2 min. | trabajo para mantener la tecnica de golpeo y control de la bola sin perder la posicion y la concentracion |
| **F. CENTRAL:** Ejercicio "3 zonas"<br>Golpear a zona derecha, centro e izquierda.<br>Peloteo cooperativo por parejas con desplazamiento lateral obligatorio.<br>Mini reto: 15 golpes continuos en pareja. | 40 min. | 15 min, cada variante | Micro P. 4 min<br>Macro P. 2 min | se trabaja el ejercicio de 3 zonas para obligar al deportista a desplazarce manteniendo un buen ritmo y la tecnica de golpeo para asi asemejar lo mas posible las situaciones de juego |
| **F. FINAL:** encuentro entre ellos, 1 vs 1 poniendo en practica lo trabajado en la sesion | 15 min. | 15 min. | Macro 5 min | Retroalimentacion de lo aprendido en la sesion de entrenamiento en una situacion de juego real |

| | |
|---|---|
| FITBACK Y OBSERVACIONES | |
| SERGIO ANDRES FARFAN MURILLO | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR | FIRMA ARTICULADOR |

IDERF
INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA
Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224164377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

| IDERF | PLANEACIÓN Y REPORTE DE ESCUELAS DE FORMACIÓN | Código: FOR-GFD-01<br>Versión:01<br>Pagina 1 de 1 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| ESCUELA DE FORMACION | TENIS DE MESA | OBJETIVO FISICO | MEJORAR RESISTENCIA AEROBICA AL REALIZAR EL GOLPE DE TOPSPIN |
| LUGAR | COLISEO CARLOS LLERAS | OBJETIVO PSICOLOGICO | mejorar la toma de decisiones en situación real de juego. |
| FECHA Y HORA | MARZO 23-25-27-2026 10:00-12:00 14:00-18:00 | OBJETIVO TECNICO-TACTICO | Introducir el concepto de efecto (topspin básico) |
| CATEGORIA | | CATEGORIAS DE 6 A 17 ANOS | |
| MATERIAL REQUERIDO | | Ragutas, conos, bolas | |

| ACTIVIDAD | VOLUMEN | INTENSIDAD | DENSIDAD | COMENTARIO |
|---|---|---|---|---|
| F. INICIAL: Juego "Blanco con intención"<br>Derribar conos ubicados estratégicamente.<br>Activación:<br>Trabajo de muñeca con pelota<br>Coordinación fina (bote con efecto suave) | 10 min. | 5 min, cada variante | Micro P. 4 min<br>Macro P. 2 min | preparar al deportista para ejecutar el movimiento de topspin basico con un juego de incurcion a la practica |
| F. PREVENTIVA: Explicación básica del topspin (movimiento ascendente)<br>Ejercicio sin pelota (sombra técnica)<br>Topspin suave con multibolas | 20 min. | 4 series -6 rpt 10 sg c/u | Micro P. 10 sg<br>Macro P. 2 min. | se trabajan ejercicios de sombras para adaptar el cuerpo y la mente al nuevo estimulo y posteriormenre se pasa al multibolas a ejecutarlo |
| F. CENTRAL: Servicio + ataque (tercer golpe ofensivo)<br>Juego condicionado:<br>Punto solo vale si hay intento de topspin.<br>Mini partidos a 7 puntos con consignas tácticas. | 40 min. | 15 min, cada variante | Micro P. 4 min<br>Macro P. 2 min | el entrenador le sirve cortado a los deportistas para que ejecuten el movimiento y posteriormente se hacen mini partidos para realizar lo practicado anteriormente |
| F. FINAL: Demostraciones de deportistas.<br>Autoevaluación rápida (1 a 5 con dedos).<br>Correcciones grupales. | 15 min. | 15 min. | Macro 5 min | Retroalimentacion del entrenamiento y sus debidas correcciones |

| | |
|---|---|
| FITBACK Y OBSERVACIONES | |
| SERGIO ANDRES FARFAN MURILLO | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR | FIRMA ARTICULADOR |

IDERF
INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE PUERARANDA

Carrera 1 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 574 5050
Celular: 3224164377
NIT: 890850338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

| IDERF | FORMATO EVALUACIÓN DE PROGRAMA | Código: FOR-GRA-03<br>Versión:2<br>Pagina 1 de 1 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| MES: | Febrero |
| INSTRUCTOR: | Sergio Farfan |

| FECHA | LUGAR | No. DE BENEFICIARIOS | NOMBRES Y APELLLIDOS DEL VEEDOR | TELEFONO | OBSERVACIÓN | FIRMA VEEDOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 18 FEB | 4:00 | 12 | MARY JOHANNA CRUZ | 3115131621 | EXCELENTE ENTRENAMIENTO | |
| 20 FEB | 2-4 PM | 12 | Johanna Cadena | 3116333103 | EXCELENTE DISPOSICIÓN | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTAL DE BENEFICIADOS EN EL MES: | | | | | 12 | |



Carrera 3 No. 14 A 68 Callejo Cobrejo – Fundación
Teléfono: (091) 874 8080
Celular: 3234164377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

| IDERF | FORMATO EVALUACIÓN DE PROGRAMA | Código: FOR-GRA-03<br>Versión:2<br>Pagina 1 de 1 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| MES: | Febrero |
| INSTRUCTOR: | Sergio Farfan |

| FECHA | LUGAR | No. DE BENEFICIARIOS | NOMBRES Y APELLLIDOS DEL VEEDOR | TELEFONO | OBSERVACIÓN | FIRMA VEEDOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 FEB | FGGA | 12 | MARY CRUZ | 3115131621 | | MARY CRUZ |
| 23 FEB | | 12 | JOHANNA BARON | 3116333141 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTAL DE BENEFICIADOS EN EL MES: | | | 12 | | | |

