

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.	07		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	11	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1919 del 18-05-2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2021800201100766E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MUNEVAR MANRIQUE WILSON	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	79263901	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 QUINCES (15) DIAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	\$17.842.500 (Diecisiete millones ochocientos cuarenta y dos mil quinientos pesos).	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	18/05/2021	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	MUNEVAR MANRIQUE WILSON: del 24/01/2022 al 24/02/2022 (31 días).	Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	Del 9/10/2021 al 17/10/2021 (9 días).	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	24 de febrero del 2022	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	Del 1 al 30 de noviembre del 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.).

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación
<p>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</p>	<p>Actividades: durante este periodo de actividades se trabaja, en las guías de aplicación que van a trabajar los niños y niñas que no pueden asistir a clases virtuales sincrónicas y se elabora las sesiones de clase del C.I. de ATLETISMO del IED VILLEMAR EL CARMEN sede C teniendo en cuenta los objetivos principales del proyecto JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA. Se hace énfasis en las competencias socioemocionales y ciudadanas.</p> <p>Evidencias: informe de noviembre del 2021 y plataforma secop ii # 7</p> <p>Ubicación: informe de noviembre del 2021 y plataforma secop ii # 7</p>
<p>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.</p>	<p>Actividades: para este periodo de actividades se hacen las propuestas generales para las sesiones de clase del IED VILLEMAR EL CARMEN sede C, las guías de aplicación y la propuesta pedagógica por parte del C.I. atletismo al proyecto JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA teniendo en cuenta el componente pedagógico del proyecto JEC y respondiendo a los lineamientos pedagógicos articulados por el IDRD y el IED VILLEMAR EL CARMEN.</p> <p>Evidencias: plataforma secop ii # 7 y obligación # 4 del informe de noviembre del 2021.</p> <p>Ubicación: informe de noviembre del 2021 y plataforma secop ii # 7</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)

<p>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 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 presencial,</p>	<p>Actividades: se suben a la plataforma SIM las sesiones de clase y se ejecutan durante el mes de octubre del 2021 dentro del CI. ATLETISMO en el IED VILLEMAR EL CARMEN sede C con los cuatro grupos asignados.</p> <p>ATLETISMO UNO: martes 13:00 a 15:00 2 y 9 de noviembre del 2021</p> <p>ATLETISMO DOS. Martes 15:30 a 17:30 2 y 9 de noviembre del 2021</p> <p>ATLETISMO TRES. Viernes 13.00 a 15.00 5 y 12 de noviembre del 2021</p> <p>ATLETISMO CUATRO. Viernes 15.30 a 17.30 5 y 12 de noviembre del 2021</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)

<p>Obligación No. 4: Asistir/participar d manera presencial y/o virtual las sesione fortalecimiento, las actividades integrales el desarrollo del proyecto como lo intercambios deportivos, mediciones valoraciones físico-atléticas acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias y reuniones convocadas porel IDRD.</p>	<p>Actividades: durante este periodo de actividades se asiste y se cumple con todas las actividades propuestas Por el IDRD, el IED y el gestor IED JORGE GALINDO.</p> <p>05/11/2021 REUNION OPERATIVA zona 2 Hora: 11.30 am. Hora: 11.30 am. TEMAS: 1. Cobertura, plataforma SIM, 2. vacaciones recreo-deportivas, 3. componente social y temas de familia y 4. varios. Gestor JORGE GALINDO.</p> <p>11/11/2021 hora 11.30 am. REUNION OPERATIVA zona 2 para pagos e informes LUIS RINCON adm.</p> <p>12/11/2021 REUNION OPERATIVA zona 2 Hora: 4.15 pm. TEMAS: 1. cobertura, plataforma SIM, 2. Vacaciones recreo-deportivas, 3. Cualificaciones, 4. Valoraciones formativas, 5. Varios. Gestor IED JORGE GALINDO.</p> <p>19 y 26 de noviembre: REUNION PEDAGODICA con el gestor IED JORGE GALINDO.</p> <p>16, 17, 18, 23 Y 24 de noviembre: Se apoya a los formadores del IED INTERNACIONAL en los festivales intramurales de fin de año.</p> <p>VACACIONES RECREO-DEPORTIVAS Y CUALIFICACIONES del 29 de noviembre al 10 de diciembre del 2021</p> <p>Evidencias y ubicación: secop # 7 actas y fotos carpetas 1 y 2 nov/21</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)

<p>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 determinar el alcance de las actividades 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 e en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.</p>	<p>Actividades: para este periodo de actividades nos encontramos en proceso de alistamiento y a la espera de que nos brinden la información requerida por parte de la docente enlace del IED VILLEMAR EL CARMEN sede C para dar cumplimiento a esta obligación.</p> <p>Evidencias: archivos IED</p>
<p>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</p>	<p>Actividades: para este periodo de actividades nos encontramos en el proceso de trabajo con los niños y niñas del IED VILLEMAR EL CARMEN en la sede C ciclo1 para poder identificar a niños con capacidades físicas y psicológicas para la práctica del ATLETISMO u otro deporte, para así dar cumplimiento a esta obligación.</p> <p>Evidencias: asistencias plataforma SIM.</p>
<p>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.</p>	<p>Actividades: me encuentro en plena disposición para Participar y apoyar de manera presencial y/o virtual la organización de eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados cumpliendo a cabalidad los lineamientos de programa jornada escolar complementaria.</p> <p>Durante este periodo de actividades se da apoyo en el IED INTERNACIONAL a los festivales intramurales que se llevan a cabo los días 16, 17, 18, 22, 23 y 24 de noviembre del 2021 en el parque Atahualpa de la localidad de Fontibón.</p> <p>Evidencias: # 7 secop ii</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 e 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	SALUD TOTAL	\$ 119.000
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	\$ 152.400
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	\$ 23.200
	TOTAL	\$ 294.600

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.

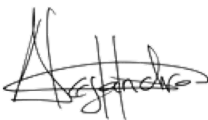


Firma Contratista

Wilson Munevar Manrique
CC. 79263901

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

En el presente lapso el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones asignadas



JORGE ALBERTO GALINDO UBAQUE
C.C. 1070140724
GESTOR E.D.
Vo Bo



Vo Bo Supervisor del contrato

Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas

Nº de Identificación: 79.747.015

Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

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 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.	1919-2021									
2	Nombre del Contratista	WILSON MUNEVAR MANRIQUE									
3	Identificación	CC	X	CE				79263901			
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 más personas para realización 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
	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
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 \$	119.000.00					Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$	152.400.00			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$	23.200.00					Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retención en la fuente				
9	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
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 máximo deducción mensual \$569,712							SI			NO
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con número 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			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
	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
	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
	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
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.							SI			NO
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 soporte 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 **11** AA **2021**



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 :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	79263901
NOMBRES	WILSON
APELLIDOS	MUNEVAR MANRIQUE
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	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/02/2014	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de
Impresión:

11/08/2021
19:56:57

Estación de
origen:

192.168.70.220

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

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 1919 5085.pdf	1. CRP 1919 5085.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1919.pdf	2. ARL 1919.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1919-2021 MUNEVAR MANRIQUE WILSON.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1919-2021 MUNEVAR MANRIQUE WILSON.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO cto. 1919 - 2021.zip	EVIDENCIAS MAYO cto. 1919 - 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	MUNEVAR WILSON MAY.pdf (Archivado)	MUNEVAR WILSON MAY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MAYO cto. 1919 cc. 79263901.pdf	INFORME MAYO cto. 1919 cc. 79263901.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO cto. 1919 cc. 79263901.rar	EVIDENCIAS JUNIO cto. 1919 cc. 79263901.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME JUNIO cto 1919 cc. 79263901.pdf	INFORME JUNIO cto 1919 cc. 79263901.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME JULIO cto. 1919 cc. 79263901.pdf	INFORME JULIO cto. 1919 cc. 79263901.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1795 MUNEVAR MANRIQUE WILSON.pdf	1795 MUNEVAR MANRIQUE WILSON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS AGOSTO 1 cto. 1919 cc. 79263901.zip	EVIDENCIAS AGOSTO 1 cto. 1919 cc. 79263901.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME FEBRERO cto. 1795 cc. 79263901.pdf (Archivado)	INFORME FEBRERO cto. 1795 cc. 79263901.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME AGOSTO cto. 1919 cc. 79263901.pdf	INFORME AGOSTO cto. 1919 cc. 79263901.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 - SEPT. 2021 cto. 1919 cc. 79263901.zip	EVIDENCIAS 1 - SEPT. 2021 cto. 1919 cc. 79263901.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME SEPTIEMBRE cto. 1919 cc. 79263901.pdf	INFORME SEPTIEMBRE cto. 1919 cc. 79263901.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 - OCTUBRE 2021 cto. 1919 cc. 79263901.zip	EVIDENCIAS 1 - OCTUBRE 2021 cto. 1919 cc. 79263901.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 2 - OCTUBRE 2021 cto. 1919 cc. 79263901.zip	EVIDENCIAS 2 - OCTUBRE 2021 cto. 1919 cc. 79263901.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	WILSON MUNEVAR MANRRIQUE		COORDINADOR	Jorge Galindo Ubaque			
FECHA REVISIÓN	2021-11-18 22:16:30		Mes	Octubre			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO VILLEMAR EL CARMEN	ACADEMICA,	3	Viernes,13:00:00,15:00:00 1-8-22-29	1-8-22-29		14	14
	ACADEMICA,	4	Viernes,15:30:00,17:30:00 1-8-22-29	1-8-22-29			
	ACADEMICA,	1	Martes,13:00:00,15:00:00 5-19-26	5-19-26			
	ACADEMICA,	2	Martes,15:30:00,17:30:00 5-19-26	5-19-26			
FECHA - HORARIO	2021-10-01 (11:00:00 - 12:30:00)		TEMA	Reunión Formadores			
FECHA - HORARIO	2021-10-06 (11:00:00 - 11:45:00)		TEMA	REUNION OPERATIVA			
FECHA - HORARIO	2021-10-08 (16:00:00 - 17:30:00)		TEMA	Reunión Formadores			



1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	WILSON MUNEVAR MANRRIQUE		COORDINADOR	Jorge Galindo Ubaque			
FECHA REVISIÓN	2021-11-19 12:31:56		Mes	Noviembre			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO VILLEMAR EL CARMEN	ACADEMICA,	3	Viernes,13:00:00,15:00:00 5-12	5-12		8	8
	ACADEMICA,	4	Viernes,15:30:00,17:30:00 5-12	5-12			
	ACADEMICA,	1	Martes,13:00:00,15:00:00 2-9	2-9			
	ACADEMICA,	2	Martes,15:30:00,17:30:00 2-9	2-9			
FECHA - HORARIO	2021-11-05 (11:00:00 - 12:00:00)		TEMA	Reunión Formadores			
FECHA - HORARIO	2021-11-11 (11:30:00 - 12:30:00)		TEMA	Reunión Comp. Administrativo			
FECHA - HORARIO	2021-11-12 (09:00:00 - 10:00:00)		TEMA	REUNION OPERATIVA			
FECHA - HORARIO	2021-11-12 (11:30:00 - 12:30:00)		TEMA	Reunión Formadores			

