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.	02		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	06	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1957 del 05 mayo del 2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20218002011006 54E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	CC 1013587946 DE BOGOTA	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) DIAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS ($17.842.500,00)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	07 DE MAYO DEL 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 DE DICIEMBRE 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 JUNIO DE 2021 HASTA EL 30 DE JUNIO DEL 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**: Como formador promuevo las competencias básicas, socioemocionales de niñas, niños, adolescentes y jóvenes de la IED RAFAEL URIBE URIBE, conforme con los lineamientos establecidos por el proyecto y los documentos guía, en cada una de las clases del centro de interés de PORRISMO también se promueve la formación en valores y se está atento a cada situación que suceda dentro de la clase, para darle manejo y solución inmediata a cualquier tipo de eventualidad donde el formador es un apoyo en el desarrollo de los estudiantes en los ámbitos social, emocional donde se interactúa bajo respeto fortaleciendo la convivencia ciudadana y cuidado de si mismo **EVIDENCIA** sesiones clase **UBICACIÓN** https://n9.cl/xte0m
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 trabaja en la propuesta general de la malla curricular del centro de interés de PORRISMO, de acuerdo con los lineamientos del proyecto. **EVIDENCIA**: Malla curricular Porras **UBICACIÓN:** Carpeta de la obligación 2 en evidencias informe MAYO DRIVE https://n9.cl/xte0m
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 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	**ACTIVIDADES:** Se cumple con los parámetros establecidos por el IDRD, al realizar en su totalidad las clases del centro de interés de PORRAS a los grupos asignados. Así mismo, se da cumplimiento a la duración de cada una de las sesiones exigidas, lo que permite cumplir satisfactoriamente con el objetivo educativo, motriz y técnico a nivel colectivo en cada uno de los estudiantes La ejecución de las sesiones se encuentra bajo los lineamientos pedagógicos, operativos y administrativos que tiene el IDRD para el los cuales son comunicados y revisados por el Gestor IED Dana Ospina para el

<table>
<tr>
<td>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.</td>
<td>desarrollo de sus actividades ejecutando de manera presencial, virtual y/o alternancia las sesiones de clase establecidas
<table>
<tr><td colspan="4">IED RAFAEL URIBE U RIBE</td></tr>
<tr><td>NUMERO DE GRUPO</td><td>DIAS</td><td>HORA</td><td>FECHAS EJECUTADAS JUNIO 2021</td></tr>
<tr><td>1</td><td>LUNES MIERCOLES</td><td>12:30 A14:30</td><td>02,09,16</td></tr>
<tr><td>2</td><td>MARTES JUEVES</td><td>12:30 A14:30</td><td>01,03,08,10</td></tr>
<tr><td>3</td><td>LUNES MIERCOLES</td><td>14:30 A16:30</td><td>02,09,16</td></tr>
<tr><td>4</td><td>LUNES MIERCOLES</td><td>10:30 A 1230 Y 830 A 1030</td><td>01,03,08,10</td></tr>
</table>
NOTA:
1)la gestora Dana Ospina realiza seguimiento al grupo número 1 el día 16 de junio del 2021 de 12:30 PM A 14:30 se está atento a algunas observaciones por parte de ella
Adicionalmente se registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de estudiantes que participaron en el centro de interés
2)se realiza jornadas pedagógicas los días 15 y 17 de junio se desarrollan valoraciones de los estudiantes de grado sexto a noveno y se registra asistencia en documento drive de la ied
3)durante la semana del 21 de junio al 25 de junio del 2021 se participa en las jornadas de cualificaciones psicosociales y pedagógicas
4) se realizan las actividades recreo deportivas del CI PORRISMO durante la semana del 28 de junio al 30 de junio del 2021 donde participaran los niños inscritos en los parques de la zona

LINK SEMANA CUALIFICACION PSICOSOCIAL Y PEDAGOGICA, SEMANA RECREO DEPORTIVA
https://n9.cl/wiq4h

EVIDENCIA: sesiones clase en SIM Y DRIVE
UBICACIÓN EN DRIVE Y SIM
https://n9.cl/xte0m</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-</td>
<td>ACTIVIDADES: Para este periodo se asistió a las siguientes actividades programadas por el proyecto y se realizaron las actividades de acuerdo al cronograma establecido:</td>
</tr>
</table>

atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias y reuniones convocadas por el IDRD.	REUNION OPERATIVA FECHA: 3 de junio del 2021 Hora: 17:00 – 18:00 TEMAS: drive semanal de asistencias de la IED, planes de clase hasta 17 de junio, carga 15 Nal de sesiones, evidencias drive y secop 2 carga 1 y 2, valoraciones estudiantes, feria escolar, pacto de formación. Lugar: Google MEET Asistentes: Formadores IED, gestor IED Dana Ospina Sierra. REUNION PEDAGOGICA FECHA: 9 junio 2021 Hora: 17:00 - 19:00 TEMAS: proceso de armonización fase de conceptualización y acuerdos inter institucionales. Lugar: Google MEET Asistentes: Docentes enlace Alejandro Rojas Tovar – Angelica Moreno, Formadores IED, gestor IED Dana Ospina Sierra. REUNION OPERATIVA FECHA: 15 junio 2021 Hora: 17:00 - 18:00 Tema: Drive institucional jornada extendida (asistencia y valoraciones) pagos - informe contractual - Revisión SIM Lugar: Google MEET Asistentes: Formadores IED, gestor IED REUNION ARMONIZACION PEDAGOGICA FECHA: 17 junio 2021 Hora: 8:00 - 10:00 Tema: proceso de armonización - fase de conceptualización - acuerdos inter institucionales de IDRD desde la propuesta 7854 JEC y la IED Rafael Uribe Lugar: Google MEET Asistentes: Formadores IED, gestor IED REUNION PSICOSOCIAL PEDAGOGICA FECHA: 21 al 25 de junio 2021 Hora: 8:00 - 10:00 Tema: Cualificaciones Psicosocial

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)

	Pedagógica, se realiza entrega del producto, Micro diseño y a las guías del mes. Lugar: Google MEET Asistentes: Formadores IED, gestor IED **EVIDENCIA**: ACTAS **UBICACIÓN** EN DRIVE https://n9.cl/xte0m
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:** tenemos base de datos enviada por los docentes enlace y reposa en la AZ de el colegio se organiza el proceso de inscripción de los estudiantes para luego solicitar la copia de la EPS, antecedentes o condiciones médicas y el nombre de su acudiente con su número de contacto respectivo a los grupos de trabajo definitivos, en el siguiente periodo. **EVIDENCIA**: BASE DE DATOS **UBICACIÓN:** DRIVE
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:** Aún no se detectan estudiantes con características sobresalientes en el centro de interés de PORRAS. Una vez se identifiquen informare a mi gestor Dana Ospina para q se informe sobre los semilleros de mi centro de interés. Y poder ser remitidos al profesional encargado
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:** Apoyo a la semanas recreo deportiva del 28 al 30 de junio del 2021con actividades en los parques de la zona 5 se realiza los planes clase por día toma de fotografías y videos q son cargados en el drive correspondiente LINK SEMANA RECREODEPORTIVA https://n9.cl/wiq4h
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	Coomeva	$113.600
PAGO APORTES PENSIÓN	porvenir	$145.400
PAGO RIESGOS LABORALES	Positiva	$22.200
	TOTAL	$281200

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.

JERSON H. TORRADO

Firma Contratista
JERSON HARVEY TORRADO GONZALEZ
C.C. 1013587946

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

EN EL PRESENTE LAPSO EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES ASIGNADAS



Dana Ospina S.

VoBo. apoyo a la supervisión
DANA OSPINA SIERRA
GESTORA IED
C.C 1012376019

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre del supervisor del proyecto
JOHN FREEDY MOLANO DIAZ
C.C. 79859314.
Asesor de Dirección General Código 105 Grado 2 (E)
Gerente (E) proyecto 7854 Jornada escolar complementaria.

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 1957 DE 2021**											
2	Nombre del Contratista	**JERSON HARVEY TORRADO GONZALEZ**											
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1013587946**					
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 $	**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		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.

JERSON H. TORRADO

FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **6** AA **2021**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-06-11, 12:40:03 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1038404841

Periodo Cotización: mayo de 2021 **Periodo Servicio:** mayo de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8847983770

PAGADO 11/06/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JERSON HARVEY TORRADO GONZALEZ		
Documento	CC1013587946	**Dirección**	CL 31D #21 - 57 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3182994899
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
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 1013587946	JERSON HARVEY TORRADO GONZALEZ	59	00								X									0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS016) COOMEVA EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 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.

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	1013587946
NOMBRES	JERSON HARVEY
APELLIDOS	TORRADO GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Dana Ospina S.
VoBo. apoyo a la supervisión
DANA OSPINA SIERRA
GESTORA IED
C.C 1012376019

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. "COOMEVA E.P.S. S.A."	CONTRIBUTIVO	01/04/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 06/21/2021 18:31:37 | **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

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 Contr…
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		
☐	EVIDENCIA INFORME # 1-CPS-1957-2021-MAYO-2021-1	TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY MAYO 2021 -CPS 1957.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. CRP 1957 4941.pdf	1. CRP 1957 4941.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1957.pdf	2. ARL 1957.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1957-2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1957-2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 2 MAYO.	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 2 MAYO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME # 1-MAYO CPS-1957-2021-TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY.pdf	INFORME # 1-MAYO CPS-1957-2021-TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME #2 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 1 JUNIO 2021	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 1 JUNIO 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

VoBo. apoyo a la supervisión
DANA OSPINA SIERRA
GESTORA IED
C.C 1012376019

< Evaluación de la Entidad Estatal >

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JERSSON HARVEY TORRADO GONZALEZ	COORDINADOR	DANNA KATERINE OSPINA SIERRA
FECHA REVISIÓN	2021-06-21 22:40:09	Mes	Mayo

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO RAFAEL URIBE URIBE	RAFAEL URIBE URIBE,	1	**Miercoles,12:30:00,14:30:00** 19-26 **Lunes,12:30:00,14:30:00** 24-31	19-24-26-31		15	15
	RAFAEL URIBE URIBE,	2	**Martes,12:30:00,14:30:00** 18-25 **Jueves,12:30:00,14:30:00** 20-27	18-20-25-27			
	RAFAEL URIBE URIBE,	3	**Miercoles,14:30:00,16:30:00** 19-26 **Lunes,14:30:00,16:30:00** 24-31	19-24-26-31			
	RAFAEL URIBE URIBE,	4	**Jueves,14:30:00,16:30:00** 20-27 **Martes,14:30:00,16:30:00** 25	20-25-27			

FECHA - HORARIO	2021-05-10 (11:00:00 - 12:00:00)	TEMA	SISTEMA DE INFORMACION MISIONAL (carga de estudiantes manuales) SECOP 2, ACTUALIZACIÓN PRIMER RESPONDIENTE - PAGOS
FECHA - HORARIO	2021-05-14 (15:00:00 - 18:00:00)	TEMA	EMPALME IED IDRD - PRRSENTACIÓN TALENTO HUMANO - LISTAS - CI - BASES DE DATOS - SIM - FERIA ESCOLAR - GUIAS
FECHA - HORARIO	2021-05-20 (18:00:00 - 19:00:00)	TEMA	EVIDENCIAS- DRIVE- SECOP 2- SIM - SEGUIMIENTOS (REUNION OPERATIVA)
FECHA - HORARIO	2021-05-20 (18:00:00 - 19:00:00)	TEMA	EVIDENCIAS- DRIVE- SECOP 2- SIM - SEGUIMIENTOS (REUNION OPERATIVA)
FECHA - HORARIO	2021-05-20 (18:00:00 - 19:00:00)	TEMA	EVIDENCIAS-DRIVE-SECOP 2 SIM sesiones de clase y asistencia manual
FECHA - HORARIO	2021-05-28 (09:30:00 - 12:00:00)	TEMA	FORMATOS DE ARMONIZACIÓN Y PACTOS DE FORMACIÓN

Dana Ospina S.

VoBo. apoyo a la supervisión
DANA OSPINA SIERRA
GESTORA IED
C.C 1012376019

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JERSSON HARVEY TORRADO GONZALEZ	COORDINADOR	DANNA KATERINE OSPINA SIERRA
FECHA REVISIÓN	2021-06-21 22:40:14	Mes	Junio

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO RAFAEL URIBE URIBE	RAFAEL URIBE URIBE,	1	**Miercoles,12:30:00,14:30:00** 2-9-16	2-9-16		14	14
	RAFAEL URIBE URIBE,	2	**Martes,12:30:00,14:30:00** 1-8 **Jueves,12:30:00,14:30:00** 3-10	1-3-8-10			
	RAFAEL URIBE URIBE,	3	**Miercoles,14:30:00,16:30:00** 2-9-16	2-9-16			
	RAFAEL URIBE URIBE,	4	**Martes,14:30:00,16:30:00** 1-8 **Jueves,14:30:00,16:30:00** 3-10	1-3-8-10			

FECHA - HORARIO	2021-06-03 (17:00:00 - 18:00:00)	TEMA	Socialización de sesiones por parte de formadores, INFORMACION GENERAL (asistencia, drive, valoraciones)
FECHA - HORARIO	2021-06-09 (17:00:00 - 19:00:00)	TEMA	FORMATOS ARMONIZACION (PEI, MALLAS Y PLANES PEDAGOGICOS) socialización
FECHA - HORARIO	2021-06-15 (17:00:00 - 18:00:00)	TEMA	DRIVE INSTITUCIONAL JORNADA EXTENDIDA IED RAFAEL URIBE URIBE (asistencia semanal y valoraciones) INFORME Y PAGOS
FECHA - HORARIO	2021-06-17 (08:00:00 - 10:00:00)	TEMA	JORNADA PEDAGOGIGA, socialización formato conceptualización, socialización de comisión y evaluación, retroalimentación.

Dana Ospina S.

VoBo. apoyo a la supervisión
DANA OSPINA SIERRA
GESTORA IED
C.C 1012376019