INFORME TÉCNICO DE ACTIVIDADES		
DATOS DE REFERENCIA DEL CONTRATO		
FECHA DE ELABORACIÓN: 30 de septiembre de 2024	**PERIODO DE REPORTE:** 01 al 30 de septiembre de 2024	**SUPERVISOR:** Olga Deisy Sabogal Rodriguez Directora de educación
CONTRATO No: CPS-179-2024	**TITULAR DEL CONTRATO:** Juan David Loaiza Guzmán CC. 1037949954	
VALOR DEL CONTRATO: $ 22,000,000	**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 156 días.	**FECHA DEL CONTRATO**: 25 de julio de 2024 al 31 de diciembre de 2024.
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA SAN CARLOS BILINGÜE GENERANDO ACCIONES ENCAMINADAS A FOMENTAR Y PROMOCIONAR LA PRÁCTICA DEL INGLÉS COMO SEGUNDA LENGUA EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS - ANTIOQUIA		

ASPECTOS POSITIVOS DEL PROGRAMA

- Durante este último periodo, se culminó el proceso de formación del segundo ciclo de clases y el proceso de formación con los mototaxistas.
- Se hizo un proceso de selección de los estudiantes que culminaron el segundo ciclo de clases y se dará inicio a una nueva jornada de clases basados en un inglés un poco más avanzado en comparación a las temáticas del primer ciclo.
- Por otro lado, se abrirán otros grupos de formación para un tercer ciclo de clases con las personas que se encuentran en lista de espera para ser incluidas en el proceso.

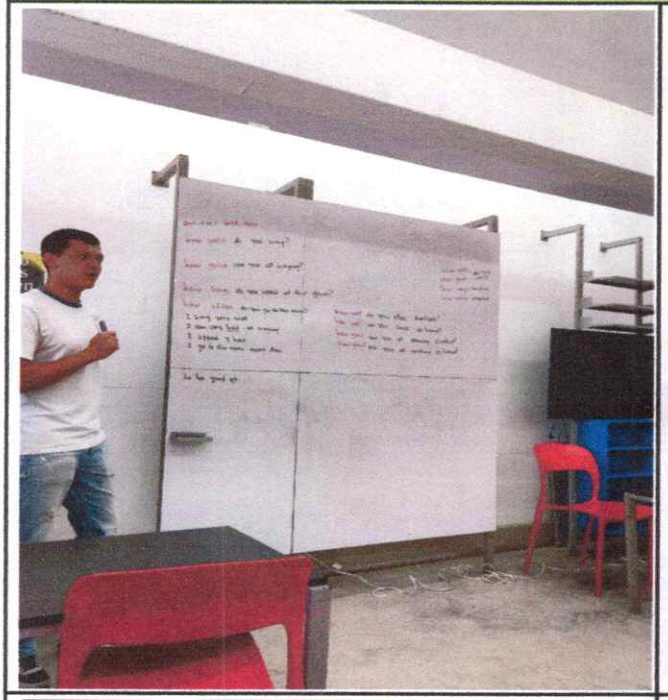
DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ITEM	ACTIVIDAD REALIZADA EN EL PERIODO DE REPORTE	DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DE LA ACTIVIDAD REALIZADA EN EL PERIODO DE REPORTE
1	Estructurar y desarrollar un plan de bilingüismo que recoja a los estudiantes de básica primaria y media; estudiantes técnicos, tecnológicos y universitarios; comerciantes; operadores turísticos y comunidad en general para promover el inglés como segunda lengua en el municipio. TOTAL, ACTIVIDADES 1	- Se han venido desarrollando varios procesos de formación impactando varios sectores clave para el desarrollo del municipio.

2	Diseñar y orientar el plan de bilingüismo para desarrollar el proceso de formación complementaria en el área. TOTAL, ACTIVIDADES 1	- Se está estructurando una mesa bilingüe que va a recoger a varios actores interesados en promover el inglés como segunda lengua en el municipio.
3	Desarrollar conjuntamente con la dirección de educación la convocatoria para implementar el proceso de formación de bilingüismo en el municipio. TOTAL, ACTIVIDADES 2	- En compañía de la dirección de educación, estamos en un proceso de selección para abrir un grupo con las personas que culminaron su primer ciclo de clases. Dicho proceso de selección tuvo en cuenta la asistencia total a las clases, la realización de la producción final, las horas mínimas de asistencia y práctica, entre otras. Con base en ello, se realizará una convocatoria nueva para continuar el proceso de clase. Así mismo, se están organizando unos grupos para dar inicio al tercer ciclo básico de clases con las personas que aún se encuentran en lista de espera para acceder al proceso de formación.
4	Gestionar conjuntamente con la dirección de educación los espacios y recursos físicos disponibles para el correcto desarrollo del proceso de formación de bilingüismo en el municipio. TOTAL, ACTIVIDADES 1	- Con el propósito de dar inicio al tercer ciclo de clases, se gestionó el espacio y los implementos necesarios para iniciar el proceso tanto para estudiantes nuevos como para los estudiantes que terminaron el segundo ciclo y continuarán en el tercero.
5	Desarrollar el proceso de formación de bilingüismo en la zona urbana y rural que abarque 3 niveles: básico, intermedio y avanzado. TOTAL, ACTIVIDADES 4	- Se dará inicio al tercer ciclo de clases con estudiantes nuevos para ver inglés básico. Así mismo, se iniciará un nuevo ciclo de clases para estudiantes que culminaron el segundo ciclo y fueron promovidos a un siguiente ciclo. Por otro lado, las clases con los mototaxistas terminaron y las clases en el corregimiento el Jordán se están desarrollando con normalidad y están próximas a terminar.
6	Desarrollar un proceso de formación de bilingüismo con el sector comercio y operadores turísticos desde un enfoque práctico y situacional que mejore la comunicación con los visitantes extranjeros TOTAL, ACTIVIDADES 1	- Se dió inicio a un ciclo de formación en el cual los estudiantes del ciclo anterior podrán ampliar más sus conocimientos en inglés. La mayoría de las personas que conforman el grupo, pertenecen al sector comercio y turismo.
7	Desarrollar conjuntamente con la dirección de educación un proceso de monitoreo y retroalimentación que permita contar con un diagnóstico donde se identifiquen las fortalezas y	- En el proceso de seguimiento a la asistencia a los procesos de formación, se evidenció que el promedio de asistencia en el área urbana, después de haber culminado el ciclo, es de 7 personas por jornada de clase.. Por otro lado, en el corregimiento el Jordán, la asistencia disminuyó pasó de

	oportunidades de mejora y los resultados obtenidos con el desarrollo del proceso de formación de bilingüismo en el municipio. TOTAL, ACTIVIDADES 1	11.3 personas por cada jornada de clases a 8.55 y se ha mantenido en ese promedio. Finalmente, los mototaxistas han asistido hasta el momento un poco menos del 50% con un promedio de 6.95 personas por clase.
8	Las demás que sean concertadas con el supervisor que estén relacionadas directamente con el objeto del contrato. TOTAL, ACTIVIDADES 0	

REGISTRO FOTOGRAFICO

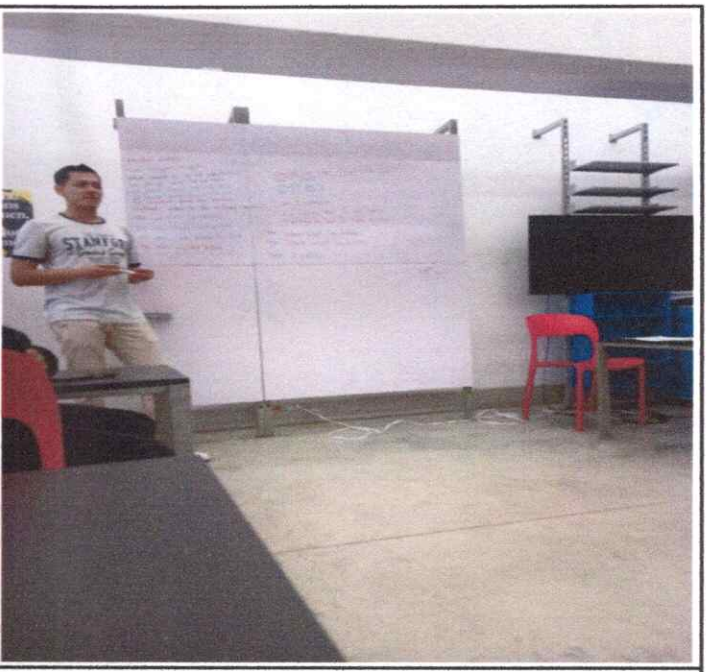












Proceso de formación

.



PLANILLA DE ASISTENCIA

OBJETIVO:

FECHA: HORA: LUGAR:

NOMBRE COMPLETO	Nº DE DOCUMENTO	DIRECCIÓN	TELEFONO	FIRMA
Sandra Garcia	1039[illegible]	Diana niño	3215757993	
JOHAN ALEJY YEPES A.	71376260	Portete el sol	3108902404	
Diana Mª Amaque M.	22002.295	Julia.	3105437378	
Alejandro Loaiza	1007345726	Variante	3005933098	
Liliana Madera	037948448	Variante	3024507944	

OBJETIVO:

PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA: **HORA:** **LUGAR:**

NOMBRE COMPLETO	Nº DE DOCUMENTO	DIRECCIÓN	TELEFONO	FIRMA
Esmeralda Guzmán	1018239895	El Jordan	3129100598	Esme
Carlos María Morales	1045473078	El jordan	3235578182	carlos m.
María Isabel Morales	1045426078	El jordan	3175436667	María Isabel
María Angel Urrea Madrigal	1037946904	El Jordán	3145542095	María A Urrea M
Carlos Roberto Zamudio	1020453624	El Jordan	3113678204	Carlos Z.
Stefania Ramirez Jaramillo	1042869466	El jordan	3206048366	Stefania R.
Dana Natalia Castrillón Bustamante	1037947263	El Jordan	3136076115	Dana C.B.
John Alexanders Uribe Cadavid	10-183-840	El Jordán	3113592127	John Uribe
Nancy Otálvaro Otálvaro	1045450046	El jordán	3158961052	Nancy O.
Yohana Vanesa Blandón	1044467080	El Jordán	3136076115	Yohana B.
Maria Isabel Morales	1037946904	El Jordán	3145542095	Maria Isabel

OBJETIVO:

PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA: **HORA:** **LUGAR:**

NOMBRE COMPLETO	Nº DE DOCUMENTO	DIRECCIÓN	TELEFONO	FIRMA
María José Usme Morales	1018249857	El Jordán	3153494696	María José U.M
John Alexanders Uribe Cadavid	10-183-840	El jordán	3113592127	John Uribe
Nancy Otálvaro Otálvaro	1045450046	El jordán	3158961052	Nancy O.
Yohana Vanesa Blandón	1044467080	El Jordán	3136076115	Yohana B.
María Angel Urrea Madrigal	1037946904	El Jordán	3145542095	María A. Urrea
Maria Isabel Morales	1045426078	El jordán	3153936681	Maria Isabel
Carlos María Morales	1045473078	El jordán	3235578182	carlos maria
Stefania Ramirez Jaramillo	1042869466	El jordán	3206048366	Stefania R.
Samantha Ramirez Jaramillo	1042869867	El Jordan	3113946796	Samantha
Natali Castrillón Bustamante	1037947263	El Jordan	3136076115	Natali C.B.
Carlos Roberto Zamudio	1020453624	El jordan	3113678204	Carlos Z.

OBJETIVO:

PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA: **HORA:** **LUGAR:**

NOMBRE COMPLETO	Nº DE DOCUMENTO	DIRECCIÓN	TELEFONO	FIRMA
Liliana Morales caballos	1037948943	La variante	3024507944	Liliana M.
Oriana María Arroyave	22002295	Zulia	3103A57378	
JOHAN ACEY YEPEZ A.	71376260	Parque s/sol	3506438637	
Edison Loaiza	1007346786	Variante	3005933834	Alejandroloaiza
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Alberto Maria B	70160831	Natalio	3015976496	
[illegible]	70160921	La Variante	3105298649	
[illegible]	70164915	Var. Arte	3022768894	
[illegible]	70132989963	Villa Olimpica	3216219998	

OBJETIVO:

PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA: **HORA:** **LUGAR:**

NOMBRE COMPLETO	Nº DE DOCUMENTO	DIRECCIÓN	TELEFONO	FIRMA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Sandra Garcia	1038567883	Diuno niño	3145175703	
John Fdo Ospina	70166957	Vida Dimensión	3136018669	
Liliana Andrea Morales C.	1037948447	La variante	3024507944	Liliana M.
JOHAN ACEY YEPEZ ARBOLEDA	71376260	Parque	3506438637	
NM J Cardona	1037949393	000 quebrada	3194770849	
Edison Loaiza	1007346786	Variante	3005933834	Alejandroloaiza

Listados de asistencia

JUAN DAVID LOAIZA GUZMÁN
CC: 1037949954
CONTRATISTA

ERIKA JOHANA SERNA RESTREPO
Secretaria de Bienestar Social

OLGA DEISY SABOGAL R
Directora de educación
SUPERVISORA

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Bienestar Social

PLANILLA DE ASISTENCIA

OBJETIVO:

FECHA: 11/09/2024 **HORA:** 4-5 pm **LUGAR:** El Jordan

NOMBRE COMPLETO	N° DE DOCUMENTO	DIRECCIÓN	TELEFONO	FIRMA
Esmeralda Gutmán	1018239845	El Jordan	3128100698	Esme
Carlos Mario Morales	1045430278	El jordan	3235518162	carlos m.
Maria Isabel Morales	1045426247	El jordan	3175436661	Maria Isabel
María Ángel Urrea Madrigal	1037946904	El Jordán	3145542095	María Á. Urrea M.
Carlos Roberto Zaramillo	1020113036	El Jordan	3117078204	Carlos R.
[illegible]	42777705	El Jordán	3103887006	[illegible]
Diana marcela Giraldo Quiroz	1001555604	el Jordan	3117668759	Diana Giraldo
John Alexanders Uribe Cataño	10.183.840	El jordan	3113592127	John Uribe
Nancy otalvaro otalvaro	1045050046	El jordán	3158954052	Nancy O.
Yohana Vanesa Blandón	1041147080	El Jordán	3146912388	Yohana B.
Maria José Usmé Morales	1018241787	El Jordán	3137494676	Maria José U.M

PLANILLA DE ASISTENCIA

OBJETIVO:

FECHA: 04/09/2024 **HORA:** 4 - 5 PM **LUGAR:** El jordán

NOMBRE COMPLETO	N° DE DOCUMENTO	DIRECCIÓN	TELEFONO	FIRMA
Maria José Usme Morales	1018241787	El Jordán	3137494676	Maria José U.M.
John Alesanders Uribe Cataño	10.183.840	El jordán	3143592127	John Uribe
Nancy Otálvaro Otálvaro	1045050046	El jordán	3158954052	Nancy O.
Yohana Vanessa Blandón	1041147080	El Jordán	3146912388	Yohana B.
María Ángel Urrea Madrigal	1037946904	El Jordán	3145542095	María A. Urrea
Maria Isabel Morales	1045426247	El jordán	8135936661	Maria Isabel
Carlos Mario Morales	1045430218	El jordan	3235518162	carlos mario
Stefania Ramirez Jaramillo	1023639488	El jordan	3206098366	Stefania R.
Samantha Ramirez Jaramillo	1023639487	El Jordan	3113416175	Samantha
Natali Castrillón Bustamante	1037947867	El Jordan	3136076125	Natali C.B.
Carlos Roberto Jaramillo	1020113036	El Jordan	3117078204	

PLANILLA DE ASISTENCIA

OBJETIVO:

FECHA: 12/09/2024 **HORA:** 6:00 PM **LUGAR:** Parque educativo

NOMBRE COMPLETO	N° DE DOCUMENTO	DIRECCIÓN	TELEFONO	FIRMA
Alberth Isaac Nava Sánchez	PPT: 2027340	Calle Adoquinada	3205449802	Alberth Nava.
Darwin monsalve noreña	1036362634	aguacinda	313 592 4642	Darwin.m.
carolina gallego pineda	1037944495	calle el hospital	3215365364	
marlyn carolina giraldo ospina	1037950026	vereda puerto rico	3135238924	marlyn Giralda
Elizabeth López Galeano	1037950264	Vereda Arenosas	3132895786	Elizabeth.
Fernando Franco Daza	1037930081	Décima Estrella	314 754 0335	Fernando Franco D.
Ma Antonia Posada Gonzales	1037949611	Casa Cultura	3128923261	María Antonia.
Emily Berrio Arbeláez	1038568406	Calle del Acilo	3127577689	Emily B.A
Andrea López López	1037946513	La Natalia	3005041631	Andrea López
Jerónimo Biratto			3232174289	Jerónimo
Sebastian garcés Giraldo	1013337438	calle adoquinada	3185230208	Sebastian

PLANILLA DE ASISTENCIA

OBJETIVO:

FECHA: 12/09/2024 **HORA:** 8:00 am **LUGAR:** Parque educativo

NOMBRE COMPLETO	N° DE DOCUMENTO	DIRECCIÓN	TELEFONO	FIRMA
Pamela Lozano Ortiz	1036.680.231	CR 19 #26.07 B/ La Natalia	3194287363	Pamela L.
Sandra García	1038567863	Divino niño	3215175793	Sandra G
John fdo Ospina	70166757	Vda Dinamarca	3113091869	
Liliana Andrea Morales C.	1037948447	la variante	3024507944	liliana M.
JOHAN REIEY YEPES ARBOLEDA	71376260	PARQUE	3506438637	Johan Yepes
May J Cardona	1037947833	Dos quebrados	3194770849	
Edison loaiza	1007346726	Variante	3005933834	Alejandro loaiza

PLANILLA DE ASISTENCIA

OBJETIVO:

FECHA: 10/09/2024 **HORA:** 8 - 9 am **LUGAR:** Parque educativo

NOMBRE COMPLETO	N° DE DOCUMENTO	DIRECCIÓN	TELEFONO	FIRMA
Liliana Morales ceballos	1037948442	La variante	3024507944	Liliana M.
Oriana María Arroyave	22002295	Zulia	3105457378	Oriana M.
JOHAN ARLEY YEPES A.	71376260	Pasaje el sol	3506438637	
Edison loaiza	1007346726	Variante	3005933834	Alejandro loaiza
Carlos Cardona	70384327	San Vicente	3107252964	Carlos
Asbesto Marin P	70108311	Natalio	3041057696	
Rodrigo de Maria Ruiz	70160971	la Variante	3105298649	
C. Henao H. C.	70764987	Variante	3072762891	
wilder eliecer H. G.	1037949965	Villa triunfo	3226229928	wilder eliecer H.G.

PLANILLA DE ASISTENCIA

OBJETIVO:

FECHA: 05/09/2024 **HORA:** 8:00 am **LUGAR:** Parque educativo

NOMBRE COMPLETO	N° DE DOCUMENTO	DIRECCIÓN	TELEFONO	FIRMA
Sandra García	1038567803	Divino niño	3215175793	Sandra G
JOHAN ARLEY YEPES A.	71376260	Pasaje el sol	3108902404	
Oriana Mª Arroyave M.	22002295	Zulia.	3105457378	
Alesandro loaiza	1007346726	Variante	3005933830	Alesandroloaiza
Liliana Morales	63794847	Variante	3024507944	Liliana M

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-09-19, 12:11:23 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 73332150

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202409

Cliente:

PAGADA 2024-09-19

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN DAVID LOAIZA GUZMAN				
Documento	CC 1037949954	**Dirección**	CL 21 #65 - 20		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3215789977		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SAN CARLOS	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1037949954		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					LOAIZA GUZMAN JUAN DAVID	5649000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**						**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30				23/1031		16 %	$ 1.692.300	$ 270.800	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.692.300	$ 211.600	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.692.300	$ 8.900	CCF04	0,6 %	$ 1.692.300	$ 10.200	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 270.800	$ 0	$ 0	$ 211.600	$ 8.900	$ 10.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 501.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

FECHA	30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

CUENTA DE COBRO | **No. 2**

MUNICIPIO DE SAN CARLOS
NIT. 890.983.740-9

DEBE A

INFORMACIÓN BENEFICIARIO DEL PAGO				
NOMBRE (S) Y APELLIDOS	Juan David Loaiza Guzmán			
CEDULA	1037949954			
RÉGIMEN	Simplificado			
DIRECCIÓN BENEFICIARIO DEL PAGO	Calle 21 #65-20			
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	3215789977			
CORREO ELECTRÓNICO	juandaloaiza0598@gmail.com			
NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO SEDE	Antioquia	San Carlos		

POR CONCEPTO DE:

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA SAN CARLOS BILINGÜE GENERANDO ACCIONES ENCAMINADAS A FOMENTAR Y PROMOCIONAR LA PRÁCTICA DEL INGLÉS COMO SEGUNDA LENGUA EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS - ANTIOQUIA.	No	CPS-179-2024

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
$ 4.230.769	Cuatro millones doscientos treinta mil setecientos sesenta y nueve pesos.
PERIODO	**NÚMERO DE DÍAS LIQUIDADOS**
Del 01 al 30 de septiembre de 2024	30

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA: CONSIGNACIÓN

NÚMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	396000111874			
TIPO DE CUENTA	AHORROS	X	CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	DAVIVIENDA			

Juan David Loaiza Guzmán

JUAN DAVID LOAIZA GUZMÁN
C.C. 1037949954