INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	02		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	08	2022

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1383 del 22/06/2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SOTO VASQUEZ SEBASTIAN NICOLAS	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1020778055	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERES DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE ASIGNADAS	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	6 MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	(CATORCE MILLONES SETECIENTOS MILPESOS) 14.700.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	11-07-2022	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	N/A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	N/A	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	02/03/2023	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01-08-2022 AL 30-08-2022	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Realizar la propuesta general del centro de interés para cada uno de los grupos/ciclos, de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto, presentando al profesional IED.	**ACTIVIDADES:** Para el presente periodo de actividades se realizó la propuesta general para el centro de interés de **(FUTSAL)** para la atención de cada ciclo asignado de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto de los grupos de la IED DELIA ZAPATA OLIVELLA **EVIDENCIA:** Malla curricular (Futsal) **UBICACIÓN:** Sistema de Información Misional, SECOP II # 7, Evidencias Agosto
Obligación No. 2: Planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando de manera 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	**ACTIVIDADES:** A la fecha se ejecutó correctamente y de conformidad a lo planeado las sesiones programadas para este periodo realizando de manera presencial las sesiones de clase establecidas por el proyecto teniendo en cuenta la preparación y la ejecución dela misma. Adicionalmente se registró la asistencia de cada uno de los estudiantes de los centros de interés de **CAPOEIRA AJEDREZ, FUTBOL DE SALON (BALONMANO II** en el Sistema de Información Misional - SIM dentro del tiempo estipulado. **EVIDENCIAS:** En los centros de interés de CAPOEIRA (cursos 103 y SEMILLERO), AJEDREZ, FUTBOL DE SALON (curso SELECTIVO Y cursos 203 y 403), BALONMANO II Se desarrolló con los 7 grupos asignados, de manera presencial en los siguienteshorarios: • **CAPOEIRA GRUPO 1:** lunes y miércoles de 7:00am a 9:00am • **AJEDREZ GRUPO 2:** Lunes y miércoles de 7:00 am a 9:00 am • **FUTBOL DE SALON GRUPO 3:** Lunes y Miércoles de 9:30 a 11:30 am

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, porcada una de las sesiones máximo doce(12) horas después de ejecutada.

- **CAPOEIRA GRUPO 4:** Lunes y Miércoles de 9:30 a 11:30 am
- **FUTBOL DE SALON GRUPO 5:** Lunes y Miércoles de 12:00pm a 2:00pm
- **BALONMANO II GRUPO 6:** Martes y Jueves de 9:30 am a 11:30am
- **FUTBOL DE SALON GRUPO 7:** Martes y Jueves de 12:00 pm a 2:00 pm

Durante este periodo se realizaron las siguientes sesiones:

GRUPO	HORARIO	SESIONES PLANEADAS	SESIONES EJECUTADAS
1	Lunes de 7:00 a 9:00 am y Miércoles de 7 :00 am a 9: 00 am	08-10-17 -24 – 31	8-10-17
2	Lunes de 7:00 am a 9:00 am y Miércoles de 7:30 am a 9:00 am	08-10-17 -24 – 31	8-10-17
3	Lunes de 9:30 am a 11:30 am y Miércoles de 9:30 am a 11:30 am	08-10-17 -24 – 31	8-10-17
4	Lunes de 9:30 am a 11:30 am y Miércoles de 9:30 am a 11:30 am	08-10-17 -24 – 31	8-10-17

<table>
<tr>
<td></td>
<td>
<table>
<tr><td>5</td><td>Lunes de 12:00 pm a 2:00 pm y miércoles de 12:00 pm a 2:00 pm</td><td>08-10-17 -24 – 31</td><td>8-10-17</td></tr>
<tr><td>6</td><td>Martes de 9:30 am a 11:30 am y Jueves de 9:30 am y 11:30 am</td><td>09-11 -18-23-25-30</td><td>9-11-18</td></tr>
<tr><td>7</td><td>Martes de 12:00 pm a 2:00 pm y Jueves de 12:00pm a 2:00 pm</td><td>09-11 -18-23-25-30</td><td>9-11-18</td></tr>
</table>

