

## 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)

|                          |           |           |             |
|--------------------------|-----------|-----------|-------------|
| <b>INFORME No.</b>       | 16        |           |             |
| <b>FECHA DEL INFORME</b> | <b>DD</b> | <b>MM</b> | <b>AAAA</b> |
|                          | 20        | 6         | 2022        |

|                                   |
|-----------------------------------|
| <b>No. DEL CONTRATO Y FECHA</b>   |
| <b>0184/ 26 de febrero 2021</b>   |
| <b>No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL</b> |
| <b>2021800201100307E</b>          |

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

|                                               |                                                                                                                                                                                                         | Instrucciones                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                        | COLORADO ECHEVERRIA JEIMMY ANDREA                                                                                                                                                                       | Registre nombre y apellidos completos                                                                                                                                       |
| N° DE IDENTIFICACIÓN                          | 1013597280                                                                                                                                                                                              | 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                            | NUEVE (9) MESES                                                                                                                                                                                         | Registre el plazo total de ejecución en letras y números                                                                                                                    |
| VALOR                                         | \$ 21.411.000                                                                                                                                                                                           | Registre el valor total del contrato                                                                                                                                        |
| FECHA ACTA DE INICIO                          | 09 DE MARZO DE 2021                                                                                                                                                                                     | Registre la fecha de inicio del acta                                                                                                                                        |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA<br>(solo cuando aplique) | 24 DE ENERO 2022 AL 15 DE FEBRERO 2022<br>(22 DÍAS) (\$555.100)<br>16 DE FEBRERO 2022 AL 20 DE JUNIO 2022<br>(3 MESES Y 26 DIAS) (9.198.800)                                                            | Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga                                                                                                                            |
| SUSPENSIONES<br>(solo cuando aplique)         | 27 DE MARZO A 04 DE ABRIL DE 2021<br>(8 DIAS)<br>9 AL 17 DE OCTUBRE DE 2021<br>(9 DIAS)<br>11 DE DICIEMBRE DE 2021 AL 23 DE ENERO DE 2022<br>(43 DIAS)<br>9 DE ABRIL AL 17 DE ABRIL DE 2022<br>(9 DIAS) | Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión                                                                                                |
| FECHA DE TERMINACIÓN                          | 20 DE JUNIO DE 2022                                                                                                                                                                                     | Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.<br>Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME        | 1 DE JUNIO DE 2022 AL 20 DE JUNIO DE 2022                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                             |

## 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><b>Obligación No. 1:</b></p> <p>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><b>ACTIVIDAD:</b> Para este periodo se carga en la plataforma SIM las sesiones de clase ejecutadas en la IED Manuela Beltrán, para los ciclos 3 y 4 de Patinaje.</p> <p>IED MANUELA BELTRÁN</p> <p><u>Grupo 1:</u> (23 estudiantes) PATINAJE Ciclo 3<br/>Martes 12:30 am a 2:30 pm (7 y 14 de junio)<br/>Jueves 12:30 am a 2:30 pm (2, 9 y 16 de junio)</p> <p><u>Grupo 2:</u> (25 estudiantes) PATINAJE Ciclo 3<br/>Lunes 12:30 am a 2:30 pm (6 y 13 de junio)<br/>Viernes 12:30 am a 2:30 pm (3, 10 de junio)</p> <p><u>Grupo 3:</u> (15 estudiantes) PATINAJE Ciclo 4<br/>Martes 8:30 am a 10:30 m (7 y 14 de junio)<br/>Miércoles 12:30 am a 2:30 pm (1, 8 y 15 de junio)</p> <p><u>Grupo 4:</u> (20 estudiantes) PATINAJE Ciclo 4<br/>Lunes 8:30 am a 10:30 pm (6 y 13 de junio)<br/>Jueves: 8:30 am a 10:30 m (2, 9 y 16 de junio)</p> <p><b>EVIDENCIA:</b> Sesiones de clase en el SIM.</p> <p><b>UBICACIÓN:</b> Se encuentra ubicada en la plataforma Secop II, evidencias del informe de junio, numeral 7 del contrato y en la carpeta de evidencias obligación N°1 adjunto a este informe, y la Plataforma SIM.</p> |
| <p><b>Obligación No. 2:</b></p> <p>Realizar la propuesta general del centro de interés para cada uno de los grupos/ciclos, de acuerdo con los programas pedagógicos del</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p><b>ACTIVIDAD:</b> Se desarrolla la propuesta general del centro de interés de Patinaje para los ciclos 3 y 4 de la IED Manuela Beltrán, de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto.</p> <p>Se realizaron las mallas curriculares para la IED Manuela Beltrán, del segundo y tercer período de Patinaje para los ciclos 3 y 4, teniendo en cuenta los tópicos generativos, Metas de Comprensión según las dimensiones motriz, cognitiva, lúdico y psicosocial, Desempeños de comprensión y Procesos de valoración</p> <p><b>EVIDENCIA:</b> Malla Curricular, Plan de formación integral de Patinaje.</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>proyecto, presentando al profesional IED.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p><b>UBICACIÓN:</b> se encuentra ubicada en el Secop II, evidencias del informe de junio numeral 7 ejecución del contrato, y carpeta de la obligación N° 2 adjunto a este informe.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p><b>Obligación No. 3:</b></p> <p>Planear cada una de las sesiones declase implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando de manera 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</p> | <p><b>ACTIVIDAD:</b> Se cargan en el SIM dentro de los dos primeros días calendario de cada quincena todas las planeaciones y ejecución de las sesiones de clase, además toda información que sea requerida por el IDRD de los estudiantes de ciclo 3 y ciclo 4 de la IED Manuela Beltrán, centro de interés de Patinaje.</p> <p>Para este período se desarrolla de forma presencial las sesiones de clase del centro de interés de Patinaje en el en la IED Manuela Beltrán que se encuentran subidas en la plataforma SIM grupo 1, 2, 3 y 4.</p> <p><u>Grupo 1:</u> (23 estudiantes) PATINAJE Ciclo 3<br/>Martes 12:30 am a 2:30 pm (7 y 14 de junio)<br/>Jueves 12:30 am a 2:30 pm (2, 9 y 16 de junio)</p> <p><u>Grupo 2:</u> (25 estudiantes) PATINAJE Ciclo 3<br/>Lunes 12:30 am a 2:30 pm (6 y 13 de junio)<br/>Viernes 12:30 am a 2:30 pm (3 y 10 de junio)</p> <p><u>Grupo 3:</u> (15 estudiantes) PATINAJE Ciclo 4<br/>Martes 8:30 am a 10:30 m (7 y 14 de junio)<br/>Miércoles 12:30 am a 2:30 pm (1, 8 y 15 de junio)</p> <p><u>Grupo 4:</u> (20 estudiantes) PATINAJE Ciclo 4<br/>Lunes 8:30 am a 10:30 pm (6 y 13 de junio)<br/>Jueves: 8:30 am a 10:30 m (2, 9 y 16 de junio)</p> <p><b>EVIDENCIA:</b> Sesiones de clase en el SIM.</p> <p><b>UBICACIÓN:</b> Se encuentra ubicada en la plataforma Secop II, evidencias del informe de junio, numeral 7 del contrato y en la carpeta de evidencias obligación N°3 adjunto a este informe, y Plataforma SIM.</p> |
| <p><b>Obligación No. 4:</b></p> <p>Asistir/participar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como los intercambios</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p><b>ACTIVIDAD:</b> Se participa de manera presencial en las reuniones y actividades propuestas por la institución educativa y el proyecto. Se asiste a las siguientes reuniones:</p> <p><b>Reunión:</b> Logística de juegos manelistas, Mallas Curriculares de segundo y tercer trimestre, encuestas investigación actitudes influyentes,<br/><b>Lugar:</b> IED Manuela Beltrán<br/><b>Fecha</b> 1 de junio 2022</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>deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias y reuniones convocadas por el IDRD.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p><b>Reunión:</b> Organización de actividades deportivas de los ciclos 3 y 4. Formación de los estudiantes<br/> <b>Lugar:</b> IED Manuela Beltrán y realización del programa de los juegos deportivos manuelistas.<br/> <b>Fecha:</b> 3 de junio 2022</p> <p><b>Reunión:</b> Revisión SIM, encuestas de investigación ACTITUD INCLUYENTE, Malla curricular del tercer periodo, Reporte de las inscripciones de los juegos de la Juventud,<br/> <b>Lugar:</b> IED Manuela Beltrán<br/> <b>Fecha:</b> 9 de junio 2022</p> <p><b>Reunión:</b> Inventario de implementos deportivos, Reporte de encuestas de investigación del componente psicosocial, terminación de contratos.<br/> <b>Lugar:</b> IED Manuela Beltrán<br/> <b>Fecha:</b> 13 de junio 2022</p> <p><b>EVIDENCIA:</b> Actas de reunión.</p> <p><b>UBICACIÓN:</b> Se encuentra ubicada en la plataforma Secop II, evidencias del informe de junio, numeral 7 del contrato y en la carpeta de evidencias obligación N° 4 adjunto a este informe, y DRIVE del componente operativo.</p> |
| <p><b>Obligación No. 5:</b></p> <p>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 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.</p> | <p><b>ACTIVIDAD:</b> En el listado SIMAT actualizado y enviado por la IED Manuela Beltrán no se evidencia ningún reporte de estudiante con antecedentes médicos. Sin embargo, se avisará cuando se presente algún tipo de antecedente en los escolares asignados.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p><b>Obligación No. 6:</b></p> <p>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><b>ACTIVIDAD:</b> Para este periodo no se identificaron estudiantes que cumplan con las condiciones para hacer parte de los semilleros. Se dará cumplimiento a esta obligación cuando se evidencie algún estudiante que cumpla con los requerido para el ingreso a semillero.</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><b>Obligación No. 7:</b></p> <p>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><b>ACTIVIDAD:</b> Me encuentro en disposición de realizar los acompañamientos vía virtual y/o presencial a los eventos locales, distritales, nacionales o internacionales asignados para la representación de la entidad o para apoyar el desarrollo de actividades o para el acompañamiento de las delegaciones a diferentes eventos relacionadas con la misión de la entidad.</p> <p>El día 4 de junio participé en la capacitación sobre Prevención de la Maternidad y Paternidad Temprana.</p> <p><b>EVIDENCIA:</b> Listas de asistencias y registro fotográfico.</p> <p><b>UBICACIÓN:</b> Se encuentra ubicada en la plataforma Secop II, evidencias del informe de junio, numeral 7 del contrato y en la carpeta de evidencias obligación N° 7 adjunto a este informe, y DRIVE del componente operativo</p> |
| <p><b>Declaración:</b> 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>           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

