

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.	5		
FECHA DEL INFORME	dd	Mm	aa
	30	08	2021

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JHONNY ALEXANDER RODRIGUEZ VARGAS	
Nº 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	1 DE AGOSTO DE 2021 AL 30 DE AGOSTO 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 planifican cada una de las sesiones de trabajo ejecutadas en el CEFE Fontanar con los deportistas inscritos y con los criterios aprobados para pertenecer al equipo de talento y reserva. Evidencia: Se anexan macrociclo gráfico y microciclos con las respectivas actualizaciones. Ubicación: Carpeta informe y evidencias, carpeta Agosto, carpeta obligación No.1

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.	https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1wRux3lWDFdwLY_zLa_swUn5Tp868_Lzk
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.	<p>Avance: Se realiza capacitación a entrenadores de Escuelas de mi barrio (EDB) y Semilleros JEP de los criterios de búsqueda para que preparen a sus deportistas y así realizar visitas a los distintos lugares de entrenamiento para realizar las respectivas evaluaciones.</p> <p>Evidencia: Se anexa pantallazo de la reunión virtual con los respectivos entrenadores.</p> <p>Ubicación: Carpeta informe y evidencias, carpeta Agosto, carpeta obligación No.2 https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1uW6CiOW4qKwZwDoOp6JfQWBcPDdS6XzQ</p>
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.	<p>Avance: Para el de julio contábamos con una inscripción de 11 deportistas a los cuales se les realizaron valoraciones médicas, fisioterapia y psicologías, para este periodo de trabajo contamos con 33 deportistas, también recibimos 8 deportistas del programa semilleros JEP.</p> <p>Evidencia: Se anexa un comparativo en excel entre los deportistas dentro del mes de JUNIO – JULIO y el incremento en el mes de AGOSTO.</p> <p>Ubicación: Carpeta informe y evidencias, carpeta agosto, carpeta obligación No.3 https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1wVxMOs_4v2ZepexScZelfUHeFY-NpdId</p>
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.	<p>Avance: Se desarrollan las sesiones de clase en CEFE Fontanar con el GRUPO #1 en el horario de Lunes Miercoles y Viernes de 8:00 a 11:30 am. Martes y jueves 8:00 a 10:00 am.</p> <p>GRUPO #2 Lunes Miercoles y Viernes de 2:00 a 4:00 pm Martes y Jueves de 4:00 a 6:00 pm. Se realizaron un total de 22 sesiones de entrenamiento por cada grupo.</p> <p>Evidencia: Se anexa microciclos del mes de agosto y evidencias fotograficas de las sesiones de entrenamiento.</p> <p>Ubicación: Carpeta informe y evidencias, carpeta Agosto, carpeta obligación No.4 https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1u5lQU_QwhlevmoEQzfzPSQQVRBBFEWx6</p>
Obligación 5. Reportar diariamente en el	Avance: Se reporta asistencia por medio del

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>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.</p>	<p>informe descargado desde el SIM. Evidencia: Formato de informe descargado del SIM Ubicación: Carpeta informe y evidencias, carpeta Agosto, carpeta obligación No.5 https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1tazogrxWmPlj_J0hKOruSITuAy862YRq</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 construye un documento con las participaciones en campeonatos y actividades importantes, además una casilla con algunas observaciones de retiros por situaciones ajenas. Evidencia: Tabla excel con información actualizada. Ubicación: Carpeta informe y evidencias, carpeta Agosto, carpeta obligación No.6 https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1szsDPsLPZEPMRwhWcKdrGQSCcjStkTVW</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)

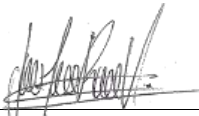
3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	150.000
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	192.000
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	29.300
	TOTAL	371.300

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

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

1. Certificación de cumplimiento.
2. Planilla de pago pensión, salud y arl.
3. Pantallazo SECOP II con evidencia del informe del mes de JUNIO.

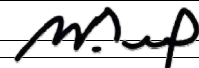


Firma Contratista

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

Este informe cuenta con el aval del metodólogo Andrés F. Bohórquez a.

El contratista cumplió con el objeto y las obligaciones del contrato.



VoBo Supervisor del contrato

Nombre: William Armando Nieto Guerrero

N° de Identificación: 11.346.157

Cargo: Profesional Especializado - Grado 09 – Coordinador de Rendimiento Deportivo

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:

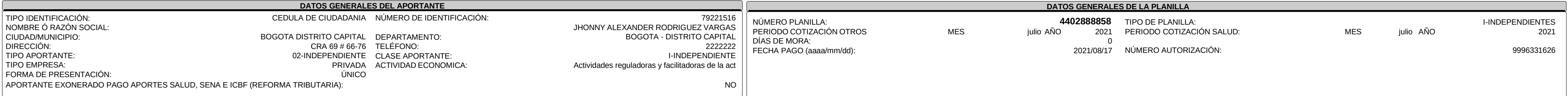
1	Contrato No.	0805-2021										
2	Nombre del Contratista	JHONNY ALEXANDER RODRIGUEZ VARGAS										
3	Identificación	CC	X	CE				79221516				
4	Responsable de impuesto a las ventas						SI		NO	X	REGIMEN SIMPLE	
5	Residente en el país (Extranjeros)						SI		NO			
6	Tengo contratadas dos o mas personas 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 \$	150,000.00					Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$					192,000.00
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$	29,300.00					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 8 AA 2021



TOTAL APORTES A PENSION												
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	\$ 192.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 192.000	\$ 0	\$ 192.000
SUBTOTALES:									\$ 192.000	\$ 0	\$ 192.000	

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	\$ 150.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 150.000	\$ 0	\$ 0	\$ 150.000
SUBTOTALES:													\$ 150.000	\$ 0	\$ 0	\$ 150.000

		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	\$ 29.300	\$ 29.300	\$ 0	\$ 0	\$ 29.300
SUBTOTALES:								\$ 29.300	\$ 0	\$ 0	\$ 29.300	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SIN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSION						SALUD						ARP			IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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
1	CC 79221516	RODRIGUEZ VARGAS JHONNY ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.200.000				NO																		230301-PORVENIR	30	1.200.00	\$ 192.00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 192.00	EPS008-COMPENSAR	30	1.200.00	\$ 150.00	\$ 0	\$ 150.00	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	1.200.00	79221516	\$ 29.30	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 371.300
--------------	-------------------

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Id de página: 2300726

Ayuda

Esitorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Sí

No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ ARL 805-2021.pdf	ARL 805-2021.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ RP CTO 805.pdf	RP CTO 805.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ ACTA DE INICIO JHONNY RODRIGUEZ.pdf (Archivado)	ACTA DE INICIO JHONNY RODRIGUEZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ INFORME 1 ABRIL - JHONNY A. RODRIGUEZ V.W.pdf	INFORME 1 ABRIL - JHONNY A. RODRIGUEZ V.W.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ ACTA DE INICIO RODRIGUEZ JHONNY.pdf	ACTA DE INICIO RODRIGUEZ JHONNY.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ INFORME 2 MAYO JHONNY A RODRIGUEZ V..pdf	INFORME 2 MAYO JHONNY A RODRIGUEZ V..pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ INFORME 3 JUNIO JHONNY RODRIGUEZ V.pdf	INFORME 3 JUNIO JHONNY RODRIGUEZ V.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal

REPORTE DE GESTIÓN MÓDULO RENDIMIENTO DEPORTIVO – ASISTENCIAS

El Sistema de Información Misional certifica que **JHONNY RODRIGUEZ** con **C.C 79221516** realizó el registro de información correspondiente a sesiones de entrenamiento en el periodo comprendido desde el **2021-08-01** hasta el **2021-08-31** de los siguientes Deportistas:

Documento	Nombre	Deporte	Clasificación	Asistencias	Fallas
T.I 1109244298	JHESBAL RAMIREZ PACHECO	Boxeo	Convencional	20	0
T.I 1141514792	ANGIE SANCHEZ GONZALEZ	Boxeo	Convencional	21	0
R.C 1014222588	DANIEL PINZON ROMERO	Judo	Convencional	20	0
R.C 1066875888	CAMILA CARDENAS CARRILLO	Judo	Convencional	20	0
NIP 1016952348	ANDRES MORALES CRUZ	Judo	Convencional	19	0
T.I 1014199945	FABIAN PIRACHICAN CONTRERAS	Judo	Convencional	22	0
T.I 1120068370	CRISTOPHER DUQUE PAREDES	Judo	Convencional	0	1
T.I 1014200502	DAVID MARTINEZ QUINTERO	Judo	Convencional	19	0
T.I 1141717740	Camilo Valbuena Pinilla	Judo	Convencional	20	0
R.C 1145927538	LAURA FIGUEROA CERQUERA	Judo	Convencional	19	0

Documento	Nombre	Deporte	Clasificación	Asistencias	Fallas
T.I 1217062167	Atham Giraldo Sanabria	Judo	Convencional	20	0
R.C 1027287382	JUAN CONTRERAS PEREZ	Judo	Paralímpico	19	0
NIP 1012345585	KEIRA REY SARMIENTO	Judo	Convencional	21	0
T.I 31621778	NAYKELIS RODRIGUEZ CONTRERAS	Gimnasia	Convencional	19	0
C.C 1014483436	JUAN NOGUERA RODRIGUEZ	Gimnasia	Convencional	7	0
R.C 1019069255	carlos montealegre ricardo	Gimnasia	Convencional	19	0
T.I 1019069258	Andres Montealegre Ricardo	Gimnasia	Convencional	19	0
T.I 1031649817	LIZETH FAGUA VARGAS	Gimnasia	Convencional	19	0
T.I 1031811435	PAULA RIOS GONZALEZ	Gimnasia	Convencional	22	0
T.I 1031812310	ALISON LEMUS SALGADO	Gimnasia	Convencional	19	0
T.I 1033103550	SARA VARGAS RODRIGUEZ	Gimnasia	Convencional	19	0

Documento	Nombre	Deporte	Clasificación	Asistencias	Fallas
T.I 1033112046	MATEO ROJAS CHAVES	Gimnasia	Convencional	18	0
T.I 1080425291	SANTIAGO LOPEZ MONTOYA	Gimnasia	Convencional	21	0
T.I 1141714764	DANIEL YELA MARTINEZ	Gimnasia	Convencional	21	0
T.I 1150188228	Tomás Muñoz Callado	Gimnasia	Convencional	20	0