EVIDENCIA: Sesiones planeadas Sistema de Información misional SIM

UBICACIÓN: Secop II, numeral 7 (ejecución de contrato) en la carpeta: EVIDENCIAINFORME AGOSTO Zip y en la carpeta obligación 1.
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 3:
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.</td>
<td>ACTIVIDADES:

Se hizo la solicitud de antecedentes médicos de los escolares con condiciones médicas especiales a las directoras de curso de los grupos asignados y se está a la espera de dicho reporte, no obstante, estos documentos reposan en una carpeta A-Z en la IED DELIA ZAPATA OLIVELLA la cual no he tenido acceso.

EVIDENCIA: Registro de datos IED, Solicitud vía WhatsApp

UBICACIÓN: Carpeta A—Z base de datos IED.</td>
</tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligación No. 4: Identificar y reportar a estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva que cumplen condiciones para ingresar al componente de talentos deportivos y remitirlos al profesional encargado.	**ACTIVIDADES:** En el presente periodo de actividades no se identificaron estudiantes con condiciones deportivas especiales para ser reportados en semilleros deportivos. Una vez sea identificados se hará el reporte al gestor IED para quesean remitidos al proyecto de semilleros
Obligación No. 5: 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.	**ACTIVIDADES:** Conforme a las directrices entregadas por el proyecto para los centros de interés CAPOEIRA, AJEDREZ, FUTBOL DE SALON Y BALONMANO se cumplió con los Lineamientos operativos pedagógicos y psicosociales, los cuales se ratifican con lapresentación del actual informe de actividades. De acuerdo con los lineamientos establecidos por el proyecto y los documentos guíaincluidos en el Sistema de Información Misional SIM y la práctica deportiva, se buscó promover las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de los estudiantes de la IED DELIA ZAPATA OLIVELLA **EVIDENCIAS :** En los centros de interés de CAPOEIRA (cursos 103 y SEMILLERO), AJEDREZ, FUTBOL DE SALON (curso SELECTIVO Y cursos 203 y 403), BALONMANO II Se desarrolló con los 7 grupos asignados, de manera presencial en los siguienteshorarios: • **CAPOEIRA GRUPO 1:** Lunes y Miércoles de 7:00am a 9:00am • **AJEDREZ GRUPO 2** : Lunes y miércoles de 7:00 am a 9:00 am • **FUTBOL DE SALON GRUPO 3:** Lunes y Miércoles de 9:30 a 11:30 am

- **CAPOEIRA GRUPO 4:** Lunes y Miércoles de 9:30 a 11:30 am
- **FUTBOL DE SALON GRUPO 5:** Lunes y Miércoles de 12:00pm a 2:00pm
- **BALONMANO II GRUPO 6:** Martes y Jueves de 9:30 am a 11:30am
- **FUTBOL DE SALON GRUPO 7:** Martes y Jueves de 12:00 pm a 2:00 pm

Durante este periodo se realizaron las siguientes sesiones:

GRUPO	HORARIO	SESIONES PLANEADAS	SESIONES EJECUTADAS
1	Lunes de 7:00 a 9:00 am y Miércoles de 7 :00 am a 9: 00 am	08-10-17 -24 – 31	8-10-17
2	Lunes de 7:00 am a 9:00 am y Miércoles de 7:30 am a 9:00 am	08-10-17 -24 – 31	8-10-17
3	Lunes de 9:30 am a 11:30 am y Miércoles de 9:30 am a 11:30 am	08-10-17 -24 – 31	8-10-17
4	Lunes de 9:30 am a 11:30 am y Miércoles de 9:30 am a 11:30 am	08-10-17 -24 – 31	8-10-17