### 3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

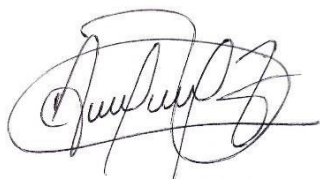
| DESCRIPCIÓN DEL APORTE | NOMBRE EMPRESA | VALOR APORTE PAGADO |
|------------------------|----------------|---------------------|
| PAGO APORTES SALUD     | NUEVA EPS      | \$125.000           |
| PAGO APORTES PENSIÓN   | COLPENSIONES   | \$160.000           |
| PAGO RIESGOS LABORALES | POSITIVA       | \$24.400            |
| <b>TOTAL</b>           |                | <b>\$309.400</b>    |

## 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)

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

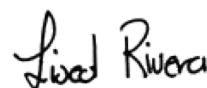
**Nota:** Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las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



Firma Contratista  
JEIMMY ANDREA COLORADO ECHEVERRIA  
C.C. 1013597280  
TECNICO DE ENSEÑANZA

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

El presente lapso, la contratista cumplió con las obligaciones contractuales asignadas.

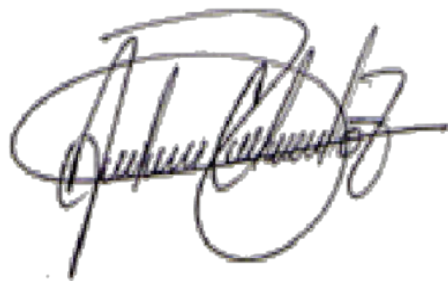


Lised Viviana Rivera Castellanos  
Gestora IED  
Apoyo a la Supervisión

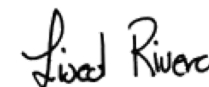


Vo Bo Supervisor del contrato  
Nombre: WILSON ALEJANDRO GONZÁLEZ CÁRDENAS  
N° de Identificación: 79.747.015  
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

| 1.RELACIÓN SESIONES        |                                  |       |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                     |                        |                   |                  |
|----------------------------|----------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|------------------|
| NOMBRE                     | JEMMY ANDREA COLORADO ECHEVERRIA |       | COORDINADOR                                                                                                                                            | LISED VIVIANA RIVERA CASTELLANOS                                                                                                                                    |                        |                   |                  |
| FECHA REVISIÓN             | 2022-06-16 19:24:06              |       | Mes                                                                                                                                                    | Junio                                                                                                                                                               |                        |                   |                  |
| IED                        | SEDE                             | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO)                                                                                                                           | SESIONES EJECUTADAS                                                                                                                                                 | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS |
| COLEGIO MANUELA BELTRAN (I | MANUELA BELTRAN,                 | 1     | Jueves,12:30:00,14:30:00<br>2-9-16<br>Martes,12:30:00,14:30:00<br>7-14                                                                                 | 2-7-9-14-16                                                                                                                                                         |                        | 19                | 19               |
|                            | MANUELA BELTRAN,                 | 2     | Viernes,12:30:00,14:30:00<br>3-10<br>Lunes,12:30:00,14:30:00<br>6-13                                                                                   | 3-6-10-13                                                                                                                                                           |                        |                   |                  |
|                            | MANUELA BELTRAN,                 | 3     | Miercoles,12:30:00,14:30:00<br>1-8-15<br>Martes,08:30:00,10:30:00<br>7-14                                                                              | 1-7-8-14-15                                                                                                                                                         |                        |                   |                  |
|                            | MANUELA BELTRAN,                 | 4     | Jueves,08:30:00,10:30:00<br>2-9-16<br>Lunes,08:30:00,10:30:00<br>6-13                                                                                  | 2-6-9-13-16                                                                                                                                                         |                        |                   |                  |
| FECHA - HORARIO            | 2022-06-01 (10:30:00 - 12:00:00) |       | TEMA                                                                                                                                                   | 1. Logistica inauguracion juegos Manuelistas 2. Mallas curriculares 2 y 3 trimestre 3. Encuestas Investigación actitudes incluyentes 4. Terminacion de contrato jur |                        |                   |                  |
| FECHA - HORARIO            | 2022-06-03 (08:30:00 - 12:00:00) |       | TEMA                                                                                                                                                   | 1. DIRECCION DE CURSO Y ORGANIZACIÓN PARA LA ACTIVIDAD DEPORTIVA 2. FORMACION GENERAL Y RELIZACION DEL PROGRAMA                                                     |                        |                   |                  |
| FECHA - HORARIO            | 2022-06-09 (10:30:00 - 12:15:00) |       | 1.REVISION SIM 2. ENCUESTAS DE INVESTIGACION 3. MALLA CURRICULAR 4.REPORTE JUEGOS DE JUVENTUD INSCRIPCION 5. INVENTARIO 6. VALORACIONES AL DRIVE - TRA |                                                                                                                                                                     |                        |                   |                  |
| FECHA - HORARIO            | 2022-06-13 (10:30:00 - 12:00:00) |       | 1. VERIFICACION DE INVENTARIO. 2. REPORTE DE ENCUESTAS INVESTIGACIÓN 3. FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATOS FORMADORES. 4. RATIFICACIÓN DE PA            |                                                                                                                                                                     |                        |                   |                  |

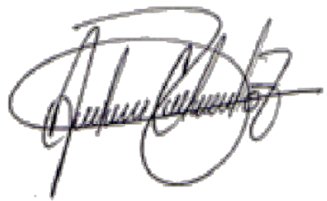


JEIMMY ANDREA  
COLORADO ECHEVERRIA  
CC 1013597280  
TECNICO DE  
ENSEÑANZA

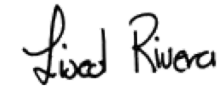


Lised Viviana Rivera Castellanos  
Gestora IED  
Apoyo a la Supervisión

| 1.RELACIÓN SESIONES        |                                  |       |                                                                                     |                                                                                                                                                                 |                        |                   |                  |
|----------------------------|----------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|------------------|
| NOMBRE                     | JEMMY ANDREA COLORADO ECHEVERRIA |       | COORDINADOR                                                                         | LISED VIVIANA RIVERA CASTELLANOS                                                                                                                                |                        |                   |                  |
| FECHA REVISIÓN             | 2022-06-16 19:22:14              |       | Mes                                                                                 | Mayo                                                                                                                                                            |                        |                   |                  |
| IED                        | SEDE                             | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO)                                                        | SESIONES EJECUTADAS                                                                                                                                             | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS |
| COLEGIO MANUELA BELTRAN (I | MANUELA BELTRAN,                 | 1     | Martes,12:30:00,14:30:00<br>3-17-24-31<br>Jueves,12:30:00,14:30:00<br>5-12-19       | 3-5-12-17-19-24-31                                                                                                                                              |                        | 29                | 29               |
|                            | MANUELA BELTRAN,                 | 2     | Lunes,12:30:00,14:30:00<br>2-9-16-23<br>Viernes,12:30:00,14:30:00<br>6-13-20        | 2-6-9-13-16-20-23                                                                                                                                               |                        |                   |                  |
|                            | MANUELA BELTRAN,                 | 3     | Martes,08:30:00,10:30:00<br>3-17-24-31<br>Miercoles,12:30:00,14:30:00<br>4-11-18-25 | 3-4-11-17-18-24-25-31                                                                                                                                           |                        |                   |                  |
|                            | MANUELA BELTRAN,                 | 4     | Lunes,08:30:00,10:30:00<br>2-9-16-23<br>Jueves,08:30:00,10:30:00<br>5-12-19         | 2-5-9-12-16-19-23                                                                                                                                               |                        |                   |                  |
| FECHA - HORARIO            | 2022-05-05 (11:30:00 - 12:30:00) |       | TEMA                                                                                | sistema de información misional, mallas primer periodo, cualificación operativa e Intercolegiados.                                                              |                        |                   |                  |
| FECHA - HORARIO            | 2022-05-10 (07:30:00 - 12:30:00) |       | atención a padres de familia entrega de reportes                                    | TEMA primer trimestre, escenarios deportivos, revisión sim, aplicación festivales intramurales manuela Beltrán, valoraciones de los festivales intramurales     |                        |                   |                  |
| FECHA - HORARIO            | 2022-05-26 (11:00:00 - 13:00:00) |       | TEMA                                                                                | 1. Revisión y consolidación malla curricular. 2. Novedades estudiantes 3. Inauguración de juegos Manuelistas 4. Revisión SIM 5. Tercer entrega malla curricular |                        |                   |                  |



JEIMMY ANDREA  
COLORADO ECHEVERRIA  
CC 1013597280  
TECNICO DE  
ENSEÑANZA



Lised Viviana Rivera Castellanos  
Gestora IED  
Apoyo a la Supervisión

Buscar

mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

- 1 [informacion general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [documentos del contrato](#)
- 6 [informacion presupuestal](#)
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [cumplimientos](#)

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

| identificación 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 |                           |                         |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-0184-2021 COLORADO ECHEVERRIA JEIMMY ANDREA.pdf | ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-0184-2021 COLORADO ECHEVERRIA JEIMMY ANDREA.pdf | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | MOD ARL CTO 184.pdf                                                         | MOD ARL CTO 184.pdf                                                         | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | ARL 184 ADICION 2021.pdf                                                    | ARL 184 ADICION 2021.pdf                                                    | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | RP CTO 184 ADICION 2021.pdf                                                 | RP CTO 184 ADICION 2021.pdf                                                 | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 1. CRP 0184 1174.pdf                                                        | 1. CRP 0184 1174.pdf                                                        | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 2. ARL 0184.pdf                                                             | 2. ARL 0184.pdf                                                             | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | INFORME N. 2 FEBRERO 2020-1677.pdf (Archivado)                              | INFORME N. 2 FEBRERO 2021-1677.pdf                                          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | INFORME N. 10 - DICIEMBRE 2021.pdf                                          | INFORME N. 10 - DICIEMBRE 2021.pdf                                          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 11 CPS 0184 - 2021 ENERO 2022.zip                        | EVIDENCIAS INFORME 11 CPS 0184 - 2021 ENERO 2022.zip                        | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | INFORME N. 11 - ENERO 2022.pdf                                              | INFORME N. 11 - ENERO 2022.pdf                                              | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 12 CPS 0184 - 2021 FEBRERO 2022.zip                      | EVIDENCIAS INFORME 12 CPS 0184 - 2021 FEBRERO 2022.zip                      | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 13 CPS 0184 - 2021 MARZO 2022.zip                        | EVIDENCIAS INFORME 13 CPS 0184 - 2021 FEBRERO 2022.zip                      | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | INFORME N. 12 - FEBRERO 2022.pdf                                            | INFORME N. 12 - FEBRERO 2022.pdf                                            | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME N. 14 CPS 0184 - 2021 ABRIL 2022.zip                     | EVIDENCIAS INFORME N. 14 CPS 0184 - 2021 ABRIL 2022.zip                     | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | EVIDENCIAS INFORME 13 CPS 0184 - 2021 FEBRERO 2022 PARTE 2.zip (Archivado)  | EVIDENCIAS INFORME 13 CPS 0184 - 2021 FEBRERO 2022 PARTE 2.zip              | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 13 CPS 0184 - 2021 MARZO 2022 PARTE 2.zip                | EVIDENCIAS INFORME 13 CPS 0184 - 2021 MARZO 2022 PARTE 2.zip                | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | INFORME 13-MARZO 2022.pdf                                                   | INFORME 13-MARZO 2022.pdf                                                   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 14 CPS 0184 - 2021 ABRIL 2022 PARTE 2.zip                | EVIDENCIAS INFORME 14 CPS 0184 - 2021 ABRIL 2022 PARTE 2.zip                | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 15 CPS 0184 - 2021 MAYO 2022.zip                         | EVIDENCIAS INFORME 15 CPS 0184 - 2021 MAYO 2022.zip                         | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME MARZO 2021 - CTO 0184-2021.zip                           | INFORME MARZO.zip                                                           | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | PRIMER RESPONDIENTE .pdf                                                    | PRIMER RESPONDIENTE .pdf                                                    | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | INFORME 1-MARZO 2021.pdf                                                    | INFORME 1-MARZO 2021.pdf                                                    | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

|                          |                                                                  |                                                                  |           |                           |                         |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | INFORME N. 2 FEBRERO 2021-1677 (1).pdf (Archivado)               | INFORME N. 2 FEBRERO 2021-1677 (1).pdf                           | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 2. EVIDENCIAS ABRIL CTO 0184-2021.zip                            | 2. EVIDENCIAS ABRIL CTO 0184-2021.zip                            | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | INFORME N 2 ABRIL 2021.pdf                                       | INFORME N 2 ABRIL 2021.pdf                                       | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 0184-2021 ABRIL 2021 PARTE 2.zip        | EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 0184-2021 ABRIL 2021 PARTE 2.zip        | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 0184-2021 MAYO 2021 PARTE 1.zip         | EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 0184-2021 MAYO 2021 PARTE 1.zip         | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | INFORME N. 3 - MAYO 2021.pdf                                     | INFORME N. 3 - MAYO 2021.pdf                                     | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 0184 - 2021 - MAYO 2021 PARTE 2.zip     | EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 0184 - 2021 - MAYO 2021 PARTE 2.zip     | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 0184 - 2021 - JUNIO 2021 PARTE 1.zip    | EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 0184 - 2021 - JUNIO 2021 PARTE 1.zip    | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | INFORME N. 4 - JUNIO 2021.pdf                                    | INFORME N. 4 - JUNIO 2021.pdf                                    | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORM 4 CPS 0184 - 2021- JUNIO 2021 PARTE 2.1 OK.zip | EVIDENCIAS INFORM 4 CPS 0184 - 2021- JUNIO 2021 PARTE 2.1 OK.zip | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORM 4 CPS 0184 - 2021- JUNIO 2021 PARTE 2,2 OK.zip | EVIDENCIAS INFORM 4 CPS 0184 - 2021- JUNIO 2021 PARTE 2,2 OK.zip | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 5 CPS 0184 - 2021- JULIO 2021 PARTE 1.zip     | EVIDENCIAS INFORME 5 CPS 0184 - 2021- JULIO 2021 PARTE 1.zip     | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | INFORME N. 5 - JULIO 2021.pdf                                    | INFORME N. 5 - JULIO 2021.pdf                                    | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 5 CPS 0184 - 2021 JULIO PARTE 2.zip           | evidencias de JULIO parte 2.zip                                  | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 6 CPS 0184 - 2021 AGOSTO PARTE 1.zip          | evidencias de AGOSTO parte 1.zip                                 | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | INFORME N. 6 - AGOSTO 2021.pdf                                   | INFORME N. 6 - AGOSTO 2021.pdf                                   | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 6 CPS 0184 - 2021 AGOSTO PARTE 2.zip          | EVIDENCIAS INFORME 6 CPS 0184 - 2021 AGOSTO PARTE 2.zip          | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 7 CPS 0184 - 2021 SEPTIEMBRE PARTE 1.zip      | EVIDENCIAS INFORME 7 CPS 0184 - 2021 SEPTIEMBRE PARTE 1.zip      | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | INFORME N.7 - SEPTIEMBRE 2021.pdf                                | INFORME N.7 - SEPTIEMBRE 2021.pdf                                | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 7 CPS 0184 - 2021 SEPTIEMBRE PARTE 2.zip      | EVIDENCIAS INFORME 7 CPS 0184 - 2021 SEPTIEMBRE PARTE 2.zip      | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 8 CPS 0184 - 2021 OCTUBRE PARTE 1.zip         | EVIDENCIAS INFORME 8 CPS 0184 - 2021 OCTUBRE PARTE 1.zip         | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 8 CPS 0184 - 2021 OCTUBRE PARTE 2.zip         | EVIDENCIAS INFORME 8 CPS 0184 - 2021 OCTUBRE PARTE 2.zip         | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | INFORME N. 8 - OCTUBRE 2021.pdf                                  | INFORME N. 8 - OCTUBRE 2021.pdf                                  | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 9 CPS 0184 - 2021 NOVIEMBRE PARTE 1.zip       | EVIDENCIAS INFORME 9 CPS 0184 - 2021 NOVIEMBRE PARTE 1.zip       | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | INFORME N. 9 - NOVIEMBRE 2021.pdf                                | INFORME N. 9 - NOVIEMBRE 2021.pdf                                | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 9 CPS 0184 - 2021 NOVIEMBRE PARTE 2.zip       | EVIDENCIAS INFORME 9 CPS 0184 - 2021 NOVIEMBRE PARTE 2.zip       | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 10 CPS 0184 - 2021 DICIEMBRE.zip              | EVIDENCIAS INFORME 10 CPS 0184 - 2021 DICIEMBRE.zip              | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 10 CPS 0184 - 2021 DICIEMBRE PARTE 2.zip      | EVIDENCIAS INFORME 10 CPS 0184 - 2021 DICIEMBRE PARTE 2.zip      | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICACIÓN ARL CON ADICIÓN - CTO 0184-2021.pdf                | CERTIFICACIÓN ARL CON ADICIÓN - CTO 0184-2021.pdf                | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 15 CPS 0184 - 2021 MAYO 2022 PARTE 2.zip      | EVIDENCIAS INFORME 15 CPS 0184 - 2021 MAYO 2022 PARTE 2.zip      | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 16 CPS 0184 - 2021 JUNIO 2022.zip             | EVIDENCIAS INFORME 16 CPS 0184 - 2021 JUNIO 2022.zip             | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Borrar

Cargar nuevo

cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Fecha de solicitud original: 2022-06-07 09:09:32

**EL ALMACENISTA GENERAL DEL INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE  
- IDRD -**

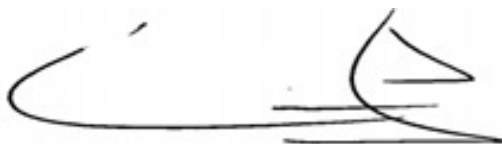
**CERTIFICA**

Que, una vez revisado en el módulo de Activos Fijos del Sistema de Información Administrativo y Financiero **SEVEN** del Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD, el Almacenista General de la Entidad certifica que el(la) señor(a): **JEIMMY ANDREA COLORADO ECHEVERRI**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1013597280**, no tiene, ningún elemento o activo, bajo su cargo.

Se expide el presente certificado de cumplimiento de entrega de bienes por parte de contratistas a solicitud del peticionario con el fin de realizar los trámites administrativos correspondientes con motivo de la **TERMINACIÓN O CESIÓN DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN** No. **IDRD-CTO-0184-2021** y número de expediente: **2021800201100307E**.

Presente certificación, firmada en **Bogotá D.C.** a los **7** días del mes de **junio** de **2022**.

**NOTA:** Lo anterior en cumplimiento con lo previsto en el Manual de Procedimientos Administrativos y Contables para el manejo y control de los bienes en las Entidades de Gobierno Distritales, adoptado mediante la Resolución No. 001 del 30 de septiembre de 2019 expedida por la Secretaria de Hacienda de Bogotá.



GONZALO RODRÍGUEZ MORA  
ALMACENISTA GENERAL 215-08

La autenticidad de este documento se puede validar a través del enlace inferior.  
O escaneando el código QR desde un dispositivo móvil.

Código de verificación: **ALM-xyZyJ5SVU**

<https://sim.idrd.gov.co/portal-contratista/es/validar-documento?validate=ALM-xyZyJ5SVU>

Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE

Ciudad.

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO**

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

Conozco que de acuerdo con el **Inciso 6 del parágrafo 4 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   | 0184 - 2021 |                                                                                 |               |  |              |            |                |
| 2  | Nombre del Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                     | JEIMMY ANDREA COLORADO ECHEVERRIA |             |                                                                                 |               |  |              |            |                |
| 3  | Identificación                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CC                                | X           | CE                                                                              | 1.013.597.280 |  |              |            |                |
| 4  | Responsable de impuesto a las ventas                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |             |                                                                                 | SI            |  | NO           | X          | Régimen 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 ( Paragrafo 2 del Art 383 ET)                                                                                                                                   |                                   |             |                                                                                 | SI            |  | NO           |            | X              |
|    | c) Mis ingresos totales en el año gravable 2021, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2021), equivalentes a \$50.831,100                                                                                                                                                                               |                                   |             |                                                                                 | SI            |  | NO           |            | X              |
| 8  | Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el <b>MES ANTERIOR</b> provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.                                                                                    |                                   |             |                                                                                 |               |  |              |            |                |
|    | Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$                                                                                                                                                                                                                                                                | 125.000,00                        |             | Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$                                   | 160.000,00    |  |              |            |                |
|    | Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$                                                                                                                                                                                                                                                                | 24.400,00                         |             | Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente |               |  |              |            |                |
|    | Número de planilla                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 9435561483                        |             | Fecha de pago                                                                   | 08-06-22      |  | Valor pagado | 309.400,00 |                |
| 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 (2021). 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 (2021). Anexo                                                          |                                   |             |                                                                                 | 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 (2021) \$9.440.080 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 (2021) \$9.440.080 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 383 ET), 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

JEIMMY ANDREA COLORADO ECHEVERRIA

CC 1013597280

TÉCNICO DE ENSEÑANZA

Dada en Bogotá D.C. a los:

DD

20

MM

6

AA

2022

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                   |                 |                    |                   |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                      | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1013597280                 |    | COLORADO ECHEVERRIA JEIMMY ANDREA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 43 A # 9 16 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3059893  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2022-05                           | 2022-05 | 1494843939 | 9435561483 | I        | 2022/06/17 | 2022/06/08 | BANCOLOMBIA | \$309,400 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |            |                 |       |             |             |           |        |             |             |           |      |     |        |         |       |             |             |              |     |        |     |
|--------------------------------------------------|----------------|------------|-----------------|-------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|-------|-------------|-------------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO                                         |                |            | PENSION         |       |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |      |     |        | RIESGOS |       |             |             | PARAFISCALES |     |        |     |
| No.                                              | Identificación | Nombres    | Codigo          | Dias  | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias  | IBC         | Aporte      | Dias         | IBC | Aporte |     |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                |                |            |                 |       | \$1,000,000 | \$160,000   |           |        | \$1,000,000 | \$125,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,000,000 | \$24,400    |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |            |                 |       | \$1,000,000 | \$160,000   |           |        | \$1,000,000 | \$125,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,000,000 | \$24,400    |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |            |                 |       | \$1,000,000 | \$160,000   |           |        | \$1,000,000 | \$125,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,000,000 | \$24,400    |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                                | CC             | 1013597280 | COLORADO JEIMMY | 25-14 | 30          | \$1,000,000 | \$160,000 | EPS037 | 30          | \$1,000,000 | \$125,000 |      | 0   | \$0    | \$0     | 14-23 | 30          | \$1,000,000 | \$24,400     | 0   | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                              |                |            |                 |       | \$1,000,000 | \$160,000   |           |        | \$1,000,000 | \$125,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,000,000 | \$24,400    |              | \$0 | \$0    |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                   |                 |                    |                   |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                      | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1013597280                 |    | COLORADO ECHEVERRIA JEIMMY ANDREA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 43 A # 9 16 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3059893  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2022-05                           | 2022-05 | 1494843939 | 9435561483 | I        | 2022/06/17 | 2022/06/08 | BANCOLOMBIA | 0         | \$309,400 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$160,000        | \$0            | \$0                    | \$160,000        |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$160,000        | \$0            | \$0                    | \$160,000        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$24,400         | \$0            | \$0                    | \$24,400         |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$24,400         | \$0            | \$0                    | \$24,400         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$125,000        | \$0            | \$0                    | \$125,000        |  |
| NUEVA E.P.S.                 | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$125,000        | \$0            | \$0                    | \$125,000        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$309,400</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$309,400</b> |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                   |                 |                    |                   |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                      | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1013597280                 |    | COLORADO ECHEVERRIA JEIMMY ANDREA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 43 A # 9 16 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3059893  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2022-06                           | 2022-06 | 1494848886 | 9435947174 | I        | 2022/07/21 | 2022/06/08 | BANCOLOMBIA | \$309,400 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |            |                 |       |             |             |           |        |             |             |           |      |     |        |         |      |             |          |              |     |        |
|--------------------------------------------------|----------------|------------|-----------------|-------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|------|-------------|----------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO                                         |                |            | PENSION         |       |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |      |     |        | RIESGOS |      |             |          | PARAFISCALES |     |        |
| No.                                              | Identificación | Nombres    | Codigo          | Días  | IBC         | Aporte      | Codigo    | Días   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Días | IBC | Aporte | Codigo  | Días | IBC         | Aporte   | Días         | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                |                |            |                 |       | \$1,000,000 | \$160,000   |           |        | \$1,000,000 | \$125,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,000,000 | \$24,400 |              | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |            |                 |       | \$1,000,000 | \$160,000   |           |        | \$1,000,000 | \$125,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,000,000 | \$24,400 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |            |                 |       | \$1,000,000 | \$160,000   |           |        | \$1,000,000 | \$125,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,000,000 | \$24,400 |              | \$0 | \$0    |
| 1                                                | CC             | 1013597280 | COLORADO JEIMMY | 25-14 | 30          | \$1,000,000 | \$160,000 | EPS037 | 30          | \$1,000,000 | \$125,000 | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$1,000,000 | \$24,400 | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                              |                |            |                 |       | \$1,000,000 | \$160,000   |           |        | \$1,000,000 | \$125,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,000,000 | \$24,400 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                   |                 |                    |                   |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                      | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1013597280                 |    | COLORADO ECHEVERRIA JEIMMY ANDREA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 43 A # 9 16 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3059893  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2022-06                           | 2022-06 | 1494848886 | 9435947174 | I        | 2022/07/21 | 2022/06/08 | BANCOLOMBIA | \$309,400 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$160,000        | \$0            | \$0                    | \$160,000        |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$160,000        | \$0            | \$0                    | \$160,000        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$24,400         | \$0            | \$0                    | \$24,400         |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$24,400         | \$0            | \$0                    | \$24,400         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$125,000        | \$0            | \$0                    | \$125,000        |
| NUEVA E.P.S.                 | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$125,000        | \$0            | \$0                    | \$125,000        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$309,400</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$309,400</b> |



## 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 | 1013597280          |
| NOMBRES                  | JEIMMY ANDREA       |
| APELLIDOS                | COLORADO ECHEVERRIA |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**            |
| DEPARTAMENTO             | BOGOTA D.C.         |
| MUNICIPIO                | BOGOTA D.C.         |

JEIMMY ANDREA COLORADO ECHEVERRÍA  
CC 1013597280  
FORMADORA TECNICA DE ENSEÑANZA

### Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD        | REGIMEN      | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|--------|----------------|--------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| ACTIVO | NUEVA EPS S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/12/2013                   | 31/12/2999                          | COTIZANTE        |

Lised Viviana Rivera Castellanos  
Gestora IED  
Apoyo a la Supervisión

Fecha de Impresión: 06/08/2022 08:52:45 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](#)