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.	07		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	04	02	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1535 DE 14 DE AGOSTO DEL 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208007016005 40E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LEIDY PAOLA AVENDAÑO PAIBA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.033.750.941	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERES.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (4) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	9 240 000,00 (NUEVE MILLONES, DOSCIENTOS CUARENTA MIL)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	26 DE AGOSTO DE 2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	NO APLICA	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	16 DE DICIEMBRE DE 2020 AL 24 DE ENERO DE 2021(1 MES Y 9 DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	04 DE FEBRERO DE 2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01 DE FEBRERO A 04 DE FEBRERO 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 1. Apoyar de manera presencial y/o virtual la formación integral y deportiva de los usuarios pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de Inversión.	**Avance:** Durante este periodo de actividades comprendido entre el 01 de febrero al 04 de febrero del año en curso se da realizaron guías de aprendizaje y construcción de la malla curricular del centro de interés. Se me ha asignado la IED Manuela Beltrána cargo de la Gestora IED del proyecto de inversión Jornada Escolar complementaria Liseth Rivera en su momento se darácumplimiento a esta obligación cuando se reanuden las sesiones de clases respectivas. **Evidencia:** Drive creado por cada líder del centro de interés y la gestora a cargo. **Ubicación:** Informe Mes de Febrero - SECOP II carpeta Obligación 1 MANUELA BELTRAN - Google Drive INFORME MES DE FEBRERO 2021 - Google Drive
Obligación No. 2: Presentar al apoyo a la supervisión, mediante el SIM, la sesión de clase del centro de interés asignado, conforme con los planes pedagógicos.	**Avance:** Durante este periodo de actividades comprendido entre el 01 de febrero al 04 de febrero del año en curso se da realizaron guías de aprendizaje y construcción de la malla curricular del centro de interés. Se me ha asignado la IED Manuela Beltrána cargo de la Gestora IED del proyecto de inversión Jornada Escolar complementaria Liseth Rivera en su momento se dará cumplimiento a esta obligación cuando se reanuden las sesiones de clases respectivas. **Evidencia:** Drive creado por cada líder del centro de interés y la gestora a cargo. **Ubicación:** Informe Mes de Febrero - SECOP II carpeta Obligación 2 MANUELA BELTRAN - Google Drive INFORME MES DE FEBRERO 2021 - Google Drive

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 3. Ejecutar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, que se compone de (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución presencial (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido).	**Avance:** Durante este periodo de actividades comprendido entre el 01 de febrero al 04 de febrero del año en curso se da realizaron guías de aprendizaje y construcción de la malla curricular del centro de interés. Se me ha asignado la IED Manuela Beltrána cargo de la Gestora IED del proyecto de inversión Jornada Escolar complementaria Liseth Rivera en su momento se dará cumplimiento a esta obligación cuando se reanuden las sesiones de clases respectivas. **Evidencia:** Drive creado por cada líder del centro de interés y la gestora a cargo. **Ubicación:** Informe Mes de Febrero - SECOP II carpeta Obligación 3. MANUELA BELTRAN - Google Drive INFORME MES DE FEBRERO 2021 - Google Drive
Obligación No. 4: Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.	**Avance:** En el presente periodo se da cumplimiento por medio de la gestora IED Liseth Rivera la cual nos solicita llenar un formulario para asignamiento de usuario y contraseña y así poder subir todo lo que corresponde al objeto contractual. **Evidencia:** Correo enviado a la gestora IED **Ubicación** Archivos personales de la Gestora IED encargada .
Obligación 5. Elaborar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase en el Sistema de Información Misional basados en los programas pedagógicos por centro de interés según los parámetros establecidos por el proyecto.	**Avance:** Durante este periodo de actividades comprendido entre el 01 de febrero al 04 de febrero del año en curso se da realizaron guías de aprendizaje y construcción de la malla curricular del centro de interés. Se me ha asignado la IED Manuela Beltrána cargo de la Gestora IED del proyecto de inversión Jornada Escolar complementaria Liseth Rivera. En su momento se darácumplimiento a esta obligación cuando se reanuden las sesiones de clases respectivas y se hará el cargue correspondiente según los parámetros establecidos. **Evidencia:** Drive creado por cada líder del centro de interés y la gestora a cargo. **Ubicación:** Informe Mes de Febrero - SECOP II carpeta Obligación 5 MANUELA BELTRAN - Google Drive INFORME MES DE FEBRERO 2021 - Google Drive

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 6. Elaborar la planeación y publicación de la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.	**Avance:** Durante este periodo de actividades comprendido entre el 01 de febrero al 04 de febrero del año en curso se da realizaron guías de aprendizaje y construcción de la malla curricular del centro de interés. Se me ha asignado la IED Manuela Beltrána cargo de la Gestora IED del proyecto de inversión Jornada Escolar complementaria Liseth Rivera. En su momento se darácumplimiento a esta obligación cuando se reanuden las sesiones de clases respectivas y se hará el cargue correspondiente según los parámetros establecidos. **Evidencia:** Drive creado por cada líder del centro de interés y la gestora a cargo. **Ubicación:** Informe Mes de Febrero - SECOP II carpeta Obligación 6 MANUELA BELTRAN - Google Drive INFORME MES DE FEBRERO 2021 - Google Drive .
Obligación No. 7: Apoyar de manera presencial y/o virtual la recopilación de los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.	**Avance:** Durante este periodo de actividades comprendido entre el 01 de febrero al 04 de febrero del año en curso se da realizaron guías de aprendizaje y construcción de la malla curricular del centro de interés. Se me ha asignado la IED Manuela Beltrána cargo de la Gestora IED del proyecto de inversión Jornada Escolar complementaria Liseth Rivera. En su momento se darácumplimiento a esta obligación cuando se reanuden un contacto más cercano con las institución educativa para solicitar los antecedentes y así poder tener una base de datosconsolidada.
Obligación No. 8: Recopilar de manera presencial y/o virtual las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.	**Avance:** Durante este periodo de actividades comprendido entre el 01 de febrero al 04 de febrero del año en curso se da realizaron guías de aprendizaje y construcción de la malla curricular del centro de interés. Se me ha asignado la IED Manuela Beltrána cargo de la Gestora IED del proyecto de inversión Jornada Escolar complementaria Liseth Rivera. En su momento se dará cumplimiento a esta obligación cuando se reanuden un contacto más cercano con las instituciones educativas para solicitar las copias de los carnés de EPS de los estudiantes y así poder tener una base de datos consolidada.
Obligación No. 9: Apoyar de manera presencial y/o virtual las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED,	**Avance.** Durante este periodo el cual transcurre entre 01 de febrero al 04 de febrero del año en curso, se cumple con los lineamientos tanto operativos en pro de mantener y mejorar los procesos de enseñanza y aprendizaje de todos nuestros

<table>
<tr>
<td>el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.</td>
<td>escolares en el marco del proyecto Jornada Escolar Complementaria IDRD.

<table>
<tr><th>FECHA</th><th>TEMAS</th><th>PARTICIPANTES</th></tr>
<tr><td>01 de Febrero</td><td>Explicación Guía de aprendizaje</td><td>Gestora IED , Formadores.</td></tr>
<tr><td>02 de Febrero</td><td>1. Revisión y acompañamiento guía de aprendizaje. 2. Construcción y , corrección de malla curricular .</td><td>Gestor Operativo – Formadores</td></tr>
<tr><td>03 de febrero</td><td>Corrección malla curricular y ajustes a la guía de aprendizaje, entrega final.</td><td>Gestora IED y formadores.</td></tr>
<tr><td>04 de febrero</td><td>Entrega final de la malla curricular con ajustes y correcciones.</td><td>líder de centro de interés, Gestores IED y formadores.</td></tr>
</table>

Evidencia: Actas de reunión y drive donde reposan los productos finales

Ubicación.: Pantallazo Evidencias informe Febrero SECOP II carpeta Obligación 9.

MANUELA BELTRAN - Google Drive
INFORME MES DE FEBRERO 2021 - Google Drive
Ciclo 1 Malla 16 a la 30 .xlsx - Google Drive</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 10: Llevar un registro de los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos del proyecto y remitirlos al profesional IED.</td>
<td>Avance: En este periodo no hemos iniciado sesiones de clases con la institución educativa, en cuanto se empiece se dará cumplimiento a la obligación y se informara en el debidoproceso para semilleros.</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 11: Entregar para la firma del acta de inicio y mantener vigente durante la ejecución del contrato, la certificación del curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios o curso de soporte vital básico o curso de salvamento acuático o cursos relacionados,</td>
<td>Para el cumplimiento de la obligación se hizo entregaen el primer periodo la certificación de primer respondiente a la gestora IED y a su vez se carga al SECOP II # 7 dando cumplimiento a la obligación contractual. De igual manera se anexa en formato PDF.

Evidencia. Documento primer respondiente en formato PDF.</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr><td>expedido por institución con autorización oficial.</td><td>Ubicación. Evidencias informe Febrero SECOP II carpetaObligación 11.
INFORME MES DE FEBRERO 2021 - Google Drive</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.</td><td>Avance. Durante este periodo el cual transcurre entre 01 de febrero al 04 de febrero del año en curso, se cumple con los lineamientos tanto operativos en pro de mantener y mejorar los procesos de enseñanza y aprendizaje de todos nuestros escolares en el marco del proyecto Jornada Escolar Complementaria IDRD.
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>TEMAS</th><th>PARTICIPANTES</th></tr>
<tr><td>01 de Febrero</td><td>Explicación Guía de aprendizaje</td><td>Gestora IED , Formadores.</td></tr>
<tr><td>02 de Febrero</td><td>2. Revisión y acompañamiento guía de aprendizaje. 2. Construcción y , corrección de malla curricular .</td><td>Gestor Operativo – Formadores</td></tr>
<tr><td>03 de febrero</td><td>Corrección malla curricular y ajustes a la guía de aprendizaje, entrega final.</td><td>Gestora IED y formadores.</td></tr>
<tr><td>04 de febrero</td><td>Entrega final de la malla curricular con ajustes y correcciones.</td><td>líder de centro de interés, Gestores IED y formadores.</td></tr>
</table>
Evidencia: Actas de reunión y drive donde reposan los productos finales

Ubicación.: Pantallazo Evidencias informe Enero SECOP II carpeta Obligación 9.

MANUELA BELTRAN - Google Drive
INFORME MES DE FEBRERO 2021 - Google Drive
Ciclo 1 Malla 16 a la 30 .xlsx - Google Drive</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 13: Participar en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean asignados para la representación de la entidad o para apoyar el desarrollo de actividades o para el acompañamiento de las</td><td>Avance: Durante este periodo no se me ha asignado ningún evento, tenemos la disposición para cuando se me asigne tener todo el compromiso y disponibilidad para dar cumplimiento de manera adecuada.</td></tr>
</table>

delegaciones a diferentes eventos relacionadas con la misión de la entidad.	
Obligación No. 14: Promover las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes en las IED atendidas, conforme con los lineamientos establecidos por el proyecto y los documentos guía incluidos en el Sistema de Información Misional SIM.	**Avance:** Durante este periodo de actividades comprendido entre el 01 de febrero al 04 de febrero del año en curso se da realizaron guías de aprendizaje y construcción de la malla curricular del centro de interés. Se me ha asignado la IED Manuela Beltrána cargo de la Gestora IED del proyecto de inversión Jornada Escolar complementaria Liseth Rivera. En su momento se darácumplimiento a esta obligación cuando se reanuden las sesiones de clases respectivas y se hará el cargue correspondiente según los parámetros establecidos.
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	FAMISANAR	$ 27.000
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$34.500
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$5.300
	TOTAL	$66.800

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.

Leidy Avendaño

Firma Contratista
1.033.750.941

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

Para este periodo la contratista cumple a cabalidad con todas las obligaciones asignadas

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

V.b 25/02/2021
Marcela Sila
cc 1032405952
Gestora IED

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.	**1535 de 2020**												
2	Nombre del Contratista	**LEIDY PAOLA AVENDAÑO PAIBA**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1.033.750.941**						
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 $	**27.000,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**34.500,00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**5.300,00**						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 **4** MM **2** AA **2021**

Leidy Avendaño

FIRMA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-15, 10:08:24 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1035865261

Periodo Cotización: enero de 2021 **Periodo Servicio:** enero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8837099640

PAGADO 15/02/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY PAOLA AVENDANO PAIBA		
Documento	CC1033750941	**Dirección**	CL 78BIS #18 J - 15 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7911649
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 1033750941	LEIDY PAOLA AVENDAÑO PAIBA	59	00	X	X															0	7	7	7	0	(230301) PORVENIR	$ 215.600	$ 34.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 215.600	$ 27.000	2,436	$ 215.600	$ 5.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 66.800

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
$ 215.600	$ 215.600	$ 215.600	$ 0	$ 34.500	$ 27.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 66.800	$ 0	$ 66.800

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-22, 02:39:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1036005428

Periodo Cotización: febrero de 2021 **Periodo Servicio:** febrero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8837958750

PAGADO 22/02/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY PAOLA AVENDANO PAIBA		
Documento	CC1033750941	**Dirección**	CL 78BIS #18 J - 15 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7911649
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 1033750941	LEIDY PAOLA AVENDAÑO PAIBA	59	00	X	X															0	5	5	5	0	(230301) PORVENIR	$ 151.421	$ 24.300	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 151.421	$ 19.000	2,436	$ 151.421	$ 3.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 47.000

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
$ 151.421	$ 151.421	$ 151.421	$ 0	$ 24.300	$ 19.000	$ 3.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 47.000	$ 0	$ 47.000

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!

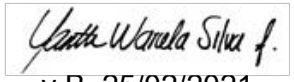
Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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 :



v.B 25/02/2021
Marcela Silva
Gestora IED
cc 1032405952

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1033750941
NOMBRES	LEIDY PAOLA
APELLIDOS	AVENDAÑO PAIBA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Leidy Avendaño

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	09/05/2014	17/12/2099	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 02/19/2021 23:11:52 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

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.

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

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 8507 1535.pdf	1. CRP 8507 1535.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2. ARL 1535.pdf	2. ARL 1535.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CTO.1535 EVIDENCIA MES DE AGOSTO.zip	CTO.1535 EVIDENCIA MES DE AGOSTO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO.1535 EVIDENCIA MES DE SEPTIEMBRE.zip	CTO.1535 EVIDENCIA MES DE SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO.1535 INFORME 3. EVIDENCIA MES DE OCTUBRE 2020.zip	CTO.1535 INFORME 3. EVIDENCIA MES DE OCTUBRE 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	AVENDAÑO PAIBA-AGOSTO.pdf	AVENDAÑO PAIBA-AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AVENDAÑO PAIBA-SEPTIEMBRE.pdf	AVENDAÑO PAIBA-SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AVENDAÑO PAIBA LEIDY PAOLA octubre 2020.pdf	AVENDAÑO PAIBA LEIDY PAOLA octubre 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO 1535 LEIDY PAOLA AVENDAÑO PAIBA MES DE NOVIEMBRE.zip	CTO 1535 LEIDY PAOLA AVENDAÑO PAIBA MES DE NOVIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	AVENDAÑO PAIBA LEIDY PAOLA noviembre 2020.pdf	AVENDAÑO PAIBA LEIDY PAOLA noviembre 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AVENDAÑO PAIBA LEIDY PAOLA diciembre-2020.pdf	AVENDAÑO PAIBA LEIDY PAOLA diciembre-2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CertificadoTrabajadorIndependiente PAOLITA.pdf	CertificadoTrabajadorIndependiente PAOLITA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO. 1535 EVIDENCIAS ENERO 2021 PAOLA AVENDAÑO.zip	CTO. 1535 EVIDENCIAS ENERO 2021 PAOLA AVENDAÑO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO 1535 LEIDY PAOLA AVENDAÑO PAIBA MES DE DICIEMBRE.zip	CTO 1535 LEIDY PAOLA AVENDAÑO PAIBA MES DE DICIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	AVENDAÑO PAIBA LEIDY PAOLA enero 2021.pdf	AVENDAÑO PAIBA LEIDY PAOLA enero 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO. 1535 EVIDENCIAS FEBRERO 2021 PAOLA AVENDAÑO.zip	CTO. 1535 EVIDENCIAS FEBRERO 2021 PAOLA AVENDAÑO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Leidy Avendaño

V. b 25/02/2021
Marcela Silva F
cc 1032405952
Gestora IED

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >