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.	4		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	08	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-1834-04 MAYO-2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2021800201100623E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO**	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	**C.C. 80.164.941 Bogotá**	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR TÉCNICO DEL CENTRO DE INTERES ASIGNADO PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE EN EL PROYECTO DE INVERSIÓN	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	SIETE Y MEDIO (7,5) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	Diecisiete millones ochocientos cuarenta y dos mil quinientos pesos. $ 17.842.500	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	05 Mayo de 2020	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	28 Diciembre 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 Agosto al 30 de Agosto de 2021	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Formar las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las instituciones educativas distritales- IED vinculadas al proyecto, conforme con los lineamientos establecidos para la continuidad y permanencia de los escolares en los procesos de formación y cumplimiento de las normas de bioseguridad, asegurando el cumplimiento de los pactos de formación del centro de interés que le sean asignados.	**Actividades:** Para el mes de Agosto como periodo contractual se planificaron y desarrollaron actividades deportivas y educativas para el proceso formativo de las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de los estudiantes pertenecientes a la IED Rafael Uribe Uribe de los ciclos 3 y 4, las actividades formativas constan de la planificación de sesiones de clase, ejecución de las mismas de manera virtual por medio de la plataforma Teams, participación a reuniones y cualificaciones convocadas por el IDRD o IED. En relación a lo anterior se planificaron y ejecutaron un total de 32 sesiones de clase para la IED asignado las cuales describo a continuación: • **Grupo 1:** 8 sesiones 03, 05, 10, 12, 19, 24, 26 y 31 de Agosto de 2021. • **Grupo 2:** 8 sesiones 02, 04, 09, 11, 18, 23, 25 y 30 de Agosto de 2021. • **Grupo 3:** 8 sesiones 02, 04, 09, 11, 18, 23, 25 y 30 de Agosto de 2021. • **Grupo 4:** 8 sesiones 03, 05, 10, 12, 19, 24, 26 y 31 de Agosto de 2021. • El día 09 de Agosto de 2021 para con el grupo número 2 de taekwondo se tuvo acompañamiento por parte de la Gestora IED Dana Ospina en el horario de 12:30 a 14:30, espacio en donde se evidenciaron los procesos desarrollados al interior de las actividades propuestas. Las anteriores actividades fueron desarrolladas como apoyo a la formación integral de usuarios o estudiantes de las IED en marco del proyecto de inversión. **Evidencia:**

	Planes de clase, grupos y estudiantes en SIM, actas de reunión, seguimiento en SIM. **Ubicación:** Se muestra evidencias en DRIVE para evidencias mensuales. https://drive.google.com/drive/folders/1lXC2aR2Ce3QunKyJxm1rzvi0f2HIQeh-
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:** En el mes de Agosto del presente año se realizó propuesta de trabajo para con cada uno de los grupos de trabajo en cuanto a la planificación y ejecución de las 32 sesiones de clase desarrolladas, todas ellas enmarcadas dentro de los lineamientos del programa de inversión 7854 y la malla curricular del centro de interés de taekwondo , la cual se viene diseñando y ajustando entre todos los formadores de esta disciplina deportiva, estas propuestas fueron cargadas al SIM y evidenciadas por el Profesional IED en el acompañamiento realizado el 09 de Agosto de 2021. Los aportes a nivel pedagógico y psicosocial que fomentan la formación integral de los beneficiarios o estudiantes de las IED, se continúa profundizando día a día con las planeaciones y ejecuciones realizadas al igual que con los aportes realizados al interior del centro de interés. **Evidencia:** Planes de clase planificados en SIM, Plan pedagógico, Malla curricular. **Ubicación:** Se muestra evidencias en DRIVE para evidencias mensuales. https://drive.google.com/drive/folders/1lXC2aR2Ce3QunKyJxm1rzvi0f2HIQeh-
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	**Actividades:** Para el periodo contractual de Agosto se planificaron y ejecutaron un total de 32 sesiones de clase de manera virtual para los estudiantes de la IED Rafael Uribe Uribe, para estas actividades se empleó la plataforma de Teams, las cuales describo a continuación en cantidad por grupo, fechas y horarios:

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.	• **Grupo 1 martes y jueves 14:30-16:30:** 8 sesiones 03, 05, 10, 12, 19, 24, 26 y 31 de Agosto de 2021. • **Grupo 2 lunes y miércoles 12:30-14:30:** 8 sesiones 02, 04, 09, 11, 18, 23, 25 y 30 de Agosto de 2021. • **Grupo 3 lunes y miércoles 14:30-16:30:** 8 sesiones 02, 04, 09, 11, 18, 23, 25 y 30 de Agosto de 2021. • **Grupo 4 martes y jueves 12:30-14:30**8 sesiones 03, 05, 10, 12, 19, 24, 26 y 31 de Agosto de 2021. Las sesiones antes descritas cumplen con los parámetros de tiempo en cuanto a planeación, ejecución y acompañamiento al igual que en sus componentes pedagógicos y psicosociales. Cabe resaltar que las sesiones correspondientes a la IED Rafael Uribe Uribe fueron diseñadas en el marco de la virtualidad de manera sincrónica, es por ello que la asistencia queda registrada en el SIM al momento que el estudiante ingresa a la plataforma. **Evidencia:** Planes de clase planificados en SIM, asistencias en SIM, Malla curricular. **Ubicación:** Se muestra evidencias en DRIVE para evidencias. https://drive.google.com/drive/folders/1lXC2aR2Ce3QunKyJxm1rzvi0f2HIQeh-
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	**Avances:** Se asistieron en el periodo de actividades de Agosto a 06 reuniones de tipo virtual para tratar temas referentes a temas de tipo social, operativo y pedagógico del programa y o las IED, las cuales describo a continuación: **1 REUNION PSICOSOCIAL** FECHA: 2 Agosto 2021 HORA: 7:00 – 9:00

convocadas por el IDRD.	TEMAS: Modulo Familia para trabajar el mes de Agosto con los estudiantes en las sesiones de clase. LUGAR: plataforma google MEET ASISTENTES: Gestora Psicosocial y Formadores. **2 REUNION IED RAFAEL URIBE URIBE.** FECHA: 2 Agosto 2021 HORA: 17:00 – 19:00 TEMAS: Articulación curricular, pactos de formación, debilidades y fortalezas del proceso (sincronico y asincrónico). LUGAR: plataforma google MEET ASISTENTES: Gestora IED, Docentes Enlace, formadores y Referente de la SED .Geovanny Correa. **3 REUNION IED RAFAEL URIBE URIBE** FECHA: 3 Agosto 2021 HORA: 07:10 – 10:10 TEMAS: Comisiones de evaluación grados 6,7,8 y 9 LUGAR: plataforma google MEET ASISTENTES: Docentes enlace, Formadores IDRD, Formadores IED Jornada regular y Coordinador Académico de la IED. **4 REUNION ZONA 5 (COMPONENTE OPERATIVO, PEDAGOGICO Y PSICOSOCIAL)** FECHA: 10 Agosto 2021 HORA: 16:30 – 18:30 TEMAS: Pactos de formación y SIM desde componente operativo, caja de Herramientas desde componente psicosocial y articulación desde componente pedagógico. LUGAR: plataforma google MEET ASISTENTES: Gestor Zonal Juan carlós González Vesga, Gestora Pedagógica Viviana Marcela Diaz Guayazan, Gestora psicosocial Paola Culma, Gestores Zona 5 y Formadores. **5 REUNION IED RAFAEL URIBE URIBE** FECHA: 17 Agosto 2021 HORA: 08:00 – 12:00 TEMAS: Jornada pedagógica, pagos e informe mes de Agosto, retroalimentación del proceso de armonización y articulación, Juegos Supérate, clases sincrónicas y SIM. LUGAR: plataforma google MEET

	ASISTENTES: Gestora IED y Formadores. **6 REUNION IED RAFAEL URIBE URIBE** FECHA: 25 Agosto 2021 HORA: 11:00 – 12:00 TEMAS: SIM, retroalimentación mensual de actividades con los estudiantes desde los diferentes centros de interés y cierre mes de Agosto. LUGAR: plataforma google MEET ASISTENTES: Gestora IED y Formadores. Mi participación y asistencia fue en la totalidad las actividades en cuanto a número y tiempo de duración. **Evidencia:** Actas de reunión. **Ubicación:** Se muestra evidencias en DRIVE para evidencias. https://drive.google.com/drive/folders/1lXC2aR2Ce3QunKyJxm1rzvi0f2HIQeh-
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:** Cada uno de los estudiantes participes del centro de interés allegan a la coordinación de Jornada Extendida de la IED documentos de identificación y de seguridad social entre ellos copia de carné o certificado de afiliación de eps, certificaciones medicas de incapacidad y casos específicos de carácter medico de los estudiantes, al igual se recopilaron antecedentes médicos de los estudiantes participes de las actividades en las diferentes sesiones ejecutadas. Para el mes de Agosto no se recibió patología alguna por parte de los estudiantes o enlaces de la IED. Estos documentos reposan en archivo digital de la IED y base de datos de los estudiantes. **Evidencia:** Base de datos enviada por la IED con información de estudiantes, AZ de la IED. **Ubicación:** Se muestran evidencias en DRIVE. https://drive.google.com/drive/folders/1lXC2aR2Ce3QunKyJxm1rzvi0f2HIQeh-

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:** Para el periodo de actividades de Agosto se identifican a dos estudiantes de la IED a cargo y son reportados en el presente informe contractual según mi criterio para ser tenidos en cuenta para su ingreso al proyecto de semilleros, los cuales describo a continuación: 1 Carol Valentina Pirazan Ventura DI: 1025323532 perteneciente al grupo de taekwondo Numero 2. 2 Jorge Luis Herrera Boada DI 10255259 41 perteneciente al grupo de taekwondo Número 4. Me encuentro presto a recibir información por parte del profesional IED o del encargado de semilleros para dar continuidad con este proceso. **Evidencia:** Estudiantes en grupos SIM grupo 2 y 4. **Ubicación:** Se muestran evidencias en DRIVE. https://drive.google.com/drive/folders/1lXC2aR2Ce3QunKyJxm1rzvi0f2HIQeh-
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, asi como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad.	**Avance:** Para el periodo contractual no se realizaron apoyos o acompañamientos a eventos presenciales o virtuales, ya que no se solicitó mi asignación para tal fin. A la fecha me encuentro presto a cumplir a cabalidad con cualquier solicitud que se me sea notificada, con el fin de contribuir a óptimo desarrollo del programa de inversión al cual presto mis servicios. En relación al cuidado de elementos y escenarios deportivos, estos no fueron empleados en el periodo contractual de Agosto ya que las sesión es de clase fueron ejecutadas de manera virtual, en cada una de las sesiones se recalcó el cumplimiento de las normas de bioseguridad con cada uno de los participantes de las clases.
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	**SANITAS**	**$ 119.000**
PAGO APORTES PENSIÓN	**COLPENSIONES**	**$ 152.400**
PAGO RIESGOS LABORALES	**POSITIVA**	**$ 23.200**
	TOTAL	**$ 294.600**

4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc).

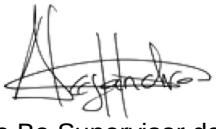
Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.



Firma Contratista
Nombre: **Octavio Augusto Fajardo Rodríguez**
N° de Identificación: **C.C**. **80.164.941**

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





VoBo apoyo a la supervisión
Dana Ospina Sierra
C.C 1012376019
GESTORA IED

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

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

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

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

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

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

1	Contrato No.	**IDRD-CTO-1834-04 MAY-2020**												
2	Nombre del Contratista	**OCTAVIO AUGUSTO FAJARDO RODRIGUEZ**												
3	Identificación	CC	**x**	CE				**80164941**						
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	**x**	NO		
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 $	**119.000,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**152.400,00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**23.200,00**						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	**x**	NO		
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:											%		

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

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



FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **8** AA **2021**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80164941
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCTAVIO AUGUSTO FAJARDO RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 69 F 2 A 37 SUR	TELÉFONO:	7615621
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7804275497**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1085511825

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 152.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.400	$ 0	$ 152.400
SUBTOTALES:										**$ 152.400**	**$ 0**	**$ 152.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 119.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.000	$ 0	$ 0	$ 119.000
SUBTOTALES:													**$ 119.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 119.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 23.200	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 23.200
SUBTOTALES:									**$ 23.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 23.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTAL APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
1	CC 80164941	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 952.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 952.000	$ 152.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 152.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 952.000	$ 119.000	$ 0	$ 119.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 952.000	80164941	$ 23.200		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 294.600**

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	80164941
NOMBRES	OCTAVIO AUGUSTO
APELLIDOS	FAJARDO RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Dana Ospina S.

VoBo apoyo a la supervisión
Dana Ospina Sierra
C.C 1012376019
GESTORA IED

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	02/03/2003	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 08/18/2021 10:22:10 **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.

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.

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		
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1834-2021 FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1834-2021 FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1. CRP 1834 4876.pdf	1. CRP 1834 4876.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1834.pdf	2. ARL 1834.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1384-2021-MAYO2021 1.rar	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1384-2021-MAYO2021 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1384-2021-MAYO2021 2.rar	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1384-2021-MAYO2021 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO-MAYO.pdf	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO-MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1384-2021-JUNIO2021 1.rar	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1384-2021-JUNIO2021 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1384-2021-	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1384-2021-	Proveedor	Descargar	Detalle

	Editar				
	JUNIO2021 2.rar	JUNIO2021 2.rar			
☐	INFORME 2 - CPS 1384- 2021 FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO.pdf	INFORME 2 - CPS 1384- 2021 FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1384-2021-JULIO2021 1.rar	EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1384-2021-JULIO2021 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1384-2021-JULIO2021 2.rar	EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1384-2021-JULIO2021 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 3-CPS1384 DE 2021-FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO..pdf	INFORME 3-CPS1384 DE 2021-FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 1384-2021-AGOSTO-2021 1.rar	EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 1384-2021-AGOSTO-2021 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Dana Ospina S.

VoBo apoyo a la supervisión
Dana Ospina Sierra
C.C 1012376019
GESTORA IED

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	OCTAVIO AUGUSTO FAJARDO RODRIGUEZ	COORDINADOR	DANNA KATERINE OSPINA SIERRA
FECHA REVISIÓN	2021-08-19 14:29:00	Mes	Julio

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO RAFAEL URIBE URIBE	RAFAEL URIBE URIBE,	1	**Martes,14:30:00,16:30:00** 6-13-27 **Jueves,14:30:00,16:30:00** 8-15-22-29	6-8-13-15-22-27-29		26	26
	RAFAEL URIBE URIBE,	2	**Miercoles,12:30:00,14:30:00** 7-14-21-28 **Lunes,12:30:00,14:30:00** 12-26	7-12-14-21-26-28			
	RAFAEL URIBE URIBE,	3	**Miercoles,14:30:00,16:30:00** 7-14-21-28 **Lunes,14:30:00,16:30:00** 12-26	7-12-14-21-26-28			
	RAFAEL URIBE URIBE,	4	**Martes,12:30:00,14:30:00** 6-13-27 **Jueves,12:30:00,14:30:00** 8-15-22-29	6-8-13-15-22-27-29			

FECHA - HORARIO	2021-07-07 (17:00:00 - 18:00:00)	TEMA	REINICIO DE ACTIVIDADES, ESTRATEGIAS PACTOS DE FORMACIÓN, ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA PAGO
FECHA - HORARIO	2021-07-14 (17:00:00 - 19:00:00)	TEMA	ARMON ZACION, ALTERNACIA EN LA IED, DRIVE DE ASISTENCIA, JORNADA PEDAGOGICA. PROYECCION ARTICULACION AGOST 2021.
FECHA - HORARIO	2021-07-13 (16:30:00 - 18:30:00)	TEMA	REUNION ZONA 5 - OPERATIVA, PEDAGOCIA Y PSICOSOCIAL
FECHA - HORARIO	2021-07-21 (17:00:00 - 18:00:00)	TEMA	INFORME MENSUAL, GUIAS DRIVE Y SECOP 2.
FECHA - HORARIO	2021-07-28 (17:00:00 - 18:00:00)	TEMA	PACTOS DE FORMACION, ARTICULACION PEDAGOGICA (REVISION Y COMPILACION DE INFORMACION)

Dana Ospina S.

VoBo apoyo a la supervisión
Dana Ospina Sierra
C.C 1012376019
GESTORA IED

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	OCTAVIO AUGUSTO FAJARDO RODRIGUEZ	COORDINADOR	DANNA KATERINE OSPINA SIERRA
FECHA REVISIÓN	2021-08-19 14:47:52	Mes	Agosto

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO RAFAEL URIBE URIBE	RAFAEL URIBE URIBE,	1	**Martes,14:30:00,16:30:00** 3-10-24-31 **Jueves,14:30:00,16:30:00** 5-12-19-26	3-5-10-12-19		32	20
	RAFAEL URIBE URIBE,	2	**Lunes,12:30:00,14:30:00** 2-9-23-30 **Miercoles,12:30:00,14:30:00** 4-11-18-25	2-4-9-11-18			
	RAFAEL URIBE URIBE,	3	**Lunes,14:30:00,16:30:00** 2-9-23-30 **Miercoles,14:30:00,16:30:00** 4-11-18-25	2-4-9-11-18			
	RAFAEL URIBE URIBE,	4	**Martes,12:30:00,14:30:00** 3-10-24-31 **Jueves,12:30:00,14:30:00** 5-12-19-26	3-5-10-12-19			

FECHA - HORARIO	2021-08-02 (17:00:00 - 19:00:00)	TEMA	ARMONIZACIÓN Y ARTICULACIÓN POR CENTRO DE INTERÉS
FECHA - HORARIO	2021-08-10 (16:30:00 - 18:00:00)	CAJA DE HERRAMIENTAS DEL C	MPONENTE SOCIAL/ARMONIZACIÓN Y ARTICULACIÓN DEL COMPONENTE PEDAGÓGICO/IMPACTOS DE FORMACIÓN D L COMPO
FECHA - HORARIO	2021-08-18 (11:00:00 - 12:00:00)	TEMA	ARMONIZACION Y ART6ICULACION IED RAFAEL URIBE - JORNADA LUDICA CALENDARIOS TERCER PERIODO

Dana Ospina So

VoBo apoyo a la supervisión
Dana Ospina Sierra
C.C 1012376019
GESTORA IED