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 N°	08		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	28	03	2023

N° DEL CONTRATO Y FECHA
1997 - 02/08/2022
N° DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2022800701601994E

1. INFORMACION GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	BELTRAN RUIZ NETTY SCHNEIDY	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	C.C 52.824.842 DE BOGOTÁ	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERÉS DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE ASIGNADAS.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (5) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	DOCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (12.250.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA	Registre el valor total del contrato
FECHA DE ACTA DE INICIO	05 DE AGOSTO DE 2022	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRORROGA (solo cuando aplique)	DEL 27 DE FEBRERO AL 28 DE MARZO DE 2023 (1 MES Y 2 DÍAS) POR DOS MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (2.613.333) MONEDA LEGAL COLOMBIANA	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	DEL 8 DE OCTUBRE AL 16 DE OCTUBRE DE 2022 (9 DÍAS) DEL 10 DE DICIEMBRE DE 2022 AL 22 DE ENERO DE 2023 (43 DÍAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	28 DE MARZO DEL 2023	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	DEL 1 DE MARZO AL 28 DE MARZO DE 2023.	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.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación N° 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.</td><td>Avances: Para el periodo contractual del mes de marzo, se realizó la propuesta general del centro de interés para cada uno de los grupos de acuerdo al ciclo, al plan pedagógico y a la malla curricular del centro de interés de taekwondo según los solicitado para la realización correcta del proyecto. Los documentos fueron presentados socializados y entregados a la Gestora IDRD Marcela Silva y a la coordinadora enlace de la IED villas del progreso quedando organizado la asignación de grupos y horarios establecidos los cuales pueden presentar modificaciones cuando se tengan rutas escolares.

Evidencias: Grupos SIM, Malla Curricular Centro de Interés y documento pedagógico centros de formación Taekwondo Sistema de Información Misional S.I.M – I.D.R.D., de la Formadora Netty Schneidy Beltrán Ruiz.

Ubicación: SECOPII numeral 7 “Ejecución del contrato” EVIDENCIAS INFORME 8 CPS 1997- 2022 - MARZO 2023. Obligación 1</td></tr>
<tr><td>Obligación N° 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</td><td>Avances Para el periodo contractual del mes de marzo, se encuentra activo el Sistema de Información Misional, se realizó la planeación de cada una de las sesiones de clase en el Sistema de información misional S.I.M. – I.D.R.D y se registra la asistencia de los escolares participantes del centro de interés de taekwondo.

<table>
<tr><th colspan="8">1.RELACIÓN SESIONES</th></tr>
<tr><td>NOMBRE</td><td colspan="3">NETTY SCHNEIDY BELTRA RUIZ</td><td>COORDINADOR</td><td colspan="3">YANETH MARCELA SILVA FLOREZ</td></tr>
<tr><td>FECHA REVISIÓN</td><td colspan="3">2023-03-15 14:00:33</td><td>Mes</td><td colspan="3">Marzo</td></tr>
<tr><td>IED</td><td>SEDE</td><td>GRUPO</td><td>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</td><td>SESIONES EJECUTADAS</td><td>SESIONES NO EJECUTADAS</td><td>TOTAL PROGRAMADAS</td><td>TOTAL EJECUTADAS</td></tr>
<tr><td rowspan="4">COLEGIO VILLAS DEL PROGRES</td><td>VILLAS DEL PROGRESO,</td><td>4</td><td>Viernes,12:10:00,14:10:00
3-10-17-24</td><td>3-10</td><td></td><td rowspan="4">16</td><td rowspan="4">8</td></tr>
<tr><td>SEDE C,</td><td>2</td><td>Jueves,14:00:00,17:00:00
2-9-16-23</td><td>2-9</td><td></td></tr>
<tr><td>SEDE C,</td><td>3</td><td>Viernes,07:00:00,10:00:00
3-10-17-24</td><td>3-10</td><td></td></tr>
<tr><td>SEDE C,</td><td>1</td><td>Martes,07:00:00,10:00:00
7-14-21-28</td><td>7-14</td><td></td></tr>
</table>

Evidencias: Planes de Clase subidos a Plataforma SIM. Informe Gestora Marcela Silva Plataforma SIM. Sistema de información misional S.I.M. – I.D.R.D de la Formadora Netty Schneidy Beltrán Ruiz.

Ubicación: SECOPII numeral 7 “Ejecución del contrato” EVIDENCIAS INFORME 8 CPS 1997- 2022 - MARZO 2023. Obligación 2</td></tr>
</table>

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.	
Obligación N° 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.	***Avances*** Para el periodo contractual del mes de marzo, en cumplimiento de esta obligación se está en proceso de solicitud 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. **Evidencias:** Sistema de Información Misional S.I.M – I.D.R.D., de la Formadora Netty Schneidy Beltrán Ruiz. **Ubicación:** SECOPII numeral 7 “Ejecución del contrato” EVIDENCIAS INFORME 8 CPS 1997- 2022 - MARZO 2023.
Obligación N° 4: Identificar y reportar a estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva que cumplen condiciones para ingresar	***Avances*** Para el periodo contractual del mes de marzo, no se identifican escolares en el C.I de Taekwondo que cumplan con condiciones deportivas para remitir al proyecto de semilleros.

<table>
<tr><td>al componente de talentos deportivos y remitirlos al profesional encargado.</td><td>Evidencias: Sistema de Información Misional S.I.M – I.D.R.D., de la Formadora Netty Schneidy Beltrán Ruiz.

Ubicación: SECOPII numeral 7 “Ejecución del contrato” EVIDENCIAS INFORME 8 CPS 1997- 2022 - MARZO 2023.</td></tr>
<tr><td>Obligación N° 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.</td><td>Avances Para el periodo contractual del mes de marzo, se trabaja en el programa JEC cumplimiendo con las normas de bioseguridad, asegurando el cumplimiento de los pactos de formación del centro de interés que se me asignaron, contribuyendo a la formación en las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de la IED Villas del Progreso vinculados al proyecto cumpliendo con los lineamientos establecidos para la continuidad y permanencia de los escolares en los procesos de formación. Se asiste los días Lunes de 10:30 am a 1:30 pm a la IED sede A y sede C y se realiza el seguimiento uno a uno de los escolares verificando documentación para participar en el Centro de Interés y confirmar asistencias y verificar excusas y razones de inasistencia de los escolares en apoyo con los respectivos directores de curso.

Evidencias: Registro fotográfico formatos de Compromiso académico. Sistema de Información Misional S.I.M – I.D.R.D., de la Formadora Netty Schneidy Beltrán Ruiz.

Ubicación: SECOPII numeral 7 “Ejecución del contrato” EVIDENCIAS INFORME 8 CPS 1997- 2022 - MARZO 2023. Obligación 5</td></tr>
<tr><td>Obligación N° 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</td><td>Avances: Dando cumplimiento a esta obligación para el periodo contractual del mes de marzo, se está en la entera disposición para asistir a las actividades a las que haya lugar.

Se cumple con la asistencia a las diferentes reuniones programadas que a continuación se relacionan:

<table>
<tr><th>FECHA</th><th>LUGAR</th><th>COMPONENTE</th></tr>
<tr><td>06/03/2023</td><td>IED - VILLAS DEL PROGRESO</td><td>Reunión Operativa</td></tr>
<tr><td>24/03/2023</td><td>IED - VILLAS DEL PROGRESO</td><td>Reunión General y de cierre</td></tr>
<tr><td>27/03/2023</td><td>IED - VILLAS DEL PROGRESO</td><td>Cualificación psicosocial</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

programados para 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, que deben ser autorizados por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD o Dirección General.	Evidencias: Evidencia fotográfica, cierre y evaluación, Evidencias trabajo Psicosocial y Actas de reunión. Sistema de Información Misional S.I.M – I.D.R.D., de la Formadora Netty Schneidy Beltrán Ruiz. **Ubicación:** SECOPII numeral 7 "Ejecución del contrato" EVIDENCIAS INFORME 8 CPS 1997- 2022 - MARZO 2023. Obligación 6
Obligación N° 7: Gestionar las herramientas digitales, tecnologías y/o ofimáticas necesarias para garantizar la 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.	**Avances** En cumplimiento a esta obligación gestione las herramientas digitales, tecnológicas y/o ofimáticas necesarias que me permiten garantizar la ejecución del contrato de manera presencial y/o virtual cuento con los medios tecnológicos para la constante comunicación con el supervisor del contrato gestor Marcela Silva, para el cumplimiento del objeto y obligaciones acordes a mis responsabilidades del contrato. **Ubicación:** SECOPII numeral 7 "Ejecución del contrato" EVIDENCIAS INFORME 8 CPS 1997- 2022 - MARZO 2023.
Obligación N° 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 Deporte- IDRD". Esta situación se produce cuando, como	**Avances:** A la fecha no se ha presentado situación de conflicto de intereses conforme a lo estipulado en la resolución. **Ubicación:** SECOPII numeral 7 "Ejecución del contrato" EVIDENCIAS INFORME 8 CPS 1997- 2022 - MARZO 2023.

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)

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	SALUD TOTAL	$ 145.000
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	$ 185.600
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$ 28.300
	TOTAL	**$ 358.900**

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
Netty Schneidy Beltrán Ruiz
C.C. 52824842 de Bogotá

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

La formadora cumple a cabalidad con todas las obligaciones asignadas durante este periodo.

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

V.B. Apoyo a la supervisión
Gestora IED
Marcela Silva Flórez
CC. 1032.405.952

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional)

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.

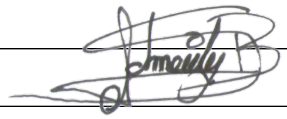
De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Nombre del Contratista	**BELTRAN RUIZ NETTY SCHNEIDY**									
2	Identificacion	CC	**X**	CE		**Numero**	**52824842**	**N° contrato**		**CTO-IDRD 1997-2022**	
3	Responsable del impuesto a las ventas							SI		NO	**X**
4	Pertenece al Regimen Simple							SI		NO	**X**
5	Residente en el país (Extranjeros)							SI		NO	
6	Mis ingresos totales en el año gravable 2022, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2022), equivalentes a $53,205,600							SI		NO	**X**
7	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.										
	Número de planilla	**1053306003**			Fecha de pago		10/03/2023	Valor pagado		$	359.500,00
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $			**$**	**145.000,00**		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $	**$**			**185.600,00**
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $			**28.300,00**			Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente				
8	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual										
	AFC $						Ahorro Voluntario Pensión $				
9	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 (2022). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo							SI		NO	**X**
10	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 (2022). Anexo							SI		NO	**X**
11	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 (2022) $9.881.040 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 (2022) $9.881.040 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo							SI		NO	**X**
12	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.							SI		NO	**X**
13	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una retención en la fuente superior a la establecida en el (parágrafo 3 del Artículo 383 ET), la cual será 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 **28** MM **3** AA **2023**



FIRMA

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-10, 11:45:57 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1053306003

Periodo Cotización: febrero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8843352990

PAGADO 10/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ		
Documento	CC52824842	**Dirección**	CLL 25 C N 85 B - 75
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3910201
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52824842	NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 600	$ 359.500

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-13, 03:06:18 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1053350365

Periodo Cotización: marzo de 2023 **Periodo Servicio:** marzo de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8846496380

PAGADO 13/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ		
Documento	CC52824842	**Dirección**	CLL 25 C N 85 B - 75
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3910201
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52824842	NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ	59	00		X															0	28	28	28	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.082.667	$ 173.300	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.082.667	$ 135.400	2,436	$ 1.082.667	$ 26.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 335.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.082.667	$ 1.082.667	$ 1.082.667	$ 0	$ 173.300	$ 135.400	$ 26.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 335.100	$ 0	$ 335.100

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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	52824842
NOMBRES	NETTY SCHNEIDY
APELLIDOS	BELTRAN RUIZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Vo.Bo. Apoyo a la supervisión
Gestora IED
Marcela Silva Flórez
CC. 1032.405.952

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	23/02/2004	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 03/13/2023 15:12:49 | **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

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	NETTY SCHNEIDY BELTRA RUIZ	COORDINADOR	YANETH MARCELA SILVA FLOREZ
FECHA REVISIÓN	2023-03-15 14:00:33	Mes	Marzo

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO VILLAS DEL PROGRES	VILLAS DEL PROGRESO,	4	**Viernes,12:10:00,14:10:00** 3-10-17-24	3-10		16	8
	SEDE C,	2	**Jueves,14:00:00,17:00:00** 2-9-16-23	2-9			
	SEDE C,	3	**Viernes,07:00:00,10:00:00** 3-10-17-24	3-10			
	SEDE C,	1	**Martes,07:00:00,10:00:00** 7-14-21-28	7-14			

V.B. Apoyo a la supervisión
Gestora IED
Marcela Silva Flórez
CC. 1032.405.952

C.C. 52.824.842

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	NETTY SCHNEIDY BELTRA RUIZ	COORDINADOR	YANETH MARCELA SILVA FLOREZ
FECHA REVISIÓN	2023-03-15 06:11:38	Mes	Febrero

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO VILLAS DEL PROGRES	VILLAS DEL PROGRESO,	4	**Viernes,12:10:00,14:10:00** 10-17-24	10-17-24		11	11
	SEDE C,	2	**Jueves,14:00:00,17:00:00** 9-16-23	9-16-23			
	SEDE C,	3	**Viernes,07:00:00,10:00:00** 10-17-24	10-17-24			
	SEDE C,	1	**Martes,07:00:00,10:00:00** 7-14	7-14			

V.B. Apoyo a la supervisión
Gestora IED
Marcela Silva Flórez
CC. 1032.405.952

C.C. 52.824.842

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

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-CTO-1997-2022.pdf	1. ARL-CTO-1997-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. CRP- CTO- 1997-2022.pdf	2. CRP- CTO- 1997-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1997-2022 BELTRAN RUIZ NETTY SCHNEIDY.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1997-2022 BELTRAN RUIZ NETTY SCHNEIDY.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL-CTO 1997-2022.pdf	2. ARL-CTO 1997-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3. CRP-CTO 1997-2022 ADICION 2023.pdf	3. CRP-CTO 1997-2022 ADICION 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 5 CPS 1997 - 2022 DICIEMBRE 2022.rar	EVIDENCIAS INFORME 5 CPS 1997 - 2022 DICIEMBRE 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 6 CPS 1997 - 2022 ENERO 2023.rar	EVIDENCIAS INFORME 6 CPS 1997 - 2022 ENERO 2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 7 CPS 1997 - 2022 FEBRERO 2023.rar	EVIDENCIAS INFORME 7 CPS 1997 - 2022 FEBRERO 2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1997 - 2022 - AGOSTO 2022.rar	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1997 - 2022 - AGOSTO 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1997 - 2022 - SEPTIEMBRE 2022.rar	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1997 - 2022 - SEPTIEMBRE 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	BELTRAN RUIZ NETTY SCHNEIDY INFORME AGOSTO 2022.pdf	BELTRAN RUIZ NETTY SCHNEIDY INFORME AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1997 - 2022 - OCTUBRE 2022.rar	EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1997 - 2022 - OCTUBRE 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 1997 - 2022 NOVIEMBRE 2022.rar	EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 1997 - 2022 NOVIEMBRE 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	EVIDENCIAS INFORME 8 CPS 1997 - 2022 MARZO 2023.rar	EVIDENCIAS INFORME 8 CPS 1997 - 2022 MARZO 2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

V.B. Apoyo a la supervisión
Gestora IED
Marcela Silva Flórez
CC. 1032.405.952

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Fecha de solicitud original: 2023-03-16 12:13:18

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): **NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ**. identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **52824842**, 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-1997-2022**.

Presente certificación, firmada en **Bogotá D.C.** a los **16** días del mes de **marzo** de **2023**.

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-K0XPbKVk4

https://portalcontratista.idrd.gov.co//es/validar-documento?validate=ALM-K0XPbKVk4