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.	06		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	09	02	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
No. 1616 del 10 de Agosto del 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208007016005 63E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LEANDRO DAVID CHIA NIETO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	79.219.940 DE SOACHA	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$ 9.240.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	01 DE SEPTIEMBRE DEL 2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	N/A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	16 DE DICIEMBRE AL 24 DE ENERO	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	09 DE FEBRERO DEL 2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01 DE FEBRERO 2021 AL 09 DE FEBRERO 2021	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: Apoyar de manera presencial y/o virtual la formación integral y deportiva de los usuarios pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión.	**AVANCE:** Para este periodo contractual de Febrero, se continúa el proceso de las actividades de proyección desde la virtualidad y se realizan los parámetros de iniciación I.E.D. Gerardo Paredes. **EVIDENCIA:** Se realizaron las actividades de cualificación por medio de la plataforma (https://meet.google.com) en los días y horarios establecidos en la I.E.D Gerardo Paredes. **UBICACIÓN**: Se encuentra ubicada en la carpeta de evidencias obligación N.1.
Obligación No. 2: Presentar al apoyo a la supervisión, mediante el SIM, la sesión de clase del centro de interés asignado, conforme con los planes pedagógicos	**AVANCE:** Para este periodo contractual de Febrero, se realiza lo correspondiente al apoyo y supervisión, cada una de las sesiones de clase en la plataforma del SIM, registradas en los tiempos establecidos solicitados al contrato, conforme a los planes pedagógicos del centro de Interés Actividad Física. **EVIDENCIA:** Sesiones de cualificación. **UBICACIÓN**: Malla Curricular. Carpeta de evidencias obligación N.2.
Obligación No. 3: Ejecutar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, que se compone de (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución presencial (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido).	**AVANCE:** Para este periodo contractual de Febrero, no se han planeado ni se ejecutaron las sesiones de cualificación no hay evidencia como tal ni ubicación de las mismas
Obligación No. 4: Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio**.**	**AVANCE:** Se realizó la solicitud del usuario y contraseña del S.I.M, el día 26 de Enero del 2021, al correo **soportetiempoescolar@gmail.com** con el respectivo formato de solicitud. **EVIDENCIA:** Pantallazo del correo con la respectiva solicitud ya mencionada y formato PDF.

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)

	UBICACIÓN: Se encuentra ubicada en la carpeta N.4
Obligación No. 5: Elaborar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase en el Sistema de Información Misional basados en los programas pedagógicos por centro de interés según los parámetros establecidos por el proyecto.	**AVANCE:** Para este periodo contractual del mes de Febrero, Se elabora de manera virtual las sesiones de cualificación proyectadas para la nueva vigencia 2021 con el plan pedagógico del centro de interés Actividad Física. **EVIDENCIA:** Sesiones de cualificación proyectadas componentes pedagógicos y sociales. **UBICACIÓN:** Se encuentra en digital y ubicada en la carpeta N. 5.
Obligación No. 6: Elaborar la planeación y publicación de la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.	**AVANCE:** Para este periodo contractual del mes de Febrero, se realiza las respectivas reuniones de cualificación para el 2021. **EVIDENCIA:** Planeación Malla Curricular 2021. **UBICACIÓN:** Se encuentra en la carpeta N°6.
Obligación No. 7: Apoyar de manera presencial y/o virtual la recopilación de los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculo esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.	**AVANCE:** Se proyecta realizar una encuesta verbal en la primera clase, con el fin de recopilar la información de antecedentes médicos de las estudiantes de la I.E.D. Gerardo Paredes. **EVIDENCIA:** Base de datos de los estudiantes con la información solicitada**.** **UBICACIÓN:** Se encuentra en la carpeta de evidencias obligación N.7.
Obligación No. 8: Recopilar de manera presencial y/o virtual las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.	**AVANCE:** En este periodo contractual del mes de Febrero, Debido a que no se ha realizado la recolección de ningún documento de los estudiantes. **EVIDENCIA:** Base de datos y listados en digital de los estudiantes por medio del docente enlace de la I.E.D. Gerardo Paredes **UBICACIÓN:** Base de datos I.E.D. Gerardo Paredes
Obligación No. 9: Apoyar de manera presencial y/o virtual las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.	**AVANCE:** Se asiste a las reuniones virtuales programadas por parte del IDRD y del gestor operativo Andrés Sanchez: • Reunión Operativa formadores y socialización jornada extendida 03 de Febrero 07:00 am a 10 am enlace:

	https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_MmFkN2JmOTQtZGIzMi00OGU2LWFhNTQtMzYxNDY0MGE5ZTM0%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%2251c89e2c-0ac9-4024-80f1-3a864a694b15%22%2c%22Oid%22%3a%227e4fa282-5a73-4f22-9d02-8604e0ac4d19%22%7d • Reunión Operativa formadores I.D.R.D y I.E.D Gerardo Paredes 05 de Febrero 07:00 am a 08:00 am enlace: **https://meet.google.com/jag-tbfj-add** • Reunión Operativa formadores I.D.R.D y gestor operativo 8 de Febrero 03:00 pm a 05:00 pm enlace: **https://meet.google.com/jag-tbfj-add** **EVIDENCIA:** Se adjunta cada archivo PDF con la recopilación de cada una de las reuniones asistidas para el mes de febrero. **UBICACIÓN:** Se encuentra en digital en la carpeta de evidencias obligación N.9.
Obligación No. 10: Llevar un registro de los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos del proyecto y remitirlos al profesional IED.	**AVANCE:** Para este periodo contractual del mes de Febrero, A la fecha no se ha identificado estudiantes prometedores para la estrategia de semilleros; Sin embargo, se está pendiente de la detección de las mismas. **EVIDENCIA:** Para este mes no hay evidencias para esta obligación.
Obligación No. 11: Entregar para la firma del acta de inicio y mantener vigente durante la ejecución del contrato, la certificación del curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios o curso de soporte vital básico o curso de salvamento acuático o cursos relacionados, expedido por institución con autorización oficial.	**AVANCE:** Durante el proceso se llevó a cabo él envió del certificado del curso de primer respondiente a los diferentes gestores y de igual manera, subirlo a la plataforma del secop II junto a los demás documentos requeridos. **EVIDENCIA:** Se adjunta en digital el respectivo curso vigente de primer respondiente. **UBICACIÓN:** Se encuentra en digital en la carpeta N.11
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**AVANCE:** Se cumplirá con los lineamientos operativos y pedagógicos con el fin establecer los lineamientos del proyecto. **EVIDENCIA:** Se cuenta con la base de datos con los docentes enlaces de la I.E.D. Gerardo Paredes

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)

	UBICACIÓN: Se encuentra en digital en la carpeta de evidencias obligación N.12.
Obligación No. 13: Participar de manera presencial y/o virtual en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean asignados para la representación de la entidad o para apoyar el desarrollo de actividades o para el acompañamiento de las delegaciones a diferentes eventos relacionadas con la misión de la entidad.	**AVANCE:** Para este periodo contractual del mes de Febrero, no se realizó ningún acompañamiento a actividades alternas. **EVIDENCIA:** Directrices del proyecto **UBICACIÓN:** Se encuentra en digital en la carpeta de evidencias obligación N.13
Obligación No. 14: Promover las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes en las IED atendidas, conforme con los lineamientos establecidos por el proyecto y los documentos guía incluidos en el Sistema de Información Misional SIM	**AVANCE:** Se cumplirá en promover las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de los estudiantes, en concordancia con los lineamientos establecidos. **EVIDENCIA:** Sesiones de cualificación pedagógica. **UBICACIÓN:** Actas de reunión.
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

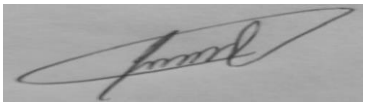
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	FAMISANAR	$ 113.600
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	$ 145.400
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 22.200
	TOTAL	$ 281.200

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.



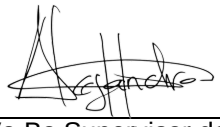
Firma Contratista

Vo Jennifer Camacho Guzmán
CC 52.813.549
Gestora IED Convenio Sed

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

JORGE ALBERTO GALINDO UBAQUE
C.C. 1070945724
GESTOR IED
Vo Bo

Apoyo a la supervisión hasta el 2 de febrero



Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

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

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

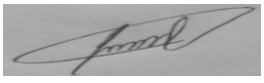
Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria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

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

1	Contrato No.	**1616-2020**													
2	Nombre del Contratista	**LEANDRO DAVID CHIA NIETO**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**79,219,940**							
4	Responsable de impuesto a las ventas								SI		NO	**X**	**REGIMEN SIMPLE**		
5	Residente en el país (Extranjeros)										SI		NO	**X**	
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)										SI		NO	**X**	
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2020, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2020), equivalentes a $49,849,800										SI		NO	**X**	
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.														
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**113,600.00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**145,400.00**					
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**22,200.00**						Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente							
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual														
	AFC $							Ahorro Voluntario Pensión $							
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2020). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo										SI		NO	**X**	
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2020). v/r maximo deduccion mensual $569,712										SI		NO	**X**	
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.														
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo										SI	**X**	NO		
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo										SI		NO	**X**	
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo										SI		NO	**X**	
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2020) $9,257,820 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 (2020) $9,257,820. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo										SI		NO	**X**	
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.										SI		NO	**X**	
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:												%		

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

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



FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **9** MM **2** AA **2021**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-26, 10:26:54 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1036082928

Periodo Cotización: enero de 2021 **Periodo Servicio:** enero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8838195410

PAGADO 26/02/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEANDRO DAVID CHIA NIETO		
Documento	CC79219940	**Dirección**	CR 6A #16 - 17
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3015323904
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 79219940	LEANDRO DAVID CHIA NIETO	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-03-17, 10:17:54 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1036083141

Periodo Cotización: febrero de 2021 **Periodo Servicio:** febrero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8838195410

PAGADO 17/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEANDRO DAVID CHIA NIETO		
Documento	CC79219940	**Dirección**	CR 6A #16 - 17
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3015323904
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 79219940	LEANDRO DAVID CHIA NIETO	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. CRP 7653 1616.pdf	1. CRP 7653 1616.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1616.pdf	2. ARL 1616.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	primer respondiente.pdf	primer respondiente.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 1-SEPTIEMBRE.pdf	INFORME 1-SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS OCTUBRE.zip	EVIDENCIAS OCTUBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 2-OCTUBRE.pdf	INFORME 2-OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	evidencias noviembre.zip	evidencias noviembre.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME 3-NOVIEMBRE.PDF.pdf (Archivado)	INFORME 3-NOVIEMBRE.PDF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 3-NOVIEMBRE.pdf	INFORME 3-NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CHIA NIETO LEANDRO DAVID DIC 2020.pdf	CHIA NIETO LEANDRO DAVID DIC 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL.pdf	ARL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DICIEMBRE.zip	EVIDENCIAS DICIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CHIA NIETO LEANDRO DAVID ENE 2021.pdf	CHIA NIETO LEANDRO DAVID ENE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: socializacion jornada de caracterizacion ciclo 1	DD	MM	AA
ACTA No.		1	2	2021

LUGAR:	Plataforma microsoft teams	**HORA DE INICIO:**	7:00 a. m.	**HORA FIN:**	9:00 a. m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Luz Snedy Delgado	Docente Enlace sede B Frontera	IED Gerardo Paredes
Amparo Quintero	Docente enlace sede Spencer	IED Gerardo Paredes
Jairo Alonso Martinez	formador IDRD	Jornada escolar complementaria IDRD
Leandro David Chia	formador IDRD	Jornada escolar complementaria IDRD
Henry Tequia Garzon	formador IDRD	Jornada escolar complementaria IDRD
Sandra Milena Denis C	formadora IDRD	Jornada escolar complementaria IDRD
Docentes IED secretaria de educacion	Docentes IED secretaria de educacion	IED Gerardo Paredes

ORDEN DEL DIA

1. Saludo y oracion	4.Varios
2. Intervencion en la guia integral primer trimestre	5.
3. socializacion actividad caracterizacion de estudiantes	6.

TEMAS TRATADOS

1. se dio inicio a la reunion a las 7:05 con el saludo por parte de la docente enlace luz Snedy Delagado, contunuando con la

oracion realizada por la Docente enlace Amparo Quintero, se da el orden de la reunion y demas apuntes para la misma.

2. se menciono por parte de las docentes enlaces que la guia integrada propuesta para la IED se va atrabajar por campos

de pensamiento, lo que reune a varias asignaturas, esto con el fin de hacerla mas integral y mas facil de resolver para los

los estudiantes y se pueda cumplir con los objetivos de enseñanza - aprendizaje.

los campos de pensamiento se agrupan asi, cientifico matematico: desarrollomdel pensamiento logico matematico - astrono

mia, socio humanistico: Leo y ciudadania, Practico creativo: artes, deportes, musica.

El eje a trabajar por cursos , primero: Quien soy yo? - segundo: cuento las nuevas aventuras de beto y valeria exploradores

de nuestra localidad - tercero: Reconozco mi cuerpo dentro de mi entorno e identifico mis emociones y sentimientos.

se mencionan unas caracteristicas en la armonizacion de estas areas buscando lograr que sea visible, socializacion y elabo

racion de la misma en equipo, ademas de que cada maestro que asuma los cursos tiene la tarea de evaluar la guia y retroa

alimentar la guia en conjuntoa al final de cada trismestre, este segumiento y retroalimentacion debe hacerse de forma cons

tante

3. se socializa el cuadro endonde estan ubicados por parejas y trios para realizar actividades de caracterizacion de los niños

y niñas de cada grupo asignado, se deben realizar actividades que den cuenta a como se encuentran los estudiantes en va

rios aspectos, sociales, deportivos, ademas de la posibilidad que presenten a participar de las clases sincronicas y/o asinc

ronicas.

TEMAS TRATADOS
4. se menciona tener constante comunicación con las directoras de grupos, ademas de tener una comunicación asertiva
con padres, estudiantes y grupo de trabajo, realizar los grupos de whatsApp paralelos. Estar puntuales en las actividades
de caracterizacion con los estudiantes y padres de familia.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN**

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN					
¿Se logró el objetivo?	**SI**	**x**	**NO**		
Observaciones					

Observaciones LA PRESENTE ACTA CONSIGNA LAS MEMORIAS REALIZADAS EN LA REUNIÓN VIRTUAL MEDIANTE LA APLICACIÓN O
PLATAFORMA VIRTUAL (ESPECIFICAR CUAL FUE, (MICROSOFT TEAMS) ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS, ANTE LA DECLARATORIA DEL ESTADO DE EMERGENCIA NACIONAL SANITARIA, "durante el período de aislamiento preventivo obligatorio las personas naturales vinculadas a las entidades públicas mediante contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, continuarán desarrollando sus objetos y obligaciones contractuales mediante trabajo en casa y haciendo uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones", DE ACUERDO CON LO CONTEMPLADO EN EL DECRETO 491 DEL 28 DE MARZO DE 2020. POR LO CUAL CONTIENE FIRMAS DIGITALES Y SE RELACIONA LAS PERSONAS PARTICIPANTES

Siendo las________________se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		**FIRMA**		
NOMBRE		**NOMBRE**		
CARGO		**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Sandra Milena Denis Caraballo

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: socializacion jornada de caracterizacion ciclo 1 FECHA: 1 DE FEBRERO 2021

HORA INICIAL 7:00 HORA FINAL 9:00 LUGAR Plataforma microsoft teams

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Luz Snedy Delgado	Docente Enlace sede B Frontera	IED Gerardo Paredes				
2	Amparo Quintero	Docente enlace sede Spencer	IED Gerardo Paredes				
3	Sandra Milena Denis	formadora IDRD	Jornada escolar complementaria IDRD				
4	Jairo Alonso Martinez	formador IDRD	Jornada escolar complementaria IDRD				
5	Leandro David Chia	formador IDRD	Jornada escolar complementaria IDRD				
6	Henry Tequia Garzon	formador IDRD	Jornada escolar complementaria IDRD				
7	Docentes IED secretaria de educacion	Docentes IED secretaria de educacion	IED Gerardo Paredes				
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD 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. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Segunda jornada de caracterizacion ciclo 1	DD	MM	AA
ACTA No. N/A		5	2	2021

LUGAR: Plataforma de reuniones Microsoft Teams **HORA DE INICIO:** 07:00 **HORA FIN:** 08:00

A

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
LUZ SNEDY DELGADO	DOCENTE ENLACE	IED GERARDO PAREDES
AMPARO QUINTERO	DOCENTE ENLACE	IED GERARDO PAREDES
JAIRO ALONSO MARTINEZ	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD DEPORTES
LEONARDO DAVID CHIA	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD DEPORTES
HENRRY TEQUIA GARZON	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD DEPORTES
SANDRA MILENA DENIS	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD DEPORTES
Docentes IED secretaria de educación.	Docentes IED S. de educación.	IED GERARDO PAREDES

ORDEN DEL DIA

1. Inicio de encuentros sincrónicos.	4. Contingencia de terminaciones de contrato a formadores.
2. Creación de links de acuerdo a los grupos asignados.	5. Envió de informe diagnostico a las docentes enlace.
3. Creación de invitación a estudiantes a los CI.	6. Creación de grupos de whtasapp.

TEMAS TRATADOS

1. Se da la bienvenida a todos los docentes y formadores a la reunión, seguidamente se anuncia a todos el inicio de encuentros sincrónicos con los estudiantes a partir del martes 9 de febrero de 2021 por la plataforma Microsoft Teams.

2. Seguidamente se solicita a cada uno de los formadores la creación de sus links personales para el desarrollo de los encuentros sincrónicos con los grupos a cargo según si ciclo.

3. Se solicita a cada uno de los formadores realice una invitación formal a los estudiantes a la participación activa dentro del centro de interés, esta puede ser por medio de un post, un audio o video, en donde se incentive al estudiantado a conectarse a cada uno de los encuentros a desarrollarse según su centro de interés.

4. Teniendo en cuenta que por parte de IDRD hay algunos formadores que están próximos a terminación de contrato se solicita por parte de las docentes enlace que estos envíen algún tipo de mensaje a los estudiantes medio de un post, un audio o video, en donde se manifieste que el centro de interés y el formador suspenderán temporalmente el impacto, pero que regresaran en poco tiempo a desarrollar las actividades sincrónicas, esto con el fin de mantener activo el interés del estudiantes por sus clases en cada uno de los CI

TEMAS TRATADOS
5. Posteriormente se solicita a los docentes y formadores hagan llegar sus evaluaciones diagnostico realizadas
en la semana del 1 al 5 de febrero a las docentes enlace a mas tardar el vienes 12 de febrero de 2021.
6. Finalmente se pide a los docentes colocarse de acuerdo para la creación de los grupos de whatsapp de cada
curso, al igual que los grupos específicos de los centros de interés con los estudiantes de encuentros sincrónicos
por la plataforma Microsoft Teams.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN						
¿Se logró el objetivo?	**SI**	**X**	**NO**			

Observaciones

Observaciones LA PRESENTE ACTA CONSIGNA LAS MEMORIAS REALIZADAS EN LA REUNIÓN VIRTUAL MEDIANTE LA APLICACIÓN O
PLATAFORMA VIRTUAL (ESPECIFICAR CUAL FUE, (MICROSOFT TEAMS) ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS, ANTE LA DECLARATORIA DEL ESTADO DE EMERGENCIA NACIONAL SANITARIA, "durante el período de aislamiento preventivo obligatorio las personas naturales vinculadas a las entidades públicas mediante contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, continuarán desarrollando sus objetos y obligaciones contractuales mediante trabajo en casa y haciendo uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones", DE ACUERDO CON LO CONTEMPLADO EN EL DECRETO 491 DEL 28 DE MARZO DE 2020. POR LO CUAL CONTIENE FIRMAS DIGITALES Y SE RELACIONA LAS PERSONAS PARTICIPANTES

Siendo las 08:05 se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		**SECRETARIO (S)** Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA	JAIRO ALONSO MARTINEZ	**FIRMA**		
NOMBRE	JAIRO ALONSO MARTINEZ	**NOMBRE**		
CARGO	FORMADOR DEPORTIVO IDRD	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	JAIRO ALONSO MARTINEZ MUÑOZ

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: socializacion jornada de caracterizacion ciclo 1 FECHA: **5 DE FEBRERO DE 2021**

HORA INICIAL 7:00 HORA FINAL 9:00 LUGAR Plataforma microsoft teams

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Luz Snedy Delgado	Docente Enlace sede B Frontera	IED Gerardo Paredes				
2	Amparo Quintero	Docente enlace sede Spencer	IED Gerardo Paredes				
3	Sandra Milena Denis	formadora IDRD	Jornada escolar complementaria IDRD				
4	Jairo Alonso Martinez	formador IDRD	Jornada escolar complementaria IDRD				
5	Leandro David Chia	formador IDRD	Jornada escolar complementaria IDRD				
6	Henry Tequia Garzon	formador IDRD	Jornada escolar complementaria IDRD				
7	Docentes IED secretaria de educacion	Docentes IED secretaria de educacion	IED Gerardo Paredes				
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD 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. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Reunion operativa Gestores - Formadores IED	DD	MM	AA
ACTA No.		8	2	2021

LUGAR:	Plataforma google meet	**HORA DE INICIO:**	3:00 p. m.	**HORA FIN:**	3:30 p. m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Fidel Andres Sanchez	Gestor IED	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD
Alejandra Trejos	Gestora IED	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD
Sandra Milena Denis caraballo	Formadora IDRD TEC	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD
Wilmer Javier Bustillo	Formador IDRD TEC	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD
Fernando Rojas	Formador IDRD TEC	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD
Javier Arevalo	Formador IDRD TEC	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD
Leandro Chia	Formador IDRD TEC	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD
Henry Tequia	Formador IDRD TEC	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD
Angie Pacheco	Formadora IDRD TEC	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD

ORDEN DEL DIA

1. Saludo	4. Varios
2. pagos e informe	5.
3. Actividades de apoyo finalizacion de contratos	6.

TEMAS TRATADOS

1. se inicia la reunion por parte de los gestores IED Andres Sanchez Y Alejandra Trejos

2. se meciona la entrega de documentos para recepcion de pagos e informe, documentos cerficacion de cumplimiento, pagos de los meses correspondientes al mes de enero y febreo para los que finalizan contratos en el mes de febrero, preguntar al operador cada formador si le es posinle pagar por los dias laborados correspondiente a cada mes, esto para los que termi nan contrato inicios de febrero, si no es el caso pagar con base de cotizacion por el minimo, fosyga que mencione activo.

para la recepcion de informes formato V6 y documentos mencionados anteriormente.

la recepcion de dichos documentos sera el dia 12 de febrero del presente año.

3. se meciona que algunos formadores deben seguir con sus actividades contractuales, y realizacion de las sesiones de clase con sus estudiantes, a lo cual se deben realizar apoyos a estos formadores, que contunuan con sus actividades.

Formador Javier Arevalo, lo apoyan en actividades los formadores Fernando Rojas y Leandr Chia.

Formadora Angie Pachecho la apoyarna los formadores Sandra Denis y Wilmer Bustillo

Formador Henry Tequia continua con sus actividades contractuales en la IED.

4. se socializan los links de los diferentes drive recepcion, Actas de reuniones mes de Enero y mes de Febrero, drive Guias integradas de los diferentes ciclos de la IED. Se menciona estar atentos al grupo de WhatsApp para por si se solicita alguna informacion.

TEMAS TRATADOS

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Cargar los diferentes documentos a los respectivos drive	Formadores IED Gerardo Paredes	12 de febrero 2021
Recepcion de documentos pagos e informes	Formadores IED Gerardo Paredes	12 de febrero 2021

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN					
¿Se logró el objetivo?	**SI**	x	**NO**		
Observaciones					

Observaciones LA PRESENTE ACTA CONSIGNA LAS MEMORIAS REALIZADAS EN LA REUNIÓN VIRTUAL MEDIANTE LA APLICACIÓN O
PLATAFORMA VIRTUAL (ESPECIFICAR CUAL FUE, (MICROSOFT TEAMS) ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS, ANTE LA DECLARATORIA DEL ESTADO DE EMERGENCIA NACIONAL SANITARIA, "durante el período de aislamiento preventivo obligatorio las personas naturales vinculadas a las entidades públicas mediante contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, continuarán desarrollando sus objetos y obligaciones contractuales mediante trabajo en casa y haciendo uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones", DE ACUERDO CON LO CONTEMPLADO EN EL DECRETO 491 DEL 28 DE MARZO DE 2020. POR LO CUAL CONTIENE FIRMAS DIGITALES Y SE RELACIONA LAS PERSONAS PARTICIPANTES

Siendo las________________se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		**FIRMA**		
NOMBRE		**NOMBRE**		
CARGO		**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Sandra Milena Denis Caraballo

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunion operativa Gestores - Formadores IED FECHA: 8 DE FEBRERO 2021

HORA INICIAL 3:00:00p. m. HORA FINAL 3:30:00p. m. LUGAR Plataforma google meet

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Fidel Andres Sanchez	Gestor IED	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD				
2	Alejandra Trejos	Gestora IED	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD				
3	Sandra Milena Denis	FORMADORA TEC IDRD	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD				
4	Wilmer javier Bustillo	FORMADOR TEC IDRD	ORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD				
5	Leandro Chia	FORMADOR TEC IDRD	ORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD				
6	Fernando Rojas	FORMADOR TEC IDRD	ORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD				
7	Javier Arevalo	FORMADOR TEC IDRD	ORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD				
8	Angie Pacheco	FORMADORA TEC IDRD	ORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD				
9	Henry Tequia	FORMADOR TEC IDRD	ORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD				
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD 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. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos