

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.	1		
FECHA DEL INFORME	dd	Mm	aa
	30	04	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
0805-2021 25-03-2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2021800701600666E

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JHONNY ALEXANDER RODRIGUEZ VARGAS	
N° DE IDENTIFICACIÓN	79221516	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIO COMO ENTRENADOR A DE TALENTO Y RESERVA DEPORTIVA PARA ORIENTAR EL PLAN DE PREPARACION Y ENTRENAMIENTO DE DEPORTISTAS EN EL DEPORTE ASIGNADO DEL REGISTRO Y O SISTEMA DEPORTIVO DE BOGOTÁ	
PLAZO DE EJECUCIÓN	(10) meses	
VALOR	30.000.000	
FECHA ACTA DE INICIO	25/03/2021	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	31/12/2021	
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	25 DE MARZO DE 2021 AL 30 DE ABRIL DE 2021	

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
Obligación 1. Planificar, orientar, controlar y evaluar, la preparación de los deportistas asignados por el equipo metodológico para la etapa de talento y reserva en los escenarios y horarios asignados, para lo cual deberá presentar el plan de pedagógico y/o de entrenamiento a seguir durante esta vigencia,	Avance: Se presentan planes de trabajo organizando posibles lugares de trabajo y horarios establecidos, además, se hace entrega macrociclo gráfico teniendo en cuenta los planes pedagógicos y desarrollando los criterios de búsqueda, transición caracterización y evaluación. Evidencia: Se anexan plan de trabajo y formato de macrociclo gráfico.

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)

de acuerdo con los planes contruidos desde el programa y aprobado por la Subdirección Técnica de Recreación y Deporte y realizar los ajustes que le sean solicitados durante su ejecución.	Ubicación: Carpeta evidencias, carpeta abril carpeta obligación No. 1 https://drive.google.com/drive/u/7/folders/1eYim218jXEs_qxMmlmeS5DSriNNkZJ4o
Obligación 2. Participar en la implementación de los planes pedagógicos deportivos, criterios de búsqueda, transición, caracterización y evaluación de su especialidad deportiva del programa de Talento y Reserva, e iniciación deportiva.	Avance: Se construyen los parámetros para la convocatoria interna, además, se hace entrega de la propuesta de implementación y criterios de búsqueda, transición, caracterización y evaluación. Evidencia: Se anexa una copia de los criterios de búsqueda, propuesta de implementación y convocatoria interna. Ubicación: Carpeta evidencias, carpeta abril carpeta obligación No. 2 https://drive.google.com/drive/u/7/folders/1eU5Cej3wiK2HzMpoDnld2XpisP7Kaq2m
Obligación 3. Promover a los posibles talentos deportivos de una etapa a otra de conformidad con los criterios de búsqueda, identificación, transición, caracterización y evaluación establecidos en los Planes pedagógicos de su disciplina deportiva.	Avance: Se revisan cada uno de los parámetros de los criterios de búsqueda, transición, caracterización y evaluación determinando que sean cuantificables en cada variable para dar viabilidad a la convocatoria interna y externa que se llevará a cabo a partir del mes de mayo. Evidencia: Se anexan tablas de los criterios de búsqueda. Ubicación: Carpeta evidencias, carpeta abril carpeta obligación No.3 https://drive.google.com/drive/u/7/folders/1eTgPpSBQLLMRuYrKetzucfw62XYziDs
Obligación 4. Cumplir con las sesiones de entrenamiento establecidas en los planes pedagógicos acordados y aprobados por el encargado de su disciplina deportiva y Ligas Deportivas Distritales, realizando un mínimo de cinco (5) sesiones semanales por grupo de deportistas del registro de Bogotá a su cargo; con mínimo dos (2) grupos de conformidad con los sitios de entrenamiento concertado con el IDRD.	Avance: Se realizan sesiones de clase de manera virtual correspondientes al macrociclo gráfico, se asigna lugares para el inicio de actividades en el CEFE TUNAL y CEFE FONTANAR. Evidencia: Microciclo sesiones de clase Ubicación: Carpeta evidencias, carpeta abril carpeta obligación No. 4 https://drive.google.com/drive/u/7/folders/1eQqx2LsDBVqGH4zJ5KyrOeS9jMXifS0N
Obligación 5. Reportar diariamente en el sistema designado por el Proyecto de inversión la asistencia de los deportistas al entrenamiento de acuerdo con la disciplina asignada, actualizar los datos y realizar las acciones que se requieran en el sistema de información misional.	Avance: Se envía correo con solicitud de asignación de usuario y contraseña al SIM para llevar a cabo la inclusión de planes de trabajo y las respectivas sesiones de entrenamiento, también se asiste a reunión de asesoría en cuanto al registro de asistencias en el SIM. Evidencia: Pantallazo del correo enviado, pantallazo de la reunión. Ubicación: Carpeta evidencias, carpeta abril

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)

	<p>carpeta obligación No. 5</p> <p>https://drive.google.com/drive/u/7/folders/1eOzzvCpiQO4xSJGd_QJ8Sq2N6o5TO2YT</p>
<p>Obligación 6. Elaborar, revisar y actualizar las bases de datos de los deportistas y entrenadores. En caso de requerirse, registrar las acciones del programa a través de la plataforma del Sistema de Información Misional SIM.</p>	<p>Avance: Se actualiza la base de datos con los deportistas vinculados al proyecto con la información básica requerida.</p> <p>Evidencia: Pantallazo de los deportistas inscritos y subidos drive únicamente de Judo.</p> <p>Ubicación: Carpeta evidencias, carpeta abril carpeta obligación No.6</p> <p>https://drive.google.com/drive/u/7/folders/1eLXUOOjrROcfp7Nha7MIdAvO9_aRvkCJ</p>
<p>Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p>	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

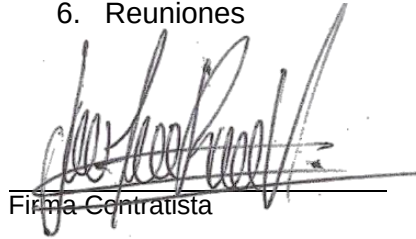
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	113.600
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	145.400
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	22.200
	TOTAL	281.200

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

1. Certificación de cumplimiento
2. Planilla de pago pensión, salud y arl.
3. CRP
4. Certificación Bancaria
5. Registro Civil
6. Reuniones



Firma Contratista

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

El Contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato.



VoBo Supervisor del contrato

Nombre: William Armando Nieto Guerrero

N° de Identificación: 11.346.157

Cargo: Responsable área de Rendimiento Deportivo – Área Deportes

Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

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

Conozco que esta información debo entregarla a la entidad contratante antes de cualquier pago que se tramite en dicho mes, en los términos establecidos en el Decreto 1070 de 2013.

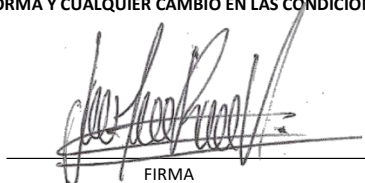
Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria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

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

1	Contrato No.	0805-2021								
2	Nombre del Contratista	JHONNY ALEXANDER RODRIGUEZ VARGAS								
3	Identificación	CC	X	CE			79221516			
4	Responsable de impuesto a las ventas					SI		NO	X	REGIMEN SIMPLE
5	Residente en el país (Extranjeros)					SI		NO		
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)					SI		NO		X
7	Declaración de ingresos									
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2020, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2020), equivalentes a \$49,849,800					SI		NO		X
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el MES ANTERIOR provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.									
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$	113,600.00				Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$		145,400.00		
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$	22,200.00				Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente				
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual									
	AFC \$					Ahorro Voluntario Pensión \$				
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2020). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo					SI		NO		X
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2020). v/r maximo deducción mensual \$569,712					SI		NO		X
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mí. a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo					SI	X	NO		
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo					SI		NO		X
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo					SI		NO		X
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2020) \$9,257,820 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo					SI		NO		X
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2020) \$9,257,820. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo					SI		NO		X
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.					SI		NO		X
14	(OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:							%		

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

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.


FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 30 MM 4 AA 2021

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79221516	NÚMERO PLANILLA:	4385901699	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHONNY ALEXANDER RODRIGUEZ VARGAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	2021		2021
DIRECCIÓN:	CRA 69 # 66-76	TÉLEFONO:	2222222	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994727473
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		2021/04/13		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400	\$ 0	\$ 145.400
SUBTOTALES:										\$ 145.400	\$ 0	\$ 145.400

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 113.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600
SUBTOTALES:									\$ 113.600				\$ 113.600			\$ 113.600

		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 22.200	\$ 22.200	\$ 0	\$ 0	\$ 22.200
SUBTOTALES:									\$ 22.200	\$ 0	\$ 0	\$ 22.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																		
DATOS DEL COTIZANTE															NOVEDADES																																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL																									
																									PENSIÓN					SALUD					ARP					PARAFISCALES										
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	CCF	SENA	ICBF	ESAP
1	CC 79221516	RODRIGUEZ VARGAS JHONNY ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 908.526			NO																	230301-PORVENIR	30	\$ 908.52	\$ 145.40	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.40	EPS-008-COMPENSAR	30	\$ 908.52	\$ 113.60	\$ 0	\$ 113.60	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 908.52	79221516	\$ 22.20	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 281.200
--------------	-------------------

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE

N.I.T. 860.061.099-1

**SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
AREA DE PRESUPUESTO**

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 1530

FECHA : 19/02/2021

CODIGO : 211

EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 10 DEL AREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA :

Que a la fecha los registros de ejecución presupuestal, muestran el siguiente saldo de Apropriación.

SALDO APROPIACION GENERAL RUBRO 133011601200000007850 39,020,489,000.00

CÓDIGO PRESUPUESTAL	NOMBRE DE LA CUENTA	FUENTE	CONCEPTO GASTO	VALOR DETALLE
133011601200000007850	Implementación de una Estrategia para el Desarrollo Competitivo y Deportivo de Bogotá	1-100-I048	1082001052	30,000,000.00

Se expide esta Certificación a solicitud de:
MARIO GIOVANNI MONROY HERNANDEZ

COMPROMISO: PRESTAR SERVICIO COMO ENTRENADOR A DE TALENTO Y RESERVA DEPORTIVA PARA ORIENTAR EL PLAN DE PREPARACION Y ENTRENAMIENTO DE DEPORTISTAS EN EL DEPORTE ASIGNADO DEL REGISTRO Y O SISTEMA DEPORTIVO DE BOGOTA

VALOR DE: \$ 30,000,000.00

DOCUMENTO SOPORTE No.: 196

Sobre esta misma apropiación se han expedido a la fecha certificados de disponibilidad, para compromisos por un valor de \$ 12,636,266,452.00 los cuales no han sido reservados ni anulados

DISPONIBILIDAD NETA \$ 26,354,222,548.00

Este Certificado tiene una vigencia hasta el 31 de Diciembre del 2021



GILBERTO AUGUSTO ALMANZA HERNANDEZ

PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 10

Página: 25
Programa: SPGCDPLO
Usuario: JORGEVILLAR



CERTIFICADO

**BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese**

03/06/2021

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JHONNY ALEXANDER RODRIGUEZ VARGAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **79221516**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550001900215433
Fecha de apertura	08/07/2011

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP	1141722857
------	------------

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53166141

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	70	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	D UB
---------------	--------------------------	---------	-------------------------------------	--------	----	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------	------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTÁ

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido			
RODRIGUEZ				VALBUENA			
Nombre(s)							
LUCIANA							
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	
Año	2	0	1	Mes	M	A	Y
				Día	0	9	
				FEMENINO		D	
						POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)							
COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTÁ							

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	53136200-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
VALBUENA SUAREZ YURY MERCEDES	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1032401703	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
RODRIGUEZ VARGAS JHONNY ALEXANDER	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 79221516	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
RODRIGUEZ VARGAS JHONNY ALEXANDER	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 79221516	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año	2	Mes	M
			A
		Día	1
			6
		MARIA JUDITH BARRERA (E)	
		Nombre y firma	

6. REUNIONES

1. Reunión Convocatoria Interna
Viernes 9 de abril 8:00 am.

2. Reunión Capacitación asistencia SIM
Viernes 16 de abril 11:00 am.

The screenshot shows a Google Meet window with a presentation slide. The slide is titled "REPORTE DE GESTIÓN MÓDULO RENDIMIENTO DEPORTIVO - ASISTENCIAS" and features the logos of SIM (Sistema de Información Misional) and BOGOTÁ (Instituto Distrital de Recreación y Deporte). The text on the slide states: "El Sistema de Información Misional certifica que Usuario Pruebas con C.C 111333 realizó el registro de información correspondiente a sesiones de entrenamiento en el periodo comprendido desde el 2021-04-01 hasta el 2021-04-30 de los siguientes Deportistas:".

Documento	Nombre	Deporte	Clasificación	Asistencias	Fallas
C.C 1069720757	Oscar Bortón Morales	Ajedrez	Convencional	1	0
C.C. 1026268963	Juan Duque Jaramaz	Actividades Subacuáticas	Convencional	1	0

At the bottom of the slide, the name "Javier Hernando Perez Oramas" is visible. The Meet interface on the right shows participants: Tú, Andres Felipe, Javier Hern..., and 21 personas...

3. Reunión interdisciplinaria Talento y Reserva
Miércoles 21 de abril, 2:00 PM

The screenshot shows a Google Meet window with a presentation slide titled "EVALUACIÓN MEDICA Y FISIOLÓGICA". The slide is divided into five phases (FASE 1 to FASE 5) and includes a table with various metrics and activities. The table is as follows:

	FASE 1 14 DIAS	FASE 2 2-7 DIAS	FASE 3A 2-7 DIAS	FASE 3B 2-7 DIAS	FASE 4 2-7 DIAS	FASE 5
DESCRIPCION DE ACTIVIDAD	Periodo de Reposo	Actividad Ligera	Aumentar Frecuencia de sesiones	Aumentar Duración de sesiones	Aumentar Intensidad de sesiones	Realizar el entrenamiento normal programado
ACTIVIDAD PERMITIDA	Solo actividades de reposo	Correr, saltos, juegos de pelota, etc.	Más tiempos Simuladores de carrera	Progresar a actividades más complejas, trabajo de fuerza	Actividades Normales de entrenamiento con sesiones de intensidad moderada	Realizar el entrenamiento normal programado
FC MAXIMA	N/A	<70% FCmax	< 80% FC max	< 80% FC max	< 80% FC max	Realizar el entrenamiento normal programado
DURACION DIARIA	N/A	< 15 Min	< 30 Min	< 45 Min	< 60 Min	Realizar el entrenamiento normal programado
OBJETIVO DE LA ETAPA	Reposo de 14 días para la recuperación completa	FC gradual	Control de carga, evaluar Frecuencia cardíaca	Coordinación Habilidades técnicas	Reanudar la confianza y evaluar las habilidades técnicas	Realizar el entrenamiento normal programado
MONITORIZACION	FC Reposo (FPM)	FC Reposo (FPM)	FC Reposo (FPM)	FC Reposo (FPM)	FC Reposo (FPM)	FC Reposo (FPM)

At the bottom of the slide, there is a box that reads: "RETORNO SEGURO A ENTRENAMIENTOS DE DEPORTISTAS RECUPERADOS DEL COVID 19. -SUPERVISIÓN MEDICA Estricta-". The slide also features the BOGOTÁ logo and the text "Instituto Distrital de Recreación y Deporte". The Meet interface on the right shows participants: Cindy Milena Tellez Rodriguez, Andres Felipe Bohorquez Al..., and 14 más.

Detalles de la reunión

Levantar la mano

Cindy Milena Tellez Rodriguez
está presentando su pantalla

4. Reunión de Revisión Seguimiento Metodológico

Martes 27 de abril, 2:00 PM

The screenshot displays a Google Meet interface. The top portion shows a presentation slide with text in Spanish, detailing pedagogical plans and implementation criteria. The bottom portion shows a dark overlay with participant information. A large name 'Andres Felipe Bohorquez Aldana' is visible, along with a list of avatars and names: 'Tú', 'jhon dario', 'Andres Felipe', and '3 personas...'. The slide text includes sections for 'Evidencia', 'Ubicación', 'Obligación', and 'Avance'.

Andres Felipe Bohorquez Aldana

Tú

jhon dario

Andres Felipe

3 personas...