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.	6		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	10	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1787 DE 02 DE MAYO DE 2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20218007016014 40E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	52853948	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR TÉCNICO DEL CENTRO DE INTERÉS ASIGNADO PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE EN EL PROYECTO DE INVERSIÓN.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	SIETE (7) MESES Y QUINCE (15) DÍAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS ($17.842.500) M/Cte	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	04 DE MAYO DE 2021	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	Diecisiete (17) días del 24/01/2022 al 10/02/2022.	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	Del 09/10/2021 al 17/10/2021 (9 días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	10/02/2022	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	1 de octubre al 08 octubre y del 18 de octubre al 30 de octubre 2021	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

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)

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.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No. 1:

Formar las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las instituciones educativas distritales- IED vinculadas al proyecto, conforme con los lineamientos establecidos para la continuidad y permanencia de los escolares en los procesos de formación y cumplimiento de las normas de bioseguridad, asegurando el cumplimiento de los pactos de formación del centro de interés que le sean asignados.</td><td>Actividades: Se cumplió con la obligación de acuerdo a los lineamientos establecidos para la elaboración de las sesiones de clase, para las inscritas de la IED Liceo Femenino al centro de interés de patinaje, ajustando planeaciones y sesiones, se cualifica desde el componente pedagógico, operativo y social en el periodo comprendido por este informe.

Sesiones planeadas y ejecutadas para cada grupo:
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>SESIONES PLANEADAS OCTUBRE</th><th>SESIONES EJECUTADAS OCTUBRE</th></tr>
<tr><td>1</td><td>4,6,20,25,27</td><td>4,6,20,25,27</td></tr>
<tr><td>2</td><td>4,6,20,25,27</td><td>4,6,20,25,27</td></tr>
<tr><td>3</td><td>5,7,19,21,26,28</td><td>5,7,19,21,26,28</td></tr>
<tr><td>4</td><td>5,7,19,21,26,28</td><td>5,7,19,21,26,28</td></tr>
</table>
<u>GRUPO 1</u>: Lunes y Miércoles de 11.30 a 13.30
Octubre 04. Sesión 28 semana 17
Octubre 06. Sesión 29 semana 17
Octubre 20 Sesión 30 semana 18
Octubre 25 Sesión 31 semana 19
Octubre 27 Sesión 32 semana 19

<u>GRUPO 2</u>: lunes y miércoles de 9.00 a 11.00
Octubre 04. Sesión 32 semana 19
Octubre 06. Sesión 33 semana 19
Octubre 20 Sesión 34 semana 20
Octubre 25 Sesión 35 semana 21
Octubre 27 Sesión 36 semana 21

<u>GRUPO 3</u>: Martes y Jueves de 13.00 a 15.00
Octubre 05. Sesión 35 semana 19
Octubre 07. Sesión 36 semana 19
Octubre 19 Sesión 37 semana 20
Octubre 21 Sesión 38 semana 20
Octubre 26 Sesión 39 semana 21
Octubre 28 Sesión 40 semana 21</td></tr>
</table>

	GRUPO 4: Martes y Jueves de 10.00 a 12.00 Octubre 05. Sesión 35 semana 19 Octubre 07. Sesión 36 semana 19 Octubre 19 Sesión 37 semana 20 Octubre 21 Sesión 38 semana 20 Octubre 26 Sesión 39 semana 21 Octubre 28 Sesión 40 semana 21 **Evidencia:** Pdf Grupos creados en SIM, carpetas con pdf de cada sesión de clase **Ubicación:** Plataforma secop II, contrato 1787 de 2021 numeral 7, evidencias informe No.6 mes de octubre en Carpeta obligación No. 1
Obligación No. 2: Realizar la propuesta general del centro de interés para cada uno de los grupos/ciclos, de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto, presentando al profesional IED.	**Actividades:** Se realizó propuesta de acuerdo al plan pedagógico, malla curricular, correspondientes a los 4 grupos asignados para acompañamiento en la IED Liceo Femenino ultima actualización realizada valida para octubre, enviado el día 20 de septiembre 2021 a los correos profefranciscofranco@gmail.com y millerverae@gmail.com de docentes enlace con copia a Gestor IED **Evidencia:** Documento Word en plataforma sim Plan pedagógico, documento Excel malla curricular, pdf correo enviado el día 20 de septiembre 2021 a los correos profefranciscofranco@gmail.com y millerverae@gmail.com de docentes enlace con copia a Gestor IED **Ubicación:** Plataforma secop II, contrato 1787 de 2021 numeral 7, evidencias informe No. 6 mes de octubre en Carpeta obligación No. 2
Obligación No. 3: Planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando de manera	**Actividades:** Se realizó la planeación, ejecución y seguimiento de las sesiones de clase de manera virtual de los ciclos 3 y 4 correspondientes a los grupos del centro de interés de patinaje en IED Liceo Femenino, cumpliendo con los tiempos establecidos en esta obligación.

presencial, virtual y/o alternancia las sesiones de clase establecidas por el proyecto, teniendo en cuenta tiempo de sesión, una (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), dos (2) horas de ejecución presencial y/o virtual previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM) y una (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido), adicionalmente según los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.

Sesiones planeadas y ejecutadas para cada grupo:

GRUPO	SESIONES PLANEADAS OCTUBRE	SESIONES EJECUTADAS OCTUBRE
1	4,6,20,25,27	4,6,20,25,27
2	4,6,20,25,27	4,6,20,25,27
3	5,7,19,21,26,28	5,7,19,21,26,28
4	5,7,19,21,26,28	5,7,19,21,26,28

GRUPO 1: Lunes y Miércoles de 11.30 a 13.30
Octubre 04. Sesión 28 semana 17
Octubre 06. Sesión 29 semana 17
Octubre 20 Sesión 30 semana 18
Octubre 25 Sesión 31 semana 19
Octubre 27 Sesión 32 semana 19

GRUPO 2: lunes y miércoles de 9.00 a 11.00
Octubre 04. Sesión 32 semana 19
Octubre 06. Sesión 33 semana 19
Octubre 20 Sesión 34 semana 20
Octubre 25 Sesión 35 semana 21
Octubre 27 Sesión 36 semana 21

GRUPO 3: Martes y Jueves de 13.00 a 15.00
Octubre 05. Sesión 35 semana 19
Octubre 07. Sesión 36 semana 19
Octubre 19 Sesión 37 semana 20
Octubre 21 Sesión 38 semana 20
Octubre 26 Sesión 39 semana 21
Octubre 28 Sesión 40 semana 21

GRUPO 4: Martes y Jueves de 10.00 a 12.00
Octubre 05. Sesión 35 semana 19
Octubre 07. Sesión 36 semana 19
Octubre 19 Sesión 37 semana 20
Octubre 21 Sesión 38 semana 20
Octubre 26 Sesión 39 semana 21
Octubre 28 Sesión 40 semana 21

Evidencia: Pdf Grupos creados en SIM, carpetas con pdf de cada sesión de clase

Ubicación: Plataforma secop II, contrato 1787 de 2021 numeral 7, evidencias informe No. 6 mes de octubre en Carpeta obligación No. 3

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)

Obligación No. 4: Asistir/participar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias y reuniones convocadas por el IDRD.	**Actividades:** Se asistió a todas las reuniones y actividades programadas a las cuales fui convocada por parte del IDRD e IED de forma virtual y presencial para el desarrollo del proyecto. Reunión Operativa IDRD Fecha: 04 de octubre de 2021 Tema: Reunión Zona 4 Lugar: Google Meet Hora: 16:00 – 17:00 Reunión Operativa IED Fecha: 05 de octubre de 2021 Tema: Reunión semanal informe de actividades Lugar: Google Meet Hora: 17:00 – 18:00 Reunión Operativa IED Fecha: 19 de octubre de 2021 Tema: Reunión semanal informe de actividades Lugar: Google Meet Hora: 17:00 – 18:00 Reunión Operativa CI Patinaje Fecha: 26 de octubre de 2021 Tema: Reunión semanal informe de actividades Lugar: Google Meet Hora: 17:00 – 18:00 **Evidencia:** Reuniones vía meet, actas y pantallazos de reuniones realizadas. Ubicación: Plataforma secop II, contrato 1787 de 2021 numeral 7, evidencias informe No. 6 mes de octubre en Carpeta obligación No. 4
Obligación No. 5: Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y	**Actividades:** Se revisó información entregada por parte de los docentes enlaces de la IED, sobre EPS y contactos de acudientes que puedan dar información sobre antecedentes o condiciones médicas que puedan generar alguna restricción a las actividades propuestas, a los docentes enlace se les solicito los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes en mayo 2021 de acuerdo a las inscripciones realizadas en el cual

<table>
<tr><td>determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes, y que alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.</td><td>entregaron vía whatsapp en las fechas 21 de mayo, 24 de mayo, 26 de mayo y 2 de junio el consolidado de estudiantes sin novedades en relación al estado de los antecedentes o condiciones médicas en documento en formato Excel.

Evidencia: Documento formato Excel entregada por la IED y Pdf de este documento

Ubicación: Plataforma secop II, contrato 1787 de 2021 numeral 7, evidencias informe No. 6 mes de octubre en Carpeta obligación No. 5</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 6:

Identificar y reportar a estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva que cumplen condiciones para ingresar al proyecto de Semilleros y remitirlos al profesional encargado (Gestor) IED.</td><td>Actividades: Se informó que en el periodo comprendido entre el 1 y 30 de octubre de 2021, no se han identificado estudiantes del centro de interés de patinaje que cumplan con las condiciones para ingresar al proyecto de semilleros y ser remitidos al profesional, debido a la contingencia por COVID 19 no se han organizado actividades en mira de cumplir esta obligación de la forma más eficiente posible.

Evidencia: Pdf correo enviado a gestor IED septiembre

Ubicación: Plataforma secop II, contrato 1787 de 2021 numeral 7, evidencias informe No. 6 mes de octubre en Carpeta obligación No. 6</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 7:

Participar y apoyar de manera presencial y/o virtual la organización de eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados para apoyar el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad, así como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad.</td><td>Actividades: Se participó de manera virtual y presencial en la organización y ejecución de clases con la IED Liceo Femenino realizándolas de forma sincrónica y presencial, recordando las normas de bioseguridad, se realizaron las valoraciones en el SIM a cada una de las participantes de los grupos, en los días comprendidos entre el 1 y el 30 de octubre de 2021, así dando cumplimiento con los objetivos del proyecto JEC.

Sesiones planeadas y ejecutadas para cada grupo:
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>SESIONES PLANEADAS OCTUBRE</th><th>SESIONES EJECUTADAS OCTUBRE</th></tr>
<tr><td>1</td><td>4,6,20,25,27</td><td>4,6,20,25,27</td></tr>
<tr><td>2</td><td>4,6,20,25,27</td><td>4,6,20,25,27</td></tr>
<tr><td>3</td><td>5,7,19,21,26,28</td><td>5,7,19,21,26,28</td></tr>
<tr><td>4</td><td>5,7,19,21,26,28</td><td>5,7,19,21,26,28</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

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)

	GRUPO 1: Lunes y Miércoles de 11.30 a 13.30 Octubre 04. Sesión 28 semana 17 Octubre 06. Sesión 29 semana 17 Octubre 20 Sesión 30 semana 18 Octubre 25 Sesión 31 semana 19 Octubre 27 Sesión 32 semana 19 **GRUPO 2**: lunes y miércoles de 9.00 a 11.00 Octubre 04. Sesión 32 semana 19 Octubre 06. Sesión 33 semana 19 Octubre 20 Sesión 34 semana 20 Octubre 25 Sesión 35 semana 21 Octubre 27 Sesión 36 semana 21 **GRUPO 3**: Martes y Jueves de 13.00 a 15.00 Octubre 05. Sesión 35 semana 19 Octubre 07. Sesión 36 semana 19 Octubre 19 Sesión 37 semana 20 Octubre 21 Sesión 38 semana 20 Octubre 26 Sesión 39 semana 21 Octubre 28 Sesión 40 semana 21 **GRUPO 4**: Martes y Jueves de 10.00 a 12.00 Octubre 05. Sesión 35 semana 19 Octubre 07. Sesión 36 semana 19 Octubre 19 Sesión 37 semana 20 Octubre 21 Sesión 38 semana 20 Octubre 26 Sesión 39 semana 21 Octubre 28 Sesión 40 semana 21 **Evidencia:** Pdf Grupos creados en SIM, carpetas con pdfs de sesiones de clase **Ubicación:** Plataforma secop II, contrato 1787 de 2021 numeral 7, evidencias informe No. 6 mes de octubre en Carpeta obligación No. 7
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.	

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	Coomeva	$ 119.100
PAGO APORTES PENSIÓN	Colfondos	$ 152.500
PAGO RIESGOS LABORALES	Positiva	$ 23.300
	TOTAL	$ 294.900

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.

Firma Contratista
Nombre: Magda Betsabe Moyano Plazas
No. de Identificación: 52.853.948

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

En el presente lapso, la contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones contractuales asignadas satisfactoriamente, para el periodo del mes de octubre del 2021

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

20/10/2021

PARADA CASTRO JHON HENRY.
CC.79894334.Gestor IED
Apoyo a la supervisión.
Vo.Bo fecha 20/10/2021

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

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.	**1787 de 2021**												
2	Nombre del Contratista	**MAGDA BETSABE MOYANO PLAZAS**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**52853948**						
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**	
	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 $	**119.100,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**152.500,00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**23.300,00**						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. Certificado 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 deduccion 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 mi.													
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo									SI		NO	**X**	
	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.



MAGDA BETSABE MOYANO PLAZAS

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **10** AA **2021**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52853948
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAGDA BETSABE MOYANO PLAZAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 57 H SUR NO 71 F 45 INT	TELÉFONO:	7803003
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y recreativa.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7810384443**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1158006618

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 152.500
SUBTOTAL:			1	**$ 152.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 119.100
SUBTOTAL:			1	**$ 119.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 19.100
SUBTOTAL:			1	**$ 19.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 23.300
SUBTOTAL:			1	**$ 23.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 314.000**

Magda Betsabe Moyano Plazas
cc 52853948

Documento fiel copia del original para el proyecto Jornada Escolar Complementaria

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? Si 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		
	1. CRP 1787 4761.pdf	1. CRP 1787 4761.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2. ARL 1787.pdf	2. ARL 1787.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1787-2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1787-2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	P.R MAGDA BETSABE MOYANO PLAZAS.pdf	P.R MAGDA BETSABE MOYANO PLAZAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME 1. CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.zip (Archivado)	EVIDENCIAS INFORME 1. CPS 1757 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME 1.MES MAYO CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.zip	EVIDENCIAS INFORME 1. CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS 2 INFORME 1 MES MAYO. CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE Segunda parte.zip	EVIDENCIAS 2 INFORME 1. CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE Segunda parte.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME 1 MES MAYO CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE MAYO.pdf	INFORME 1 MES MAYO CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME 2. MES JUNIO CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.zip	EVIDENCIAS INFORME 2. CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME 2. MES JUNIO CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA.pdf	INFORME 2. MES JUNIO CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS. 2 INFORME 2 MES JUNIO CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.zip	EVIDENCIAS. 2 INFORME 2 MES JUNIO CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME 3 MES JULIO CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.zip	EVIDENCIAS INFORME 3 MES JULIO CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS 2 INFORME 3 MES JULIO CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.zip	EVIDENCIAS 2 INFORME 3 MES JULIO CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME 3 MES JULIO CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.pdf	INFORME 3 MES JULIO CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME 4 MES AGOSTO CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.zip	EVIDENCIAS INFORME 4 MES AGOSTO CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	EVIDENCIAS 2 INFORME 4 MES AGOSTO CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.zip	EVIDENCIAS 2 INFORME 4 MES AGOSTO CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 4 MES AGOSTO CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.pdf	INFORME 4 MES AGOSTO CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 5 MES SEPTIEMBRE CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.zip	EVIDENCIAS INFORME 5 MES SEPTIEMBRE CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 2 INFORME 5 MES SEPTIEMBRE CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.zip	EVIDENCIAS 2 INFORME 5 MES SEPTIEMBRE CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 5. MES SEPTIEMBRE CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA.pdf	INFORME 5. MES SEPTIEMBRE CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 6 MES OCTUBRE CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.rar	EVIDENCIAS INFORME 6 MES OCTUBRE CPS 1787 DE 2021 MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 19:00

Datos guardados



Magda Betsabe Moyano Plazas
cc 52853948

Documento fiel copia del original para el proyecto Jornada Escolar Complementaria

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	MAGDA MOYANO PLAZAS	COORDINADOR	JHON HENRY PARADA CASTRO
FECHA REVISIÓN	2021-10-19 16:19:05	Mes	Septiembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO LICEO FEMENINO MER	MERCEDES NARIÑO,	1	**Miercoles,11:30:00,13:30:00** 1-8-15-22-29 **Lunes,11:30:00,13:30:00** 6-13-20-27	1-6-8-13-15-20-22-27-29		34	34
	MERCEDES NARIÑO,	3	**Jueves,13:00:00,15:00:00** 2-9-16-23 **Martes,13:00:00,15:00:00** 7-14-21-28	2-7-9-14-16-21-23-28			
	MERCEDES NARIÑO,	2	**Miercoles,09:00:00,11:00:00** 1-8-15-22-29 **Lunes,09:00:00,11:00:00** 6-13-20-27	1-6-8-13-15-20-22-27-29			
	MERCEDES NARIÑO,	4	**Jueves,10:00:00,12:00:00** 2-9-16-23 **Martes,10:00:00,12:00:00** 7-14-21-28	2-7-9-14-16-21-23-28			

FECHA - HORARIO	2021-09-07 (17:30:00 - 18:30:00)	TEMA	07_09_2021_REUNION DE FORMADORES / OPERATIVA_01
FECHA - HORARIO	2021-09-14 (17:30:00 - 18:30:00)	TEMA	14_09_2021_REUNION DE FORMADORES / OPERATIVA_02
FECHA - HORARIO	2021-09-13 (17:00:00 - 18:00:00)	TEMA	13_09_2021_ Reunión de Facebook Live
FECHA - HORARIO	2021-09-21 (17:30:00 - 18:30:00)	TEMA	21_09_2021_ REUNION SEMANAL DE FORMADORES
FECHA - HORARIO	2021-09-28 (17:30:00 - 18:30:00)	TEMA	29_09_2021_ REUNION SEMANAL DE FORMADORES



Magda Betsabe Moyano Plazas
cc. 52853948

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	MAGDA MOYANO PLAZAS	COORDINADOR	JHON HENRY PARADA CASTRO
FECHA REVISIÓN	2021-10-19 15:46:47	Mes	Octubre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO LICEO FEMENINO MER	MERCEDES NARIÑO,	1	**Lunes,11:30:00,13:30:00** 4-25 **Miercoles,11:30:00,13:30:00** 6-20-27	4-6		22	10
	MERCEDES NARIÑO,	3	**Martes,13:00:00,15:00:00** 5-19-26 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 7-21-28	5-7-19			
	MERCEDES NARIÑO,	2	**Lunes,09:00:00,11:00:00** 4-25 **Miercoles,09:00:00,11:00:00** 6-20-27	4-6			
	MERCEDES NARIÑO,	4	**Martes,10:00:00,12:00:00** 5-19-26 **Jueves,10:00:00,12:00:00** 7-21-28	5-7-19			

FECHA - HORARIO	2021-10-05 (16:30:00 - 17:30:00)	TEMA	05/10/2021_REUNION SEMANAL DE FORMADORES



Magda Betsabe Moyano Plazas
cc. 52853948

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :



La formador a la fecha
aparece activo, contributivo y cotizante
fecha 20 de octubre _fosyga

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	52853948
NOMBRES	MAGDA BETSABE
APELLIDOS	MOYANO PLAZAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. "COOMEVA E.P.S. S.A."	CONTRIBUTIVO	01/04/2007	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/19/2021 18:36:54	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



Magda Betsabe Moyano Plazas
cc 52853948

Documento fiel copia del original para el proyecto Jornada Escolar Complementaria