# 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.** | 04 | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DEL INFORME** | **DD** | **MM** | **AAAA** |
| | 30 | 08 | 2021 |

| **No. DEL CONTRATO Y FECHA** |
|---|
| **1812 DEL 04 DE MAYO DEL 2021** |
| **No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL** |
| **20218007016014 56E** |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | Instrucciones |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA | Registre nombre y apellidos completos |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | 1.022.352.442 | Registre el número de identificación |
| OBJETO DEL CONTRATO | Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como formador técnico del centro de interés asignado para realizar las sesiones de clase en el proyecto de inversión. | Registre el objeto del contrato |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | Siete (7) meses y quince (15) días. | Registre el plazo total de ejecución en letras y números |
| VALOR | $17,842,500.00. Diecisiete millones ochocientos cuarenta y dos mil quinientos pesos M/C. | Registre el valor total del contrato |
| FECHA ACTA DE INICIO | 06 de Mayo del 2021. | 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) | No aplica. | Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 29 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 agosto del 2021 al 30 de agosto 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.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>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.</td><td>Avance: En este periodo se realiza la atención en el marco del proyecto Jornada Escolar Complementaria - IDRD en la IED Federico García Lorca, con el C.I Porras, siguiendo las indicaciones suministradas por el Gestor IED-IDRD y la institución educativa según los lineamientos solicitados por la IED donde las sesiones de clases se ejecutan de manera sincrónica y asincrónica por medio de la plataforma MEET y VIDEOS.<br><br><table><tr><th>GRUPO#</th><th>HORARIO</th></tr><tr><td>1</td><td>Lunes y miércoles 10 Am a 12 Pm</td></tr><tr><td>2</td><td>Lunes y miércoles 1 Pm a 3 Pm</td></tr><tr><td>3</td><td>Martes y jueves 10 Am a 12 Pm</td></tr><tr><td>4</td><td>Martes y jueves 1 Pm a 3 Pm</td></tr></table><br>Evidencia: SIM-IDRD (Sistema Misional de Información)<br>Ubicación: Evidencia SECOP II–CTO 1812-2021 informe Agosto 2021 subcarpeta obligación # 1.</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Avance: En este periodo se continua con la participación en la elaboración de la malla del C.I Porrismo liderado por el formador Camilo Briceño quien realiza la respectiva organización de los formadores para la construcción de este documento.<br>Evidencia: Malla curricular centro de interés de porrismo.<br>Ubicación: Evidencia SECOP II–CTO 1812-2021 informe Agosto 2021 subcarpeta obligación # 2.</td></tr>
</table>

## INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

| | |
|---|---|
| Obligación No. 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 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. | **Avance**: En este periodo de actividades se realiza la planeación y ejecución de sesiones de a través de sesiones de clases sincrónicas por medio de la plataforma MEET y videos atendiendo el C.I Porrismo siguiendo las indicaciones suministradas por el Gestor IED-IDRD y la IED FEDERICO GARCIA LORCA y los lineamientos en el marco del proyecto Jornada Escolar Complementaria del IDRD 2021. Además de presentarse la novedad de que se inicia una prueba piloto en la IED donde a partir del 17 de agosto se asiste de forma presencial a la IED en los horarios establecidos con el fin de realizar desde allí las clases con la misma metodología con la que se vienen desarrollando (lunes y martes de forma sincronica-virtual y los días miércoles y jueves de forma asincrónica-videos) todo lo anterior se llevara a cabo desde las instalaciones de la IED Federico Garcia Lorca. |

| GRUPO # | HORARIO | FECHAS PLANEADAS | FECHAS EJECUTADAS | FECHAS POR EJECUTAR | FECHAS PENDIENTES EJECUTAR JULIO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Lunes y miércoles 10:00 am-12:00 pm | 02 AGOSTO<br>04 AGOSTO<br>09 AGOSTO<br>11 AGOSTO<br>18 AGOSTO<br>23 AGOSTO<br>25 AGOSTO<br>30 AGOSTO | 02 AGOSTO<br>04 AGOSTO<br>09 AGOSTO<br>11 AGOSTO<br>18 AGOSTO | 23 AGOSTO<br>25 AGOSTO<br>30 AGOSTO | 19 JULIO<br>21 JULIO<br>26 JULIO<br>28 JULIO |
| 2 | Lunes y miércoles 1:00 pm a 3:00 pm | 02 AGOSTO<br>04 AGOSTO<br>09 AGOSTO<br>11 AGOSTO<br>18 AGOSTO<br>23 AGOSTO<br>25 AGOSTO<br>30 AGOSTO | 02 AGOSTO<br>04 AGOSTO<br>09 AGOSTO<br>11 AGOSTO<br>18 AGOSTO | | 19 JULIO<br>21 JULIO<br>26 JULIO<br>28 JULIO |
| 3 | Martes y jueves de 10:00 pm a 12:00 pm | 03 AGOSTO<br>05 AGOSTO<br>10 AGOSTO<br>12 AGOSTO<br>17 AGOSTO<br>19 AGOSTO<br>24 AGOSTO<br>26 AGOSTO<br>31 AGOSTO | 03 AGOSTO<br>05 AGOSTO<br>10 AGOSTO<br>12 AGOSTO<br>17 AGOSTO<br>19 AGOSTO | 24 AGOSTO<br>26 AGOSTO<br>31 AGOSTO | 22 JULIO<br>27 JULIO<br>29 JULIO |
| 4 | Martes y jueves de 1:00 pm a 3:00 pm | 03 AGOSTO<br>05 AGOSTO<br>10 AGOSTO<br>12 AGOSTO<br>17 AGOSTO<br>19 AGOSTO<br>24 AGOSTO<br>26 AGOSTO<br>31 AGOSTO | 03 AGOSTO<br>05 AGOSTO<br>10 AGOSTO<br>12 AGOSTO<br>17 AGOSTO<br>19 AGOSTO | 24 AGOSTO<br>26 AGOSTO<br>31 AGOSTO | 22 JULIO<br>27 JULIO<br>29 JULIO |

<table>
<tr><td></td><td>Evidencia: SIM-IDRD (Sistema Misional de Información) y registro fotográfico de la asistencia presencial a la IED.<br>Ubicación: Evidencia SECOP II–CTO 1812-2021 informe Agosto 2021 subcarpeta obligación # 3.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 4: Asistir/participar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias y reuniones convocadas por el IDRD.</td><td>Avance: Para este periodo de actividades comprendido entre el 01 de Agosto y el 30 de Agosto del año 2021 asistí a las reuniones operativas, pedagógicas y sociales, convocados por Jornada Escolar Complementaria-IDRD y la IED Federico García Lorca.
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>REUNIONES</th><th>PARTICIPANTES</th></tr>
<tr><td>02-08-2021</td><td>REUNION ZONAL COMPONENTE SOCIAL</td><td>GESTOR ZONAL SOCIAL IDRD<br>GESTORES IED IDRD ZONAL 3<br>FORMADORES DEPORTIVOS IDRD ZONA 3</td></tr>
<tr><td>06-08-2021</td><td>REUNION IED FEDERICO GARCIA LORCA COMPONENTE SOCIAL-PEDAGOGICO - OPERATIVO</td><td>DOCENTES ENLACES<br>GESTORES IED-IDRD<br>FORMADORES DEPORTIVOS IDRD<br>ASIGNADOS IED FEDRICO GARCIA LORCA</td></tr>
<tr><td>13-07-2021</td><td>REUNION IED FEDERICO GARCIA LORCA COMPONENTE OPERATIVO</td><td>DOCENTES ENLACE<br>GESTOR IED-IDRD<br>FORMADORES DEPORTIVOS IDRD</td></tr>
<tr><td>20-08-2021</td><td>REUNION IED FEDERICO GARCIA LORCA COMPONENTE OPERATIVO, PEDAGOGICO Y SOCIAL</td><td>DOCENTES ENLACE<br>GESTOR IED-IDRD<br>FORMADORES DEPORTIVOS IDRD</td></tr>
<tr><td>27-08-2021</td><td>REUNION IED FEDERICO GARCIA LORCA COMPONENTE OPERATIVO, PEDAGOGICO Y SOCIAL</td><td>DOCENTES ENLACE<br>GESTOR IED-IDRD<br>FORMADORES DEPORTIVOS IDRD</td></tr>
</table>
Evidencia: SIM- IDRD, (sistema misional) Actas de reunión PDF y pantallazos de las reuniones virtuales.<br>Ubicación: Evidencia SECOP II–CTO 1812-2021 informe Agosto 2021 subcarpeta obligación # 4.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 5: Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes, y que alleguen copia de su</td><td>Avance: Durante este periodo se continua con la operación en la IED Federico García Lorca, Además de presentarse la novedad de que se inicia una prueba piloto en la IED donde a partir del 17 de agosto se asiste de forma presencial a la IED en los horarios establecidos, por lo tanto, se sigue con la recopilación de estos documentos en el periodo del 01 de Agosto al 30 de Agosto del año 2021 de forma presencial en la IED.<br><br>Evidencia: Carpetas digitales de cada grupo asignado.<br>Ubicación: Evidencia SECOP II–CTO 1812-2021 informe Agosto 2021 subcarpeta obligación # 4.</td></tr>
</table>

