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		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	05	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD CTO – 1909 – 2021 DEL 11/05/2021.
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	KEVIN ALEJANDRO SANTOFIMIO ORJUELA.	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.012.435.120 de Bogotá D. C.	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	$17.842.500	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	13/05/2021	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 TERMINACIÓN	30/12/2021.	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	13/05/2021 AL 30/05/2021	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)

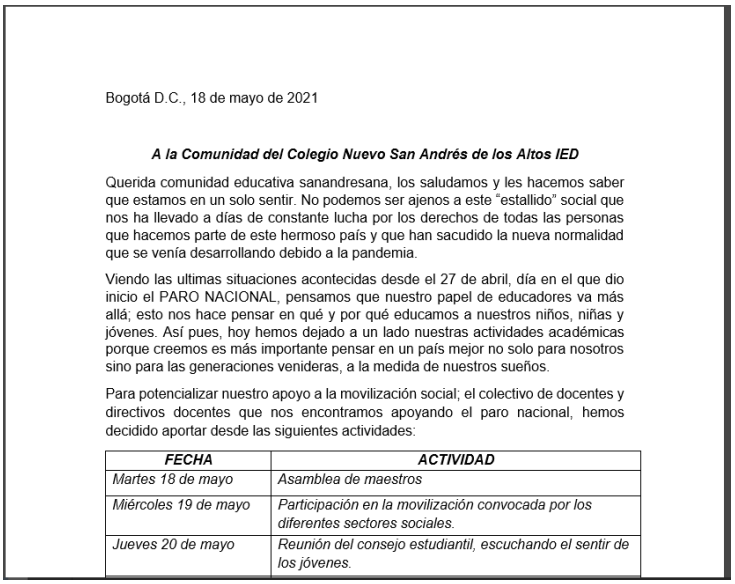
2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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, socio emocionales 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:** Se realiza el apoyo integral y deportivo a cada uno de los estudiantes amparados por el proyecto jornada escolar complementaria, a través de las actividades de cualificación programadas por la gerencia del proyecto, los centros de interés y el próximo inicio de las sesiones de clase en la IED Nuevo San Andrés de los Altos. **EVIDENCIA**: Pantallazos de cada una de las reuniones organizadas por fecha y actas de asistencia. Malla curricular del centro de interés de fútbol de salón. **UBICACIÓN:** SECOP II/ Usuario: Alejosantos2314/ Mis procesos/ Mis contratos/ CTO – 1909/ Detalle/ Punto 7: Ejecución del contrato/ EVIDENCIAS MAYO 2021 CPS 1909/ Subcarpeta obligación #1.
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:** Se realiza la propuesta general para el centro de interés de fútbol de salón teniendo en cuenta los ciclos, los contenidos y los programas pedagógicos a través de las actividades programadas por cada uno de los mismos, para mejorar las planeaciones a ejecutar en próximas ocasiones y durante la ejecución de las sesiones en la IED Nuevo San Andrés de los Altos. **EVIDENCIA:** Malla curricular del centro de interés de fútbol de salón. **UBICACIÓN:** SECOP II/ Usuario: Alejosantos2314/ Mis procesos/ Mis contratos/ CTO – 1909/ Detalle/ Punto 7: Ejecución del contrato/ EVIDENCIAS MAYO 20201 CPS 1909/ Subcarpeta obligación #2.
Obligación No. 3: Planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de información misional (SIM),	**ACTIVIDADES:** No se han realizado las planeaciones de clase en el sistema de información misional SIM, debido a que no se ha iniciado la operación en la IED Nuevo San Andrés de los Altos, .

dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando de 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 ejecutada.

Nota: Se deja constancia que la IED Nuevo San Andrés de los Altos al momento de inicio de contrato del Formador está participando en el Paro Nacional, iniciado el 28 de abril de 2021, por lo que la operación de los diferentes centros de interés no se ha iniciado. Se copia circular de la institución al respecto, que fue remitida a la administración del Proyecto Jornada Escolar Complementaria en su oportunidad:



Bogotá D.C., 18 de mayo de 2021

A la Comunidad del Colegio Nuevo San Andrés de los Altos IED

Querida comunidad educativa sanandresana, los saludamos y les hacemos saber que estamos en un solo sentir. No podemos ser ajenos a este "estallido" social que nos ha llevado a días de constante lucha por los derechos de todas las personas que hacemos parte de este hermoso país y que han sacudido la nueva normalidad que se venía desarrollando debido a la pandemia.

Viendo las ultimas situaciones acontecidas desde el 27 de abril, día en el que dio inicio el PARO NACIONAL, pensamos que nuestro papel de educadores va más allá; esto nos hace pensar en qué y por qué educamos a nuestros niños, niñas y jóvenes. Así pues, hoy hemos dejado a un lado nuestras actividades académicas porque creemos es más importante pensar en un país mejor no solo para nosotros sino para las generaciones venideras, a la medida de nuestros sueños.

Para potencializar nuestro apoyo a la movilización social; el colectivo de docentes y directivos docentes que nos encontramos apoyando el paro nacional, hemos decidido aportar desde las siguientes actividades:

FECHA	*ACTIVIDAD*
Martes 18 de mayo	*Asamblea de maestros*
Miércoles 19 de mayo	*Participación en la movilización convocada por los diferentes sectores sociales.*
Jueves 20 de mayo	*Reunión del consejo estudiantil, escuchando el sentir de los jóvenes.*

Por otra parte, se ha asistido a reuniones pedagógicas y operativas programadas por la gerencia, para fortalecer las capacidades de los formadores en el momento que se dé inicio a las clases virtuales o presenciales.

Nombre Del Colegio	**No De Grupo**	**Horario**	**Fechas Planeadas**	**Fechas Ejecutadas**
IED NUEVO SAN ANDRÉS DE LOS ALTOS.	1	Martes y jueves de 9:00 am a 10:00 am.	-. 25 de Mayo. -. 27 de Mayo.	
IED NUEVO SAN ANDRÉS	**2**	Martes y jueves de 2:00 pm a 3:00 pm.	-. 25 de Mayo. -. 27 de Mayo.	

<table>
<tr>
<td></td>
<td>
<table>
<tr><td>DE LOS ALTOS.</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>IED NUEVO SAN ANDRÉS DE LOS ALTOS.</td><td>3</td><td>Miércoles y viernes de 9:00 am a 10:00 am.</td><td>-. 26 de Mayo.
-. 28 de Mayo.</td><td></td></tr>
<tr><td>IED NUEVO SAN ANDRÉS DE LOS ALTOS.</td><td>4</td><td>Miércoles y viernes de 2:00 pm a 3:00 pm.</td><td>-. 26 de Mayo.
-. 28 de Mayo.</td><td></td></tr>
</table>

NOTA: Las sesiones de clase están proyectadas desde el 24 al 28 de Mayo de 2021 debido a que es la semana de inicio de actividades en la IED.

EVIDENCIA: Pantallazos de cada una de las reuniones organizadas por fecha y actas de asistencia, malla curricular del centro de interés de fútbol de salón.

UBICACIÓN: SECOP II/ Usuario: Alejosantos2314/ Mis procesos/ Mis contratos/ CTO – 1909/ Detalle/ Punto 7: Ejecución del contrato/ EVIDENCIAS MAYO 2021 CPS 1909/ Subcarpeta obligación # 3.
</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 realizaron las actividades programadas por centros de interés para mejorar las planeaciones a ejecutar en próximas ocasiones, además de las reuniones con el grupo de trabajo y el docente enlace de la IED Nuevo San Andrés de los Altos.
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>TEMAS</th><th>LINK</th></tr>
<tr><td>TODOS LOS DÍAS.</td><td>REGISTRO ENCUESTA DIARIA COVID 19.</td><td>N/A.</td></tr>
<tr><td>18/05/2021</td><td>ACTUALIZACIÓN SGSST. Se realiza la actualización del curso SGSST enviando registro y evidencia a la gestora IED Claudia Arboleda.</td><td>N/A.</td></tr>
<tr><td>18/05/2021</td><td>REUNIÓN PSICOSOCIAL. Se realiza encuentro con el gestor pedagógico para realizar el refuerzo</td><td>https://meet.google.com/tmd-gkru-xdt</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr>
<td></td>
<td>
<table>
<tr><td></td><td>individual para el acompañamiento a los niños, niñas, jóvenes y adolescentes en el momento de iniciar las sesiones de clase.</td><td></td></tr>
<tr><td>19/05/2021</td><td>REUNIÓN OPERATIVA.
Se realiza encuentro con la gestora IED Claudia Arboleda para realizar la revisión del informe y la corrección de los errores.</td><td>meet.google.com/vnx-xfeh-avu</td></tr>
<tr><td>20/05/2021</td><td>REUNIÓN IED NUEVO SAN ANDRÉS DE LOS ALTOS.
Se realiza encuentro con la docente enlace Consuelo Martínez para recibir indicaciones sobre el inicio de sesiones en la institución.</td><td>meet.google.com/vnx-xfeh-avu</td></tr>
</table>
EVIDENCIA: Pantallazos de cada una de las reuniones organizadas por fecha y actas de asistencia.

UBICACIÓN: SECOP II/ Usuario: Alejosantos2314/ Mis procesos/ Mis contratos/ CTO – 1909/ Detalle/ Punto 7: Ejecución del contrato/ EVIDENCIAS MAYO 2021 CPS 1909/ Subcarpeta obligación #9.
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 5: Solicitar a la IED 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, 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.</td>
<td>ACTIVIDADES: Durante este periodo no se ha recopilado la información solicitada ya que no se han realizado clases presenciales con los niños pertenecientes al centro de interés de fútbol de salón, para así poder obtener la recopilación de antecedentes médicos.

EVIDENCIA: No se cuenta con evidencia debido a que no se han realizado clases presenciales con los niños pertenecientes al centro de interés de futbol de salón, para así poder obtener la recopilación de antecedentes médicos.

UBICACIÓN: No se cuenta con ubicación debido a que no se tienen los antecedentes médicos solicitados.</td>
</tr>
</table>

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. 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:** Durante este periodo no se ha podido detectar estudiantes que posean habilidades y destrezas para pertenecer al proceso de semilleros, ya que no se han realizado sesiones presenciales específicas del centro de interés. **EVIDENCIA:** No se cuenta con evidencia, debido a que no se han realizado sesiones específicas presenciales del centro de interés para la selección de los posibles talentos. **UBICACIÓN:** No se cuenta con ubicación, debido a que no hay un registro específico para la proyección de talentos al proyecto semilleros deportivos.
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:** Durante el periodo reportado no se participa en eventos programados por la gerencia del proyecto debido a la pandemia del COVID – 19. Tampoco se han iniciado las sesiones de clase presenciales del centro de interés de futbol de salón en la IED Nuevo San Andrés de los Altos donde estoy asignado. **EVIDENCIA:** No se cuenta con evidencia debido a que no se han programado eventos deportivos de gran magnitud por la emergencia sanitaria del COVID-19. **UBICACIÓN:** No se cuenta con ubicación debido a que no existen registros de asistencia a eventos deportivos organizados por la institución.
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR EPS.	$0
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES.	$0
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA.	$0
	TOTAL	**$0**

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)

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.

Alejandro Santofimio.

Firma Contratista
KEVIN ALEJANDRO SANTOFIMIO ORJUELA
CC 1012435120

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: En el presente lapso el contratista cumplió a Cabalidad con todas las obligaciones

EN EL PRESENTE PERIODO EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES ASIGNADAS.

CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS
CC 38257650
GESTORA IED

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

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.	**IDRD CTO - 1909 de 2021**													
2	Nombre del Contratista	**KEVIN ALEJANDRO SANTOFIMIO ORJUELA**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1012435120**							
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**

Alejandro Santofimio.

FIRMA

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

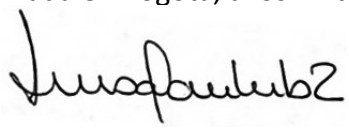
CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que KEVIN ALEJANDRO SANTOFIMIO ORJUELA, con Cédula Ciudadanía No. 1012435120 contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con Nit No. 860061099, tiene un registro como Independiente desde el 13/05/2021 y fecha fin de contrato 31/12/2021 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): 202101015137753.

Dada en Bogotá, a los 12 días del mes de mayo de 2021



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

Cendiatra
centro de diagnóstico y tratamiento



DATOS PACIENTE

Nombres:	KEVIN ALEJANDRO SANTOFIMIO ORJUELA
Tipo de Documento:	CC **Documento** 1012435120
Sexo M **F. Nacimiento:**	23/08/1996 **Edad:** 22 Años
Entidad:	PARTICULAR/SUR
Centro de Costo:	N/A
Cargo:	ENTRENADOR DEPORTIVO
Fecha de Atencion:	2019-04-09
Fecha y Hora entrega resultados:	09/04/2019 4.25 PM

CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado la valoración Médico Ocupacional de INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

APTO (A) Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

NO TIENE

Recomendaciones:

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

Exámenes Realizados:

E. OSTEOMUSCULAR	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	VISIOMETRIA

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 halla lugar.
Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): JULIE PAULINE ZAPATA RM: SO1010

Dra. Julie Pauline Zapata V.
Medicina S.O.
Reg: SO1010

Firma y sello del Médico Evaluador

Kevin Santofimio

KEVIN ALEJANDRO SANTOFIMIO ORJUELA
C.C 1012435120
Firma del trabajador Evaluado

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) KEVIN ALEJANDRO SANTOFIMIO ORJUELA identificado(a) con cedula ciudadania 1.012.435.120, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20190409	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 15 días del mes de Mayo de 2.021

Observaciones:

Con destino a:
IDRD

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

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
15996215

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **KEVIN ALEJANDRO SANTOFIMIO ORJUELA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1012435120,** se encuentra afiliado/a desde **09/04/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de mayo de 2021.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

(1) WhatsApp | Isolución - INDUCCION SISTEMA | INDUCCIÓN SISTEMA DE GESTIÓ | INDUCCIÓN SISTEMA DE GESTIÓ

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScXi6jPPoTCPwwAqnptF-EnA4w-2KCKr1zisjVjGEnczjXUrg/viewscore?viewscore=AE0zAgAYLOc6RDSwVNiqaer6HqweLEuJgBaGTLYHiy46ImIDc6yBHHkPvbFLBYdvxa6hjss



INDUCCIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Puntos totales 100/100

De conformidad con el artículo 2.2.4.6.11 del Decreto Único del Sector Trabajo 1072 del 2015, expedido por el Ministerio del Trabajo, establece que "El empleador debe proporcionar a todo trabajador que ingrese, independiente de su forma de contratación y vinculación y de manera previa al inicio de sus labores, una inducción en los aspectos generales y específicos de las actividades a realizar, que incluya entre otros, la identificación y el control de peligros y riesgos en su trabajo y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales".

Nota: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (ley de protección de datos personales), la información recolectada en el presente formulario tiene carácter privado y serán tratados de manera reservada, confidencial y restringida.

Correo *

alejosantos1241@hotmail.com

1. Fecha en la que realizó la inducción y/o reinducción del SG - SST *

Activar Windows
Ir a Configuración de PC para activar Windows.

2:29 p. m.
18/05/2021

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		
☐	1. CRP 1909 5078.pdf	1. CRP 1909 5078.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1909.pdf	2. ARL 1909.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO 2021 CPS 1909.zip	EVIDENCIAS MAYO 2021 CPS 1909.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS
CC 38257650
GESTORA IED

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1012435120
NOMBRES	KEVIN ALEJANDRO
APELLIDOS	SANTOFIMIO ORJUELA
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	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/05/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/18/2021 07:17:41	**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

CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS
CC 38257650
GESTORA IED

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: CENTRO DE INTERÉS VOLEIBOL	DD	MM	AA
ACTA No.		19	5	2021

LUGAR: REUNION VIRTUAL - PLATAFORMA MEET **HORA DE INICIO:** 8:00 **HORA FIN:** 9:10

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
AMAYA QUINTERO DANIEL ALEJANDRO	FORMADOR (A)	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
BÁEZ CASTILLO KAREN JULIETH	FORMADOR (A)	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
CASTRO AGUDELO HÉCTOR JULIO	FORMADOR (A)	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
CRUZ SUÁREZ DUVIER FELIPE	FORMADOR (A)	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
DULCE MORENO MYRIAM TERESA	FORMADOR (A)	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
MARTÍNEZ MARTÍNEZ DUBEIMAR	FORMADOR (A)	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
PARRADO CHRISTIAN CAMILO	FORMADOR (A)	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
SALDAÑA LINARES ENRIQUE	FORMADOR (A)	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
SANTOFIMIO ORJUELA KEVIN ALEJANDRO	FORMADOR (A)	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS	GESTORA IED	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

ORDEN DEL DIA

1. Generalidades	4.
2. Tareas gestión administrativa	5.
3. Entrega de informe mayo de 2021	6.

TEMAS TRATADOS

1. Con un saludo de bienvenida se inicia la reunión, a la cual fueron convocados los Formadores que hasta la fecha han sido reportados por la Gestora Zonal con contrato activo. Se informa que las IED Nuevo San Andrés de los Altos y Rodrigo Lara Bonilla se acogieron al Paro Nacional iniciado desde el 28 de abril/21; se está a la espera de autorización de inicio de operaciones. De igual manera, y como otro argumento para no haber iniciado actividades del Proyecto, las IED están a la espera de la vinculación de la totalidad de los Formadores asignados a ellas.

La Gestora IED menciona la implementación de un drive para consignar el resultado de la operación desde los componentes pedagógico y operativo, que tiene como fin entregar a la administración del programa información oportuna de metas de cobertura, nivel de logro y avance en la consecución de dichas metas por centro de interés; días y franjas horarias de clase, datos de Formadores y Gestores (personales y de contratación), link de sesiones de clase sincrónicas y de reuniones operativas y pedagógicas entre otros.

Este drive tiene como objetivo monitorear por parte de la administración del Proyecto Jornada Escolar Complementaria, el desarrollo de la labor de cada Formador y Gestor IED.

2. Con el propósito de organizar la labor pedagógica de los Formadores, se les informó al momento de su reporte de vinculación activa, la necesidad de realizar funciones administrativas de soporte que a la fecha serán verificadas entre los Formadores vinculados del 4 al 17 de mayo/21 e informadas a los vinculados a partir del 18 de mayo/21 a la fecha:

* Trámite del formato de solicitud de activación de usario y contraseña para acceder al Sistema de Información Misional - SIM. Los nueve Formadores a la fecha vinculados lo tramitaron y se recibieron por parte de la oficina de Soporte Tiempo Escolar Complementario los usuarios y contraseñas solicitadas.

* Tramité del Registro Diario de Salud. Se le recomendó a los Formadores realizar su trámite antes de las 16:00 horas y consolidar en un archivo word el pantallazo del envío, con el fin de guardar la evidencia y tener la posibilidad de adjuntarla en el momento que se requiera y/o en el Informe de Actividades mensual. Se les compartió el link

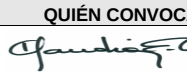
* Realizar el curso de Inducción al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, SG-SST. Se les facilitó el link correspondiente y se les recomendo empeñarse en sacar un puntaje superior a los 75 puntos, para no volver a realizarlo. Solo falta ser cursado por el Formador Christian Camilo Parrado, vinculado el pasado 18 de mayo/21.

* Verificar la vigencia del Certificado de Primer Respondiente, para estar atentos a su renovación.
* Establecer los link de los espacios sincrónicos de los grupos asignados, con el carácter de recurrentes, con el fin de registrarlos en el link dispuesto para ello y así facilitar el acompañamiento de los profesionales de la administración del Proyecto, de la Secretaria de Educación, de los Rectores y docentes Enlace.
3. A la fecha y con el fin de hacer una entrega óptima del informe del mes de mayo/21, se hizo lectura de las obligaciones específicas a soportar, teniendo en cuenta que en las IED Nuevo San Andrés de los Altos y Rodrigo Lara Bonilla no se ha iniciado operación por las razones ya expuestas. Analizada cada obligación, se concertó:
* Registrar y consolidar la evidencia de la participación en las jornadas de cualificación de los componentes pedagógico y psicosocial, las reuniones por centro de interés y las reuniones generales convocadas por la Gestora IED. Cada Formador elaborará el listado de sus participaciones para consignar en el informe y anexar los pantallas correspondientes en las evidencias.
* Copiar los comunicados de las IED asignadas, que hacen referencia a su participación en el Paro Nacional y que no ha permitido que autoricen el inicio de operación del Proyecto.
* Se recomendó - para éste y los informes a entregar en el futuro - tener especial cuidado con la redacción, ortografía, manejo de mayúsculas y siglas, formato de fechas, cuadros a insertar, datos de pie de firma, valores en cero dada la condición de ser el primer informe a entregar.
* Se hizo énfasis en el cumplimiento de los plazos establecidos para la entrega de los informes a la Gestora IED (19-05/2021, hasta las 16 horas), con el propósito que se cumpla con la fecha y hora establecida por la Gestora Documental para la recepción de dichos informes (20/05/2021, 14:00 horas).
TEMAS TRATADOS
1. Generalidades
2. Tareas Gestión Administrativa
3. Entrega de informes mayo 2021

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Entrega de informe de actividades de mayo/21 a Gestora IED	Formadores	19/05/2021
Entrega de informes de actividades de Formadores asignados a Gestora Documental	Gestora IED	20/05/2021

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	**SI**	x	**NO**	
Observaciones				
LA PRESENTE ACTA CONSIGNA LAS MEMORIAS REALIZADAS EN LA REUNIÓN VIRTUAL MEDIANTE LA APLICACIÓN O PLATAFORMA VIRTUAL (Google Meet) 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 ____9:10_____ 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	CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS	**NOMBRE**		
CARGO	GESTORA IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS