



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE  
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

## MEMORANDO

07 OCT 2019

Radicado IDRD No 20195100563433



Bogotá D.C, 30/08/2019

**PARA:** JHAIR FERNANDO ORREGO PEREIRA  
Subdirector de Contratación

**DE:** Supervisor de Contrato

**ASUNTO:** Remisión de informe mes de AGOSTO del Contrato de Prestación de Servicios CPS. No. 1851 DEL 2019. Expediente Virtual No.2019800201102468E.

De manera atenta y para los fines pertinentes, me permito remitir en original, el informe del contratista, la certificación de cumplimiento y parafiscales, del contratista PEREZ PEREZ JOHN FREDY CPS. No. 1851 DEL 2019. Contrato que se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

RAFAEL EDUARDO ORTIZ SALCEDO  
Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

Anexo: (21) Folios (1) CD  
Copia: N/A

Elaboró: César Nava-Contratista Deportes TEC  
Proyecto: César Nava-Contratista Deportes TEC  
Revisó: N/A  
Aprobó: Oscar Reyes Pulido- Abogado Contratista TEC

Calle 63 No. 59A - 06  
Tel: 660 54 00  
www.idrd.gov.co  
Info: Línea 195



BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS



INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE  
Fecha de firmado: 2019.10.07 12:50:25 COT  
Firmado digitalmente desde SGD-OrfeoJADE

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

|                          |           |           |           |
|--------------------------|-----------|-----------|-----------|
| <b>INFORME No.</b>       | 6         |           |           |
| <b>FECHA DEL INFORME</b> | <b>dd</b> | <b>mm</b> | <b>aa</b> |
|                          | 25        | 08        | 2019      |

|                                   |
|-----------------------------------|
| <b>No. DEL CONTRATO Y FECHA</b>   |
| 1851 del 5 de Marzo del 2019      |
| <b>No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL</b> |
| 2019800201102468E                 |

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

|                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Instrucciones                                                                |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>                        | PEREZ PEREZ JOHN FREDY                                                                                                                                                                                                                                                                        | Registre nombre y apellidos completos                                        |
| <b>Nº DE IDENTIFICACIÓN</b>                          | 1.012.329.244                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Registre el número de identificación                                         |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>                           | Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como <b>FORMADOR TÉCNICO DEPORTIVO</b> para la formación integral y deportiva de los niños, niñas y adolescentes pertenecientes a las instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión Tiempo Escolar Complementario. | Registre el objeto del contrato                                              |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>                            | Ocho (8) Meses y Quince (15) Días, contados a partir de la suscripción del acta de iniciación, previa aprobación de la garantía única (en los casos que los requiera) y expedición del registro presupuestal.                                                                                 | Registre el plazo total de ejecución en letras y números                     |
| <b>VALOR</b>                                         | \$19.635.000                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Registre el valor total del contrato                                         |
| <b>FECHA ACTA DE INICIO</b>                          | 05/03/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Registre la fecha de inicio del acta                                         |
| <b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN</b>                 | 11/12/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito            |
| <b>ADICIÓN Y/O PRÓRROGA</b><br>(solo cuando aplique) | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga                             |
| <b>SUSPENSIONES</b><br>(solo cuando aplique)         | Del 15 de abril al 19 de abril de 2019 ( 5 días )<br>Del 17 de junio al 28 de junio de 2019 ( 12 días )                                                                                                                                                                                       | Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión |
| <b>PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME</b>        | Del 26 de julio al 25 de agosto de 2019                                                                                                                                                                                                                                                       | Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades             |

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

### 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Avance, evidencias y ubicación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Obligación No. 1:</b> Presentar al supervisor del contrato mediante el SIM, al consejo académico/directivo de la I.E.D asignada, durante las 3 (tres) primeras semanas, la propuesta general del plan formador para cada uno de los grupos/ciclos de acuerdo con la guía pedagógica del proyecto, plan pedagógico del centro de interés asignado, las mallas curriculares, y desempeños anuales en el formato elaborado por el equipo pedagógico y mensualmente hacer las respectivas modificaciones según se requiera.</p> | <p><b>Avance :</b> En cumplimiento con la Obligación No. 1 se entrega el plan formador correspondiente al centro de formación de baloncesto para los ciclos 2 y 4 , donde posteriormente se subirán a los grupos en el SIM para cada uno de los (4) grupos de estudiantes asignados en el IED Carlos Arango Vélez, además estamos desarrollando en las sesiones de clase el plan formador armonizando con el PEI del colegio que es La comunicación y los valores son el camino para un mejor futuro por lo tanto realizamos que las sesiones de clase hagan parte del estudiante y lo que busca la institución ,semana a semana ejecutamos las sesiones de clase junto a los lineamientos del IDRD en aspectos como lo pedagógico, social y deportivo, en este mes prestamos atención a las nuevas indicaciones del plan formador y sesiones de clase que se empezaran a implementar el próximo mes , igualmente ejecutamos el plan formador que veníamos trabajando para las sesiones de clase presente.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 26 de julio reunión pedagógica a cargo del coordinador IED Helver Bastidas donde se tratan temas como ser garantes de los derechos de los estudiantes, trabajamos los formatos específicos como plan formador, formatos de clase, notas del drive y cobertura de cada uno de los centros de formación que operan en la institución educativa.</li> </ul> <p><b>Evidencia:</b> plan formador en el SIM y mallas curriculares.<br/> <b>Ubicación:</b> en el correspondiente CD y en la carpeta respectiva de la obligación.</p> |
| <p><b>Obligación No. 2:</b> Ejecutar las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, para ello debe tener en cuenta que la sesión, la compone (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos), adicionalmente según los</p>                                                                                                                    | <p><b>Evidencia :</b> sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC con los (4) grupos asignados en el IED Carlos Arango Vélez así:<br/>         grupo 1<br/>         Lunes: 9:30:00-11:30:00<br/>         Miércoles 9:30:00-11:30:00<br/>         Grados séxtos, octavo y novenos</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE  
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

requerimientos del proyecto se podrá homologar la sesión de clase con actividades de orden operativo, pedagógico, social requeridas y establecidas en virtud de las otras de las obligaciones consagradas en el contrato hasta un máximo de 7, avaladas previamente por el Gestor IED de su zona.

### Grupo 2

Martes: 10:00:00-12:00:00

Jueves: 10:00:00-12:00:00

Grado tercero

### Grupo 3

Lunes: 13:00:00-15:00:00

Miércoles: 13:00:00-15:00:00

Grados sextos, séptimo y octavo

### Grupo 4

Martes: 13:00:00-15:00:00

Jueves: 13:00:00-15:00:00

Grados sextos, séptimo y octavo

| GRUPO No | HORARIO                                 | FECHAS PLANEADAS                                                                     | FECHAS EJECUTADAS                                                       |
|----------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 1        | LUNES Y MIERCOLES<br>9:30 AM A 11:30 AM | Julio 29<br>Julio 31<br>Agosto 5<br>Agosto 14<br>Agosto 12<br>Agosto 21              | Julio 29<br>Julio 31<br>Agosto 5<br>Agosto 12<br>Agosto 21              |
| 2        | MARTES Y JUEVES<br>10:00 AM A 12:00 PM  | Julio 30<br>Agosto 1<br>Agosto 8<br>Agosto 13<br>Agosto 20<br>Agosto 15<br>Agosto 22 | Julio 30<br>Agosto 1<br>Agosto 8<br>Agosto 13<br>Agosto 20<br>Agosto 15 |
| 3        | LUNES Y MIERCOLES<br>1:00 PM A 3:00 PM  | Julio 29<br>Julio 31<br>Agosto 5<br>Agosto 14<br>Agosto 12<br>Agosto 21              | Julio 29<br>Julio 31<br>Agosto 5<br>Agosto 12<br>Agosto 21              |
| 4        | MARTES Y JUEVES<br>1:00 PM A 3:00 PM    | Julio 30<br>Agosto 1<br>Agosto 8<br>Agosto 13<br>Agosto 20<br>Agosto 22              | Julio 30<br>1 agosto<br>8 agosto<br>13 agosto<br>20 agosto              |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE  
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

|                                                                                                                                                                                                                                                                 | <ul style="list-style-type: none"><li>Hicimos acompañamiento los días 14 y 15 de agosto en la sede C de la institución educativa Carlos Arango Vélez sobre la temática de actividad física.</li></ul> <p>Evidencia : clases bajadas del SIM por cada grupo<br/>Ubicación: en el correspondiente CD en la respectiva obligación.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                      |                                                                         |                  |                   |   |                                                   |                                                                         |                                                            |   |                                              |                                                                                      |                                                                         |   |                                              |                                                                         |                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|---|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Obligación No. 3: Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.                                                                                | <p>Avance: Se envía solicitud para el usuario y clave el día 14 de Marzo del 2019 del SIM V3. La plataforma se encuentra habilitada los grupos están creados, clases y asistencia como corresponde por todos los 4 grupos correspondientes del centro de formación.</p> <p>Evidencia : pantallazo de la solicitud<br/>Ubicación : en el CD en la carpeta de la respectiva obligación</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |                                                                         |                  |                   |   |                                                   |                                                                         |                                                            |   |                                              |                                                                                      |                                                                         |   |                                              |                                                                         |                                                            |
| Obligación No. 4: Realizar la inscripción, y registro de asistencia de los estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo (12h) después de ejecutadas las mismas en el Sistema de Información del proyecto. | <p>Avance: A partir del mes de este mes se realizara la inscripción de los niños y niñas del centro de interés de baloncesto dando así cumplimiento a dicha obligación. Y se ha registrado la asistencia manualmente por el momento llevando un registro de los estudiantes de manera atenta de la siguiente manera:</p> <table><tr><th>GRUPO No</th><th>HORARIO</th><th>FECHAS PLANEADAS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr><tr><td>1</td><td>LUNES Y MIERCOLES<br/><br/>9:30 AM<br/>A<br/>11:30 AM</td><td>Julio 29<br/>Julio 31<br/>Agosto 5<br/>Agosto 14<br/>Agosto 12<br/>Agosto 21</td><td>Julio 29<br/>Julio 31<br/>Agosto 5<br/>Agosto 12<br/>Agosto 21</td></tr><tr><td>2</td><td>MARTES Y JUEVES<br/>10:00 AM<br/>A<br/>12:00 PM</td><td>Julio 30<br/>Agosto 1<br/>Agosto 8<br/>Agosto 13<br/>Agosto 20<br/>Agosto 15<br/>Agosto 22</td><td>Julio 30<br/>Agosto 1<br/>Agosto 8<br/>Agosto 13<br/>Agosto 20<br/>Agosto 15</td></tr><tr><td>3</td><td>LUNES Y MIERCOLES<br/>1:00 PM<br/>A<br/>3:00 PM</td><td>Julio 29<br/>Julio 31<br/>Agosto 5<br/>Agosto 14<br/>Agosto 12<br/>Agosto 21</td><td>Julio 29<br/>Julio 31<br/>Agosto 5<br/>Agosto 12<br/>Agosto 21</td></tr></table> | GRUPO No                                                                             | HORARIO                                                                 | FECHAS PLANEADAS | FECHAS EJECUTADAS | 1 | LUNES Y MIERCOLES<br><br>9:30 AM<br>A<br>11:30 AM | Julio 29<br>Julio 31<br>Agosto 5<br>Agosto 14<br>Agosto 12<br>Agosto 21 | Julio 29<br>Julio 31<br>Agosto 5<br>Agosto 12<br>Agosto 21 | 2 | MARTES Y JUEVES<br>10:00 AM<br>A<br>12:00 PM | Julio 30<br>Agosto 1<br>Agosto 8<br>Agosto 13<br>Agosto 20<br>Agosto 15<br>Agosto 22 | Julio 30<br>Agosto 1<br>Agosto 8<br>Agosto 13<br>Agosto 20<br>Agosto 15 | 3 | LUNES Y MIERCOLES<br>1:00 PM<br>A<br>3:00 PM | Julio 29<br>Julio 31<br>Agosto 5<br>Agosto 14<br>Agosto 12<br>Agosto 21 | Julio 29<br>Julio 31<br>Agosto 5<br>Agosto 12<br>Agosto 21 |
| GRUPO No                                                                                                                                                                                                                                                        | HORARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FECHAS PLANEADAS                                                                     | FECHAS EJECUTADAS                                                       |                  |                   |   |                                                   |                                                                         |                                                            |   |                                              |                                                                                      |                                                                         |   |                                              |                                                                         |                                                            |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                               | LUNES Y MIERCOLES<br><br>9:30 AM<br>A<br>11:30 AM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Julio 29<br>Julio 31<br>Agosto 5<br>Agosto 14<br>Agosto 12<br>Agosto 21              | Julio 29<br>Julio 31<br>Agosto 5<br>Agosto 12<br>Agosto 21              |                  |                   |   |                                                   |                                                                         |                                                            |   |                                              |                                                                                      |                                                                         |   |                                              |                                                                         |                                                            |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                               | MARTES Y JUEVES<br>10:00 AM<br>A<br>12:00 PM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Julio 30<br>Agosto 1<br>Agosto 8<br>Agosto 13<br>Agosto 20<br>Agosto 15<br>Agosto 22 | Julio 30<br>Agosto 1<br>Agosto 8<br>Agosto 13<br>Agosto 20<br>Agosto 15 |                  |                   |   |                                                   |                                                                         |                                                            |   |                                              |                                                                                      |                                                                         |   |                                              |                                                                         |                                                            |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                               | LUNES Y MIERCOLES<br>1:00 PM<br>A<br>3:00 PM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Julio 29<br>Julio 31<br>Agosto 5<br>Agosto 14<br>Agosto 12<br>Agosto 21              | Julio 29<br>Julio 31<br>Agosto 5<br>Agosto 12<br>Agosto 21              |                  |                   |   |                                                   |                                                                         |                                                            |   |                                              |                                                                                      |                                                                         |   |                                              |                                                                         |                                                            |

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                |                                                |                                                                                      |                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                |                                                |                                                                                      |                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 4                                                                                                              | MARTES Y JUEVES<br><br>1:00 PM<br>A<br>3:00 PM | Julio 30<br>Agosto 1<br>Agosto 8<br>Agosto 13<br>Agosto 20<br>Agosto 22              | Julio 30<br>1 agosto<br>8 agosto<br>13 agosto<br>20 agosto              |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Hicimos acompañamiento los días 14 y 15 de agosto en la sede C de la institución educativa Carlos Arango Vélez sobre la temática de actividad física.</li></ul> <p>Evidencia : clases bajadas del SIM por cada grupo<br/>Ubicación: en el correspondiente CD en la respectiva obligación.</p> |                                                                                                                |                                                |                                                                                      |                                                                         |
| <p>Obligación No. 5: Planear y subir la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena</p>                                                                                              | Avance: En cumplimiento con la Obligación No. 5 se planea y sube la ejecución de cada una de las sesiones así: |                                                |                                                                                      |                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | GRUPO No                                                                                                       | HORARIO                                        | FECHAS PLANEADAS                                                                     | FECHAS EJECUTADAS                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1                                                                                                              | LUNES Y MIERCOLES<br>9:30 AM<br>A<br>11:30 AM  | Julio 29<br>Julio 31<br>Agosto 5<br>Agosto 14<br>Agosto 12<br>Agosto 21              | Julio 29<br>Julio 31<br>Agosto 5<br>Agosto 12<br>Agosto 21              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2                                                                                                              | MARTES Y JUEVES<br>10:00 AM<br>A<br>12:00 PM   | Julio 30<br>Agosto 1<br>Agosto 8<br>Agosto 13<br>Agosto 20<br>Agosto 15<br>Agosto 22 | Julio 30<br>Agosto 1<br>Agosto 8<br>Agosto 13<br>Agosto 20<br>Agosto 15 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3                                                                                                              | LUNES Y MIERCOLES<br>1:00 PM<br>A<br>3:00 PM   | Julio 29<br>Julio 31<br>Agosto 5<br>Agosto 14<br>Agosto 12<br>Agosto 21              | Julio 29<br>Julio 31<br>Agosto 5<br><br>Agosto 12<br>Agosto 21          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 4                                                                                                              | MARTES Y JUEVES<br>1:00 PM<br>A<br>3:00 PM     | Julio 30<br>Agosto 1<br>Agosto 8<br>Agosto 13<br>Agosto 20<br>Agosto 22              | Julio 30<br>1 agosto<br>8 agosto<br>13 agosto<br>20 agosto              |

