

MEMORANDO

Radicado IDRD No. 20245200505653



Bogotá D.C. 18-11-2024

PARA: CLAUDIA PATRICIA HERRERA LOGREIRA
Subdirectora de Contratación

DE: SUPERVISOR DE CONTRATO CTO-1869-2024

ASUNTO: Remisión de informe mensual OCTUBRE
Contrato de prestación de servicios CTO-1869-2024
Expediente Virtual 2024800701602939E

De manera atenta y como supervisor del contrato de prestación de servicios IDRD-CTO-1869-2024, celebrado entre el IDRD y JOHAN GIOVANNY SANTAMARIA BUITRAGO cuyo objeto es "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR(A) PARA ORIENTAR LAS SESIONES DE ACTIVIDAD FÍSICA EN BOGOTÁ". Me permito remitir el informe correspondiente al mes de octubre.

ANDRÉS GIOVANNY CANDELA GARCIA
Profesional Especializado 222-06
Área de Recreación

Anexos: 35 folios
Copia: N/A

Elaboró: Ginna Lorena Parada Silva – Contratista - Área Recreación
Proyectó: Ginna Lorena Parada Silva – Contratista - Área Recreación
Revisó: Andrés Giovanni Candela García – Profesional Especializado 222-06 - Área Recreación
Aprobó: Andrés Giovanni Candela García – Profesional Especializado 222-06 - Área Recreación

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

INFORME No.	6		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	31	10	2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-1869-2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2024800701602939E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JOHAN GIOVANNY SANTAMARIA BUITRAGO	Registre nombre y apellidos completos
N°DEIDENTIFICACIÓN	1.023.917.885	Registre el número de identificación
OBJETODELCONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR(A) PARA ORIENTARLASSESIONES DE ACTIVIDAD FISICA EN BOGOTA.	Registre el objeto del contrato
PLAZODEEJECUCIÓN	SIETE (7) MESES Y QUINCE (15) DÍAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	\$ 22.785.000	Registre el valor total del contrato
FECHAACTADEINICIO	2024-05-28	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN/OPRÓRROGA (solocuandoaplique)	ADICIÓN POR \$7.595.000 - PRORROGA DESDE 28/10/2024 HASTA 12/01/2025 (2.5 MESES)	Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solocuandoaplique)	N/A	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHADETERMINACIÓN	12/01/2025	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODODE ACTIVIDADESDEESTE INFORME	01 DE OCTUBRE HASTA 31 DE OCTUBRE DE 2024	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación
OBLIGACIÓN NO. 1: Planear y dirigir el desarrollo de las sesiones y clases especiales de cada una de las líneas de trabajo de la Estrategia de Actividad Física y Deporte, en los parques y escenarios asignados, conforme a las disposiciones y recomendaciones técnicas y metodológicas realizadas por el IDRD	Avance: Durante el mes de octubre de 2024 atendí y se dirigió conforme a las disposiciones y recomendaciones técnico-metodológicas las sesiones de entrenamiento, jornadas especiales en las nuevas tendencias y la promoción de hábitos saludables en los escenarios asignados por la coordinación en la localidad de Usme con un total de 62 actividades divididas en: Acondicionamiento Físico: 34 actividades Gimnasio Nocturno: 12 actividades Recreovías Fin De Semana: 8 actividades Persona Mayor: 8 actividades Evidencias: Formato ID Ubicación: Adjunto en el presente informe
OBLIGACIÓN NO. 2: Asistir y participar a cada una de las reuniones, jornadas de fortalecimientos técnicos, operativos y administrativos, citados por la coordinación de la Estrategia, gestor (a) territorial, y/o supervisor (a) del contrato para el óptimo desarrollo de la Estrategia en coordinación con el supervisor.	AVANCE: En el mes de octubre, asistí a las siguientes reuniones: - Socialización cargue de informes Secop II 08 de octubre - Reunión territorial 15 de octubre de 2024 EVIDENCIA: 1. Actas de reunión UBICACIÓN: Adjunto en el presente informe
OBLIGACIÓN NO. 3: Apoyar y acompañar la organización y realización de actividades que se organicen en el marco del proyecto, tales como: procesos de mediciones, eventos y festivales deportivos, así como participar en eventos distritales, nacionales que le sean asignado por el supervisor (a) del contrato, previa aprobación de la	AVANCE: En el mes de octubre no participe en ningún evento distrital en la ciudad de Bogotá EVIDENCIA: No aplica UBICACIÓN: No aplica

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

Subdirección Técnica de Recreación y Deportes y/o Dirección General del IDRD, en coordinación con el supervisor.	
OBLIGACIÓN No. 4: Realizar el registro, seguimiento y control de asistencia de los usuarios y participantes de las actividades programadas a través de planillas físicas y el diligenciamiento del APCR en el Sistema de Información Misional - SIM IDRD, conforme a los parámetros indicados por el IDRD.	AVANCE: Realice reporte de actividades sim, registro de asistencias digitales, reporte del sim del cierre y finalización de sesiones. EVIDENCIA: 1. Asistencias de la localidad 2. Reporte de actividades SIM de la localidad 3. Reporte de cierre de actividades de SIM UBICACIÓN: Adjunto en el presente informe
OBLIGACIÓN No. 5: Gestionar, proveer y disponer por sus propios medios y sin costo alguno para la entidad, de un equipo de telefonía móvil que permita garantizar el reporte de ubicación en tiempo real, fotografías e información relevante y necesarias para realizar el seguimiento de la ejecución de las sesiones programadas.	AVANCE: En el mes de octubre dispuse de mis propios medios como lo es un móvil que me permitió garantizar el reporte de mi ubicación en tiempo real, fotografías e información relevante para la ejecución de mis sesiones programadas EVIDENCIA: Formato Word foto, ubicación y sesión programada UBICACIÓN: Adjunto en el presente informe
OBLIGACIÓN No. 6: Las demás que sean inherentes al desarrollo del objeto contractual, en coordinación del supervisor.	AVANCE: Mantuve actualizado los informes mensuales en la plataforma secop 2 EVIDENCIA: pantallazo secop UBICACIÓN: Adjunto en el presente informe
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	SURA	\$211,900
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	\$271,200

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	\$41,300
	TOTAL	\$524,900

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

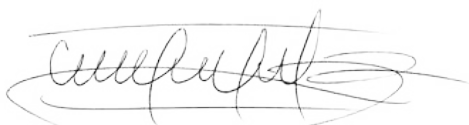
Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.



Firma Contratista

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

Durante la ejecución del contrato, el contratista cumplió adecuadamente con todas las obligaciones contractuales.



VoBo Supervisor del contrato
Nombre: Andrés Giovanni Candela García
N° de identificación: 1.016.025.994
Cargo: Profesional Especializado 222-06

Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE

Ciudad.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
(Artículos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional)

Conozco que de acuerdo con el Inciso 6 del parágrafo 4 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

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

1	Nombre del Contratista	JOHAN GIOVANNY SANTAMARIA BUITRAGO								
2	Identificación	CC	X	CE		Numero	1.023.917.885	N° contrato	IDRD-CTO-1869-2024	
3	Responsable del impuesto a las ventas						SI		NO	X
4	Pertenece al Regimen Simple						SI		NO	X
5	Residente en el país (Extranjeros)						SI		NO	X
6	Mis ingresos totales en el año gravable 2023, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2023), equivalentes a \$59,376,800						SI		NO	X
7	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el MES ANTERIOR provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.									
	Número de planilla		9475020587		Fecha de pago		22/10/2024		Valor pagado	\$ 524.900,00
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$			\$ 211.900,00		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$		\$ 271.200,00		
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$			\$ 41.300,00		Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente				
8	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual									
	AFC \$						Ahorro Voluntario Pensión \$			
9	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2023). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo						SI		NO	X
10	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2023). Anexo						SI		NO	X
11	DEPENDIENTES: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.									
	De acuerdo al Art. 7 de la ley 2277 del 2022 solo se podra deducir hasta un valor mensual de \$282.390 por cada dependiente económico, y hasta un máximo de cuatro (4) dependientes. Certifico bajo la gravedad de juramento el numero de dependientes (si no tiene dependientes colocar (0))								#	0
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil de cada uno). Anexo						SI		NO	X
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil de cada uno y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo						SI		NO	X
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil de cada uno 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 (2023) \$11.027.120 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	X
e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2023) \$11.027.120 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	X	
12	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.						SI		NO	X
13	(OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una retención en la fuente superior a la establecida en el (parágrafo 3 del Artículo 383 ET), la cual será de:						\$			

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.

Dada en Bogotá D.C. a los:

DD

30

MM

10

AA

2024



FIRMA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023917885		SANTAMARIA BUITRAGO JOHAN GIOVANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Crr 1 D Este #64-30 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6550673	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-09	2024-09	997812702	9475020587	I	2024/10/21	2024/10/22	NEQUI	\$524,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,694,420	\$271,200			\$1,694,420	\$211,900			\$0	\$0			\$1,694,420	\$41,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,694,420	\$271,200			\$1,694,420	\$211,900			\$0	\$0			\$1,694,420	\$41,300		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,694,420	\$271,200			\$1,694,420	\$211,900			\$0	\$0			\$1,694,420	\$41,300		\$0	\$0
1	CC	1023917885	SANTAMARIA JOHAN	230301	30	\$1,694,420	\$271,200	EPS010	30	\$1,694,420	\$211,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,694,420	\$41,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,694,420	\$271,200			\$1,694,420	\$211,900			\$0	\$0			\$1,694,420	\$41,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023917885		SANTAMARIA BUITRAGO JOHAN GIOVANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Crr 1 D Este #64-30 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6550673	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-09	2024-09	997812702	9475020587	I	2024/10/21	2024/10/22	NEQUI	\$524,900

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$271,200	\$200	\$0	\$271,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$271,200	\$200	\$0	\$271,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$41,300	\$100	\$0	\$41,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$41,300	\$100	\$0	\$41,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$211,900	\$200	\$0	\$212,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$211,900	\$200	\$0	\$212,100
TOTAL				1	\$524,400	\$500	\$0	\$524,900



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **JOHAN GIOVANNY SANTAMARIA BUITRAGO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1023917885** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1023917885
NOMBRES Y APELLIDOS	JOHAN GIOVANNY SANTAMARIA BUITRAGO
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/05/2021
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	148
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	39

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 25/10/2024

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

OBLIGACIÓN N°1

ACTIVIDADES ATENDIDAS Y DIRIGIDAS MES DE OCTUBRE

PARQUES Y ACONDICIONAMIENTO FÍSICO

N°	FECHA	LUGAR	CODIGO	SESION
1	01/10/2024	PARQUE VILLA ALEMANA	S0031943 S0031945	CAL
2	03/10/2024	URBANIZACION MIRAVALLE	S0031961 S0031962	CAL
3	04/10/2024	PARQUE CIUDAD NUEVO MILENIO	S0031925 S0031926	CAL
4	05/10/2024	PARQUE CIUDAD NUEVO MILENIO	S0031927 S0031928	CAL
5	08/10/2024	PARQUE VILLA ALEMANA	S0031948 S0031950	CAL
6	10/10/2024	URBANIZACION MIRAVALLE	S0032116 S0032119	CAL
7	11/10/2024	PARQUE CIUDAD NUEVO MILENIO	S0031931 S0031932	CAL
8	12/10/2024	PARQUE CIUDAD NUEVO MILENIO	S0031933 S0031934	CAL
9	15/10/2024	PARQUE VILLA ALEMANA	S0031955 S0031956	CAL
10	17/10/2024	URBANIZACION MIRAVALLE	S0032128 S0032131	CAL
11	18/10/2024	PARQUE CIUDAD NUEVO MILENIO	S0031937 S0031938	CAL
12	19/10/2024	PARQUE CIUDAD NUEVO MILENIO	S0035265 S0035266	CAL
13	22/10/2024	PARQUE VILLA ALEMANA	S0035197 S0035198	CAL
14	24/10/2024	URBANIZACION MIRAVALLE	S0033426 S0033427	CAL
15	25/10/2024	PARQUE CIUDAD NUEVO MILENIO	S0035288 S0035289	CAL
16	26/10/2024	PARQUE CIUDAD NUEVO MILENIO	S0035291 S0040710	CAL
17	31/10/2024	URBANIZACION MIRAVALLE	S0033430 S0033431	CAL
		TOTAL	34	

GIMNASIO NOCTURNO

N°	FECHA	LUGAR	CODIGO	SESIÓN
1	03/10/2024	PARQUE CIUDAD NUEVO MILENIO	S0032149 S0032152 S0032156	GAP
2	08/10/2024	PARQUE CIUDAD NUEVO MILENIO	S0032165 S0032169 S0032174	GAP
3	17/10/2024	PARQUE CIUDAD NUEVO MILENIO	S0035311 S0035312 S0035314	GAP
4	24/10/2024	PARQUE CIUDAD NUEVO MILENIO	S0035323 S0035325 S0035326	GAP
		TOTAL	12	

RECREOVIA FIN DE SEMANA

N°	FECHA	LUGAR	CODIGO	SESIÓN
1	06/10/2024	PARQUE SAN ANDRES CROSS HIT	S0034156 S0034158	CRO
2	13/10/2024	PARQUE SAN ANDRES CROSS HIT	S0036267 S0036268 S0036269	CRO
3	14/10/2024	PARQUE SAN ANDRES CROSS HIT	S0036270 S0036271 S0036276	CRO
		TOTAL	8	

PERSONA MAYOR

N°	FECHA	LUGAR	CODIGO	SESIÓN
1	02/10/2024	SAN PEDRO	S0032709 S0032710	AER YOG
2	09/10/2024	SAN PEDRO	S0032711 S0032712	RFI EF
3	16/10/2024	SAN PEDRO	S0032713 S0032714	COT YOG
4	23/10/2024	SAN PEDRO	S0032715 S0032716	DAF EF
		TOTAL	8	

ABREVIATURAS

GFM – Gimnasia funcional musicalizada
GAM – Gimnasia aeróbica musicalizada
AMM – Artes marciales musicalizadas
GADM – Gimnasia aeróbica de mantenimiento
RTF – Rumba tropical folclórica
TD – Taller de danza
STEP – Step
CR – Ciclo Rec
AFMN – Actividad física musicalizada para niños
PIL - Pilates
MA- Movilidad articular
GPF – Gimnasia psicofísica
GAL – Gimnasio al aire libre
EM – Estimulación muscular
AFMA – Actividad física en medio acuático
CAL – Calistenia

OBLIGACION 2



Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Socialización Cargue Informes Secop II - localidad de Usme y Ciudad Bolívar.	DD	MM	AA
ACTA No. ____		08	10	2024
LUGAR: Reunión virtual - Google Meet		HORA DE INICIO: 11:30 am		HORA FIN: 12:20 pm
ASISTENTES				
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA		
Se anexa listado				
ORDEN DEL DIA				
1. Información sobre los ajustes que se deben hacer en SECOP II				

TEMAS TRATADOS
1. Se da inicio a la reunión brindando la información sobre el cambio del ajuste que se debe tener en cuenta para el cargue de los informes en SECOP II. Se indica que todos los informes se deben rechazar para que los instructores y auxiliares hagan la respectiva modificación.
Se indica que deben ingresar a "mis procesos", luego a "mis contratos" para ir al contrato de 2024. Después ir a "detalle" y luego dirigirse al ítem 7 donde se va dar click en "crear". Allí deben cargar la información como se les indico anteriormente, es decir, se coloca "Pago" y el número correspondiente a ese pago, luego se debe modificar lo siguiente: en fecha de emisión, fecha de vencimiento y fecha de recepción original se debe colocar el último día de cada mes, es decir, si se carga el informe de septiembre, se debe colocar el 30 de septiembre. El valor neto del primer pago, es proporcional a los días trabajados por lo cual este valor cambia, para ello Julieth va a

TEMAS TRATADOS

compartirle a la gestora territorial Linda, la información para que cada persona conozca el valor que debe relacionar para el primer informe. Del segundo informe en adelante, se debe colocar el valor neto sin el descuento que se realiza, es decir, los instructores deben colocar \$3.038.000. Si hay una modificación cuando por ejemplo, hay una cesión, los valores también cambian.
En notas va: IDRD- CTO- (número del contrato) - 2024 / (mes correspondiente al informe en letras) ejemplo:
IDRD-CTO-2019-2024/MAYO. El número de radicado para antes de julio, corresponde al radicado de orfeo y ya después de esta fecha, se digita el memorando que le llega al correo desde el portal contratista, que es el siguiente: (número de contrato) - 2024 - 000(número de informe), ejemplo: 2019-2024-0001. Si ya cargo el informe, no se debe modificar nada porque ya esta en la plataforma de SECOP II.
Después se relaciona la planilla, fecha de pago y luego se le da click en "validar". Si no esta saliendo esta opción de "validar" en la plataforma, se debe informar a la gestora de talento humano. Para las personas que en el primer pago no tienen planilla , seleccionan y borran la planilla sin información. Si no se hizo pago cuando inicio el contrato del mes anterior de ARL, tampoco anexar la información de la planilla porque no va dejar que se registre esa planilla. Finalmente se guardar la información en "confirmar" y se da click en "enviar a la entidad". El supervisor los revisa y aprueba para enviarlos a la subdirectora que es la ordenadora de pago. El día de mañana se empezarán a rechazar los pagos en SECOP II para que corrijan el informe ya que se empezará a hacer la respectiva revisión de estos.

COMPROMISOS

[illegible]

NOMBRE COMPLETO	NÚMERO DE DOCUMENTO	CARGO	DEPENDENCIA
Leidy Tatiana Torres Estupiñan	1023015421	Profesora de Actividad Fisica	Recreación
Jorge Alonso Gonzalez Reyes	79860121	Apoyo administrativo	Recreación
LINDA MORENNO ZABALETA	63562467	GESTORA TERRITORIAL	RECREACION
Nicolas España	1073710665	IAF	
Andres Gomez	1022407903	IAF	RECREACION
Diana Carolina Benavides Vanegas	1022372779	AUX DE PARQUES	Recreación
LILI ELIZABETH TORRES	1023020493	INSTRUCTORA ACTIVIDAD FISICA	RECREACION
BRANDON CANO OLARTE	1022996020	Instructor de Actividad física	Recreacion
Johan Giovanni Santamaria Buitrago	1023917885	Profesor actividad fisica	Recreacion
Luisa Fernanda Diaz Galeano	1000139603	Instructora De Actividad Fisica	Recreación
Edgar Javier Grosso cortes	79820767	Instructor de actividad física	Recreación
Fabian Alfonso Franco Padilla	1030559355	Instructor de actividad física	Recreación
Geovanny Daza Gómez	79714969	instructor de actividad física	Ciudad Bolivar
Jorge Luis Rodriguez Romero	1023019878	IAF	Recreación
Ginna Lorena parada silva	1019133682	Apoyo administrativo	Recreación
Jonatan alberto gil parra	1033728871	Auxiliar de parque	
Mitchell Lorena Soriano Gómez	1018513163	Instructora de actividad física	Recreación
Erick Fabián Pérez Aguirre	1010191171	Instructor de actividad física	Recreación
Yenny Maria Dedios Rivera	1193209853	Apoyo Administrativo	Recreación
Julieth Angelica Parra Kopp	52317078	Gestora de Talento Humano	Recreación



Si no maneja consecutivo
coloque N.A.

ACTA No.

COMITÉ/REUNIÓN:

Reunion Territorial Equipo Usme

DD

MM

AA

15

10

2024

LUGAR:

Parque Valles de Caram

HORA DE INICIO:

10:00 am.

HORA FIN:

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Se Anexa listado de Asistencia		

ORDEN DEL DIA

- | | |
|-----------------------|--------------------------------|
| 1. Puntos de AF. | 4. Clases Especiales (Octubre) |
| 2. Asistencias / Sim. | 5. Varios |
| 3. Meta de localidad | 6. |

TEMAS TRATADOS

1. Algunos de los puntos de actividad física que están a cargo de la instructora Mitchell Sosa no se cubrirán con otros profesores y con un apoyo de manzanas del cuidado.
- En los meses de noviembre y diciembre se hará nuevamente rotación de los puntos de actividad física, se hará la ubicación en puntos donde los instructores no hayan ido.
2. Asistencias / Sim
- Del día 29 al 30 de cada mes el Auxiliar de parque junior tiene que subir las asistencias del próximo mes para que los instructores puedan contar con ellas para ser usadas, estas asistencias debe arreglar las listas quitando las ~~x~~ y cambiando el mes.
3. Metas
- Tenemos 158 metas de persona mayor y tenemos 304 de actividad física

TEMAS TRATADOS

para el cumplimiento de las metas se realizara la rotación de los profesores en diferentes puntos, incluyendo la apertura del punto Miravalle los días sábados.

4. Clases especiales

La proyección de las clases especiales del presente mes serán con enfoque en Halloween.

- Aurora y el progreso: Tatiana
- La Andrea y Brasilia: Mitchell
- Nuevo Milenio: Lili
- El Virrey: Brandon
- Miravalle: Jorge
- San Pedro y Villalemana: Johan
- La Andrea: Fabian

5. Varios

Jorge y Tatiana tendrán día compensatorio el día Sábado 19 de octubre.

El día Sábado 26 descansa Brandon, Johan y Jonathan.



LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Reunion Territorial Equipo Usme.RESPONSABLE DEL EVENTO GT Linda MorenoFECHA 15 10 2024HORA INICIAL 10:00am

HORA FINAL

LUGAR

Parque Valles de Cafam

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL ICRD		
						ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Lt Elizabeth Torres	1023020493	Instructora	STRD	Lt Torres			
2	Robinson Franco Padilla	1030559355	Instructor	Recreación	Robinson			
3	Johan Santamaria	1023917885	Instructor	STRD	Johan			
4	Jorge Luis Rodriguez	1023019878	IAF	STRD	Jorge			
5	Brancon Cano Olarte	1021996070	IAF	STRD	Brancon			
6	Jonathan Alberto Gil Parra	1033728871	Auxiliar		Jonathan			
7	Mitchell Lorena Sarrieno Gómez	1018513163	IAF	STRD	Mitchell			
8	Leidy Tatiana Torres Estupinan	1023015421	IAF	STRD	Leidy Torres			
9	Linda Moreno Zabala	63562463	Gestora	STRD	Linda			
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al ICRD así como a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. Las Políticas pueden ser consultadas en la página web del ICRD: <https://www.icrd.gov.co/transparencia-acceso-informacion-publica/normativa/politicas-lineamientos-manuales>

GESTION DOCUMENTAL V.3

OBLIGACION 4

REPORTE ACTIVIDADES SIM OCTUBRE- 2024 LOCALIDAD USME

Localidad	Punto	Direccion	Jornada	Tipo	# Actividades	Sesiones	Participantes Hombres	Participantes Mujeres	Total
Usme	PARQUE VALLES DE CAFAM	CALLE 92 SUR N 14D 87	Recreovia Fin de Semana	Todas	23	23	88	351	439
Usme	PARQUE VALLES DE CAFAM	CALLE 92 SUR N 14D 87	Gimnasios Nocturnos	Todas	18	18	0	98	98
Usme	PARQUE VALLES DE CAFAM	CALLE 92 SUR N 14D 87	Recreovia Entre Semana	Todas	18	18	6	182	188
Usme	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I	CL 67A SUR CR 11 COSTADO OCCIDENTAL	Calistenia	Todas	30	30	79	329	408
Usme	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I	CL 67A SUR CR 11 COSTADO OCCIDENTAL	Gimnasios Nocturnos	Todas	18	18	66	9	75
Usme	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I	CL 67A SUR CR 11 COSTADO OCCIDENTAL	Recreovia Entre Semana	Todas	18	18	3	578	581
Usme	PARQUE VILLAHERMOSA	CARRERA 6B ESTE CON DIAGONAL 97A SUR ESQUINA NORORIENTAL	Recreovia Entre Semana	Todas	8	8	6	179	185
Usme	ALFONSO LOPEZ (SECTOR LA ALBORADA)	CARRERA 2A ESTE N 90A 04 SUR	Persona Mayor	Todas	12	12	20	106	126
Usme	PARQUE EL VIRREY	KR 3B ESTE 92A 15 SUR	Persona Mayor	Todas	12	12	52	382	434
Usme	PARQUE MARICHUELA	TV 1C BIS ENTRE CL 76 SUR Y CL 76B SUR	Persona Mayor	Todas	12	12	4	258	262
Usme	PARQUE LA ANDREA	CALLE 81 BIS SUR N 8A 24	Gimnasios Nocturnos	Todas	18	18	4	107	111
Usme	PARQUE LA ANDREA	CALLE 81 BIS SUR N 8A 24	Recreovia Entre Semana	Todas	27	27	47	547	594
Usme	MIRAVALLE I, II Y III ETAPAS, EL CORTIJO, SAN JUAN BAUTISTA Y SAN JUAN BAUTISTA	CALLE 74 C BIS SUR N 14P 04	Persona Mayor	Todas	6	6	8	99	107
Usme	MIRAVALLE I, II Y III ETAPAS, EL CORTIJO, SAN JUAN BAUTISTA Y SAN JUAN BAUTISTA	CALLE 74 C BIS SUR N 14P 04	Calistenia	Todas	12	12	8	46	54
Usme	PARQUE LA AURORA II	DIAGONAL 69 F SUR N 14U 45	Persona Mayor	Todas	18	18	12	591	603
Usme	DESARROLLO ALFONSO LOPEZ SECTOR EL PROGRESO	CALLE 93 SUR N 6B 12 ESTE	Persona Mayor	Todas	12	12	32	356	388
Usme	PARQUE VILLA ALEMANA	CALLE 100 BIS SUR N 1 17	Calistenia	Todas	12	12	6	140	146
Usme	PARQUE CHUNIZA	CARRERA 3C 56 ESTE CON CALLE 87 SUR COSTADO NOROCCIDENTAL	Persona Mayor	Todas	12	12	18	118	136
Usme	PARQUE BRASILIA SUR	CARRERA 1 BIS A ESTE CALLE 88B SUR CON CALLE 73 D BIS A ESTE CARRERA 36B ESTE COSTADO NOROCCIDENTAL	Persona Mayor	Todas	12	12	25	279	304
Usme	URB SAN PEDRO DE USME PARQUE 1	SIN DIRECCION	Persona Mayor	Todas	6	6	0	40	40

[SIM](#) 

- [Profesores](#)
 - [Sesiones](#)
 - [Consulta](#)
 - [Asistencia Actividad Fisica](#)
- [Informes y consultas](#)
 - [Informes de jornadas](#)
 - [Consultar \(Profesores\)](#)
 - [Reporte asistencias Actividad Fisica](#)
- [Mapa de actividades](#)
- [I.D.R.D](#)
- [Santamaria Johan](#)
 - [Cerrar sesión](#)



Módulo para la gestión y control de actividades del programa recreovía



Sesiones profesor

Total de sesiones encontradas: 61

Estado

Finalizado ▼ Finalizado

Fecha inicio 2024-10-01

Fecha fin 2024-10-25

Buscar

Show 100 ▼ entries

Search:

Cod.	Sesión	Punto / Jornada	Pendientes	Fecha	H. Inicio	H. Fin	
S0031925	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Calistenia	A P C R	2024-10-04	07:00:00	07:50:00	• Editar
S0031926	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Calistenia	A P C R	2024-10-04	08:00:00	08:50:00	• Editar
S0031927	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Calistenia	A P C R	2024-10-05	07:00:00	07:50:00	• Editar
S0031928	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Calistenia	A P C R	2024-10-05	08:00:00	08:50:00	• Editar
S0031931	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Calistenia	A P C R	2024-10-11	07:00:00	07:50:00	• Editar
S0031932	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Calistenia	A P C R	2024-10-11	08:00:00	08:50:00	• Editar
S0031933	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Calistenia	A P C R	2024-10-12	07:00:00	07:50:00	• Editar
S0031934	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Calistenia	A P C R	2024-10-12	08:00:00	08:50:00	• Editar

Cod.	Sesión	Punto / Jornada	Pendientes	Fecha	H. Inicio	H. Fin	
S0031937	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Calistenia	A P C R	2024-10-18	07:00:00	07:50:00	 • Editar
S0031938	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Calistenia	A P C R	2024-10-18	08:00:00	08:50:00	 • Editar
S0031943	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE VILLA ALEMANA Calistenia	A P C R	2024-10-01	07:00:00	07:50:00	 • Editar
S0031945	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE VILLA ALEMANA Calistenia	A P C R	2024-10-01	08:00:00	08:50:00	 • Editar
S0031948	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE VILLA ALEMANA Calistenia	A P C R	2024-10-08	07:00:00	07:50:00	 • Editar
S0031950	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE VILLA ALEMANA Calistenia	A P C R	2024-10-08	08:00:00	08:50:00	 • Editar
S0031955	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE VILLA ALEMANA Calistenia	A P C R	2024-10-15	07:00:00	07:50:00	 • Editar
S0031956	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE VILLA ALEMANA Calistenia	A P C R	2024-10-15	08:00:00	08:50:00	 • Editar
S0031961	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	URBANIZACION MIRAVALLE I, II Y III ETAPAS, EL CORTIJO, SAN JUAN BAUTISTA Y SAN LUIS Calistenia	A P C R	2024-10-03	06:45:00	07:35:00	 • Editar
S0031962	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	URBANIZACION MIRAVALLE I, II Y III ETAPAS, EL CORTIJO, SAN JUAN BAUTISTA Y SAN LUIS Calistenia	A P C R	2024-10-03	07:45:00	08:30:00	 • Editar
S0032116	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	URBANIZACION MIRAVALLE I, II Y III ETAPAS, EL CORTIJO, SAN JUAN BAUTISTA Y SAN LUIS Calistenia	A P C R	2024-10-10	06:45:00	07:35:00	 • Editar
S0032119	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	URBANIZACION MIRAVALLE I, II Y III ETAPAS, EL CORTIJO, SAN JUAN BAUTISTA Y SAN LUIS Calistenia	A P C R	2024-10-10	07:45:00	08:35:00	 • Editar

Cod.	Sesión	Punto / Jornada	Pendientes	Fecha	H. Inicio	H. Fin	
S0032128	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	URBANIZACION MIRAVALLE I, II Y III ETAPAS, EL CORTIJO, SAN JUAN BAUTISTA Y SAN LUIS Calistenia	A P C R	2024-10-17	06:45:00	07:35:00	 • Editar
S0032131	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	URBANIZACION MIRAVALLE I, II Y III ETAPAS, EL CORTIJO, SAN JUAN BAUTISTA Y SAN LUIS Calistenia	A P C R	2024-10-17	07:45:00	08:35:00	 • Editar
S0032149	GIMNASIOS AL PARQUE (GAP) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Gimnasios Nocturnos	A P C R	2024-10-03	17:00:00	17:50:00	 • Editar
S0032152	GIMNASIOS AL PARQUE (GAP) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Gimnasios Nocturnos	A P C R	2024-10-03	18:00:00	18:50:00	 • Editar
S0032156	GIMNASIOS AL PARQUE (GAP) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Gimnasios Nocturnos	A P C R	2024-10-03	19:00:00	19:50:00	 • Editar
S0032165	GIMNASIOS AL PARQUE (GAP) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Gimnasios Nocturnos	A P C R	2024-10-08	17:00:00	17:50:00	 • Editar
S0032169	GIMNASIOS AL PARQUE (GAP) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Gimnasios Nocturnos	A P C R	2024-10-08	18:00:00	18:50:00	 • Editar
S0032174	GIMNASIOS AL PARQUE (GAP) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Gimnasios Nocturnos	A P C R	2024-10-08	19:00:00	19:50:00	 • Editar
S0032709	AEROBEAT (AER) JOHAN SANTAMARIA	URB SAN PEDRO DE USME PARQUE 1 Persona Mayor	A P C R	2024-10-02	07:30:00	08:20:00	 • Editar
S0032710	YOGA (YOG) JOHAN SANTAMARIA	URB SAN PEDRO DE USME PARQUE 1 Persona Mayor	A P C R	2024-10-02	08:30:00	09:20:00	 • Editar
S0032711	RUMBA FITNESS (RFI) JOHAN SANTAMARIA	URB SAN PEDRO DE USME PARQUE 1 Persona Mayor	A P C R	2024-10-09	07:30:00	08:20:00	 • Editar
S0032712	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL (EF) JOHAN SANTAMARIA	URB SAN PEDRO DE USME PARQUE 1 Persona Mayor	A P C R	2024-10-09	08:30:00	09:20:00	 • Editar

Cod.	Sesión	Punto / Jornada	Pendientes	Fecha	H. Inicio	H. Fin	
S0032713	COMBAT TRAINING (COT) JOHAN SANTAMARIA	URB SAN PEDRO DE USME PARQUE 1 Persona Mayor	A P C R	2024-10-16	07:30:00	08:20:00	 • Editar
S0032714	YOGA (YOG) JOHAN SANTAMARIA	URB SAN PEDRO DE USME PARQUE 1 Persona Mayor	A P C R	2024-10-16	08:30:00	09:20:00	 • Editar
S0032715	DANZA FIT (DAF) JOHAN SANTAMARIA	URB SAN PEDRO DE USME PARQUE 1 Persona Mayor	A P C R	2024-10-23	07:30:00	08:20:00	 • Editar
S0032716	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL (EF) JOHAN SANTAMARIA	URB SAN PEDRO DE USME PARQUE 1 Persona Mayor	A P C R	2024-10-23	08:30:00	09:20:00	 • Editar
S0033426	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	URBANIZACION MIRAVALLE I, II Y III ETAPAS, EL CORTIJO, SAN JUAN BAUTISTA Y SAN LUIS Calistenia	A P C R	2024-10-24	06:45:00	07:35:00	 • Editar
S0033427	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	URBANIZACION MIRAVALLE I, II Y III ETAPAS, EL CORTIJO, SAN JUAN BAUTISTA Y SAN LUIS Calistenia	A P C R	2024-10-24	07:45:00	08:35:00	 • Editar
S0034156	CROSS HIIT (CRO) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE SAN ANDRES. Cross HIT	A P C R	2024-10-06	08:00:00	09:00:00	 • Editar
S0034158	CROSS HIIT (CRO) JULIAN NOGUERA	PARQUE SAN ANDRES. Cross HIT	A P C R	2024-10-06	09:00:00	10:00:00	 • Editar
S0035197	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE VILLA ALEMANA Calistenia	A P C R	2024-10-22	07:00:00	07:50:00	 • Editar
S0035198	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE VILLA ALEMANA Calistenia	A P C R	2024-10-22	08:00:00	08:50:00	 • Editar
S0035265	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Calistenia	A P C R	2024-10-19	07:00:00	07:50:00	 • Editar
S0035266	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Calistenia	A P C R	2024-10-19	08:00:00	08:50:00	 • Editar

Cod.	Sesión	Punto / Jornada	Pendientes	Fecha	H. Inicio	H. Fin	
S0035288	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Calistenia	A P C R	2024-10-25	07:00:00	07:50:00	 • Editar
S0035289	CALISTENIA (CAL) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Calistenia	A P C R	2024-10-25	08:00:00	08:50:00	 • Editar
S0035311	GIMNASIOS AL PARQUE (GAP) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Gimnasios Nocturnos	A P C R	2024-10-17	17:00:00	17:50:00	 • Editar
S0035312	GIMNASIOS AL PARQUE (GAP) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Gimnasios Nocturnos	A P C R	2024-10-17	18:00:00	18:50:00	 • Editar
S0035314	GIMNASIOS AL PARQUE (GAP) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Gimnasios Nocturnos	A P C R	2024-10-17	19:00:00	19:50:00	 • Editar
S0035323	GIMNASIOS AL PARQUE (GAP) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Gimnasios Nocturnos	A P C R	2024-10-24	17:00:00	17:50:00	 • Editar
S0035325	GIMNASIOS AL PARQUE (GAP) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Gimnasios Nocturnos	A P C R	2024-10-24	18:00:00	18:50:00	 • Editar
S0035326	GIMNASIOS AL PARQUE (GAP) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE NUEVO MILENIO I ETAPA I Gimnasios Nocturnos	A P C R	2024-10-24	19:00:00	19:50:00	 • Editar
S0036267	CROSS HIIT (CRO) JULIAN NOGUERA	PARQUE SAN ANDRES. Cross HIT	A P C R	2024-10-13	07:00:00	08:00:00	 • Editar
S0036268	CROSS HIIT (CRO) ROBERT PARDO	PARQUE SAN ANDRES. Cross HIT	A P C R	2024-10-13	08:00:00	09:00:00	 • Editar
S0036269	CROSS HIIT (CRO) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE SAN ANDRES. Cross HIT	A P C R	2024-10-13	09:00:00	10:00:00	 • Editar
S0036270	CROSS HIIT (CRO) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE SAN ANDRES. Cross HIT	A P C R	2024-10-14	07:00:00	08:00:00	 • Editar

Cod.	Sesión	Punto / Jornada	Pendientes	Fecha	H. Inicio	H. Fin	
S0036271	CROSS HIIT (CRO) JULIAN NOGUERA	PARQUE SAN ANDRES. Cross HIT	A P C R	2024-10-14	08:00:00	09:00:00	• Editar
S0036276	CROSS HIIT (CRO) ROBERT PARDO	PARQUE SAN ANDRES. Cross HIT	A P C R	2024-10-14	09:00:00	10:00:00	• Editar
S0038962	CROSS HIIT (CRO) OSWALDO ORJUELA	PARQUE SAN ANDRES. Cross HIT	A P C R	2024-10-20	07:00:00	08:00:00	• Editar
S0038971	CROSS HIIT (CRO) JOHAN SANTAMARIA	PARQUE SAN ANDRES. Cross HIT	A P C R	2024-10-20	08:00:00	09:00:00	• Editar
S0038979	CROSS HIIT (CRO) JULIAN NOGUERA	PARQUE SAN ANDRES. Cross HIT	A P C R	2024-10-20	09:00:00	10:00:00	• Editar

Showing 1 to 61 of 61 entries

- [Previous](#)
- [1](#)
- [Next](#)

PROCESANDO

[illegible]

PROGRAMA		ACTIVIDAD FISICA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
LOCALIDAD		JSM																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
UPZ		UPZ556 Dambio																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
NOMBRE DEL PUNTO O PARQUE		Nuevo Milenio I Etapa I																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO	GÉNERO	EDAD	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO (Fijo O CELULAR)	PERIODO DE ACTIVIDADES (SEÑAL)																												DIRECCION	CIUDAD NUEVO MILENIO I ETAPA CALLE 65 C CARRERA 11																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486

OBLIGACION N° 5







OBLIGACION 6

[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 16:42:32

JOHAN GIOVANNY SA...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?
☐ Sí ☒ No

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	31/05/2024 11:46:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	13 días de tiempo transcurrido (12/10/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	303.800 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	30/06/2024 12:03:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	13 días de tiempo transcurrido (12/10/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.038.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	003	31/07/2024 11:40:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	13 días de tiempo transcurrido (12/10/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.038.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	004	31/08/2024 5:58:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	13 días de tiempo transcurrido (12/10/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.038.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	005	25 días de tiempo transcurrido (30/09/2024 6:05:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	13 días de tiempo transcurrido (12/10/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.038.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO IDRD-CTO-1869-2024 JOHAN GIOVANNY SANTAMARIA BUITRAGO.pdf	ACTA DE INICIO IDRD-CTO-1869-2024 JOHAN GIOVANNY SANTAMARIA BUITRAGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL CTO 1869 2024 JOHAN GIOVANNY SANTAMARIA BUITRAGO.pdf	ARL CTO 1869 2024 JOHAN GIOVANNY SANTAMARIA BUITRAGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CRP CTO 1869 2024 JOHAN GIOVANNY SANTAMARIA BUITRAGO.pdf	CRP CTO 1869 2024 JOHAN GIOVANNY SANTAMARIA BUITRAGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Consulta Aportes Contratista

domingo, 17 noviembre 2024 19:09:47

Tipo de identificación

Cedula de Ciudadania

Numero de identificación

1023917885

Número de Planilla o de Radicado

9475020587

Fecha de Pago

2024-10-22

Buscar

El resultado de la consulta es

Nombre del Cotizante	Fecha Pago de la Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Operador	Periodo Salud	IBC	Cotización a Salud sin Intereses	Cotización a Pensión sin Intereses	Cotización a Riesgos sin Intereses	Aporte a Fondo de Solidaridad sin Intereses	Aporte a Fondo de Subsistencia sin Intereses
JOHAN GIOVANNY SANTAMARIA BUITRAGO	2024-10-22	59- Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	No aplica	84- APORTES EN LINEA	2024-09	1,694,420	211,900	271,200	41,300	0	0

)

La presente consulta, es dispuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 4 del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, adicionado por el artículo 24 del Decreto 2106 de 2019, para que las entidades públicas puedan verificar el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de sus contratistas por prestación de servicios personales registrados en la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes PILA. La información suministrada, está limitada a la consulta de los contratistas de prestación de servicios personales de su entidad, el uso de consultas ajenas a esta finalidad constituirá una irregularidad con las consecuencias legales correspondientes.