<table>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td>5</td><td>Lunes de 12:00 pm a 2:00 pm y miércoles de 12:00 pm a 2:00 pm</td><td>08-10-17 -24 – 31</td><td>8-10-17</td></tr>
<tr><td>6</td><td>Martes de 9:30 am a 11:30 am y Jueves de 9:30 am y 11:30 am</td><td>09-11 -18-23-25-30</td><td>9-11-18</td></tr>
<tr><td>7</td><td>Martes de 12:00 pm a 2:00 pm y Jueves de 12:00pm a 2:00 pm</td><td>09-11 -18-23-25-30</td><td>9-11-18</td></tr>
</table>

UBICACIÓN: Sistema de información Misional, SECOP II # 7, Evidencias Agosto</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 6:

Asistir, participar y/o apoyar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias, eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados para el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad, así como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado delos escenarios</td><td>ACTIVIDADES:
Durante el presente periodo se participó de manera presencial en las actividades integrales para el desarrollo del proyecto, consistente en reuniones programadas en las siguientes fechas.

EVIDENCIAS:

Se realizó las actas de las siguientes reuniones:
• REUNION ARTICULACION PEDAGOGICA CON PROYECTO 4 PATAS
Fecha: 03/08/2022
Hora: 9:30 am a 11:00 am
Lugar: IED DELIA ZAPATA OLIVELLA
• REUINION OPERATIVA IED DELIA ZAPATA OLIVELLA
Fecha: 0 4 /08/2022
Hora: 2:00 pm a 3:30 pm
Lugar: IED DELIA ZAPATA OLIVELLA
• REUNION OPERATIVA IED DELIA ZAPATA OLIVELLA
Fecha: 08/08/2022
Hora: 8:00 am a 12:30 pm
Lugar: IED DELIA ZAPATA OLIVELLA</td></tr>
</table>

deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad, que deben ser autorizados por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD o Dirección General.	• REUNION VIRTUAL FESTIVAL DE VERANO LA ACTIVIDAD DELPROYECTO "TIGRILLOS DE VERANO" http://meet.google.com/dgw-sdri-pth **Fecha:** 08/08/2022 **Hora:** 4:00 pm a 5:00 pm **Lugar:** IED DELIA ZAPATA OLIVELLA • REUNION OPERATIVA IED DELIA ZAPATA OLIVELLA **Fecha:** 18/08/2022 **Hora:** 1:45 Pm a 3:00 pm **Lugar:** IED DELIA ZAPATA OLIVELLA **UBICACIÓN:** Secop II –Carpeta # 7 – Evidencias Agosto
Obligación No. 7: Gestionar las herramientas digitales, tecnologías y/o ofimáticas necesarias para garantizarla ejecución del contrato de manera presencial y/o virtual contando con los medios tecnológicos para la constante comunicación con el supervisor del contrato, para el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato.	**ACTIVIDADES:** Siempre se mantuvo en contacto constante con el gestor a cargo **JAMES HUERTAS**, en donde mediante diversas herramientas se recibe la informaciónnecesaria paran el buen desarrollo del objeto del contrato **EVIDENCIA:** Actas de reunión grupo de trabajo, en donde se hace énfasis en esa comunicaciónconstante, grupos WhatsApp **UBICACIÓN:** Sistema de información Misional, SECOP II # 7, Evidencias Agosto
Obligación No. 8: El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme a lo estipulado en la resolución 424 de 2021, *"Por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y*	**ACTIVIDADES:** Durante el mes no se presentó ningún conflicto de intereses mencionados en dichaobligación durante la ejecución del contrato en curso **EVIDENCIA:** Ejecución del contrato y de mis obligaciones sin ningún conflicto de interés **UBICACIÓN:** Al no presentar conflicto alguno de interés no se realiza ubicación de las evidencias.

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)

Deporte-IDRD". Esta situación se produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato.	
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	Famisanar	125.000
PAGO APORTES PENSIÓN	Colpensiones	160.000
PAGO RIESGOS LABORALES	Positiva	24.400
	TOTAL	309.400

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

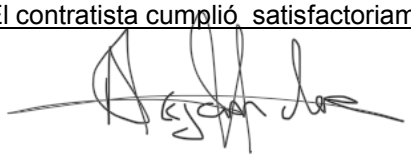
Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias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



Firma Contratista
Sebastian Nicolas Soto Vásquez
C.C 1020778055

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

El contratista cumplió satisfactoriamente con las obligaciones contractuales en este periodo de actividades.



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



VoBo James Alberto Huertas Velandia
cc 80722572
Gestor IED

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 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.				**IDRD -CTO 1383 de 2022**						
2	Nombre del Contratista	**Sebastian Nicolas Soto Vasquez**									
3	Identificación	CC	**X**	CE		**1020778055**					
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 **MES ANTERIOR** 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			Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente						
0	Número de planilla	1048124605			Fecha de pago	10/08/2022		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.



Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **8** AA **2022**

FIRMA

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-08-10, 03:09:29 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2022
Empresa	SEBASTIAN NICOLAS SOTO VASQUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1020778055
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1048124605
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1597211194
Banco	(1002) - BANCO POPULAR
Valor	$ 309.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 125.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 24.400	$ 0
		SubTotales:		$ 309.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 309.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	Sebastian Nicolas Soto Vasquez	COORDINADOR	JAMES ALBERTO HUERTAS VELANDIA
FECHA REVISIÓN	2022-08-20 13:51:42	Mes	Agosto

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO DELIA ZAPATA OLIVE	DELIA ZAPATA OLIVELLA,	1	**Lunes,07:00:00,09:00:00** 8 **Miercoles,07:00:00,09:00:00** 10-17-24-31	8-10-17		37	21
	DELIA ZAPATA OLIVELLA,	2	**Lunes,07:00:00,09:00:00** 8 **Miercoles,07:00:00,09:00:00** 10-17-24-31	8-10-17			
	DELIA ZAPATA OLIVELLA,	3	**Lunes,09:30:00,11:30:00** 8 **Miercoles,09:30:00,11:30:00** 10-17-24-31	8-10-17			
	DELIA ZAPATA OLIVELLA,	4	**Lunes,09:30:00,11:30:00** 8 **Miercoles,09:30:00,11:30:00** 10-17-24-31	8-10-17			
	DELIA ZAPATA OLIVELLA,	5	**Lunes,12:00:00,14:00:00** 8 **Miercoles,12:00:00,14:00:00** 10-17-24-31	8-10-17			
	DELIA ZAPATA OLIVELLA,	6	**Martes,09:30:00,11:30:00** 9-23-30 **Jueves,09:30:00,11:30:00** 11-18-25	9-11-18			
	DELIA ZAPATA OLIVELLA,	7	**Martes,12:00:00,14:00:00** 9-23-30 **Jueves,12:00:00,14:00:00** 11-18-25	9-11-18			

FECHA - HORARIO	2022-08-04 (14:00:00 - 16:00:00)	TEMA	OPERATIVA SEMANANAL IED DELIA ZAPATA 04-08-2022
FECHA - HORARIO	2022-08-08 (08:00:00 - 12:00:00)	TEMA	JORNADA PEDAGÓGICA IED DELIA ZAPATA OLIVELLA 08-08-2022
FECHA - HORARIO	2022-08-19 (14:00:00 - 17:00:00)	TEMA	REUNIO OPERATIVA SEMANAL IED DELIA ZAPATA 19-08-2022

VoBo James Alberto Huertas Velandia
cc 80722572
Gestor IED



1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. ARL 1383-2022.pdf	1. ARL 1383-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. CRP- 1383.pdf	2. CRP- 1383.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS #17 JULIO (2) 2022 SOTO VASQUEZ SEBASTIAN NICOLAS.zip	EVIDENCIAS #17 JULIO (2) 2022 SOTO VASQUEZ SEBASTIAN NICOLAS.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS # 18 AGOSTO 2022 SOTO VASQUEZ SEBASTIAN NICOLAS.zip	EVIDENCIAS # 18 AGOSTO 2022 SOTO VASQUEZ SEBASTIAN NICOLAS.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VoBo James Alberto Huertas Velandia
cc 80722572
Gestor IED

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 :



VoBo James Alberto Huertas Velandia
cc 80722572
Gestor IED

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1020778055
NOMBRES	SEBASTIAN NICOLAS
APELLIDOS	SOTO VASQUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/05/1996	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/20/2022 14:40:36	Estación de origen:	192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto 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

RELACIÓN NECESIDAD CONTRATACIÓN FORMADORES - MATRIZ NECESIDAD CENTRO DE INTERÉS

Consecutivo:	225

FECHA DE SOLICITUD			DEPENDENCIA SOLICITANTE
DD	MM	AAAA	S.T.R.D. - DEPORTES - J.E.C.

PROYECTO DE INVERSIÓN: FORMACIÓN DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES, EN LAS DISCIPLINAS DEPORTIVAS PRIORIZADAS, EN EL MARCO DE LA JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA EN BOGOTÁ - VIGENCIA	2022

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

1. NÚMERO DE ESTUDIANTES PROYECTADOS A BENEFICIAR EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO	40,000
2. NÚMERO TOTAL DE FORMADORES A CONTRATAR PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO	458
3. NÚMERO TOTAL CENTROS DE INTERES A DESARROLLAR EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO	35

II. INFORMACIÓN ESPECIFICA DE LA OPERACIÓN

1. CONTRATISTA - FORMADOR	SOTO VASQUEZ SEBASTIAN NICOLAS		
2. CENTRO(S) DE INTERES QUE ENSEÑARÁ	FÚTBOL DE SALÓN	4	15 - 20

*** En caso de existir cambios en los datos de la información, se debe anexar el documento soporte que lo justifique.**

FIRMA CONTRATISTA OPERATIVO(A) SOLICITANTE

FIRMA JEFE DE AREA SOLICITANTE

LINEAMIENTOS TÉCNICOS PARA LA ENSEÑANZA DE LOS CENTROS DE INTERES

CENTRO DE INTERES	CICLOS RECOMENDADOS	GRUPOS/MINIMO	GRUPOS/MAXIMO
Actividad Física	I al IV	15	20
Ajedrez	I al IV	15	20
Atletismo	I al IV	15	20
Badminton	II al IV	10	15
Baloncesto	II al V	15	20
Baile Deportivo	II al IV	15	20
Balonmano	II al V	15	20
Beisbol	III al V	15	20
Bmx / flatland	II al V	10	15
Boxeo	III al V	10	15
Capoeira	I al IV	15	20
Ciclismo/Ciclomontañismo	II al IV	10	15
Escalada	II al IV	10	15
Esgrima	II al IV	15	20
Fútbol	II al V	18	25
Fútbol de salón	II al V	15	20
Futsal	II al V	15	20
Gimnasia	I al III	15	20
Iniciación al Movimiento	Edades 4 - 5 años	15	20
Judo	II al IV	15	20
Karate	II al IV	15	20
Levantamiento de pesas	IV al V	10	15
Lucha	II al IV	15	20
Natación	I al IV	14 Por Carril	
Patinaje	II al IV	15	20
Porras	II al IV	10	15
Rugby	III al V	15	20
Skateboarding	II al IV	10	15
Squash	III AL IV	8	10
Softbol	III al IV	15	20
Taekwondo	II al IV	15	20
Tenis de campo	II al IV	10	15
Tenis de mesa	II al IV	10	15
Ultimate	II al IV	18	25
Voleibol	II al IV	15	20