Obligación No. 5: Planear y subir la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Hicimos acompañamiento los días 14 y 15 de agosto en la sede C de la institución educativa Carlos Arango Vélez sobre la temática de actividad física.</li> </ul> <p>Evidencia : clases bajadas del SIM por cada grupo<br/>Ubicación: en el correspondiente CD en la respectiva obligación.</p>                                                                                                                                            |
| <p><b>Obligación No. 6:</b> Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones músculo-esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.</p>                                                                 | <p>Avance: En cumplimiento con la Obligación No. 6 Se Socializo con los padres y estudiantes los antecedentes o condiciones médicas, casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones músculo esqueléticas, etc. al momento de la inscripción a la disciplina pre deportiva de baloncesto con cada uno de los (4) grupos asignados.</p> <p>Evidencia: carpeta acompañante o formador</p>                                                                                 |
| <p><b>Obligación No. 7:</b> Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS.</p>                                                                                                                                                                                                     | <p>Avance: En cumplimiento con la Obligación No. 7 Se está solicitando a los estudiantes el carnet de la EPS y se lleva la organización de la carpeta de documentos junto a los profesores acompañantes y su carpeta correspondiente en el diario.</p> <p>Evidencia: carpeta acompañante o formador</p>                                                                                                                                                                          |
| <p><b>Obligación No. 8 :</b> Reportar en caso de existir alguna novedad y/o problemática en el desarrollo la sesión o de su objeto contractual, de forma inmediata o hasta en un tiempo no superior a las ocho (8) horas, desde acaecida la misma, haciendo esto ante su Gestor IED y/o supervisor mediante el Sistema de Información Misional</p> | <p>Avance: con el coordinador IED José Helver Bastidas Castaño Se genera una buena comunicación lo que ha generado que ha a la fecha no se halla presentado ninguna eventualidad.</p> <p>Con relación a los estudiantes, no se presentaron accidentes, sin embargo en caso de presentarse, se ejecutará el protocolo de accidentes. El cual siempre estamos dispuesto a procesar de la mejor manera con el profesor acompañante</p>                                              |
| <p><b>Obligación No. 9:</b> Asistir a las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.</p>                                                                                                                                    | <p>Avance: Se asiste a todas las reuniones y actividades requeridas así:<br/>Se realizaron las siguientes actividades de orden operativo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>26 de julio reunión pedagógica a cargo del coordinador IED Helver Bastidas donde se tratan temas como ser garantes de los derechos de los estudiantes, trabajamos los formatos específicos como plan formador, formatos de clase, notas del drive y cobertura de cada uno de los</li> </ul> |

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>centros de formación que operan en la institución educativa.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 de agosto reunión pedagógica a cargo del gestor IED Helver Bastidas en la institución educativa tratando temas y reforzándolos como las recuperaciones y reforzamiento en cada uno de los centros de formación, intervención de los coordinadores enlaces y sugerencias del tercer periodo para las sesiones de clase en cada uno de los deportes.</li> <li>• 13 de agosto reunión operativa a cargo del gestor IED Helver Bastidas donde se tratan temas de recogimiento de pagos, documentos niños SIM que no aparecen, acompañamiento en otra sede actividad física apoyo y logística junto a ello la cobertura de cada uno de los centros de formación.</li> <li>• 15 de agosto reunión operativa a cargo del gestor IED Helver Bastidas tratando temas como cobertura de asistencias al día, junto a planes de clase al día en cada quincena, también tratamos el tema de ley de infancia y adolescencia.</li> <li>• Reunión pedagógica a cargo del gestor IED Helver Bastidas tratando temas sobre enfoque pedagógico hacia la sexualidad y estrategias de autocuidado con los estudiantes, enfocándolo a la misión y visión de la institución educativa.</li> </ul> <p>Evidencia : actas correspondientes<br/>Ubicación: en el correspondiente CD en la respectiva carpeta de la obligación.</p> |
| <p><b>Obligación No. 10:</b> Identificar técnica y deportivamente los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos de TEC y remitirlos al Gestor IED.</p>                                                                                                                                  | <p><b>Avance:</b> En cumplimiento con la Obligación No. 10 se reportara toda vez se identifique estudiantes que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos de TEC y remitirlos al Gestor IED Helver Bastidas, en el momento no se ha detectado ningún talento como para reportar estamos atentos a seguir el debido proceso.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p><b>Obligación No. 11:</b> Entregar para la firma del acta de inicio y mantener vigente durante la ejecución del contrato, la certificación del curso de primer respondiente ó curso de primeros auxilios ó curso de soporte vital básico ó curso de salvamento acuático o cursos relacionados, expedido por institución con autorización oficial, so pena de no</p> | <p>En cumplimiento con la Obligación No. 11 se entrega al supervisor del contrato, el certificado del curso de primer respondiente el cual esta actualizado de manera efectiva.</p> <p>Evidencia: el correspondiente primer respondiente<br/>Ubicación: en la respectiva carpeta en el correspondiente CD.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |



## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| poder ejecutar ninguna de las actividades del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Obligación No. 12:</b> Ser garante de los derechos de los niños, niñas y adolescentes consagrados la Ley 1098 de 2006 y sus normas reglamentarias y cumplir los manuales de Convivencia Escolar de cada Colegio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Avance:</b> En cumplimiento con la Obligación No. 12 soy garante de los derechos de los niños, niñas y adolescentes consagrados la Ley 1098 de 2006 y sus normas reglamentarias y cumplir los Manuales de Convivencia Escolar de cada Colegio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Obligación No. 13:</b> Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado, en concordancia a lo dispuesto en el formato de necesidades del formador que hace parte integral del presente contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Avance:</b> En cumplimiento con la obligación n13 se cumple con los lineamientos del IDRD para el proyecto TEC en las distintas sesiones de clases y reuniones previstas realizando un equilibrio integral entre la institución y los estudiantes así como con los distintos coordinadores y operativos del IDRD. <ul style="list-style-type: none"><li>• 26 de julio reunión pedagógica a cargo del coordinador IED Helver Bastidas donde se tratan temas como ser garantes de los derechos de los estudiantes, trabajamos los formatos específicos como plan formador, formatos de clase, notas del drive y cobertura de cada uno de los centros de formación que operan en la institución educativa.</li></ul> <b>Evidencia :</b> mallas curriculares y acta correspondiente<br><b>Ubicación:</b> en el correspondiente CD en la respectiva carpeta de la obligación. |
| <b>Obligación No. 14:</b> Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Avance :</b> en cumplimiento con la obligación no. 14 me encuentro <i>en disposición de dar cumplimiento al acuerdo de confidencialidad</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Obligación No. 15:</b> Solicitar de manera formal (correo electrónico u oficio) al Supervisor del contrato, indicando la fecha de inicio y de terminación, con mínimo ocho (8) días de antelación, la suspensión y ampliación de suspensión del contrato de acuerdo con las causales establecidas por la normatividad vigente y los lineamientos de la entidad. En caso de que la causal de suspensión no permita la antelación establecida, el contratista deberá solicitar dicha suspensión de forma inmediata mediante correo electrónico al Supervisor del contrato; así mismo | <b>Avance :</b> En este periodo no aplica la obligación ya que deseo continuar con el programa para su ejecución del contrato en su totalidad cumpliendo cada una de las obligaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |



## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| deberá realizar oportunamente la transacción de suspensión, ampliación de suspensión y reinicio en la plataforma SECOP II y verificar su publicación.                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Obligación No. 16: En caso de presentarse una terminación anticipada realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II.                                                                                                                                                                                                                               | Avance : En este periodo no aplica la obligación ya que deseo continuar con el programa para su ejecución del contrato en su totalidad cumpliendo cada una de las obligaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Obligación No. 17: Registrar en el informe mensual de actividades, la gestión adelantada referente a los documentos asignados en el Sistema de Gestión Documental ORFEO.                                                                                                                                                                                                                                     | Avance: Se entrega el correspondiente informe del mes de agosto de 2019 a mi gestor IED Helver Bastidas para que él pueda subirlo al ORFEO y así dar cumplimiento no solo a esta obligación si no al contrato y lineamientos del IDRD.                                                                                                                                                                                                                                                |
| Obligación No. 18: Elaborar y cargar mensualmente a la plataforma SECOP II, el informe de ejecución de la gestión adelantada debidamente firmado por el supervisor, que evidencie el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, en las fechas establecidas en el mismo.                                                                                                                       | Avance: se cargara el informe una vez sea revisado y aprobado para este de 2019 por parte de mi gestor IED Helver Bastidas, para dar cumplimiento no solo a esta obligación si no al contrato y lineamientos del IDRD. En mayo se subió marzo y abril en julio se subió mayo y junio en agosto se subió julio de 2019 al secop II y se adjunta la evidencia:<br><br>Evidencia : pantallazo secop II<br>Ubicación: en el correspondiente CD en la respectiva carpeta de la obligación. |
| <b>Declaración:</b> 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. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

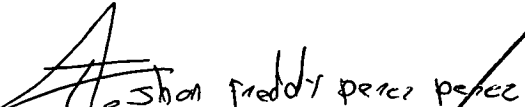
## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

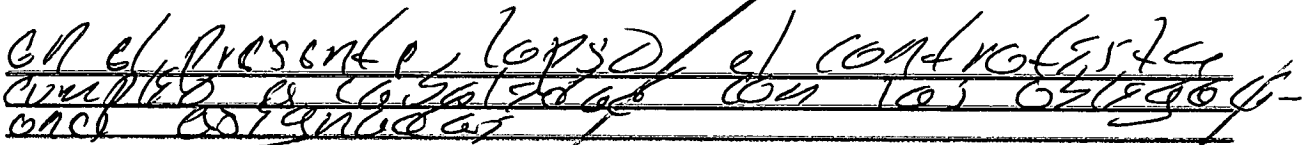
### 3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

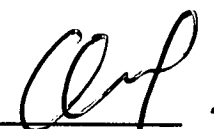
| DESCRIPCIÓN DEL APORTE     | NOMBRE EMPRESA | VALOR APORTE PAGADO |
|----------------------------|----------------|---------------------|
| PAGO APORTES SALUD         | Compensar      | \$ 105.700          |
| PAGO APORTES PENSIÓN       | Col pensiones  | \$ 135.200          |
| PAGO RIESGOS PROFESIONALES | Positiva       | \$ 20.600           |
| <b>TOTAL</b>               |                | <b>\$ 261.500</b>   |

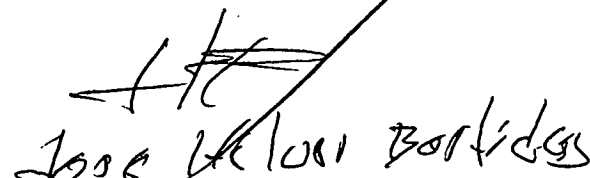
### 4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc.).

  
**Firma Contratista**  
**Nombre: PÉREZ PEREZ JHON FREDY**  
**Nº de identificación: 1012329244**  
**Cargo: formador deportivo rango B**

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

  
con el presente, le pido al contratista  
cumplir estrictamente con las obligaciones  
del contrato

  
**VoBo Supervisor del contrato**  
**Nombre: Rafael Eduardo Ortiz Salcedo**  
**Nº de Identificación: 80.024.154**  
**Cargo: Asesor de Dirección General**

  
**José Meloni Bortidos**  
**93070923**

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

**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**  
(Artículos 330 al 338 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que esta información debo entregarla a la entidad contratante antes de cualquier pago que se tramite en dicho mes, en los términos establecidos en el Decreto 1070

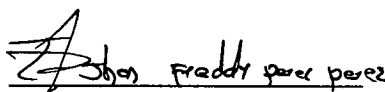
Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las

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

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |   |    |                                                                                 |                              |            |       |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---|----|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------|-------|--|
| 1  | Contrato No.                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        |   |    |                                                                                 | 1851/2019                    |            |       |  |
| 2  | Nombre del Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                             | perez perez jhon fredy |   |    |                                                                                 |                              |            |       |  |
| 3  | Identificación                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CC                     | x | CE |                                                                                 |                              | 1012329244 |       |  |
| 4  | Régimen del Impuesto a las ventas                                                                                                                                                                                                                                                                  | Simplificado           |   |    |                                                                                 | x                            |            | Común |  |
| 5  | Residente en el país (Extranjeros)                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                     |   |    |                                                                                 | NO                           |            |       |  |
| 6  | Tengo contratadas dos o mas personas para realización de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)                                                                                      | SI                     |   |    |                                                                                 | NO                           |            | x     |  |
| 7  | Declaración de Ingresos                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |    |                                                                                 |                              |            |       |  |
|    | c) Mis ingresos totales en el año gravable 2018, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2018), equivalentes a \$46.418.000                                                                                                                                                                       | 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 \$                                                                                                                                                                                                                                                        | 105.700                |   |    | Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$                                   | 135.200                      |            |       |  |
|    | Afilación Aportes Riesgos Laborales ARL \$                                                                                                                                                                                                                                                         | 20.600                 |   |    | Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retención en la fuente |                              |            |       |  |
| 9  | Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual                                                                                                                                                                                                                               | AFC \$                 |   |    |                                                                                 | Ahorro Voluntario Pensión \$ |            |       |  |
| 10 | Intereses en créditos de vivienda de habitación. expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2018). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo                                         | Certificado 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 (2018). Anexo                                                  | SI                     |   |    |                                                                                 | NO                           |            | x     |  |
|    | 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     |  |
| 12 | 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 (2019) \$8.910.200 (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 (2019) \$8.910.200. (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 3° del Decreto 0099 de 2013, 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.

  
FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los:

DD  MM  AA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



|                                                                 |                                                |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| <b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b>                            |                                                | <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b> |                                 |
| CIÓN:                                                           | CEPULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | NÚMERO PLANILLA:                      | 4295182275 TIPO DE PLANILLA:    |
| 3N SOCIAL:                                                      | BOGOTÁ-DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:          | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:             | 2019 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:  |
| 10:                                                             | CARRERA 80 MOIS A # 865 10 SUR TELÉFONO:       | DÍAS DE MORA:                         | MES                             |
| 12:                                                             | 102-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:             | FECHA PAGO (señalar día):             | 2019/06/05 NÚMERO AUTORIZACIÓN: |
| SENTACIÓN:                                                      | PRIVADA ACTIVIDAD/ECONOMÍA:                    | NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:       | 9995146747                      |
| UNICOR:                                                         | UNICO:                                         |                                       | 2019/06/05                      |
| GENERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBSF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                                |                                       |                                 |

| ADMINISTRADORA    |  | TOTAL APORTES A PENSION |            |                     |           |             |              |            |      |                       |      |                                       |              | TOTAL APORTES A SALUD |  | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |  |
|-------------------|--|-------------------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-----------------------|------|---------------------------------------|--------------|-----------------------|--|---------------------------------------|--|
| NOMBRE            |  | No. COTIZANTES          | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTAL APORTES A SALUD |      | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |              |                       |  |                                       |  |
|                   |  |                         |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACION | FSP  | APORTES               | MORA | DESCUENTO                             | VALOR PAGADO |                       |  |                                       |  |
| 25-14 COLPENSUNES |  | 1                       | \$ 2.700   | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 100     | \$ 0 | \$ 2.700              | \$ 0 | \$ 0                                  | \$ 2.700     |                       |  |                                       |  |

| ADMINISTRADORA     |  | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERINIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |     | MORA       |     | TOTALES |      |           |              |
|--------------------|--|----------------|----------------------------|-------|----------------------|-------|---------------|-------|-------------|-----|------------|-----|---------|------|-----------|--------------|
| NOMBRE             |  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN  | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | UPC | COTIZACIÓN | UPC | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| PERSONA COMPRENSAR |  | 1              |                            | 10    |                      | 10    |               | 10    | 10.00       | 50  | 100        | 50  | 10.00   | 100  | 50        | 10.00        |

| ADMINISTRADORA                          |  | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                     |       |                      |          |             |            |                                       |        |                       |              |                                       |  |
|-----------------------------------------|--|---------------------------------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|---------------------------------------|--------|-----------------------|--------------|---------------------------------------|--|
| NOMBRE                                  |  | No. COTIZANTES                        | INCAPACIDAD IRP     |       | SALDO A FAVOR        |          | LIQUIDACIÓN |            | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |        | TOTAL APORTES A SALUD |              | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |  |
|                                         |  |                                       | NUMERO AUTORIZACION | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | IRANILIA | VALOR       | COTIZACIÓN | APORTES                               | MORA   | DESCUENTO             | VALOR PAGADO |                                       |  |
| R4-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. |  | 0                                     |                     | \$ 0  | \$ 0                 |          | \$ 0        | \$ 400     | \$ 400                                | \$ 100 | \$ 0                  | \$ 500       |                                       |  |
|                                         |  |                                       |                     |       |                      |          |             |            |                                       |        |                       | \$ 500       |                                       |  |

| DATOS DEL COTIZANTE |                |                   |                |               |            |                    |     |     |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PARAFISCALES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|---------------------|----------------|-------------------|----------------|---------------|------------|--------------------|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| EMPRESA             | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | CLASIFICACIÓN | EXTRAMERNO | REFORMA TRIBUTARIA | MAQ | EST | EST | EST       | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST                           | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST              | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST          | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST | EST |

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO GENERAL**

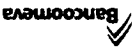
[illegible]

| ADMINISTRADORA                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ADMINISTRADORA                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NOMBRE                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRE                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No. COLTAYTES                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | No. COLTAYTES                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COLTAYTES                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | COLTAYTES                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EMPLEADOR                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | EMPLEADOR                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COLTAYTE                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | COLTAYTE                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOLIDARIDAD                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SOLIDARIDAD                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FSP                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | FSP                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUBSISTENCIA                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SUBSISTENCIA                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COLTAYTION                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | COLTAYTION                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FSP                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | FSP                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MORA                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MORA                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APORTES                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APORTES                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MORA                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MORA                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TOTAL                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VALOR PAGADO                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VALOR PAGADO                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 200                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 200                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 100                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 100                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 50                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 50                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 25                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 25                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 12.5                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 12.5                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 6.25                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 6.25                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 3.125                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 3.125                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 1.5625                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 1.5625                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.78125                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.78125                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.390625                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.390625                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.1953125                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.1953125                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.09765625                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.09765625                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.048828125                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.048828125                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.0244140625                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.0244140625                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.01220703125                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.01220703125                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.006103515625                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.006103515625                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.0030517578125                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.0030517578125                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.00152587890625                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.00152587890625                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.000762939453125                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.000762939453125                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.0003814697265625                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.0003814697265625                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.00019073486328125                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.00019073486328125                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.000095367431640625                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.000095367431640625                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.0000476837158203125                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.0000476837158203125                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.00002384185791015625                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.00002384185791015625                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.000011920928955078125                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.000011920928955078125                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.0000059604644775390625                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.0000059604644775390625                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.00000298023223876953125                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.00000298023223876953125                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.000001490116119384765625                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.000001490116119384765625                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.0000007450580596923828125                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.0000007450580596923828125                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.00000037252902984619140625                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.00000037252902984619140625                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.000000186264514923095703125                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.000000186264514923095703125                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.0000000931322574615478515625                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.0000000931322574615478515625                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.00000004656612873077392578125                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.00000004656612873077392578125               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.000000023283064365386962890625               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.000000023283064365386962890625              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.0000000116415321826934814453125              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.0000000116415321826934814453125             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.00000000582076609134674072265625             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.00000000582076609134674072265625            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.000000002910383045673370361328125            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.000000002910383045673370361328125           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.0000000014551915228366851806640625           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.0000000014551915228366851806640625          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.00000000072759576141834259033203125          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.00000000072759576141834259033203125         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.000000000363797880709171295166015625         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.000000000363797880709171295166015625        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.0000000001818989403545856475830078125        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.0000000001818989403545856475830078125       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.00000000009094947017729282379150390625       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.00000000009094947017729282379150390625      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.000000000045474735088646411895751953125      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.000000000045474735088646411895751953125     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.0000000000227373675443232059478759765625     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.0000000000227373675443232059478759765625    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.00000000001136868377216160297393798828125    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.00000000001136868377216160297393798828125   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.000000000005684341886080801486968994140625   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.000000000005684341886080801486968994140625  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.0000000000028421709430404007434844970703125  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.0000000000028421709430404007434844970703125 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \$ 0.00000000000142108547152020037174224853515625 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 0.00000000000142108547152020037174224         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

[illegible][illegible]**TOTAL**

**\$ 1.300**

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO GENERAL**

[illegible][illegible][illegible][illegible]

Planilla Pagada

|       |  |  |
|-------|--|--|
| TOTAL |  |  |
|-------|--|--|

**\$256.300**



La salud  
es de todos Minsalud

## 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 | 1012329244  |
| NOMBRES                  | JOHN FREDY  |
| APELLIDOS                | PEREZ PEREZ |
| 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 |
|---------------------|------------------|--------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| SUSPENSIÓN POR MORA | COMPENSAR E.P.S. | CONTRIBUTIVO | 01/04/2017                   | 31/12/2999                          | COTIZANTE        |

Fecha de Impresión: 08/23/2019 00:12:15 Estación de origen: 181.53.12.229

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.



**LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR  
COMPENSAR EPS  
NIT 860.066.942-7**

**HACE CONSTAR**

Que el(la) señor(a) JOHN FREDY PEREZ PEREZ identificado(a) con cedula ciudadanía 1.012.329.244, se encuentra Suspendido en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro  |
|------------------|---------------|
| 20180123         | No Registrada |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 16 días del mes de Julio de 2.019

**Observaciones:**

**Con destino a:**  
**TRAMITE PERSONAL**

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234 - Documento no válido como autorización de Traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS.

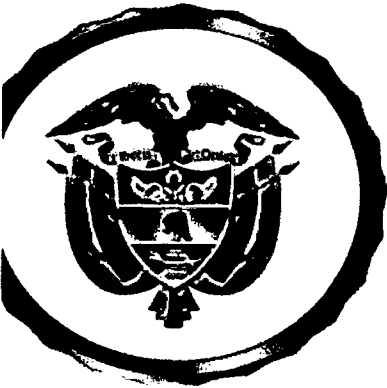
Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: FLOR ANGELA OCHOA  
11644020

CER-AFI





# LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Mediante registro RCO-0002 del Ministerio de Trabajo, que avala el proceso de formación acorde con la Resolución No. 4927 de 2016

y en su nombre

**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**

Certifican que:

**John Fredy Perez Perez**

Identificado (a) con No. 1012329244

Cursó y aprobó satisfactoriamente el curso de:

**Certificación de capacitación, Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)**

Con una intensidad de estudio de 50 horas

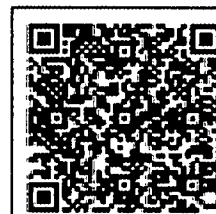
Se expide en Bogotá D.C. a los 27 días del mes de julio de 2019  
El proceso académico es garantizado por la Universidad de La Sabana  
bajo convenio suscrito con POSITIVA Compañía de Seguros S.A



LO BUENO  
DEBE SER PARA  
**TODOS**



El futuro  
es de todos  
Gobierno  
de Colombia



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA  
VIGILADO

| 1.RELACIÓN SESIONES     |                                  |       |                                                                               |                                                |                        |                   |                  |
|-------------------------|----------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------|-------------------|------------------|
| IRE                     | JOHN FREDY PEREZ PEREZ           |       | COORDINADOR                                                                   | JOSE HELVER BASTIDAS CASTAÑO                   |                        |                   |                  |
| A REVISIÓN              | 2019-08-21 18:10:16              |       | Mes                                                                           | Agosto                                         |                        |                   |                  |
| IED                     | SEDE                             | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO)                                                  | SESIONES EJECUTADAS                            | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS |
| EGIO CARLOS ARANGO VELE | CARLOS ARANGO VELEZ,             | 1     | Lunes,09:30:00,11:30:00<br>29-5-12<br>Miercoles,09:30:00,11:30:00<br>31-14-21 | 29-31-5-12-21                                  |                        | 26                | 21               |
|                         | CARLOS ARANGO VELEZ,             | 3     | Lunes,13:00:00,15:00:00<br>29-5-12<br>Miercoles,13:00:00,15:00:00<br>31-14-21 | 29-31-5-12-21                                  |                        |                   |                  |
|                         | CARLOS ARANGO VELEZ,             | 4     | Martes,13:00:00,15:00:00<br>30-13-20<br>Jueves,13:00:00,15:00:00<br>1-8-15-22 | 30-1-8-13-20                                   |                        |                   |                  |
|                         | CIUDAD FLORALIA,                 | 2     | Martes,10:00:00,12:00:00<br>30-13-20<br>Jueves,10:00:00,12:00:00<br>1-8-15-22 | 30-1-8-13-15-20                                |                        |                   |                  |
| A - HORARIO             | 2019-07-26 (07:30:00 - 09:00:00) |       | TEMA                                                                          | DERECHOS DELOS NIÑOS Y VARIOS                  |                        |                   |                  |
| A - HORARIO             | 2019-08-02 (12:00:00 - 13:00:00) |       | TEMA                                                                          | CON ENLACES FORTALECIMIENTOS CENTRO D EINTERES |                        |                   |                  |
| A - HORARIO             | 2019-08-13 (12:00:00 - 13:15:00) |       | TEMA                                                                          | OPERATIVA                                      |                        |                   |                  |
| A - HORARIO             | 2019-08-15 (07:00:00 - 09:00:00) |       | TEMA                                                                          | OPERATIVA                                      |                        |                   |                  |
| A - HORARIO             | 2019-08-16 (07:00:00 - 12:00:00) |       | TEMA                                                                          | PEDAGÓGICA DE LA IED                           |                        |                   |                  |

Perez Perez Jhon Freddy  
Numero de Contrato 18 / 51

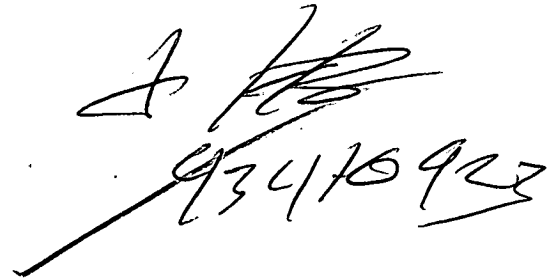
  
83470925

## 1. RELACIÓN SESIONES

|                        |                                  |       |                                                                                 |                                   |                        |                   |                  |
|------------------------|----------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|-------------------|------------------|
| PRE                    | JOHN FREDY PEREZ PEREZ           |       | COORDINADOR                                                                     | JOSE HELVER BASTIDAS CASTAÑO      |                        |                   |                  |
| A REVISIÓN             | 2019-08-26 17:20:23              |       | Mes                                                                             | Julio                             |                        |                   |                  |
| IED                    | SEDE                             | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO)                                                    | SESIONES EJECUTADAS               | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS |
| GIO CARLOS ARANGO VELE | CARLOS ARANGO VELEZ,             | 1     | Miercoles,09:30:00,11:30:00<br>3-10-17-24<br>Lunes,09:30:00,11:30:00<br>8-15-22 | 3-8-10-15-17-22-24                |                        | 30                | 30               |
|                        | CARLOS ARANGO VELEZ,             | 3     | Miercoles,13:00:00,15:00:00<br>3-10-17-24<br>Lunes,13:00:00,15:00:00<br>8-15-22 | 3-8-10-15-17-22-24                |                        |                   |                  |
|                        | CARLOS ARANGO VELEZ,             | 4     | Martes,13:00:00,15:00:00<br>2-9-16-23<br>Jueves,13:00:00,15:00:00<br>4-11-18-25 | 2-4-9-11-16-18-23-25              |                        |                   |                  |
|                        | CIUDAD FLORALIA,                 | 2     | Martes,10:00:00,12:00:00<br>2-9-16-23<br>Jueves,10:00:00,12:00:00<br>4-11-18-25 | 2-4-9-11-16-18-23-25              |                        |                   |                  |
| A - HORARIO            | 2019-07-11.(07:00:00 - 09:00:00) |       | TEMA                                                                            | reunión pedagógica                |                        |                   |                  |
| A - HORARIO            | 2019-07-18.(12:00:00 - 13:00:00) |       | TEMA                                                                            | festivales - seguridad escolar    |                        |                   |                  |
| A - HORARIO            | 2019-07-04.(12:00:00 - 13:00:00) |       | TEMA                                                                            | revisión sim.                     |                        |                   |                  |
| A - HORARIO            | 2019-07-11.(12:00:00 - 13:00:00) |       | TEMA                                                                            | presentación con la gestora zonal |                        |                   |                  |

Perez Perez Jhon Freddy

NUMERO DE CONTRATO 1851



## Facturas del contrato

| Id de pago | Número de factura | Código de autorización | Fecha de expedición | Fecha de recepción |
|------------|-------------------|------------------------|---------------------|--------------------|
|------------|-------------------|------------------------|---------------------|--------------------|

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

## Documentos de ejecución del contrato

| Descripción                                                  | Nombre del documento                             |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 1851-2019-ACTA DE INICIO.pdf                                 | 1851-2019-ACTA DE INICIO.pdf                     |
| EVIDENCIA JULIO INFORME.zip                                  | EVIDENCIA JULIO INFORME.zip                      |
| Informe Balancesto pdf (Archivado)                           | Informe Balancesto pdf                           |
| JHON FREDY PEREZ, INFORME #3- SECOP 2.pdf                    | JHON FREDY PEREZ, INFORME #3- SECOP 2.pdf        |
| jhon.zip (Archivado)                                         | jhon.zip                                         |
| john perez informe 4 cto 1851-2019.pdf                       | john perez informe 4 cto 1851-2019.pdf           |
| PEREZ JHON informe 1 cto 1546-2019 MARZO (2) pdf (Archivado) | PEREZ JHON informe 1 cto 1546-2019 MARZO (2) pdf |
| PEREZ JHON informe 1 cto 1851-2019 MARZO.pdf                 | PEREZ JHON informe 1 cto 1851-2019 MARZO.pdf     |
| PEREZ JHON informe 2 cto 1851-2019 ABRIL .pdf                | PEREZ JHON informe 2 cto 1851-2019 ABRIL .pdf    |
| RP CTO 1851.pdf                                              | RP CTO 1851.pdf                                  |