| | |
|---|---|
| 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. | |
| 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:** Durante este periodo se continua con la operación en la IED Federico García Lorca, por lo tanto, la identificación de los estudiantes del centro de interés de porrismo para participar en el proyecto de semilleros se realizará en el periodo del 01 de Agosto al 30 de Agosto del año 2021, iniciando esta identificación de forma presencial en la IED desde el día martes 17 de Agosto de 2021.<br>**Evidencia:** En el momento que aplique se ubicará esta obligación.<br>**Ubicación:** En el momento que aplique se ubicará esta obligación. |
| 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 este periodo de actividades se continua con el cumplimiento del objeto contractual y se participa en la reunión solicitada por el componente pedagógico con el fin de continuar con la identificación y proyección de las clases de cada centro de interés siendo útil la caja de herramientas y sus respectivos conceptos para este mes y por último se continua en la participación del Facebook live.<br>**Evidencia:** Registro fotográfico.<br>**Ubicación:** Evidencias SECOP II–CTO 1812-2021 informe Agosto 2021 subcarpeta obligación # 7. |
| **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 | COMPENSAR | $ 119.000 |
| PAGO APORTES PENSIÓN | PORVENIR | $ 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.

Visto bueno
Gestor IED Jorge Hernando Tunjo
c.c. 79.991.524

NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA
c.c. **1.022.352.442**
Firma Contratista

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

<u>En este presente lapso, la contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones asignadas.</u>

**VB. APOYO A LA SUPERVISION**
**NANCISDEY REYES GALARZA**
**CC: 52495869 BTÀ**
**GESTORA IED-JEC-IDRD**

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.

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. | **1812-2021** | | | | | | | | | | | | |
| **2** | Nombre del Contratista | **Niño Guerrero Leydy Carolina** | | | | | | | | | | | | |
| **3** | Identificación | CC | **X** | CE | | | | **1.022.352.442** | | | | | | |
| **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 $ | **119.000,00** | | | | | | 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.<br>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)<br>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.**



FIRMA

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

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2021-08-10, 10:30:56 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1039660366

**Periodo Cotización** 202107 **Periodo Servicio** 202107

**Cliente:**

## PAGADA 2021-08-10

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LEYDY CAROLINA NIÑO GUERRERO | | | | |
| **Documento** | CC 1022352442 | **Dirección** | TV 70D #65 - 60 SUR | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3167469475 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1022352442 | | **Exonerado** | | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 57 | 00 | Residente | N | NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | $ 952.000 | 230301 | | 16 % | $ 952.000 | $ 152.400 | $ 0 | $ 0 | EPS008 | | 12,5 % | $ 952.000 | $ 119.000 | $ 0 | 14-23 | 3 | 2,436 % | $ 952.000 | $ 23.200 | CCF22 | 0,6 % | $ 952.000 | $ 5.800 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | COMPENSAR EPS | POSITIVA DE SEGUROS | COLSUBSIDIO | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 152.400 | $ 0 | $ 0 | $ 119.000 | $ 23.200 | $ 5.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 300.400 |



**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!

**1.RELACIÓN SESIONES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | LEYDY CAROLINA NIÑO GUERRERO | COORDINADOR | JORGE HERNANDO TUNJO GORDILLO |
| FECHA REVISIÓN | 2021-08-20 20:45:42 | Mes | Agosto |

| IED | SEDE | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO) | SESIONES EJECUTADAS | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLEGIO FEDERICO GARCIA LO | FEDERICO GARCIA LORCA, | 3 | **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 | | 34 | 22 |
| | FEDERICO GARCIA LORCA, | 4 | **Martes,13:00:00,15:00:00** 3-10-17-24-31 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 5-12-19-26 | 3-5-10-12-17-19 | | | |
| | BETANIA, | 1 | **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 | | | |
| | BETANIA, | 2 | **Lunes,13:00:00,15:00:00** 2-9-23-30 **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 4-11-18-25 | 2-4-9-11-18 | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA - HORARIO | 2021-08-06 (09:30:00 - 11:00:00) | TEMA | Componente operativo |

Visto bueno
Gestor IED Jorge Hernando Tunjo
c.c. 79.991.524

**VB. APOYO A LA SUPERVISION**
**NANCISDEY REYES GALARZA**
**CC: 52495869 BTÀ**
**GESTORA IED-JEC-IDRD**

CC 1022352442

**1.RELACIÓN SESIONES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | LEYDY CAROLINA NIÑO GUERRERO | COORDINADOR | JORGE HERNANDO TUNJO GORDILLO |
| FECHA REVISIÓN | 2021-08-03 19:59:40 | Mes | Julio |

| IED | SEDE | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO) | SESIONES EJECUTADAS | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLEGIO FEDERICO GARCIA LO | FEDERICO GARCIA LORCA, | 3 | **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 | | 28 | 28 |
| | FEDERICO GARCIA LORCA, | 4 | **Martes,13:00:00,15:00:00** 6-13-27 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 8-15-22-29 | 6-8-13-15-22-27-29 | | | |
| | BETANIA, | 1 | **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 | | | |
| | BETANIA, | 2 | **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 7-14-21-28 **Lunes,13:00:00,15:00:00** 12-19-26 | 7-12-14-19-21-26-28 | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA - HORARIO | 2021-07-07 (09:30:00 - 11:00:00) | TEMA | REUNION OPERATIVA, SOCIAL, PEDAGOGICA. |
| FECHA - HORARIO | 2021-07-09 (09:15:00 - 11:30:00) | TEMA | REUNION OPERATIVA IED FEDERICO GARCIA LORCA |
| FECHA - HORARIO | 2021-07-23 (09:00:00 - 11:00:00) | TEMA | Reunión operativa, pedagógica y social IED Federico García Lorca |
| FECHA - HORARIO | 2021-07-30 (10:00:00 - 11:00:00) | TEMA | Reunion operativa IED Federico Garcia Lorca |

Visto bueno
Gestor IED Jorge Hernando Tunjo
c.c. 79.991.524

**VB. APOYO A LA SUPERVISION**
**NANCISDEY REYES GALARZA**
**CC: 52495869 BTÀ**
**GESTORA IED-JEC-IDRD**

CC 1022352442

# 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**

Visto bueno
Gestor IED Jorge Hernando Tunjo
c.c. 79.991.524

## Información Básica del Afiliado :

CC 1022352442

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1022352442 |
| NOMBRES | LEYDY CAROLINA |
| APELLIDOS | NIÑO GUERRERO |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

VB. APOYO A LA SUPERVISION
NANCISDEY REYES GALARZA
CC: 52495869 BTÀ
GESTORA IED-JEC-IDRD

## Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR | CONTRIBUTIVO | 01/03/2010 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 08/18/2021 21:17:05 | **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.**

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 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 16 DIPLOMA LEYDY NIÑO P RESPODNIENTE.pdf | 16 DIPLOMA LEYDY NIÑO P RESPODNIENTE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 6 certificado afiliacion a riesgos.pdf | 6 certificado afiliacion a riesgos.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 1. CRP 1812 4832.pdf | 1. CRP 1812 4832.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | 2. ARL 1812.pdf | 2. ARL 1812.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1812-2021 NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA.pdf | ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1812-2021 NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS MAYO 2021.rar | EVIDENCIAS MAYO 2021.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA - MAYO 2021.pdf | NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA - MAYO 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Evidencias 2 mayo.rar | Evidencias 2 mayo.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS JUNIO 2021.rar | EVIDENCIAS JUNIO 2021.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA - JUNIO 2021.pdf | NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA - JUNIO 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS JUNIO-2 2021.rar | EVIDENCIAS JUNIO-2 2021.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS JULIO 2021.rar | EVIDENCIAS JULIO 2021.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME 3- JULIO 2021.pdf | INFORME 3- JULIO 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 2 EVIDENCIAS JULIO 2021.rar | 2 EVIDENCIAS JULIO 2021.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS 1 AGOSTO.rar | EVIDENCIAS 1 AGOSTO.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

CC 1022352442

VB. APOYO A LA SUPERVISION
NANCISDEY REYES GALARZA
CC: 52495869 BTÀ
GESTORA IED-JEC-IDRD

Visto bueno
Gestor IED Jorge Hernando Tunjo
c.c. 79.991.524

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >