IDRM	**INFORME DE ACTIVIDADES, CTA DE COBRO Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Madrid
GA-F-030	**VERSION:002**	**FECHA DE EMISIÓN 23 DE FEBRERO DE 2018**

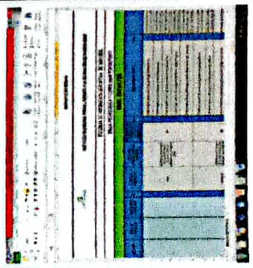
CONTRATO No.	**CPS-056-2023**					
PERIODO DEL INFORME Y DE LA CERTIFICACIÓN :	**DESDE:**	9/3/2022	**HASTA:**	10/4/2022	**No. DE PAGO:**	2

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	**KILLIAN JASHIN MORALES LÓPEZ**	**C.C. / NIT**	**1.073.152.293**
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO INSTRUCTOR DEL PROGRAMA ESCUELA DE FORMACION EN LA DISCIPLINA Y/ O AREA DE VOLEIBOL DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE MADRID.	**PLAZO DE EJECUCION:**	CUATRO (4) MESES.
		FECHA DE INICIO:	9/2/2023
		FECHA DE TERMINACIÓN	9/6/2023
NOMBRE DEL SUPERVISOR A CARGO:	**FREDY GRACILIANO VEGA GAMBOA**	**CARGO:**	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO IDRM**

INFORMACIÓN FINANCIERA

CDP No.	**2023000067**	**VALOR CDP**	**$ 5.971.832**	**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A LA FECHA:**
REGISTRO PPTAL No.	**2023000063**	**VALOR REGISTRO**	**$ 5.971.832**	
VALOR INICIAL CONTRATADO:	**$ 5.971.832**	**VALOR PAGOS EFECTUADOS:**	**$ 1.492.958**	**50%**
ADICIONES:	**$ 0**	**VALOR PRESENTE PERIODO:**	**$ 1.492.958**	
VALOR TOTAL CONTRATO:	**$ 5.971.832**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 2.985.916**	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS Y UBICACIÓN
1. Presentacion de programa, cronograma y metodologia de trabajo.	Se presentó la propuesta de trabajo para la Escuela de Formación de Voleibol sala, en la cual se describieron los siguientes puntos: 1. Presentación del programa; Contenidos: descripción del programa, motivación, publico objetivo, ubicación, objetivos, organización, 2. Cronograma y lugares de intervención, 3. Metodología de trabajo de los diferentes grupos del programa a cargo,la anterior propuesta se presentó el 10 de febrero del 2023, al supervisor Fredy Vega y al apoyo de la supervisión del contrato Mag. Gonzalo Amaya Fuentes.	  EVIDENCIAS Y SU UBICACIÓN: INFORME DE ACTIVIDADES, REGISTRO FOTOGRAFICO MES DE MARZO, Y SECOP II.
2. Ejecutar el programa, cronograma y la metodologia de trabajo aprobado.	Ejecuté las ctividades del programa de la escuela de formación de Voleibol, tales como: 1. Se presentó el programa y cronograma de trabajo de los grupos de voleibol a cargo, al coordinador y los enlaces del programa. 2. Se realizó acercamiento y presentación en las Juntas de acción comunal del barrio Santa Matilde,donde se tocaron temas de los horarios de la escuela de voleibol y algunas situaciones que se presentan durante el desarrollo de los mismos. 3. Se realizó convocatoria de deportistas en los años del 2009, 2010 y 2011 en la rama femenina en el barrio cerezos II a través de un puerta a puerta que se hizo en compañia de la junta de acción comunal del barrio. 4. Se ejecutaron las sesiones de entrenamiento de los diferentes grupos de voleibol a cargo, tales grupos que se han consolidado son: Infantil Femenino, Menores Femenino, Iniciación Femenino y Juvenil Masculino respectivamente.	  EVIDENCIAS Y SU UBICACIÓN: INFORME DE ACTIVIDADES, REGISTRO FOTOGRAFICO MES DE MARZO, Y SECOP II.
3. Realizar las mallas curriculares, planeaciones, rutas y evaluaciones semanales de las actividades del programa.	Se realizaron las planeaciones de los entrenamientos de los grupos de voleibol para el mes de Marzo, con el objetivo de programar las cargas físicas, técnicas, tácticas y teóricas, psicológicas de los y las deportistas, que a su vez permita caracterizar los deportistas a nivel individual y colectivo; respondiendo así a lo planeado y estipulado en la malla curricular y siendo coherente con las planeaciones mensuales. Así mismo durante las sesiones de iniciación se pudo diagnosticar, evaluar y promover algunas jugadoras que pueden hacer parte de los grupos más avanzados, así como también recibir las nuevas deportistas que han venido realizando su inscripción a la escuela de formación.	  EVIDENCIAS Y SU UBICACIÓN: INFORME DE ACTIVIDADES, REGISTRO FOTOGRAFICO MES DE MARZO, Y SECOP II.

4. Participar de inducciones, capacitaciones, talleres o reuniones informativas planteadas desde el área y los diferentes programa liderados por el IDRM.	Se Participó de las reuniones programadas por el coordinador y enlaces del programa, acatando a todas y cada una de las instrucciones que se emitieron para el óptimo desarrollo del programadurante el 2023,dichas reuniones en las que estuve presente fueron: **1. Reunión 31 de Marzo** En las instalaciones de la Fundación Paulina y Ernesto Valenzuela posterior a la jornada de recreación para las niñas de primaria, se realizó una reuinión en compañia de la directora Zenaida Porras Sanchez para poder llevar la escuela de formación de voleibol a las instalaciones del mismo; atendiendo la alta población e interés que hay en el deporte. 2. **Reunión 5 de Marzo** Se participó de la reunión de escuelas de formación, dirigida por el Mg. Gonzalo Amaya en donde se tocaron temas como el informe y el diseño y presentación del mismo para la vigencia del mes de marzo, dicha reunión se desarrolló en el horario de 9:00 am a 11:00 am en el sal´n de gimnasia.	  EVIDENCIAS Y SU UBICACIÓN: INFORME DE ACTIVIDADES, REGISTRO FOTOGRAFICO MES DE MARZO, Y SECOP II.
5. Realizar apoyos a las actividades Deportivas, Recreativas y de Aprovechamiento del Tiempo Libre planeadas por el IDRM.	Realicé apoyo de tipo operativo al programa recreoactivate en su actividad "Ciclopaseo" el pasado domingo 26 de marzo, actividad que inició sobre las 8:00 am y culminó sobre las 12:30 pm, en un recorrido que llevaba desde las instalaciones del coliseo municipal hasta la vereda puente de piedra, donde se realizó acompañamiento a las presenytaciones y concursos que se realizaron, posterior a eso se realizó el reccorrido de vuelta y culminó en el miso punto de partida. Así mismo se llevo a cabo una actividad recreodeportiva en las instalaciones de la fundación Paulina y Ernesto de Valenzuela en compañia de las niñas de proimaria, actividad que se realizó desde las 8:00 am hasta las 12:00 pm y que contó con el acompañamiento de 5 formadores más de las demás disciplinas.	  EVIDENCIAS Y SU UBICACIÓN: INFORME DE ACTIVIDADES, REGISTRO FOTOGRAFICO MES DE MARZO, Y SECOP II.
6. Realizar entrega de la informacion insumo para la elaboracion y rendicion del informe trimestral sobre el avance de las diferentes actividades, cobertura, proyectos y programas a cargo de la coordinacion según los formatos suministrados.	Se realizó la entrega de los avances del informe trimestral del programa escuela de formación deportiva de voleibol a cargo en el periodo informado, con el objetivo de informar las diferentes actividades y coberturas de los grupos de voleibol del programa, las acciones realizadas en el informe trimestral del periodo informado fueron: 1. Se realizó el diligenciamiento del formato de cobertura del mes de Marzo en el drive correspondiente, describiendo la cobertura de los grupos a cargo en la escuela de formación de voleibol, como lo son: infantil, menores e iniciación femenino, grupo juvenil masculino y Junior Masculino. 2. Informe mes de Marzo, presente: informe contractual, registro fotográfico, evidencias planillas de asistencia, parafiscales mes de marzo y cobertura del mismo. 3. Se clasificaron las fichas de inscripción de los deportistas inscritos en el programa de voleibol en el IDRM y de igual forma se entregaron en el Instituto en la oficina de la señora Amparo ramírez.	  EVIDENCIAS Y SU UBICACIÓN: INFORME DE ACTIVIDADES, REGISTRO FOTOGRAFICO MES DE MARZO, Y SECOP II.
7. Garantizar la atencion de la poblacion, manteniendo una cobertura adecuada, cumpliendo con el cronograma y metodologia de trabajo.	Se realizo entrenamientos de los grupos de voleibol a cargo, garantizando la atención de los deportistas y desarrollando los entrenamientos establecidos según el cronograma correspondiente, los grupos trabajados y la cobertura manejada en el mes de febrero fueron: 1. Grupo Infantil Femenino: 15 deportistas 2. Grupo Menores Femenino: 30 Deportistas 3. Grupo Iniciación femenino: 15 Deportistas 4. Grupo Juvenil Masculino: 12 Jugadores 5. Grupo Junior Masculino: 30 Alumnos La cobertura total manejada en el mes de febrero por el programa de voleibol a cargo, fue de 102 deportistas aproximadamente, donde en cada grupo de entrenamiento se mantuvo una cobertura adecuada. Para los grupos mencionados anteriormente se realizaron los entrenamientos, planeaciones e informes correspondientes del mes de marzo, subiéndolos al drive del programa de escuelas de formación deportiva del IDRM.	  EVIDENCIAS Y SU UBICACIÓN: INFORME DE ACTIVIDADES, REGISTRO FOTOGRAFICO MES DE MARZO, Y SECOP II.

SEGURIDAD SOCIAL							
CONCEPTO	ENTIDAD	MES	VALOR	FECHA DE PAGO			No PLANILLA
Salud	FAMISANAR	MARZO	$ 156.700	4	ABRIL	2.023	1053846538
Pensión	COLPENSIONES	MARZO	$ 200.500	4	ABRIL	2.023	1053846538
Riesgos Profesionales	POSITIVA	MARZO	$ 30.600	4	ABRIL	2.023	1053846538

CUENTA DE COBRO		SI X	NO	DATOS DE LA FACTURA	SI NO X

EL INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE MADRID CUNDINAMARCA NIT. 800.222.095-4	No. DE FACTURA:	
DEBE A:		
Killian Jashin Morales López. C.C 1.073.168.994	RESOLUCIÓN DIAN:	
Por concepto de prestación de Servicios, arriba relacionados, la suma de:	FECHA:	
UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS $ 1.492.958.	VALOR:	

FIRMA DEL CONTRATISTA		N° CEDULA	1.073.152.293

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, durante el periodo relacionado.

Que de igual forma, el contratista ha acreditado y aportado el pago de los aportes a la seguridad social integral y parafiscal en los montos y plazos establecidos verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el articulo 50 de la Ley 789 de 2002, articulo 23 de la ley 1150 y articulo 135 de la ley 1753 de 2015.

En razón a ello, autorizo el pago conforme a la información descrita en el presente informe
Revisado por: Juan Pablo Hernandez Alonso
CPS - 018
Aprobó: Gonzalo de Jesus Amaya Fuentes CPS - 009

FIRMA DEL SUPERVISOR	

OBSERVACIONES Y PROPOCISIONES:

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-04, 03:49:10 PM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1053846538

Periodo Cotización: marzo de 2023 **Periodo Servicio:** marzo de 2023 **Referencia pago (PIN):** 886639985O

PAGADO 04/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KILLIAN JASHIN MORALES LOPEZ		
Documento	CC1073168994	**Dirección**	CR 1 #5 - 19
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112595856
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	MADRID	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																													Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1073168994	KILLIAN JASHIN MORALES LOPEZ	53	00																											25-14 COLPENSIONES	$ 1.252.924	$ 200.500	EPS041 AMBUQUE EPS	$ 1.252.924	$ 156.700	2.436	$ 1.252.924	$ 30.500	109-01 CC. SUBSIDIO CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 387.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Sumas a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.252.924	$ 1.252.924	$ 1.252.924	$ 0	$ 200.500	$ 156.700	$ 30.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 387.700	$ 0	$ 387.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446834 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 68 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

RECIBO DE CAJA
HADRID

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8865399850
PLANILLA : 1053846538
PERIODO : 2023/03
REFERENCIA 2: 8865399850

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	387800
			387800

DOCUMENTO



230404000311392O

CONSECUTIVO: 001

ABR 04, 23 15:34

04/Abr/2023 15:35 1332 03 0186 6974280
(COPIA CLIENTE)

PAGOSIMPLE I Prefactura

Fecha creación reporte: 2023-04-04, 03:19:10 PM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: marzo de 2023 **Periodo Servicio:** marzo de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8865399850

Fecha límite de pago: 2023-04-26

GUARDADA 07/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KILLIAN JASHIN MORALES LOPEZ				
Documento	CC1073168994	**Dirección**	CR 1 #5 - 19		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112595856		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MADRID	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO. Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante													Administradora	Días Pensión	Aporte Pensión	Administradora	Días Salud	Aporte Salud	Administradora	Días Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	Días Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Men Educación	Total
CC 1073168994	MORALES LOPEZ KILLIAN JASHIN	56	00													COLPENSIONES	$ 1.253.904	$ 156.750	FAMISANAR EPS	$ 1.253.904	$ 156.750	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	$ 1.253.904	$ 39.000	COMFENALCO CUNDINAMARCA CCF	0	0	0	0	0	0	$ 387.000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Cotizaciones, Licencias, Sanción	Incapacidades APP	SUBTOTAL SIN INTERESES US	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.253.904	$ 1.253.904	$ 1.253.904	$ 0	$ 156.750	$ 0	$ 0	$ 156.750	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 387.000	$ 0	$ 387.000

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
16

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888653998500000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Exito

(415)7709998495884(8020)8865399850(3900)0000000(98)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVIiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 564 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!

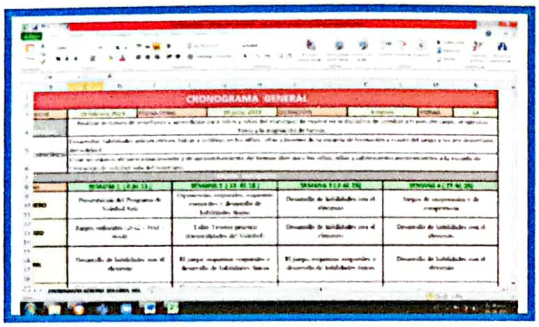
Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

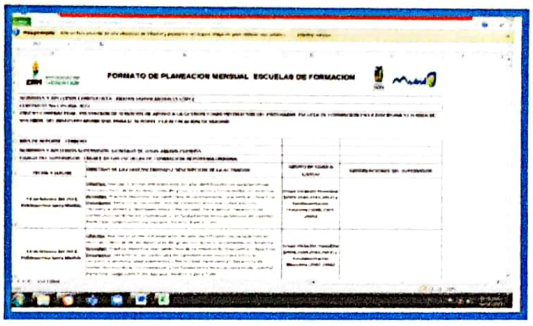
¡El Poder de lo SIMPLE!

	REGISTRO FOTOGRÁFICO	
GA-F-	**VERSIÓN**	**FECHA DE EMISIÓN**

REGISTRO FOTOGRÁFICO

1.- Presentación de programa, cronograma y metodología de trabajo.



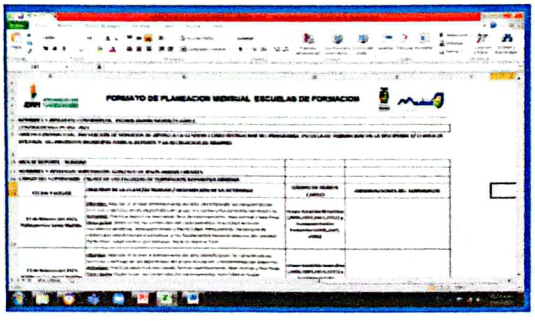


2. Ejecutar el programa, cronograma y la metodología de trabajo aprobado.





3. Realizar las mallas curriculares, planeaciones, rutas y evaluaciones semanales de las actividades del programa.





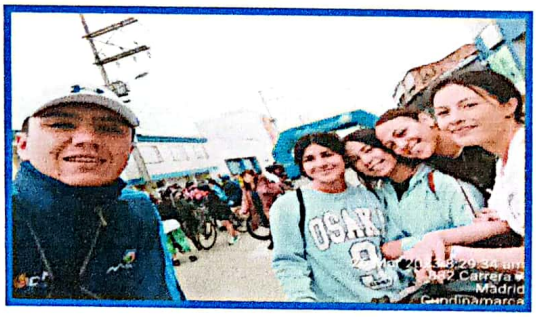
4.- Participar de inducciones, capacitaciones, talleres o reuniones informativas planteadas desde el área y los diferentes programas liderados por el IDRM.





5.- Realizar apoyos a las actividades Deportivas, Recreativas y de Aprovechamiento del Tiempo Libre planeadas por el IDRM.





6.- Realizar entrega de la información insumo para la elaboración y rendición del informe trimestral sobre el avance de las diferentes actividades, cobertura, proyectos y programas a cargo de la coordinación según los formatos suministrados.





7.- Garantizar la atención de la población, manteniendo una cobertura adecuada, cumpliendo con el cronograma y metodología de trabajo.





FOTOS POR GRUPO DE FORMACIÓN





CATEGORIA:	***INFANTIL***
UBICACIÓN:	***SANTA MATILDE***
RAMA:	***FEMENINO***





REGISTRO FOTOGRÁFICO

GA-F-	VERSIÓN	FECHA DE EMISIÓN

CATEGORIA:	***MENORES***
UBICACIÓN:	***URB. PORVENIR***
RAMA:	***FEMENINO***





CATEGORIA:	***INICIACIÓN***
UBICACIÓN:	***URB. PORVENIR***
RAMA:	***FEMENINO***





CATEGORIA:	***JUVENIL***
UBICACIÓN:	***COLISEO***
RAMA:	***FEMENINO***

	REGISTRO FOTOGRÁFICO	
GA-F-	**VERSIÓN**	**FECHA DE EMISIÓN**



CATEGORIA:	***JUVENIL***
UBICACIÓN:	***JUNIOR MASCULINO***
RAMA:	***MASCULINO***