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.	1		
	dd	**Mm**	**aa**
FECHA DEL INFORME	30	05	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1848 del 4 de mayo de 2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20218007016014 70E

1. INFORMACIÓN GENERAL.

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	RODRIGUEZ ABELLO RAFAEL ANTONIO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	C.C. # 19.395.194 de Bogotá	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR TÉCNICO DEL CENTRO DE INTERÉS ASIGNADO PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE EN EL PROYECTO DE INVERSIÓN.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	SIETE (7) MESES Y QUINCE (15) DÍAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	Diecisiete millones ochocientos cuarenta y dos mil quinientos pesos ($17,842,500.00) moneda legal colombiana	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	07 de mayo de 2021	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACION	30 de diciembre de 2021	Registre fecha de terminación establecida, luego de las suspensiones y/o prorrogas aprobadas si las hay
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	Del 7 de mayo al 30 de mayo de 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: Formar las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las instituciones educativas distritales- IED vinculadas al proyecto, conforme con los lineamientos establecidos para la continuidad y permanencia de los escolares en los procesos de formación y cumplimiento de las normas de bioseguridad, asegurando el cumplimiento de los pactos de formación del centro de interés que le sean asignados**.**	**Actividades**: En la obligación Nº 1 se hicieron y programaron las competencias básicas socioemocionales y ciudadanas de la institución educativa distrital IED Enrique Olaya Herrera donde fui asignado para este contrato iniciado en este mes de mayo, como consta en los planes de clase programados con los diferentes grupos de la IED. **Evidencia:** Planes de clase programadas en el SIM**.** **Ubicación:** Secop II numeral 7 ejecución de contrato, carpeta de la obligación, evidencias de mayo contrato 1848 de 2021
Obligación No. 2: Realizar la propuesta general del centro de interés para cada uno de los grupos/ciclos, de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto, presentando al profesional IED.	Actividades: La actividad de esta obligación Nº 2 se realiza la propuesta de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto JEC en su totalidad presentado al Gestor IED asignado a la IED Enrique Olaya Herrera señor Daniel Rojas, de los cuatro (4) grupos asignados asi: Grupo Nº 1 Grados 9I-9J Martes 8-10 am y Jueves 3 a 5 pm Grupo Nº 2 Grados 8I-8J Miércoles 8-10 am y Viernes 3 a 5 pm Grupo Nº 3 Grados 7I-7J Jueves 8-10 am y Martes 3 a 5 pm Grupo Nº 4 Grados 6I-6J Viernes 8-10 am y Miércoles 3 a 5 pm **Evidencias**: Malla curricular. **Ubicación**: Secop II numeral 7 ejecución de contrato, carpeta de la obligación, evidencias de mayo contrato 1848 de 2021
Obligación No. 3: Planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando de	**Actividades:** En esta obligación Nº 3 se planearon las respectivas clases de los cuatro (4) grupos asignados de la IED Enrique Olaya Herrera en los diferentes horarios de clase virtual así: Grupo Nº 1 Grados 9I-9J Martes 8-10 am y Jueves 3 a 5 pm Grupo Nº 2 Grados 8I-8J Miércoles 8-10 am y Viernes 3 a 5 pm Grupo Nº 3 Grados 7I-7J Jueves 8-10 am y Martes 3 a 5 pm Grupo Nº 4 Grados 6I-6J Viernse 8-10 am y Miércoles 3 a 5 pm

<table>
<tr>
<td>manera presencial, virtual y/o alternancia las sesiones de clase establecidas por el proyecto, teniendo en cuenta tiempo de sesión, una (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), dos (2) horas de ejecución presencial y/o virtual previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM) y una (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido), adicionalmente según los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutadas.</td>
<td>
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>HORARIO</th><th>FECHAS PLANEADAS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>MARTES 8-10 am
JUEVES 3 a 5 pm</td><td>Mayo 11-13-18-20-25 y 27</td><td>Mayo 18-20-25 y 27</td></tr>
<tr><td>2</td><td>MIERCOLES 8-10 am
VIERNES 3 a 5 pm</td><td>Mayo 12-14-19-21-26 y 28</td><td>Mayo 19-21-26 y 28</td></tr>
<tr><td>3</td><td>JUEVES 8-10 am
MARTES 3 a 5 pm</td><td>Mayo 11-13-18-20-25-27</td><td>Mayo 18-20-25-27</td></tr>
<tr><td>4</td><td>VIERENES 8-10 am
MIERCOLES 3 a 5 pm</td><td>Mayo 12-14-19-21-26 y 28</td><td>Mayo 19-21-26 y 28</td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td></td><td>24</td><td>16</td></tr>
</table>
Se empieza el contrato con el acta de inicio el día 7 de mayo de 2021, me es asignado el colegio Enrique Olaya Herrera el día 10 de mayo; se realiza la primera reunión el día 11 de mayo y se me asignan grados el día 12 de mayo. 13 y 14 de mayo por paro de maestros no se hace clase y se retoman nuevamente el día 18 de mayo. Es un mes atípico por tantas manifestaciones y paros.
Evidencias: Planes de clase subidos en el SIM.
Ubicación: Secop II numeral 7 ejecución de contrato, carpeta de la obligación, evidencias de mayo contrato 1848 de 2021
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 4:
Asistir/participar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias y reuniones convocadas por el IDRD</td>
<td>Actividades: Se asistió a las reuniones programadas por el Gestor IED Daniel Rojas, a las programadas por el profesor Enlace de la IED Pedro Orlando Moreno y los Gestores Sociales así:
Mayo 11 – 7 a 9 am reunión con el componente Psicosocial meet.google.com/pph-aagh-imq,
Mayo 11 – 10 a 12 m reunión operativa con el enlace de la IED Olaya H meet.google.com/erj-vrss-zad
Mayo 12 – 8 a 10 am reunión operativa exposición PEI IED Olaya H. meet.google.com/bes-gsdd-rih
Mayo 14 – 6:30 a 7 am reunión componente Psicosocial. meet.google.com/pph-aagh-imq
Mayo 18 – 9 a 11 am recepción de pagos e informe mayo
Mayo 19 – 8 a 10 am reunión operativa revisión SIM
Mayo 24 – 2 a 4 pm reunión operativa con enlace IED
Mayo 31 . 8 a 10 am reunión operativa revisión grupos impactados</td>
</tr>
</table>

	Evidencia: Actas de reunión que figuran en poder del Gestor IED asignado y los link de reunión anexos meet.google.com/pph-aagh-imq, (mayo 11 7 am), meet.google.com/erj-vrss-zad, (mayo 11 10 am), meet.google.com/bes-gsdd-rih (mayo 12 8 am) y meet.google.com/pph-aagh-imq (mayo 14 6:30 am) meet.google.com/pph-aagh-imq **Ubicación**: Secop II numeral 7 ejecución de contrato, carpeta de la obligación, evidencias de mayo contrato 1848 de 2021

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)

Obligación No. 5: Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes, y que alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.	**Actividades:** Para cumplir con esta obligación Nº 5 es necesario que me sea asignada una Institución de Educación Distrital para comenzar a elaborar las sesiones de clase y poderlas subir al sistema misional SIM. Sin embargo se realizado apoyo a la construcción de la malla curricular del centro de interés de voleibol y se entregaron guías de ciclos 2, 3 y 4 **Evidencias:** Guías entregadas y subidas al drive organizado por la Gestora IED Lised Rivera ***Ubicación:*** Secop II numeral 7 ejecución de contrato, carpeta de la obligación, evidencias de febrero contrato 1735 de 2020
Obligación No. 6 Identificar y reportar a estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva que cumplen condiciones para ingresar al proyecto de Semilleros y remitirlos al profesional encargado (Gestor) IED.	**Actividades:** Las actividades de la obligación Nº 6 se dará el alcance en los siguientes meses cuando ya se pueda realizar las clases presenciales, hasta el momento únicamente estamos en clase virtual y es imposible detectar talentos del centro de interés
Obligación No. 7: Participar y apoyar de manera presencial y/o virtual la organización de eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados para apoyar el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad, así como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad.	**Actividades:** Esta obligación Nº 7 la pondré en práctica cuando sea necesario y comencemos con la presencialidad.
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	ALIANZALUD	
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	
	TOTAL	

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.

RODRIGUEZ ABELLO
RAFAEL ANTONIO
C.C 19395194
FORMADOR DEPORTIVO.

Firma Contratista

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

DURANTE EL PRESENTE LAPSO EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD SUS OBLIGACIONES ASIGNADAS

JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ
GESTOR IED TEC – IDRD
CC: 79403311
20 MAYO 2021



VoBo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: C.C. 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 2

S+M37+A1:O+1:41

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.	**1848 DE 2021**													
2	Nombre del Contratista	**RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ ABELLO**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**19395194**							
4	Responsable de impuesto a las ventas							SI		NO	**X**	REGIMEN SIMPLE			
5	Residente en el país (Extranjeros)									SI		NO			
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 $	**0,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**0,00**					
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**0,00**						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		NO	**X**		
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo									SI		NO	**X**		
	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.



Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **5** AA **2021**

FIRMA

POSITIVA

Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

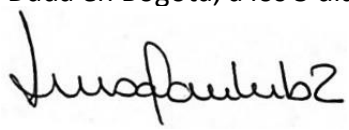
CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ ABELLO, con Cédula Ciudadanía No. 19395194 contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con Nit No. 860061099, tiene un registro como Independiente desde el 06/05/2021 y fecha fin de contrato 24/12/2021 con riesgo 3 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20210101546915.

Dada en Bogotá, a los 5 días del mes de mayo de 2021



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Dirreción: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203
Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatra.com
Email: cendiatra@cendiatra.com

Cendiatra

SEDE	CENDIATRA NORTE	**DIRECCIÓN**	Autopista Norte 106 - 93
TELÉFONO	704 2164 - 74604725	**EMAIL**	servicio.cliente@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2020-07-06	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ ABELLO	Identificación CC	Nro 19395194		
Fecha de Nacimiento	1959-08-12	**Edad**	60	**Sexo**	M
Empresa	PARTICULAR/NORTE				
Cargo	DOCENTE				
Fecha Ingreso	2020-07-06 09:09:10	**Fecha Salida**	2020-07-06 09:15:30		

EXAMENES REALIZADOS

ENFASIS OSTEOMUSCULAR — EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

VISIOMETRIA

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD — SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

VALORACION OPTOMETRICA — SI

Observaciones:
ANUAL

OTRAS: — NO PRESENTA

CONTROLES

titulo

CONDICION VISUAL — SI

OTROS — NO PRESENTA

Heidy Viviana Román J.
MÉDICO
R.M. 13-25928
LIC. SST. 5135-15

HEIDY VIVIANA ROMAN JAIMES
RM: 1090405483
Firma y sello del médico

RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ ABELLO
CC 19395194
Firma del trabajador

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

MALTÉS CCN

CENTRO DE CAPACITACIÓN NACIONAL

Centro de entrenamiento en Emergencias, Urgencias y rescate bajo la Ley general de Educación 115 de 1994 de acuerdo al decreto 1075 de 2015 del Ministerio de Educaciòn Nacional

CERTIFICA QUE:

RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ ABELLO

CC. 19.395.194

Cursò y aprobò satisfactoriamente cumpliendo con los objetivos del curso taller de:

Habilidades y Destrezas en:

PRIMER RESPONDIENTE

Con una intensidad de 20 horas Entregado el dia
25 de Agosto de 2020 en la ciudad de Bogotá D.C

JORGE ISAAC ALVAREZ
Instructor Nivel III

Tatiana Martinez

TATIANA MARTINEZ
Coordinadora Nacional
Maltès CCN

JORGE ISAAC ALVAREZ
Direccion de Capacitaciones
Instructor certificado ACES internacional
AR-1/2019-2029

www.maltesccn.com

Correo de confirmacion de certificados validaciones@maltesccn.com

Renovar 26 de Agosto de 2022

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1848-2021 RODRIGUEZ ABELLO RAFAEL ANTONIO.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1848-2021 RODRIGUEZ ABELLO RAFAEL ANTONIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1. CRP 1848 4866.pdf	1. CRP 1848 4866.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1848.pdf	2. ARL 1848.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 INFORME 1 MAYO CPS 1848 2021 RODRIGUEZ RAFAEL.zip	EVIDENCIAS 1 INFORME 1 MAYO CPS 1848 2021 RODRIGUEZ RAFAEL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PRIMER RESPONDIENTE.pdf	PRIMER RESPONDIENTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

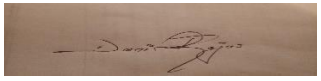
1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ ABELLA	COORDINADOR	JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ
FECHA REVISIÓN	2021-05-18 15:39:44	Mes	Mayo

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO ENRIQUE OLAYA HERR	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	1	**Martes,08:00:00,10:00:00** 11-18-25 **Jueves,15:00:00,17:00:00** 13-20-27			24	0
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	2	**Miercoles,08:00:00,10:00:00** 12-19-26 **Viernes,15:00:00,17:00:00** 14-21-28				
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	3	**Martes,15:00:00,17:00:00** 11-18-25 **Jueves,08:00:00,10:00:00** 13-20-27				
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	4	**Miercoles,15:00:00,17:00:00** 12-19-26 **Viernes,08:00:00,10:00:00** 14-21-28				

FECHA - HORARIO	2021-05-11 (14:00:00 - 16:00:00)	TEMA	OPERATIVIDAD IED
FECHA - HORARIO	2021-05-12 (14:00:00 - 16:00:00)	TEMA	OPERATIVIDAD IED

JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ
GESTOR IED TEC – IDRD
CC: 79403311
20 MAYO 2021





RODRIGUEZ ABELLO
RAFAEL ANTONIO
C.C 19395194
FORMADOR DEPORTIVO.

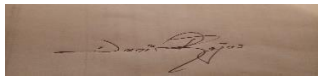
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ
GESTOR IED TEC – IDRD
CC: 79403311
20 MAYO 2021



COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	19395194
NOMBRES	RAFAEL ANTONIO
APELLIDOS	RODRIGUEZ ABELLO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANSALUD EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/02/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 05/21/2021 21:55:30 | **Estación de origen:** | 192.168.70.1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

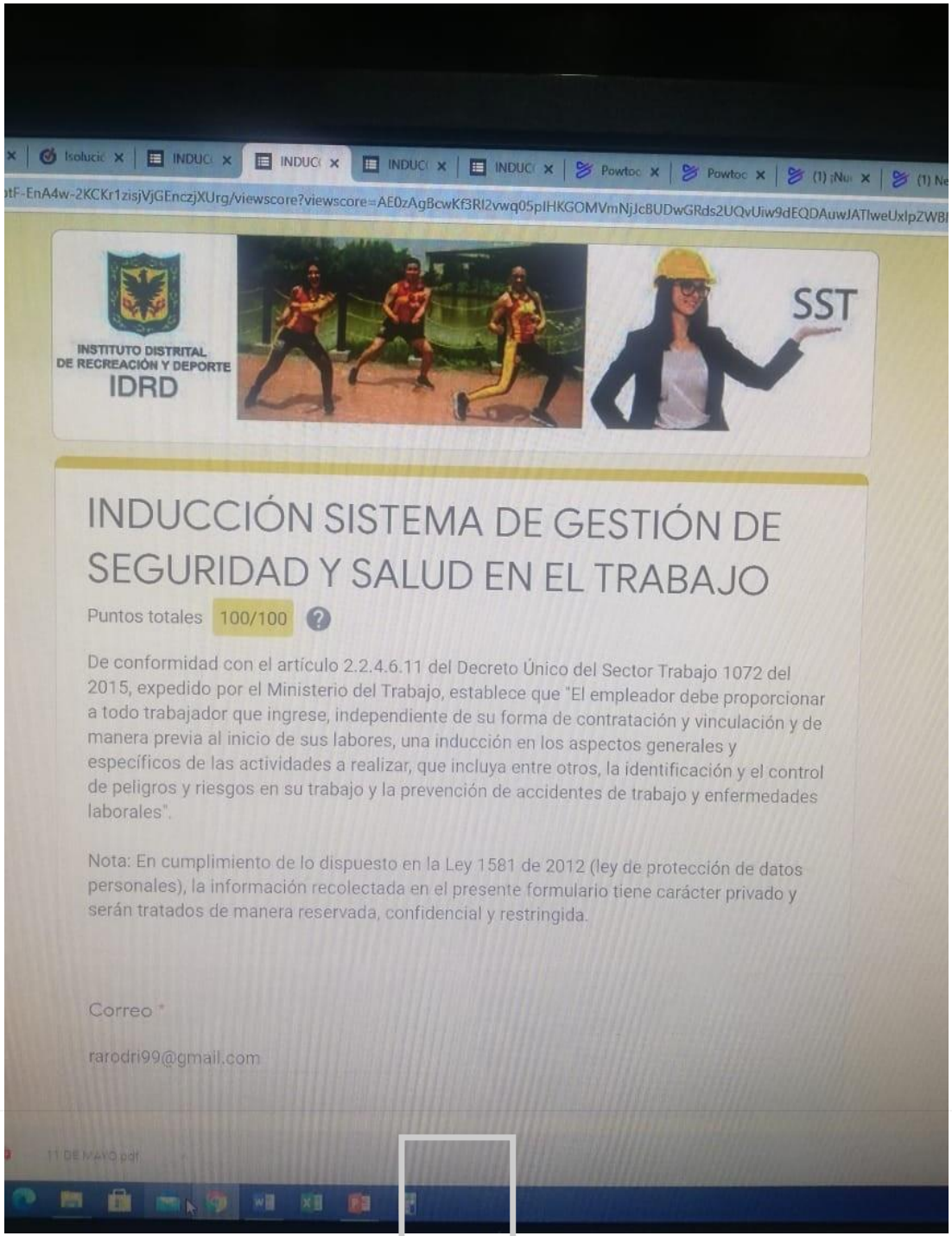
Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ
GESTOR IED TEC – IDRD
CC: 79403311
20 MAYO 2021



Tú
hoy a la(s) 8:37 p. m.



Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: OPERATIVA IED EOH	DD	MM	AA
ACTA No. N.A		11	5	2021

LUGAR:	PLATAFORMA VIRTUAL MEET	**HORA DE INICIO:**	14:00 PM	**HORA FIN:**	16:00 pm.

ASISTENTES		
NOMBRE	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
FORMADORES IED EOH	FORMADOR	DEPORTES IDRD
PEDRO MORENO GUEVARA	DOCENTE ENLACE	DEPORTES IDRD

ORDEN DEL DIA	
1. PRESENTACION FORMADORES CONVENIO	
2. OPERATIVIDAD IED	

TEMAS TRATADOS
1. PRESENTACION FORMADORES CONVENIO
El Gestor IED Daniel Rojas hace la presentación de los formadores de rubro convenio asignados a la IED Enrique Olaya Herrera
MOSQUERA BEJARANO HENRY; QUINTERO HUERTAS ANDRES FERNANDO; ROJAS HERRERA CRISTHIAN MAURICIO
DE ARCO GOMEZ VERONICA CANDELARIA; GUTIERREZ GAMBASICA GENARO, MORA GOMEZ LAURA MIREYA, RODRIGUEZ
ABELLO RAFAEL ANTONIO, MACIAS MUÑOZ RODRIGO, MACHADO SIACHOQUE WILLIAM ANDRES, MURILLO GUERRERO IVAN
MORA CORRALES JOHANNA ROCIO. El Gestor IED Daniel Rojas Informa que faltan 4 formadores por asignar para completar 24
formadores para la IED EOH.
2. OPERATIVIDAD IED
El Docente Enlace Pedro Moreno informa sobre las estrategias utilizadas en la IED Enrique Olaya Herrera; Alternancia; virtual y por
guías. Se realiza la asignación de grupos a los formadores asignados. Los horarios serán determinados en reunión 18/05/2021.
Los formadores que venian realizando sus sesiones presenciales de convenio seguiran impactando con esa estrategia ya que tienen
la experticia de los protocolos de bioseguridad manejados por la IED.
Los formadores nuevos en la IED son citados por el Docente Enlace Pedro Moreno a cualificación sobre el uso de la plataforma
Classroom. 11/05/2021 11:00 am.

OI

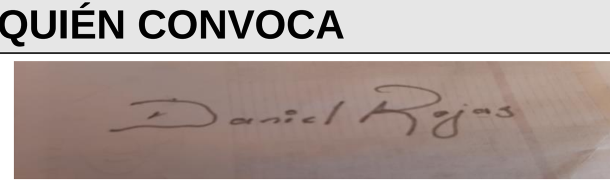
COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
PARTICIPACION EN CRONOGRAMA ESTABLECIDO	FORMADORES	A PARTIR DE LA FECHA

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

Observaciones

B24B41B57B71B95LA PRESENTE ACTA CONSIGNA LAS MEMORIAS REALIZADAS EN LA REUNIÓN VIRTUAL MEDIANTE LA APLICACIÓN O PLATAFORMA VIRTUAL TEEMS DE 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 9:30 pm 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	JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ	**NOMBRE**		
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