

INFORME FINAL

IDRD-CTO-1827-2024 CESION

CONTRATISTA: NICOLAS SILVA CASTAÑO

CELULAR: 31112461173

CORREO ELECTRONICO: nataudca@gmail.com

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO CONTRACTUAL: “PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ARTICULACIÓN Y GESTIÓN PEDAGOGICA Y OPERATIVA EN LOS PROGRAMAS DE RECREACIÓN Y DEPORTE COMUNITARIA”

VALOR DEL CONTRATO: \$ 45.176.000

PLAZO DEL CONTRATO: OCHO (8) MESES

FECHA DE INCIO: 5/11/2024

FECHA DE TERMINACION: 31/12/2024

FECHA DE TERMINACION FINAL:05/03/2025

MODIFICACIONES CONTRACTUALES

- 1- ADICION/PRORROGAS:** Dos (2) meses y cinco (4) días.
- 2- SUSPENSIONES:** NO APLICA
- 3- CESION:** NÚMERO DE RADICADO IDRD No. 20245200459463.
- 4- TERMINACION ANTICIPADA:** NO APLICA

INFORME DE GESTIÓN

El contrato en mención se ejecutó desde el 05 de noviembre del 2024 hasta el 05 de marzo del 2025 en la zona numero 1 correspondiente al norte de Bogotá, se da a cabalidad el cumplimiento a las 12 obligaciones y deberes contractuales para el cumplimiento de objetivos liderando el grupo de Zona 1 más la localidad de Fontibón. Trabajé como gestor en la zona 1 que comprende las localidades de Suba, Usaquén, Teusaquillo, Barrios Unidos, Engativá, Fontibón, en el marco de recreación para personas con discapacidad, realizando todas las actividades y gestiones necesarias para que el grupo de recreadores y el programa mismo tuviera un proceso exitoso y se pueda atender a la comunidad a la cual está dirigido este programa de recreación para discapacidad en el marco de Bogotá Feliz.

Obligación No. 1: Entregar en el primer mes de ejecución del contrato, un documento que dé respuesta al diagnóstico local elaborado del territorio asignado y realizar un seguimiento y actualización del diagnóstico y de la base de datos de las comunidades, instituciones, colectivos, organizaciones, familias y personas atendidas

Avances: Se Realiza la revisión del plan de intervención realizada por la gestora anterior en donde se encuentra que el diagnóstico de las localidades adscritas a la zona 1 tienen su diagnóstico de la forma requerida para cumplir con esta obligación, también se realiza la actualización de la base de datos de las comunidades, instituciones.

En las reuniones de grupo de gestores se pide información precisa de las reuniones de los concejos locales de discapacidad.

Se recibe la Cesión y se determina que las localidades a cargo ampliaron de manera significativa su cobertura la cual a inicio de la gestión anterior se encontraba prácticamente en cero.

- 1- **Dificultades:** Ninguna
- 2- **Pendientes:** No aplica
- 3- **Evidencia fotográfica:** No aplica

Obligación No. 2: Entregar un documento con el plan de intervención local, y mes a mes realizar los seguimientos y avances respectivos.

- 1- **Avances:** Se elabora mes a mes el documento que evidencia el seguimiento al plan de intervención local reportando si es necesario los seguimientos y cuáles son los avances que se dan en la comunidad.

- 2- **Dificultades:** Ninguna
- 3- **Pendientes:** No aplica
- 4- **Evidencia fotográfica:** No Aplica

Obligación No. 3: Consolidar la programación mensual, acorde con las orientaciones establecidas para la atención a las diferentes poblaciones del distrito capital, definiendo con el equipo ejecutor, las acciones puntuales a realizar, que garanticen el derecho a la recreación y el deporte y de manera que se cumpla con los plazos establecidos para el cargue de la programación en el Sistema de Información Misional SIM, módulo Recreación y las actividades de deporte social comunitario en los sistemas que se soliciten

- 1- **Avances:** Se consolidó en el transcurso del periodo asignado desde noviembre hasta marzo, la programación mensual que va acorde con las orientaciones establecidas para la atención de las diferentes poblaciones del distrito capital. Definiendo con el equipo ejecutor de recreadores, las acciones idóneas que se deben realizar que nos pudieran garantizar que el derecho a recreación y el deporte se cumplieran en los plazos establecidos en la plataforma misional Sim módulo de Recreación.
- 2- **Dificultades:** Ninguna
- 3- **Pendientes:** No aplica
- 4- **Evidencia fotográfica:**

Obligación No. 4: Programar con los equipos que le sean asignados la implementación de las actividades recreativas y deportivas comunitarias, de acuerdo con las metodologías establecidas, en cumplimiento de la metas y objetivos del proyecto de inversión.

Avances: Se realiza en los meses asignados al contrato las reuniones presenciales o virtuales necesarias para mejorar la utilización de los materiales, teniendo en cuenta que la implementación se refiere a que el recreador tenga la capacidad de maximizar y crear actividades de alto impacto en la comunidad con los materiales de consumo y fijos que se tengan a disposición por parte del programa de recreación para discapacidad.

- 1- **Dificultades:** Ninguna
- 2- **Pendientes:** No aplica
- 3- **Evidencia fotográfica:**

1. JUEGO DE MEMORIA SECUENCIAL, COLORES Y FIGURAS, FESTIVAL DE VERANO ZONA SENSIBLE



Obligación No. 5: Gestionar las acciones para garantizar la convocatoria a las actividades y eventos que les sean solicitados por la supervisión del contrato, la subdirección técnica de recreación y deporte y/o dirección General del IDRD.

- 1- **Avances:** Se realizan las 4 reuniones mensuales durante el periodo de la vigencia del contrato sean estas presenciales o virtuales, en donde cada una de ellas se basa en un tema específico que nos resuelve aspectos por mejorar y consolida de manera positiva el equipo de trabajo de los recreadores a cargo.
- 2- **Dificultades:** Ninguna
- 3- **Pendientes:** No aplica
- 4- **Evidencia fotográfica:**

Obligación No. 6: Realizar el seguimiento a la ejecución de la programación concertada con las comunidades, realizando acompañamiento en campo al equipo ejecutor asignado por la supervisión, cumpliendo con los lineamientos, técnicos, operativos y metodológicos entregados por el supervisor.

Avances: Se realiza el acompañamiento a los diferentes equipos conformados en las localidades de gestión asignadas dando en el caso que fuese requerido recomendaciones o sugerencias adecuadas para que el desarrollo de las actividades fuese de la manera que diera cumplimiento a los lineamientos técnicos, operativos y metodológicos que se pide desde la parte de la supervisión

- 1-Dificultades:** Ninguna
- 3- Pendientes:** No aplica
- 3-Evidencia fotográfica:**

Marca temporal	Dirección de correo electrónico	Fecha de acompañamiento	Persona que realiza el acompañamiento	Persona que realiza la actividad	Localidad	Parque y/o escenario	Hora de la visita	Actividad	SUBACTIVIDAD	ID SIM de la actividad
12/01/2024 10:16	nataudca@gmail.co	1/12/2024	Nicolas Silva	Yazmin Lozano	Engativá	San Andres	10:00:00 a.m.	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	RECREOACTIVATE	349791
12/01/2024 2:16	nataudca@gmail.co	1/12/2024	Nicolas Silva	Rocio Alape	Engativá	San Andres	2:00:00 p.m.	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	RECREOACTIVATE	349791
12/06/2024 10:12	nataudca@gmail.co	6/12/2024	Nicolas Silva	Carolina Lozano	Barrios Unidos	Andes	10:00:00 a.m.	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ACTIVACION SIN LIMITES	349975
12/06/2024 13:25	nataudca@gmail.co	6/12/2024	Nicolas Silva	Luisa Cortes	Barrios Unidos	Andes	13:00:00 p.m.	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ACTIVACION SIN LIMITES	349973
12/07/2024 9:15	nataudca@gmail.co	7/12/2024	Nicolas Silva	Sandra Morales	Teusaquillo	Galerias	9:00:00 a.m.	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	349974
7/12/2024 11:10:28	nataudca@gmail.co	7/12/2024	Nicolas Silva	Zaydi Molano	Teusaquillo	Galerias	11:00:00 a.m.	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	349977
7/12/2024 14:12:36	nataudca@gmail.co	7/12/2024	Nicolas Silva	Angel fontanilla	Fontibon	Fontibon	14:00:00 p.m.	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ACTIVACION SIN LIMITES	349980
7/12/2024 16:15:48	nataudca@gmail.co	7/12/2024	Nicolas Silva	Sebastian Diaz	Fontibon	Fontibon	16:00:00 p.m.	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ACTIVACION SIN LIMITES	349982
10/12/2024 8:15:58	nataudca@gmail.co	10/12/2024	Nicolas Silva	Viviana Ramos	Suba	Suba	8:00:00 a.m.	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	350753
12/10/2024 10:25	nataudca@gmail.co	10/12/2024	Nicolas Silva	Sebastian Galeano	Suba	Suba	10:00:00 a.m.	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	BOGOTANIANDO	350764
11/10/2024 8:25	nataudca@gmail.co	11/12/2024	Nicolas Silva	Angel fontanilla	Fontibon	Fontibon	9:00:00 a.m.	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	350771
11/10/2024 10:25	nataudca@gmail.co	11/12/2024	Nicolas Silva	Angel fontanilla	Fontibon	Fontibon	10:00:00 a.m.	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	BOGOTANIANDO	350772



Obligación No.7: Realizar evaluación constante al plan de intervención local, soportada con un informe mensual que refleje dicho seguimiento en coordinación con el supervisor.

1-Avances: Se realiza de forma sistemática en el periodo de tiempo asignado en el contrato la evaluación mes a mes del plan de intervención local en donde se evidencia los aspectos positivos y los aspectos a mejorar en la Zona 1 y la localidad apoyada de Fontibón. Dando de una manera satisfactoria una ampliación en la cobertura de la cantidad de población intervenida y se evidencia que tenemos a cargo muchas más instituciones que están satisfechas con el trabajo realizado por parte del equipo del programa de recreación para discapacidad.

- 2-Dificultades:** Ninguna
- 3-Pendientes:** No aplica
- 4-Evidencia fotográfica:** No aplica

Obligación No.8: Articular con diferentes entidades locales que permitan garantizar el buen desarrollo de las actividades y acciones institucionales, que aportan al cumplimiento de las metas de la STRD en coordinación con el supervisor.

1-Avance: Se realiza periódicamente reuniones con los gestores locales y territoriales encargados los concejos locales de discapacidad, para estar enterado de las necesidades y dificultades que puedan tener en la Zona 1 más la localidad de Fontibón, para así poder difundir esta información de manera precisa con los recreadores y que las actividades que impacten a la comunidad sean las adecuadas.

2-Dificultades: Ninguna

2-Pendientes: No aplica

3-Evidencia fotográfica:

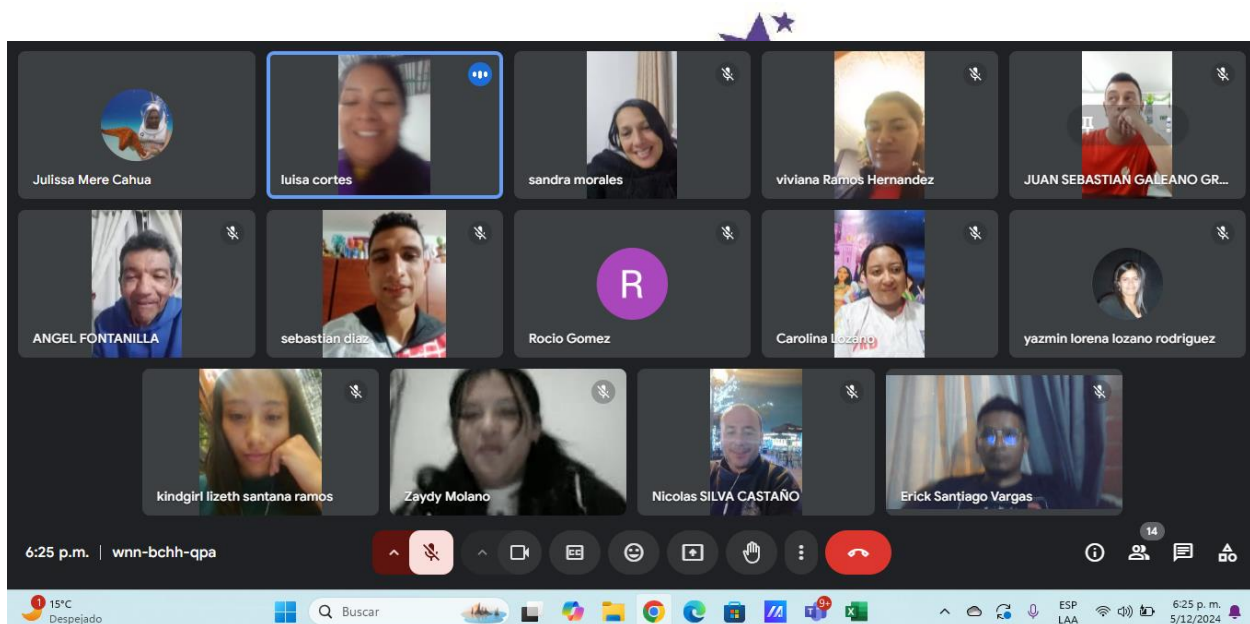
Obligación No.9: Asistir y participar en reuniones locales, de planeación y retroalimentación; jornadas de fortalecimiento técnico e inducción, delegación a instancias de participación local y eventos que sean programados por el IDR D en coordinación con el supervisor.

Avances: Durante el transcurso del periodo del presente contrato se realizan las reuniones locales con el equipo de recreadores, por cada mes se realizan 4 reuniones y se asiste a las programadas por parte de subdirección y la coordinación del programa en donde los temas puntuales se basan en las necesidades que se enfocan en mejorar las actividades para que la comunidad tenga un aprovechamiento de las mismas de una manera idónea.

2-Dificultades: Ninguna

3-Pendientes: No aplica

4-Evidencia fotográfica:



Obligación No. 10: Realizar oportunamente el reporte de metas y políticas públicas, respuesta a Derechos de Petición, PQRS, entre otros, presentados por la comunidad en general, juntas administradoras locales y entes de control, que le sean solicitados por el supervisor del contrato, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes y/o Dirección general del IDRD.

Avances: Se realiza en las ocasiones que es necesario dar la respuesta oportuna y rápida vía correo electrónico, las solicitudes e información que es requerida por parte de la comunidad.

- 1- **Dificultades:** Ninguna
- 2- **Pendientes:** No aplica
- 3- **Evidencia fotográfica:** No aplica

Obligación No. 11: Informar permanentemente a las comunidades, sobre las campañas institucionales que promueven la apropiación de hábitos de vida saludable y el fortalecimiento de competencias ciudadanas, eventos, actividades institucionales, a través de los medios e instrumentos definidos por el Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD, que promuevan la participación de los sectores en las actividades, en los diferentes que hacen parte del sistema distrital de parques y espacios públicos recreativos del Distrito Capital.

Avances: Durante el periodo del contrato, se realiza la difusión necesaria por redes sociales y WhatsApp de las actividades y campañas institucionales las cuales se basan en la apropiación de hábitos de vida saludable.

- 1. **Dificultades:** Ninguna
- 2. **Pendientes:** No aplica
- 3. **Evidencia fotográfica:**

Obligación No. 12: Y las demás asignadas por el supervisor inherentes al cumplimiento del objeto contractual.

Avances: Dentro de la gestión se realizan actividades como la semana recreativa incluyente, el festival navideño, la semana de capacitación realizada en enero del 2025, la visita a la localidad de Sumapaz.





1. **Dificultades:** Ninguna
2. **Pendientes:** No aplica
3. **Evidencia fotográfica:** No aplica

RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA LAS FUNCIONES QUE REALIZO EN LA VIGENCIA DEL CONTRATO

Para fortalecer la gestión realizada en el marco del contrato, se identifican varias áreas de mejora clave. En primer lugar, se sugiere **profundizar el análisis diagnóstico** de las comunidades, incorporando un enfoque que permita identificar tendencias específicas, analizar la evolución de la participación y segmentar las necesidades por tipo de discapacidad, lo que facilitará la adaptación de las intervenciones. Asimismo, se propone **fortalecer la personalización de los planes de intervención local**, desarrollando guías que permitan ajustarlos a los diversos contextos y requerimientos de la población.

En cuanto a la **programación y uso del SIM**, se recomienda implementar un sistema de seguimiento que evalúe la efectividad de las actividades y oriente la toma de decisiones. Para potenciar el impacto de las actividades, se considera fundamental **fortalecer la capacitación y el apoyo a los recreadores**, mediante un programa de formación continua que abarque metodologías inclusivas, manejo de grupos y resolución de conflictos.

Adicionalmente, se plantea la necesidad de **ampliar la estrategia de convocatoria y participación**, explorando herramientas digitales, alianzas comunitarias y estrategias de incentivos. La **evaluación y el seguimiento** deben profundizarse a través de indicadores de gestión y encuestas de satisfacción, que permitan medir el progreso y sistematizar las lecciones aprendidas. Finalmente, se destaca la importancia de **fortalecer la articulación interinstitucional**, estableciendo mesas de trabajo y convenios de colaboración para potenciar el impacto de los programas y evitar la duplicidad de esfuerzos.

ANEXOS

- 1- Incluir en pdf historial de pagos durante el contrato, evidencia que se sube informes al SECOP II, RUAF Sispro y Fosyga a la fecha**
- 2- Consolidado de la bitácora descargada de la plataforma SIM**
- 3- Paz y salvo sistemas (si aplica)**
- 4- Paz y salvo almacén**
- 5- Paz y salvo bodega Recreación**
- 6- Soporte a la Gestión y Ejecución Local Final (con las respectivas firmas)**
- 7- Incluir en archivo digital el soporte fotográfico de las actividades y acciones realizadas durante toda la ejecución del contrato, organizadas por mes, a partir del primer mes de ejecución.**

Dado en Bogotá D.C. a los 2 del mes de Abril del 2025



FIRMA _____

CONTRATISTA

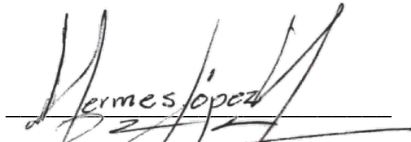
NOMBRES:

Nicolas Silva

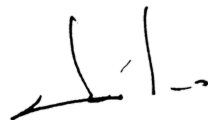
Castaño

C.C. 79.883.093

CARGO: Gestor Territorial



Vobo Técnico Operativo
HERMES LÓPEZ HERNÁNDEZ
N° de Identificación: 19458320
Cargo: Técnico Operativo 314-07



FIRMA SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRES: Claudia Yolanda Molina Gaitán

C.C. 51.931.821

CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-11



SISTEMA DE INFORMACIÓN MISIONAL SIM - MÓDULO RECREACIÓN 2.0

PERIODO DE CONSULTA: 2025-02-01 AL 2025-02-28

TOTAL ACTIVIDADES: 151

FECHA DE GENERACIÓN DEL INFORME: 2025-03-01 09:44:29

TOTAL ASISTENTES:

CONSULTADO POR: NICOLAS SILVA CASTAÑO

DATOS ACTIVIDAD							
ID ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	SUBACTIVIDAD	TEMÁTICA	FECHA	HORA	GESTOR	RESPONSABLE
350380	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ACTIVACIÓN SIN LIMITES	RECREACIÓN INCLUSIVA	2025-02-06	14:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	
352737	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ACTIVACIÓN SIN LIMITES	RECREACIÓN INCLUSIVA	2025-02-09	14:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	ROCIO ALAPE GOMEZ
353344	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	RECROACTIVATE	JUEGOS ADAPTADOS	2025-02-05	10:30:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	ANGEL ARNOLZON FONTANILLA GAITAN
353634	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	BOGOTANIANDO	RECRO-DEPORTIVO	2025-02-05	14:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	ANGEL ARNOLZON FONTANILLA GAITAN
353635	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	EXPERENCIAL	2025-02-05	08:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	KINDGIRL LIZETH RAMOS
353636	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	BOGOTANIANDO	CULTURAL	2025-02-05	10:10:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	KINDGIRL LIZETH RAMOS
354167	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	EXPERENCIAL	2025-02-01	08:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	LUISA FERNANDA CORTES
354168	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	EXPERENCIAL	2025-02-01	10:10:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	LUISA FERNANDA CORTES
354169	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	EXPERENCIAL	2025-02-01	08:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	YULI CAROLINA LOZANO VARGAS
354170	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	EXPERENCIAL	2025-02-01	10:10:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	YULI CAROLINA LOZANO VARGAS
354171	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	EXPERENCIAL	2025-02-01	08:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	JOSE SEBASTIAN DIAZ GUZMAN
354172	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	CONSTRUCTIVO	2025-02-01	08:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	ZAYDY SOFIA MOLANO VERGARA
354173	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	CONSTRUCTIVO	2025-02-01	10:10:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	ZAYDY SOFIA MOLANO VERGARA
354174	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	CONSTRUCTIVO	2025-02-01	08:30:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	KINDGIRL LIZETH RAMOS
354175	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	CONSTRUCTIVO	2025-02-01	10:40:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	KINDGIRL LIZETH RAMOS
354176	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	EXPERENCIAL	2025-02-05	08:30:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	ZAYDY SOFIA MOLANO VERGARA
354177	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ACTIVACIÓN SIN LIMITES	RECREACIÓN INCLUSIVA	2025-02-05	10:30:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	ZAYDY SOFIA MOLANO VERGARA
354178	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ACTIVACIÓN SIN LIMITES	RECREACIÓN INCLUSIVA	2025-02-06	10:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	JUAN DAVID CALDERON LOPEZ
354179	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	EXPERENCIAL	2025-02-06	12:10:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	JUAN DAVID CALDERON LOPEZ
354207	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	EXPERENCIAL	2025-02-02	09:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	LUISA FERNANDA CORTES
354208	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	EXPERENCIAL	2025-02-02	11:10:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	LUISA FERNANDA CORTES
354209	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	EXPERENCIAL	2025-02-02	09:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	YULI CAROLINA LOZANO VARGAS
354210	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	CONSTRUCTIVO	2025-02-02	11:10:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	YULI CAROLINA LOZANO VARGAS
354211	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	EXPERENCIAL	2025-02-06	08:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	KINDGIRL LIZETH RAMOS
354212	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	EXPERENCIAL	2025-02-06	10:10:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	KINDGIRL LIZETH RAMOS

354360	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ACTIVACIÓN SIN LIMITES	RECREACIÓN INCLUSIVA	2025-02-04	08:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	ROCIO ALAPE GOMEZ
354361	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ACTIVACIÓN SIN LIMITES	RECREACIÓN INCLUSIVA	2025-02-04	10:10:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	ROCIO ALAPE GOMEZ
354362	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ACTIVACIÓN SIN LIMITES	RECREACIÓN INCLUSIVA	2025-02-04	08:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	YULI CAROLINA LOZANO VARGAS
354364	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ACTIVACIÓN SIN LIMITES	FESTIVAL HABILIDADES	2025-02-04	10:10:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	YULI CAROLINA LOZANO VARGAS
354367	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	EXPERENCIAL	2025-02-04	08:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	ANGEL ARNOLZON FONTANILLA GAITAN
354377	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ACTIVACIÓN SIN LIMITES	RECREACIÓN INCLUSIVA	2025-02-04	10:30:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	ANGEL ARNOLZON FONTANILLA GAITAN
354394	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ACTIVACIÓN SIN LIMITES	RECREACIÓN INCLUSIVA	2025-02-04	14:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	ANGEL ARNOLZON FONTANILLA GAITAN
354410	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	RECROACTIVATE	ACTIVIDAD FISICA INCLUYENTE	2025-02-04	08:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	KINDGIRL LIZETH RAMOS
354414	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ACTIVACIÓN SIN LIMITES	RECREACIÓN INCLUSIVA	2025-02-04	10:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	KINDGIRL LIZETH RAMOS
354418	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ACTIVACIÓN SIN LIMITES	RECREACIÓN INCLUSIVA	2025-02-04	08:30:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	ZAYDY SOFIA MOLANO VERGARA
354421	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	RECROACTIVATE	JUEGOS ADAPTADOS	2025-02-04	10:40:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	ZAYDY SOFIA MOLANO VERGARA
354429	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	RECROACTIVATE	JUEGOS ADAPTADOS	2025-02-06	10:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	ANGEL ARNOLZON FONTANILLA GAITAN
354434	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	RECROACTIVATE	JUEGOS ADAPTADOS	2025-02-06	10:30:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	JOSE SEBASTIAN DIAZ GUZMAN
354460	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	BOGOTANIANDO	CULTURAL	2025-02-06	08:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	LUISA FERNANDA CORTES
354461	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	BOGOTANIANDO	CULTURAL	2025-02-06	10:10:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	LUISA FERNANDA CORTES
354462	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	BOGOTANIANDO	CULTURAL	2025-02-06	08:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	YULI CAROLINA LOZANO VARGAS
354463	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	BOGOTANIANDO	CULTURAL	2025-02-06	10:10:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	YULI CAROLINA LOZANO VARGAS
354464	ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS	REUNIÓN TÉCNICA	N/A	2025-02-05	16:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	SANDRA MILENA MORALES GARZÓN
354467	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	EXPERENCIAL	2025-02-07	07:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	ANGEL ARNOLZON FONTANILLA GAITAN
354468	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	BOGOTANIANDO	CULTURAL	2025-02-07	10:30:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	ANGEL ARNOLZON FONTANILLA GAITAN
354469	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	RECROACTIVATE	JUEGOS ADAPTADOS	2025-02-07	08:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	ERICK SANTIAGO SANCHEZ VARGAS
354470	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	RECROACTIVATE	JUEGOS ADAPTADOS	2025-02-07	10:10:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	ERICK SANTIAGO SANCHEZ VARGAS
354471	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ACTIVACIÓN SIN LIMITES	RECREACIÓN INCLUSIVA	2025-02-07	08:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	KINDGIRL LIZETH RAMOS
354636	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ACTIVACIÓN SIN LIMITES	FESTIVAL HABILIDADES	2025-02-08	10:10:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	YULI CAROLINA LOZANO VARGAS
354638	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	CONSTRUCTIVO	2025-02-08	12:20:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	YULI CAROLINA LOZANO VARGAS
354641	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ACTIVACIÓN SIN LIMITES	FESTIVAL HABILIDADES	2025-02-08	14:30:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	YULI CAROLINA LOZANO VARGAS
354644	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	CONSTRUCTIVO	2025-02-08	10:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	ANGEL ARNOLZON FONTANILLA GAITAN
354645	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	CONSTRUCTIVO	2025-02-08	08:00:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	KINDGIRL LIZETH RAMOS
354646	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	CONSTRUCTIVO	2025-02-08	10:10:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	KINDGIRL LIZETH RAMOS
354647	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	CONSTRUCTIVO	2025-02-08	13:20:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	ERICK SANTIAGO SANCHEZ VARGAS
354648	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ZONA SENSIBLE	CONSTRUCTIVO	2025-02-08	15:30:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	ERICK SANTIAGO SANCHEZ VARGAS
354649	RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD	ACTIVACIÓN SIN LIMITES	RECREACIÓN INCLUSIVA	2025-02-07	10:10:00	NICOLAS SILVA CASTAÑO	KINDGIRL LIZETH RAMOS

The screenshot shows a Gmail interface on a Windows desktop. The browser tabs include 'Re: solicitud - nataudca@gmail.com', 'FEBRERO - Google Drive', 'Acta 19 DE FEBRERO 2025.p...', 'Portal Contratista - Portal C...', and '(1) WhatsApp Business'. The Gmail search bar contains 'in:sent'. The left sidebar shows the 'Enviados' (Sent) folder selected, with other folders like 'Recibidos' (382), 'Destacados', 'Pospuestos', 'Importantes', 'Borradores' (25), 'Categorías', 'Social' (2), 'Notificaciones' (811), 'Foros', 'Promociones' (700), and 'Etiquetas' (+). The main email content is as follows:

Re: solicitud

Nicolas SILVA CASTAÑO <nataudca@gmail.com>
para Paola

jue, 13 feb, 5:47

Buenos días:
que gusto que nos hayas contactado.
nuestro programa de recreación cuenta con actividades Distritales diseñadas para la inclusión de las personas con discapacidad,
Para las personas que no cuentan con una institución educativa adecuada o algún programa de actividad física, tenemos las siguientes opciones.
Cursos de Natación y Práctica libre, en los Cafés Tunal y Cometas, inscripción que pueden realizar por nuestra página web de portal Ciudadano.
En estos mismo escenarios contamos con presencia constante de nuestros Recreadores que están dispuestos a generar una inclusión adecuada a actividades Recreodeportivas, realizando también actividades de Zona Sensible en donde pueden participar todos los integrantes de la familia.

Si tienes mas dudas o quieres profundizar en algún tema en específico, con gusto estaré atento a resolverlos.

Atentamente,
NICOLAS SILVA CASTAÑO
GESTOR DE RECREACIÓN PARA DISCAPACIDAD.

El mié, 12 feb 2025 a las 20:38, Paola andrea Barreto (<sal021trs@gmail.com>) escribió:
Muy buenas noches me dirijo a usted de la manera mas cordial para solicitar información sobre las actividades para niños con discapacidad ya que el señor

RESPUESTA DE CORREOS.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79883093	NICOLAS SILVA CASTAÑO		CRA 66 74A-24 int 2	2251405	nataudca@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	23/01/2025	83535707	\$698.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	282.300	0		0		0	0	0	0	282.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	361.300	0	0	0	0	0	0	0	361.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	55.100				55.100	0	0	55.100			551	55.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	282.300	282.300
Pensión	1	361.300	361.300
Riesgos Laborales	1	55.100	55.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	698.700	698.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79883093	NICOLAS SILVA CASTAÑO		CRA 66 74A-24 int 2	2251405	nataudca@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	1	23/01/2025	83535707	\$698.700		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79883093	SILVA CASTAÑO NICOLAS	59	0			N																	25-14	2.258.000	361.300	0	0	0	0	EPS002	2.258.000	282.300	14-23	2.258.000	3	55.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79883093	NICOLAS SILVA CASTAÑO		CRA 66 74A-24 int 2	2251405	nataudca@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	26/02/2025	84456266	\$701.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	282.300	0		0		0	5	1.000	0	283.300	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
25-14	Colpensiones	900336004-7	361.300	0	0	0	0	5	1.200	0	362.500	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	55.100				55.100	5	200	55.300			551	55.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	282.300	283.300
Pensión	1	361.300	362.500
Riesgos Laborales	1	55.100	55.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	698.700	701.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79883093	NICOLAS SILVA CASTAÑO		CRA 66 74A-24 int 2	2251405	nataudca@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	26/02/2025	84456266	\$701.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79883093	SILVA CASTAÑO NICOLAS	59	0			N																	25-14	2.258.000	361.300	0	0	0	0	EPS002	2.258.000	282.300	14-23	2.258.000	3	55.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79883093	NICOLAS SILVA CASTAÑO		CRA 66 74A-24 int 2	2251405	nataudca@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	04/04/2025	85452475	\$704.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	282.300	0		0		0	14	2.500	0	284.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	361.300	0	0	0	0	14	3.200	0	364.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	55.100				55.100	14	500	55.600			551	55.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	14	0	0	0
ICBF				
0	14	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	282.300	284.800
Pensión	1	361.300	364.500
Riesgos Laborales	1	55.100	55.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	698.700	704.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79883093	NICOLAS SILVA CASTAÑO		CRA 66 74A-24 int 2	2251405	nataudca@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	1	04/04/2025	85452475	\$704.900		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79883093	SILVA CASTAÑO NICOLAS	59	0			N																	25-14	2.258.000	361.300	0	0	0	0	EPS002	2.258.000	282.300	14-23	2.258.000	3	55.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79883093	NICOLAS SILVA CASTAÑO		CRA 66 74A-24 int 2	2251405	nataudca@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	04/04/2025	85452505	\$116.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	47.100	0		0		0	0	0	0	47.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	60.300	0	0	0	0	0	0	0	60.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	47.100	47.100
Pensión	1	60.300	60.300
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	116.600	116.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79883093	NICOLAS SILVA CASTAÑO		CRA 66 74A-24 int 2	2251405	nataudca@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	1	04/04/2025	85452505	\$116.600		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79883093	SILVA CASTAÑO NICOLAS	59	0	N			X																25-14	376.334	60.300	0	0	0	0	EPS002	376.334	47.100	14-23	376.334	3	9.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): NICOLAS SILVA CASTAÑO
No. Identificación: CC79883093
Dirección: CRA 66 74A-24 INT 2
Telefono: 2251405
Correo: nataudca@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 82593106

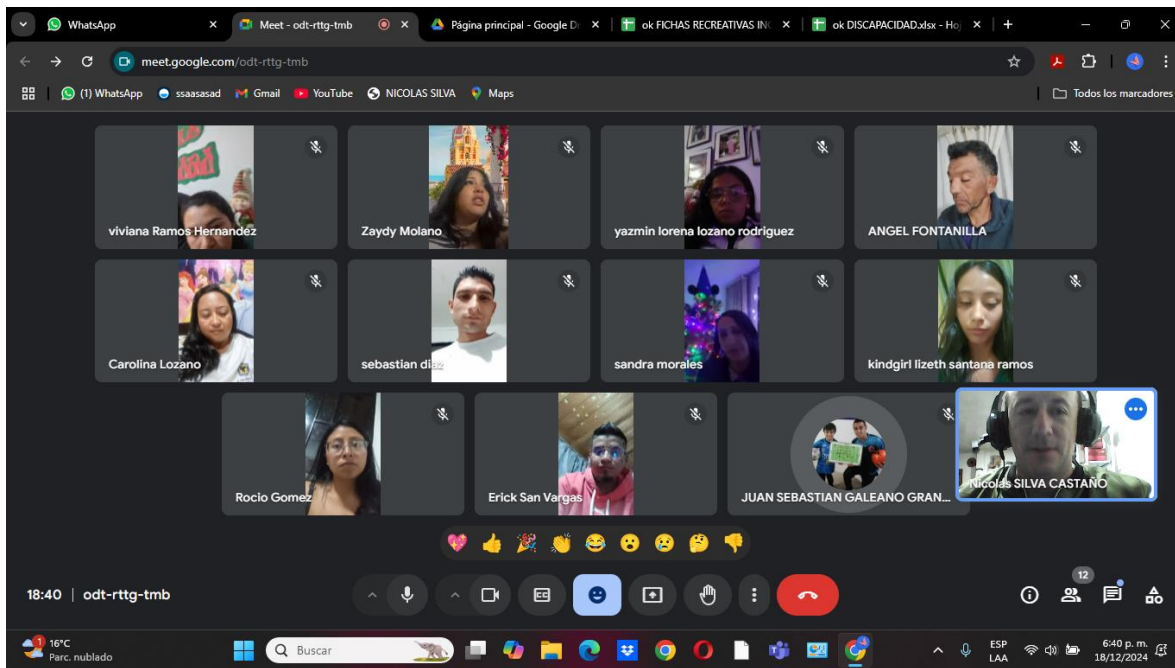
CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

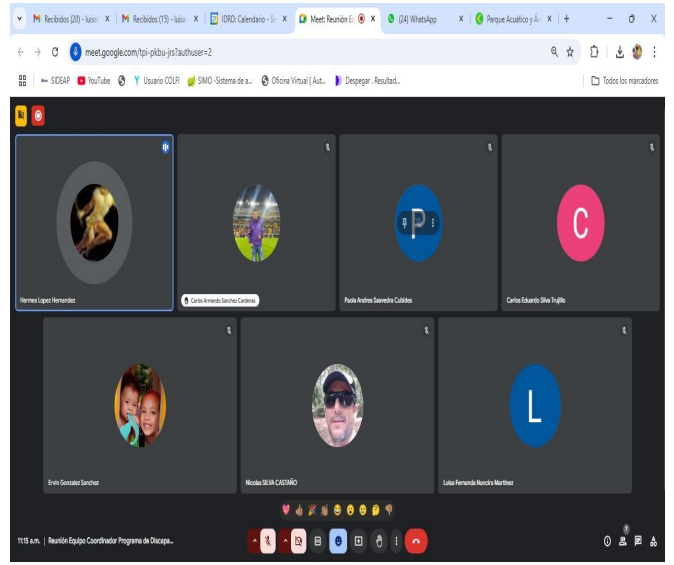
Nombre Aportante	NICOLAS SILVA CASTAÑO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC79883093	Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2024
Número de planilla	82593106	Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2024
Fecha pago	2024-12-11	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	1852963	Total Pagado	698700
Banco	1083	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	55100	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	361300	1
EPS002	Salud Total EPS	282300	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 79883093
 APELLIDOS Y NOMBRES: NICOLAS SILVA CASTAÑO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	25-14	2258000	2258000	2258000	0	282300	0	361300	0	55100	0











martes, 17 de diciembre de 2024
8:49:50 a. m.
59a-06 Avenida José Celestino Mutis Barrios
Unidos Bogotá



martes, 17 de diciembre de 2024
9:14:50 a. m.
59a-06 Avenida José Celestino Mutis Barrios
Unidos Bogotá

Fecha de solicitud original: 2025-04-22 04:35:09

**EL ALMACENISTA GENERAL DEL INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE
- IDR D -**

CERTIFICA

Que, una vez revisado en el módulo de Activos Fijos del Sistema de Información Administrativo y Financiero **SEVEN** del Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDR D, el Almacenista General de la Entidad certifica que el(la) señor(a): **NICOLAS SILVA CASTAÑO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **79883093**, no tiene, ningún elemento o activo, bajo su cargo.

Se expide el presente certificado de cumplimiento de entrega de bienes por parte de contratistas a solicitud del peticionario con el fin de realizar los trámites administrativos correspondientes con motivo de la **TERMINACIÓN O CESIÓN DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN No. IDR D-STR D-CD-1827-2024**.

Presente certificación, firmada en **Bogotá D.C.** a los **22** días del mes de **abril** de **2025**.

NOTA: Lo anterior en cumplimiento con lo previsto en el Manual de Procedimientos Administrativos y Contables para el manejo y control de los bienes en las Entidades de Gobierno Distritales, adoptado mediante la Resolución No. 001 del 30 de septiembre de 2019 expedida por la Secretaria de Hacienda de Bogotá.



LUIS ELOY ALVARADO OSTOS
ALMACENISTA GENERAL 215-08



La autenticidad de este documento se puede validar a través del enlace inferior.
O escaneando el código QR desde un dispositivo móvil.

Código de verificación: ALM-2fq8o9Opm

<https://portalcontratista.idrd.gov.co/es/validar-documento?validate=ALM-2fq8o9Opm>

Fecha de solicitud original: 2025-04-22 04:36:27

**EL RESPONSABLE DEL AREA DE SISTEMAS DE LA
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL IDR**

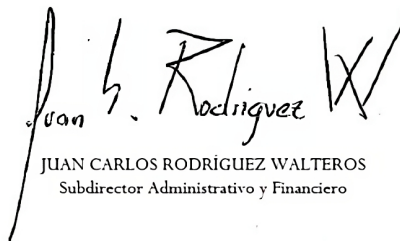
CERTIFICA

Que revisados los buzones habilitados por el Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDR al señor(a) **NICOLAS SILVA CASTAÑO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **79883093**, se encontró que el (la) contratista a la fecha de expedición de la presente certificación no tiene en el buzón correos o documentos pendientes por tramitar o descargar del Sistema de Gestión Documental "**ORFEO**" e institucional utilizados y/o administrados por la entidad. Así mismo se inactivan los demás servicios de correo institucional, sistemas de información de apoyo y misional y de red, cuando aplique.

Se expide el presente certificado a solicitud del (la) contratista en la inactivación de cuentas de usuario autorizado por el IDR y utilizados por la solicitante, con el fin de realizar los trámites administrativos con motivo de la **TERMINACIÓN O CESIÓN DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN No.** y número de contrato: **IDRD-STRD-CD-1827-2024**

Presente certificación, firmada en **Bogotá D.C.** a los **22** días del mes de **abril** de **2025**.

NOTA: Lo anterior en cumplimiento de la Cláusula segunda. - Obligaciones Generales del Anexo cláusulas adicionales del Contrato Electrónico de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión en especial los numerales: 3, 7, 8, 14 y 23 y memorando Rad. 20203000123583 de febrero 24 de 2020 expedido por la Subdirección Administrativa y Financiera.



JUAN CARLOS RODRÍGUEZ WALTEROS
Subdirector Administrativo y Financiero

La autenticidad de este documento se puede validar a través del enlace inferior.
O escaneando el código QR desde un dispositivo móvil.

Código de verificación: **SYS-EedJHoY0m**

<https://portalcontratista.idrd.gov.co/es/validar-documento?validate=SYS-EedJHoY0m>