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-04, 05:36:31 PM | Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1079237749

Periodo Cotización: enero de 2026 | Periodo Servicio: enero de 2026 | Referencia pago 8823855642

**PAGADA 02/02/2026**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | SERGIO ANDRES FARFAN MURILLO | | |
| Documento | CC1018506865 | Dirección | KM 71 #00 - 00 CHINAUTA |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3195076416 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma | ÚNICO |
| Ciudad | FUSAGASUGA | Departamento | CUNDINAMARCA |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | INT | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días IRP | Días EPS | Días | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte Sena | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Mineducación | Total |
| CC 1018506865 | SERGIO ANDRES FARFAN MURILLO | 59 | 0 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | 0 | 23 COLPENSIONES | $58.364 | $9.400 | EPS036 COMPENSAR EPS | $58.364 | $7.300 | 1.044 | $58.364 | $700 | 0 SIN CCF NINGUNA CCF | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $17.400 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades,licencias,saldos a Favor EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $58.364 | $58.364 | $58.364 | $0 | $9.400 | $7.300 | $700 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $17.400 | $0 | $17.400 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-25, 11:07:30 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1079238748 **Referencia pago(PIN)** 8823855642

**Periodo Cotización** 202602 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:**

## PAGADA 2026-02-25 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SERGIO ANDRES FARFAN MURILLO | | | | |
| **Documento** | CC 1018506865 | **Dirección** | KM 71 #00 - 00 CHINAUTA | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3195076416 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | UNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | FUSAGASUGA | **Departamento** | CUNDINAMARCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1018506865 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | FARFAN MURILLO SERGIO ANDRES | 25290000 - 25 | | CUNDINAMARCA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | |

**CUENTA DE COBRO N° 02**

**EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACION FISICA DE FUSAGASUGA "IDERF"**
**NIT :890.680.338-1**

DEBE A:

**SERGIO ANDRES FARFAN MURILLO**
CC: 1018506865 DE BOGOTA D.C
KM 71 vía Melgar, Chinauta- Fusagasugá

LA SUMA DE:

**DOS MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS ($2.160.000) M/CTE.**

Correspondiente a las actividades realizadas del 01 de Febrero al 28 de Febrero de 2026 en cumplimiento del contrato de Prestación de Servicios No. CPS 094-2026.

Nota: Manifiesto y certifico que me acojo al beneficio de la retención en la fuente en cumplimiento del artículo 383 del Estatuto Tributario, para efectos de determinar el régimen que me es aplicable en materia de retención en la fuente para el año 2026, bajo la gravedad de juramento que sumando el valor de todos mis contratos no exceden las trescientas (300) UVT.

Dada a los Dos (02) días del mes de Marzo de 2026.

CORDIALMENTE,

SERGIO ANDRES FARFAN MURILLO
**CC No 1018506865 EXPEDIDA EN BOGOTA D.C.**

| IDERF | CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR | Código: FOR-GCO-33 |
|---|---|---|
| | | Versión: 01 |
| | | Página 1 de 1 |

**EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NÚMERO CPS-094- 2026, SUSCRITO ENTRE IDERF Y SERGIO ANDRES FARFAN MURILLO**

**CERTIFICA**

Que de acuerdo al informe de actividades N° 02 presentado por SERGIO ANDRES FARFAN MURILLO Identificado con cedula de ciudadanía No. 1018506865 de Bogotá D.C , en su condición de contratista, dio cumplimiento al objeto del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° CPS 094-2026, por el periodo comprendido entre 01/02/2026 y 28/02/2026, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR DEPORTIVO PARA PLANIFICAR, ORIENTAR Y DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA, ENTRENAMIENTO Y FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE DEPORTE FORMATIVO DEL IDERF. Que las actividades fueron realizadas conforme a las obligaciones pactadas en el CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES número CPS 094-2026, para constancia el contratista entregó informe de actividades.

De otro lado, se certifica que el valor correspondiente al pago del presente informe de actividades y de acuerdo al registro presupuestal generado en el contrato celebrado entre las partes, podrá ser cancelado de la siguiente forma:

| RUBRO | SECTOR | PROGRAMA | PRODUCTO | META | FUENTE | CPC | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 43 | 4301 | 4301007 | 038 | 1.3.3.1.10 | 92912 | $2.160.000 |

He verificado el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL se anexa planilla pagada del mes de enero y febrero de 2026.

| No. De pago | Numero de planilla | Fecha de pago | EPS | IBC | AFP o FSP | ARL | CAJA DE COMPENSACIÓN | INTERÉS | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 1079237749 | 02-02-2026 | $ 7.300 | $ 58.364 | $ 9.400 | $ 700 | 0 | 0 | $ 17.400 |
| | 1079238748 | 25-02-2026 Horario Extendido | $ 218.900 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 18.300 | 0 | 0 | $ 517.400 |

La presente certificación se expide el 02/03/2026, para efectos pago N.° 02 de 08

JOHANA ALEXANDRA ASCENCIO RIVERA
Supervisor
Gestion Documental: (AREA MISIONAL)
Original Destinatario: Carpeta Contrato N° CPS 094 - 2026
1 copia: Tesoreria IDERF