INSTITUTO PARA EL FOMENTO DE LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOGAMOSO I.R.D.S
CONTRATACIÓN

NIT 826000058-3

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	FECHA 2021/10

FECHA:	12 de octubre de 2022			**INFORME No.:**	**1**
IDENTIFICACION DEL CONTRATO					
No. DE PROCESO	CPS-078-2022	**No. CONTRATO:**	2022100	**TIPO DE CONTRATO:**	PRESTACION DE SERVICIOS
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR:	BENIGNO PLAZAS VEGA			**CARGO:**	COORDINADOR TECNICO DEPORTIVO
				No. DE TELÉFONO:	3115002884
CONTRATISTA:	WILLIAM DAVID PEREZ QUINTERO			**C.C. O NIT:**	1.057.602.548
E-MAIL:	davidperezquinterobit@gmail.com			**No. DE TELÉFONO:**	3142931344
REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique)				**C.C.:**	
OBJETO CONTRACTUAL:	"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, COMO INSTRUCTOR PARA DESARROLLAR COMPETENCIAS EN LA FUNDAMENTACION Y FORMACION DE LA ESCUELA DEPORTIVA EN FUTBOL QUE LIDERA EL I.R.D.S"				

PLAZO		**PERIODO DE PAGO ANTERIOR**		**PERIODO DE PAGO ACTUAL**	
INICIA:	15-sep-2022	**DESDE:**	NO APLICA	**DESDE:**	15-sep-2022
TERMINA:	30-dic-2022	**HASTA:**	NO APLICA	**HASTA:**	30-sep-2022

INFORMACIÓN TÉCNICA

Declaración	El suscrito supervisor del contrato hace constar que el INSTITUTO PARA EL FOMENTO DE LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOGAMOSO I.R.D.S., de Sogamoso ha recibido a satisfacción los bienes y/o servicios a que se refiere el objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, que corresponden al siguiente detalle:

a. Para prestación de Servicios:

	RELACIÓN DE OBLIGACIONES	FUENTE DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
1	1. Socializar y fomentar la vinculación de niños y niñas en los procesos de formación de las escuelas de que lidera el I.R.D.S.	ANEXO EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS, FORMATOS DE INSCRIPCION	Se socializo y fomento la participación correspondiente a las Escuelas de Formación Deportiva de Futbol liderada por el I.R.D.S informando acerca de inicio de actividades mediante la plataformas de WhatsApp y llamada telefonica a padres de familia interesados. Igualmente se realizo la invitacio a presidente de las juntas de accion comunal de los secotores
2	2. Conformar cuatro (4) grupos en la disciplina de Futbol, con un mínimo de veinticinco (25) niños y niñas; e impartir cuatro (04) horas semanales por cada grupo en presencialidad y/o de manera virtual de acuerdo a las condiciones y comportamiento del covid-19, en el municipio de Sogamoso.	ANEXO REGISTROS FOTOGRAFICOS, DOCUMENTOS	Se conformaron 4 grupos entrenamiento trabajando de manera presencial en los siguientes horarios y sectores GRUPO 1: Vereda Vanegas - Parque Recreacional del sur. Lunes de 2:00pm a 6:00pm GRUPO 2: Barrio La sierra- Calle 4#7-31. Miercoles 8:00am a 12:00 pm GRUPO 3: Barrio La sierra- Calle 4#7-31. Sabado 2:00pm a 6:00 pm GRUPO 4: Colegio Liceo la Presentación. Carrera 24#4-58. Miercoles 2:00pm a 6:00pm.
3	3. Realizar y presentar el respectivo protocolo de bioseguridad acorde a las normativas vigentes, y según condiciones del escenario asignado para el desarrollo de las actividades.	ANEXO REGISTROS FOTOGRAFICOS	Se realiza la socializacion del protocolo de Bioseguridad para la prevención del Covid-19 en las Escuelas de Formación de Futbol lideradas por el I.R.D.S. Donde se han tenido en cuenta las recomendaciones y generalidad adoptadas por el ministerio de salud y protección social para el cuidado tanto de deportistas como de padres de familia. Se permite realizar la practica deportiva sin el uso de tapabocas y con distanciamiento.

Powered by CamScanner

4	4. Realizar plan de trabajo mensual con las actividades según el proceso pedagógico y metodológico de cada uno de los grupos en la formación de la disciplina Futbol	ANEXO REGISTROS FOTOGRAFICOS	Se elaboro plan de trabajo mensual para la disciplina de futbol donde busca desarrollar habilidades coordinativas generales en base a las habilidades y destrezas que el jugador ya posee con el desarrollo de habilidades motrices basicas, habilidades tecnicas y reglamentarias, pateo de balon y habilidades tacticas de acuerdo al proceso pedagógico y metodológico.
5	5. Ejecutar plan de trabajo mensual aprobado por la coordinación técnica de escuelas de formación y evidenciar la ejecución del mismo.	ANEXO REGISTROS FOTOGRAFICOS	Se ejecuto plan de trabajo mensual correspondiente al desarrollo de las habilidades motrices basicas por medio de actividades de coordinacion con y sin balon donde se trabajaron diferentes estacion de trabajo que permitieron al estudiante realizar lateralidad, eslalon, propiocepcion, saltos con la inclusion del uso del balon.
6	6. Entregar mensualmente informe de actividades de cada uno de los grupos de formación deportiva, donde se vea reflejado número de beneficiarios y el proceso metodológico de enseñanza	ANEXO REGISTROS FOTOGRAFICOS	Se hace entrega del respectivo informe mensual de actividades de Futbol a la coordinadora de Escuelas de Formación Sandra Milena Rodríguez incluyendo número de beneficiarios en cada uno de los grupos conformados y quienes integran cada uno de ellos (base de datos adjunta de deportistas inscritos) y planillas de asistencia firmadas por cada deportista.
7	7. Realizar una actividad de cierre del ciclo de formación deportiva entre los padres y los niños, en donde se evidencie el crecimiento técnico, deportivo y pedagógico	NO APLICA	Se impartió información a deportistas y padre de familia acerca de la actividad de cierre del ciclo de formación la cual consistirá en intercambios deportivos con los diferentes sectores beneficiados de las Escuelas de formación de futbol que se realizara en la ultima semana del mes de Diciembre.
8	8. Realizar los trámites y presentar informes de seguimiento según el procedimiento de la Plataforma Secop II	PLATAFORMA SECOP II	Se efectuaron los tramites y cumplimiento de informes de seguimiento teniendo en cuenta lo solicitado en la plataforma Secop II donde se cargaron documentos tales como informe de actividades, evidencias y soporte no obligados a facturar del mes de trabajo comprendido en entre el 15 de septiembre a 30 de septiembre
9	9. Apoyar el fortalecimiento de la comunicación gubernamental de los diferentes programas y proyectos que lidera el "Plan de Desarrollo Tarea de Todos", y las demás que se promulguen desde el I.R.D.S	ANEXO REGISTROS FOTOGRAFICOS	Para este periodo de trabajo de septiembre se realizo la divulgacion y publicacion de la Informacion del IRDS por redes sociales y de cada una de las actividades lideradas por el Plan de Desarrollo Tarea de Todos
10	10. Desarrollar las demás actividades que le solicite el Gerente y/o el Supervisor del contrato, siempre que guarden relación con el objeto contractual.	ANEXO REGISTROS FOTOGRAFICOS	Se realizo apoyo en las instalaciones del Colegio Politecnico sede el rosario con estudiantes de primero a quinto, donde se realizaro actividades ludicas el dia 16 de septiembre
Otras Observaciones:			
b. Para los demas contratos:			
El cumplimiento de las obligaciones consta por ejemplo de: Bitácora o registro fotográfico, Sábana de Obra, Entrada de Almacén, Listados, Conceptos, etc.			
Pruebas subidas a plataforma: documentos que evidencian la ejecución de las Obligaciones Contractuales			

Powered by CamScanner

NIT:826000058-3	INSTITUTO PARA EL FOMENTO DE LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOGAMOSO I.R.D.S CONTRATACIÓN	NIT:826000058-3

INFORMACIÓN FINANCIERA

Revisión de soportes de la cuenta: El suscrito supervisor hace constar que ha revisado y en consecuencia aprueba los documentos que forman parte integral de la cuenta

PORCENTAJE:	100%	No. FACTURA O SOPORTE:	2022100-1

APORTE A SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACIÓN	No. PLANILLA DE APORTES	APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN	APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD	APORTES ARL	TOTAL (=)
Septiembre	4468145627	$ 90.700,00	$ 70.900,00	$ 3.000,00	$ 164.600

En caso de **Personas Juridicas**, no es necesaria la revisión de planillas de pago de Seguridad Social y parafiscales, para lo cual se adjunta Certificación de estar al día, emitida por el Revisor Fiscal o Representante Legal según lo dispuesto por la Ley 789/2002 Art. 50 y Ley 1150/2007 Art. 23. (Anexar documento de identidad, tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la J.C.C. de quien Certifica)

No. CUENTA PRESUPUESTAL	NOMBRE CUENTA PRESUPUESTAL	VALOR PRESUPUESTAL
2.3.2.02.009.01.4301001.D001.0673	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES. Servicios para la comunidad, sociales y personales- FUENTE: 0673- RECURSOS DEL BALANCE TASA PRO DEPORTE Y RECREACION	$ 4.760.000,00

No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No. REGISTRO PRESUPUESTAL	TOTAL
2022000222	2022000265	$ 4.760.000,00

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO

DETALLE	(+)	(-)
(+) Valor inicial del contrato	$ 4.760.000,00	
(+) Valor adiciones		
(=) Valor total contrato	$ 4.760.000,00	
(-) Anticipo		$ -
(-) Valor pagos parciales		$ -
(-)Valor a pagar		$ 680.000,00
(-) Valor pendiente de ejecución		$ 4.080.000,00
SUMAS IGUALES		$ 4.760.000,00

Habiéndose cumplido las obligaciones descritas dentro del periodo mencionado el suscrito supervisor autoriza el pago de la suma de:

Valor a pagar:	$ 680.000,00	Valor en letras:	SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS

Para constancia suscribimos:

BENIGNO PLAZAS VEGA
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Nombre y Apellidos
CONTRATISTA

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057602548
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WILLIAM DAVID PEREZ QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	7777	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4468145627	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2101264912

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 90,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90,700	$ 0	$ 90,700
SUBTOTALES:										$ 90,700	$ 0	$ 90,700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70,900	$ 0	$ 0	$ 70,900
SUBTOTALES:													$ 70,900	$ 0	$ 0	$ 70,900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3,000	$ 3,000	$ 0	$ 0	$ 3,000
SUBTOTALES:									$ 3,000	$ 0	$ 0	$ 3,000

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1057602548	PEREZ QUINTERO WILLIAM DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.200.000				NO	14																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	17	$ 566.667	$ 90.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 90.700

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	17	$ 566.667	$ 70.800	$ 0	$ 70.800

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 566.667	105760254	$ 3.000

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 164.600

Planilla Pagada