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.	6		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	08	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-0266-2021 (26-02-2021)
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20218007016005 44E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YEIMY MARCELA CALDERON GARZON	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	52518481	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR TECNICO DEL CENTRO DE INTERES ASIGNADO PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE EN EL PROYECTO DE INVERSION	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	NUEVE (9) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL PESOS $(21´411.000) M/Cte.	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	03/03/2021	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)	27/03/2021 al 04/04/2021 (9 días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	19/12/2021	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 2021 A 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.	**Avance:** Se dará cumplimiento a las normas de bioseguridad durante el proceso virtual con la IED Tomas Cipriano de Mosquera, asegurando la realización de los pactos de formación del centro de interés asignado. Aportando, en el proceso formativo de las competencias básicas, motivando a niñas, niños, adolescentes y jóvenes a permanecer y tener una continuidad en el proyecto, por medio del centro de interés Futbol de Salón formando y direccionando las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas. En el proceso formativo integral y deportivo en la institución. **Evidencia:** Video conferencia vía MEET **Ubicación:** Sesiones de clase subidas al Sim
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.	**Avance:** la propuesta general se encuentra en construcción guiada por las mallas curriculares del proyecto y de la I.E.D. Tomas Cipriano de Mosquera; teniendo en cuenta los grupos y ciclos que me han asignado. Bajo los lineamientos del componente pedagógico, social, que refuerzan las dimensiones motriz, cognitiva, lúdica y psicosocial. Está en constante actualización, ya que se nos capacita en cada componente en el transcurso que avanza el proyecto.
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,	**Avance:** Se ejecuta las sesiones de clases con sus respectivas, preparación, ejecución y acompañamiento. De los 4 grupos asignados. Los cuales son de ciclo 2 y 3 (alumnos de grado 3°- 4°- 5°). De la I.E.D. Tomas de Cipriano de Mosquera, Se realiza seguimiento, de acuerdo a los parámetros metodológicos, pedagógicos, técnicos y

<table>
<tr>
<td>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.</td>
<td>administrativos que el IDRD plantea y de acuerdo a las necesidades y características de los estudiantes del colegio.

<table>
<tr><th>Grupo I.E.D TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA</th><th>Planeación y publicación</th><th>HORA</th><th>Sesiones Ejecutadas
(A fecha de presentación de informe)</th></tr>
<tr><td>Grupo 1
16
Estudiantes</td><td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td>2</td><td></td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>9</td><td></td><td>11</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>18</td><td></td></tr><tr><td>23</td><td></td><td>25</td><td></td></tr><tr><td>30</td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td>Lun-Mier
8:00 am-
10:00 am</td><td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td>2</td><td></td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>9</td><td></td><td>11</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>18</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td>Grupo 2
18
Estudiantes</td><td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td>2</td><td></td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>9</td><td></td><td>11</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>18</td><td></td></tr><tr><td>23</td><td></td><td>25</td><td></td></tr><tr><td>30</td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td>Lun-Mier
10:00am-
12:00 pm</td><td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td>2</td><td></td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>9</td><td></td><td>11</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>18</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td>Grupo 3
19
Estudiantes</td><td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td></td><td>3</td><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>10</td><td></td><td>12</td></tr><tr><td></td><td>17</td><td></td><td>19</td></tr><tr><td></td><td>24</td><td></td><td>26</td></tr><tr><td></td><td>31</td><td></td><td></td></tr></table></td><td>Mar-juev
8:00am-
10:00am</td><td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td></td><td>3</td><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>10</td><td></td><td>12</td></tr><tr><td></td><td>17</td><td></td><td>19</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td>Grupo 4
20
estudiantes</td><td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td></td><td>3</td><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>10</td><td></td><td>12</td></tr><tr><td></td><td>17</td><td></td><td>19</td></tr><tr><td></td><td>24</td><td></td><td>26</td></tr><tr><td></td><td>31</td><td></td><td></td></tr></table></td><td>Mar-juev
10:00am-
12:00pm</td><td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td></td><td>3</td><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>10</td><td></td><td>12</td></tr><tr><td></td><td>17</td><td></td><td>19</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
</table>

Evidencia: Plataforma SIM

Ubicación: Plataforma SIM, sesion de clase.</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</td>
<td>Avance: He asistido a reuniones convocadas por el gestor Daniel Wilches:

Reunion: 2-agosto-2021 (Cualificación componente social)
Temas: componente social para sus planeaciones:</td>
</tr>
</table>

como los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico -atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias y reuniones convocadas por el IDRD.	1. Agosto: Qué es la familia. 2. Septiembre: Función de la Familia 3. Octubre: Yo en mi casa 4. Noviembre: Familia y práctica deportiva **Hora:** 7:00am – 9:00 am **Dirigida por:** Adriana Beatriz Sánchez **Evidencia:** Video conferencia vía MEET **Ubicación:** https://meet.google.com/unb-xexu-yjm?hs=224 **Reunion:** 11-agosto-2021 (Seguimiento Operación IED Tomas Cipriano de Mosquera) **Tema:** Sustentación por parte del Idrd componente Pedagógico, Tema de alternancia, posible retorno en el mes de septiembre, ya que el docente enlace Fernando Ariel a un no cumple con el esquema completo de vacunación. **Hora:** 4:00pm – 5:00 pm **Dirigida por:** Daniel Wilches (Gestor), Fernando Ariel (Docente enlace). **Evidencia:** Video conferencia vía MEET **Ubicación:** https://meet.google.com/gjp-yetu-mfi **Reunion:** 30-agosto-2021 (I.E.D. Tomas Cipriano de Mosquera) **Tema:** seguimiento clases video conferencia, cobertura. Armonización y articulación curricular. **Hora:** 4:00pm – 5:00 pm **Dirigida por:** Daniel Wilches (Gestor), Fernando Ariel (Docente enlace) Pedro Varón (Operativo zonal) **Evidencia:** Video conferencia vía MEET **Ubicación:** https://meet.google.com/gjp-yetu-mfi **Evidencia:** Video conferencia vía MEET **Ubicación:** Actas a cargo del gestor Daniel Wilches
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	**Avance:** Los antecedentes o condiciones médicas y la fotocopia de su carnet de EPS son entregados por el acudiente de los escolares para poder participar en los centros de interés, reposan en la carpeta de la I.E.D. y en la carpeta de cada director de grupo. Cuento con los datos personales (nombre del acudiente, numero de contacto y correo electrónico) se encuentran en una base de datos que me fue entregada y reposan en mi carpeta de trabajo, en caso de necesitarlo.

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.	**Evidencia:** carpeta I.E.D – carpeta formadora **Ubicación:** carpeta I.E.D. Carpeta de trabajo de la formadora Yeimy Marcela Calderon Garzón.
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.	**Avance:** Una vez se inicie el proceso presencial y practico con los alumnos inscritos en el centro de interés, se observarán posibles talentos que puedan ser reportados al profesional encargado de semilleros deportivos, sus habilidades observadas por video conferencian son buenas, pero para ser remitidos deben ser excelentes. Se trabajará progresivamente a partir de los componentes de la preparación (técnico, táctico, físico, psicológico y teórico). Y sobre todo su interacción socio afectiva que son innatas en cada estudiante, para poderlos postular.
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.	**Avance:** Para el periodo del mes de agosto de 2021 no me fue asignado apoyo o acompañamiento de algún evento deportivo distrital, nacional o internacional. Así como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad, por parte del supervisor del contrato.
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	$119.300
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$152.700
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 23.300
	TOTAL	$295.300

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.

Yeimy Marcela Calderon G.

Firma Contratista

Yeimy Marcela Calderon Garzon
C.C. 52.518.481 Formadora I.D.R.D

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.

Apoyo a la supervisión

Daniel Hermanjo Wilches
CC 79791880 Gestor IED

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cardenas
N° de Identificación: 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-STRD-CD-0266-2021**													
2	Nombre del Contratista	**CALDERON GARZON YEIMY MARCELA**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**52518481**							
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 $	**119.300,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**152.700,00**					
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**23.300,00**						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 **30** MM **8** AA **2021**

Yeimy Marcela Calderon G.

FIRMA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-08-12, 04:11:06 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1039717902

Nro Planilla Corregida: 1039079001 **Periodo Cotización:** julio de 2021 **Periodo Servicio:** julio de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8857887290

PAGADO 11/08/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEIMY MARCELA CALDERON GARZON		
Documento	CC52518481	**Dirección**	CIL 39F 72F 41 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7112450
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 APP	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 52518481	YEIMY MARCELA CALDERON GARZON	59	00									A								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200
CC 52518481	YEIMY MARCELA CALDERON GARZON	59	00									C								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 954.000	$ 152.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 954.000	$ 119.300	2,436	$ 954.000	$ 23.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.300

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
$ 45.474	$ 45.474	$ 45.474	$ 0	$ 7.300	$ 5.700	$ 1.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.100	$ 0	$ 14.100



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 :

Daniel Hernando Wilches
CC 79791880 GESTOR IED

Yeimy Marcela Calderon G

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	52518481
NOMBRES	YEIMY MARCELA
APELLIDOS	CALDERON GARZON
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	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	19/12/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/11/2021 17:28:40	**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.

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 0266 1177.pdf	1. CRP 0266 1177.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2. ARL 0266.pdf	2. ARL 0266.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	18. PRIMER RESPONDIENTE(1).pdf	18. PRIMER RESPONDIENTE(1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-0266-2021 CALDERON GARZON YEIMIY MARCELA.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-0266-2021 CALDERON GARZON YEIMIY MARCELA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS MARZO 2021.zip	EVIDENCIAS MARZO 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CALDERON GARZON YEIMY MARCELA MARZO 2021.pdf	CALDERON GARZON YEIMY MARCELA MARZO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Evidencias Informe Abril 2021.zip	Evidencias Informe Abril 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CALDERON GARZON YEIMY MARCELA ABRIL 2021.pdf	CALDERON GARZON YEIMY MARCELA ABRIL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS MAYO 2021(1°parte).zip	EVIDENCIAS MAYO 2021(1°parte).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME 3 - MAYO 2021.pdf	INFORME 3 - MAYO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DE MAYO 2021 (2°PARTE).zip	EVIDENCIAS DE MAYO 2021 (2°PARTE).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DE JUNIO 2021.zip	EVIDENCIAS DE JUNIO 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CALDERON GARZON YEIMY MARCELA JUNIO.pdf	CALDERON GARZON YEIMY MARCELA JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DE JUNIO 2021 (parte 2).zip	EVIDENCIAS DE JUNIO 2021 (parte 2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DE JULIO (1° parte) 2021.zip	EVIDENCIAS DE JULIO (1° parte) 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME 5 JULIO 2021.pdf	INFORME 5 JULIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DE JULIO (2° parte) 2021.zip	EVIDENCIAS DE JULIO (2° parte) 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DE AGOSTO (1° parte) 2021.zip	EVIDENCIAS DE AGOSTO (1° parte) 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Daniel Hernando Wilches
CC 79791880 GESTOR IED

Yeimy Marcela Calderon G

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	Yeimy Marcela Calderon Garzon	COORDINADOR	DANIEL HERNANDO WILCHES BORRAS
FECHA REVISIÓN	2021-08-19 13:19:26	Mes	Julio

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO TOMAS CIPRIANO DE	TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA,	1	**Miercoles,08:00:00,10:00:00** 7-14-21-28 **Lunes,08:00:00,10:00:00** 12-19-26	7-12-14-19-21-26-28		28	28
	TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA,	2	**Miercoles,10:00:00,12:00:00** 7-14-21-28 **Lunes,10:00:00,12:00:00** 12-19-26	7-12-14-19-21-26-28			
	TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA,	3	**Martes,08:00:00,10:00:00** 6-13-27 **Jueves,08:00:00,10:00:00** 8-15-22-29	6-8-13-15-22-27-29			
	TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA,	4	**Martes,10:00:00,12:00:00** 6-13-27 **Jueves,10:00:00,12:00:00** 8-15-22-29	6-8-13-15-22-27-29			

Daniel Hernando Wilches
CC 79791880 GESTOR IED

Yeimy Marcela Calderon G

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	Yeimy Marcela Calderon Garzon	COORDINADOR	DANIEL HERNANDO WILCHES BORRAS
FECHA REVISIÓN	2021-08-19 13:19:53	Mes	Agosto

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO TOMAS CIPRIANO DE	TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA,	1	**Lunes,08:00:00,10:00:00** 2-9-23-30 **Miercoles,08:00:00,10:00:00** 4-11-18-25	2-4-9-11-18		34	22
	TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA,	2	**Lunes,10:00:00,12:00:00** 2-9-23-30 **Miercoles,10:00:00,12:00:00** 4-11-18-25	2-4-9-11-18			
	TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA,	3	**Martes,08:00:00,10:00:00** 3-10-17-24-31 **Jueves,08:00:00,10:00:00** 5-12-19-26	3-5-10-12-17-19			
	TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA,	4	**Martes,10:00:00,12:00:00** 3-10-17-24-31 **Jueves,10:00:00,12:00:00** 5-12-19-26	3-5-10-12-17-19			

FECHA - HORARIO	2021-08-02 (07:00:00 - 09:00:00)	TEMA	CUALIFICACION SOCIAL
FECHA - HORARIO	2021-08-11 (16:00:00 - 17:00:00)	TEMA	SEGUIMIENTO A LA OPERACION - PRESENCIALIDAD

Yeimy Marcela Calderon G

Daniel Hernando Wilches
CC 79791880 GESTOR IED