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.	5		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	09	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1933 del 2 de mayo del 2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2021800701601518E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	PIRAQUIVE AVILA LILIANA ANDREA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1024562859	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	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	4/05/2021	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	27/12/2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01/09/2021 a 30/09/2021	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>Actividades: En cumplimiento a esta obligación, se forma las competencias básicas, socioemocionales, y ciudadanas de los estudiantes por medio de la práctica deportiva y formación integral.
En cada sesión de clase después de llamar a lista y verificar que cada estudiante está cumpliendo con las normas establecidas para la sesión se recuerda las normas de bioseguridad.
Teniendo en cuenta las estudiantes que van al colegio presencial y las estudiantes que continúan de manera virtual, se realiza una modificación en los grupos existentes.
Donde grupo 1 y 2 estarán únicamente las estudiantes que continúan en la modalidad virtual y en los grupos 3 y 4 en la modalidad presencial.

SESIONES DE CLASE:
<table>
<tr><td>MODALIDAD</td><td colspan="4">NUEVA DISTRIBUCION PARA ALTERNANCIA</td></tr>
<tr><td>VIRTUAL</td><td>1</td><td>lunes y miércoles</td><td>9. 00 am- 11.00 am</td><td>1,6,8,13,15,20, 22,27 Y 29 DE SEPTIEMBRE</td></tr>
<tr><td>VIRTUAL</td><td>2</td><td>lunes y miércoles</td><td>1.00 Pm- 3.00 pm</td><td>1,6,8,13,15,20, 22,27 Y 29 DE SEPTIEMBRE</td></tr>
<tr><td>PRESENCIAL</td><td>3</td><td>martes y jueves</td><td>9. 00 am- 11.00 am</td><td>2,7,9,14,16,21,23,28 Y 30 DE SEPTIEMBRE</td></tr>
<tr><td>PRESENCIAL</td><td>4</td><td>martes y jueves</td><td>11.30 Pm- 1.30 pm</td><td>2,7,9,14,16,21,23,28 Y 30 DE SEPTIEMBRE</td></tr>
</table>
Evidencia:
1.PDF de los links de los videos proyectados en cada sesión de clases del componente social.
2. PDF del pantallazo por grupo de las sesiones de clase registradas en el SIM
3. EXCEL de la nueva distribución de los grupos de la modalidad de alternancia.
Ubicación: sesiones de clase en plataforma SIM sección actividades y en SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección</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)

<table>
<tr><td></td><td>documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias Septiembre 2021, en obligación número 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>Actividades: En cumplimiento a esta obligación, se realizó la propuesta del centro de interés de gimnasia teniendo en cuenta los temas sociales, pedagógico y operativos del proyecto, además, se realizó una actualización con la nueva modalidad de alternancia, los cuales fue enviada el día 17 de septiembre al correo electrónico de los docentes enlace Miller Vera y Francisco Tovar de la IED liceo femenino con copia al correo del gestor IED John Parada, además se anexa malla curricular del centro de interés de gimnasia actualizada.
Evidencia: pdf de la propuesta y Excel de la malla curricular actualizada.
Ubicación: en SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias septiembre 2021, en obligación número 2.</td></tr>
<tr><td>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</td><td>Actividades: Durante el presente periodo de actividades se planeó las sesiones de clase dentro de las fechas establecidas por el proyecto jornada escolar complementaria y siguiendo los lineamientos pedagógicos del IDRD, así mismo se ejecutó las siguientes sesiones de clase con estudiantes de manera virtual sincrónica por plataforma Meet y de manera presencial dentro de las instalaciones del colegio Liceo femenino mercedes Nariño.
<table>
<tr><td>MODALIDAD</td><td colspan="4">NUEVA DISTRIBUCION PARA ALTERNANCIA</td></tr>
<tr><td>VIRTUAL</td><td>1</td><td>lunes y miércoles</td><td>9. 00 am- 11.00 am</td><td>1,6,8,13,15,20, 22,27 Y 29 DE SEPTIEMBRE</td></tr>
<tr><td>VIRTUAL</td><td>2</td><td>lunes y miércoles</td><td>1.00 Pm- 3.00 pm</td><td>1,6,8,13,15,20, 22,27 Y 29 DE SEPTIEMBRE</td></tr>
<tr><td>PRESENCIAL</td><td>3</td><td>martes y jueves</td><td>9. 00 am- 11.00 am</td><td>2,7,9,14,16,21,23,28 Y 30 DE SEPTIEMBRE</td></tr>
<tr><td>PRESENCIAL</td><td>4</td><td>martes y jueves</td><td>11.30 Pm- 1.30 pm</td><td>2,7,9,14,16,21,23,28 Y 30 DE SEPTIEMBRE</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.</td>
<td>REPORTE SIM DE SESIONES EJECUTADAS Y PLANEADAS

<table>
<tr><td>Mes</td><td colspan="4">Septiembre</td></tr>
<tr><td>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</td><td>SESIONES EJECUTADAS</td><td>SESIONES NO EJECUTADAS</td><td>TOTAL PROGRAMADAS</td><td>TOTAL EJECUTADA</td></tr>
<tr><td>Miercoles,09:00:00,11:00:00
1-8-15-22-29
Lunes,09:00:00,11:00:00
6-13-20-27</td><td>1,6,8,13,15,20,22,27
,29</td><td></td><td rowspan="4">36</td><td rowspan="4">36</td></tr>
<tr><td>Miercoles,13:00:00,15:00:00
1-8-15-22-29
Lunes,13:00:00,15:00:00
6-13-20-27</td><td>1,6,8,13,15,20,22,27
,29</td><td></td></tr>
<tr><td>Jueves,09:00:00,11:00:00
2-9-16-23-30
Martes,09:00:00,11:00:00
7-14-21-28</td><td>2,7,9,14,16,21,23,28,
30</td><td></td></tr>
<tr><td>Jueves,11:30:00,13:30:00
2-9-16-23-30
Martes,11:30:00,13:30:00
7-14-21-28</td><td>2,7,9,14,16,21,23,28,
30</td><td></td></tr>
</table>

Evidencia: Pantallazo general desde la plataforma SIM de las sesiones de clase realizadas para el mes de agosto, Excel de la nueva distribución de los grupos en la modalidad alternancia,

Ubicación: Sesiones de clase en plataforma SIM sección actividades, y en SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias septiembre 2021, en obligación número 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>Actividades: Se asistió y participo de manera virtual en cada una de las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto, acompañamientos institucionales, sesiones comunitarias, y/o reuniones convocadas por el IDRD de la siguiente manera:

Fecha: 7 de septiembre 2021
Hora: 5.30 pm- 6.30 pm
Convoca: gestor IED John Parada dirigida a formadores a cargo
Descripción: Pagos mensuales del mes de septiembre, Facebook Live el día 14 mes de septiembre, Solicitud de materiales que faltan por centro de interés, SIM actualizado en sesiones de clase mes de septiembre.

Fecha: 8 de septiembre 2021
Hora: 6.00 pm- 7.00 pm
Convoca: gestora líder centro de interés de gimnasia Nancisdey Reyes.
Descripción: Socialización trabajo realizado, socialización malla curricular, temas varios.</td>
</tr>
</table>

	Fecha: 13 de septiembre 2021 **Hora:** 5.00 pm- 6.00 pm **Convoca:** gestor IED John Parada dirigida a formadores a cargo **Descripción:** Explicacion del Sr.Fernando Hernández, encargado de Facebook Live, Ajuste de encuentro para la trasmisión de Facebook Live, **Fecha: 14 de septiembre 2021** **Hora:** 5.00 pm- 7.00 pm **Convoca:** gestor IED John Parada dirigida a formadores a cargo **Descripción:** resultado de facebook live, Dia de verificacion de evidencias drive, Sesiones de clase 30 de septiembre informe SIM **Fecha: 17 DE SEPTIEMBRE 2021** **Hora**: 7.00 am- 8.00 am **Convoca**: gestor IED John Parada dirigida a formadores a cargo **Descripción:** revisión drive, carpeta de evidencias por cada formadora **Fecha: 21 septiembre 2021** **Hora**: 5.00 pm- 6.00 pm **Convoca**: gestor IED John Parada dirigida a formadoras liceo femenino reunión semanal Descripción: **Fecha: 24 septiembre 2021** Cualificación social **Fecha: 28 de agosto 2021** **Hora**: 5.00 pm- 6.00 pm **Convoca**: gestor IED John Parada dirigida a formadoras liceo femenino reunión semanal Descripción: : **Evidencia**: PDF actas de reuniones **Ubicación:** en SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias septiembre 2021, en obligación número 4.
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	**Actividades:** Se está realizando el respectivo seguimiento a las estudiantes a cargo. Desde el primer semestre del 2021 se solicita a las estudiantes pertenecientes al centro de interés de gimnasia, la fotocopia del carnet o afiliación a la EPS, fotocopia de tarjeta de identidad y consentimiento informado firmado por el padre de familia. Así mismo cada 15 días se actualiza base de datos del drive creado por gestor IED, donde se coloca información personal de cada estudiante por grupo. Se comunica a los docentes enlaces de esta acción y se envía copia digital al gestor IED de estos documentos.

<table>
<tr><td>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.</td><td>Evidencia: FOTO de la carpeta del centro de interés de gimnasia donde se encuentra la información pertinente de cada estudiante antigua, PDF de documentos de antecedentes medicas de cada estudiante. Excel de la base de datos con la información personal.
Ubicación: carpeta en físico del centro de interés de gimnasia IED LICEO FEMENINO ANTONIO NARIÑO y siempre es portada por la formadora, La foto de la evidencia (carpeta con documentos), carpeta de documentos digitales, y Excel se encuentra en SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias septiembre 2021, en obligación número 5.</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Actividades: Se está realizando el seguimiento correspondiente durante las sesiones de clases virtuales y presenciales del centro interés de gimnasia, para este periodo de actividades no hay alguna estudiante que cumplan con las condiciones para ingresar al proyecto. En cuanto se identifique a alguna estudiante que cumpla con las condiciones se informara al encargado. El día 16 de septiembre se envía correo a gestor IED informando que para el presente periodo de actividades no hay estudiantes para ingresar a semillero.
Evidencia: Pantallazo correo que se envió a gestor IED informando que para el presente periodo de actividades no hay estudiantes que cumplan con las condiciones para ingresar a semillero.
Ubicación: En SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias septiembre 2021, en obligación número 6</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Avance: En cumplimiento a esta obligación, se apoya de manera virtual la formación integral y deportiva de las estudiantes pertenecientes al centro de interés de gimnasia de la IED Liceo femenino mercedes Nariño, a través de sesiones de clase sincrónicas por la plataforma MEET y sesiones presenciales dentro de las instalaciones del colegio.
<table>
<tr><td>MODALIDAD</td><td colspan="4">NUEVA DISTRIBUCION PARA ALTERNANCIA</td></tr>
<tr><td>VIRTUAL</td><td>1</td><td>lunes y miércoles</td><td>9. 00 am- 11.00 am</td><td>1,6,8,13,15,20, 22,27 Y 29 DE SEPTIEMBRE</td></tr>
<tr><td>VIRTUAL</td><td>2</td><td>lunes y miércoles</td><td>1.00 Pm- 3.00 pm</td><td>1,6,8,13,15,20, 22,27 Y 29 DE SEPTIEMBRE</td></tr>
<tr><td>PRESENCIAL</td><td>3</td><td>martes y jueves</td><td>9. 00 am- 11.00 am</td><td>2,7,9,14,16,21,23,28 Y 30 DE SEPTIEMBRE</td></tr>
<tr><td>PRESENCIAL</td><td>4</td><td>martes y jueves</td><td>11.30 Pm- 1.30 pm</td><td>2,7,9,14,16,21,23,28 Y 30 DE SEPTIEMBRE</td></tr>
</table></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)

	EVENTOS FACEBOOK LIVE DEL IDRD QUE SE PARTICIPO: • 8 de septiembre 2021 • 9 de septiembre 2021 • 14 de septiembre 2021 **Evidencia:** Pantallazo sesiones de clase en plataforma SIM, trabajos en clase del componente social, Excel de la nueva distribución de los grupos para la alternancia, Pantallazo eventos Facebook live. **Ubicación:** Sesiones de case en plataforma SIM, en sección actividades y en SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias septiembre 2021, en obligación número 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)

2. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	NUEVA EPS	$ 119.000
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 152.400
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 23.200
	TOTAL	$ 294.600

3. **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.

Liliana A. Piraquive A.

Firma Contratista
LILIANA ANDREA PIRAQUIVE AVILA
CC. 1024562859

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

EN EL PRESENTE LAPSO EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO

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

20 septiembre
Vo.Bo Apoyo
ala supervision
Gestor IED

PARADA CASTRO JOHN HENRY
CC.79894334.GESTOR IED.
APOYO ALA SUPERVISION
VO.BO.FECHA.20/09/2021

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.	**1933-2021**												
2	Nombre del Contratista	**PIRAQUIVE AVILA LILIANA ANDREA**												
3	Identificación	CC	**x**	CE				**1024562859**						
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. 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.

Liliana A. Piraquive A.

FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **9** AA **2021**

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LILIANA ANDREA PIRAQUIVE AVILA
IDENTIFICACION:	CC-1024562859
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-09-13
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-09-14
FECHA DE PAGO:	2021-09-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2021-08
PERIODO SALUD:	2021-08
NUMERO PLANILLA:	21164320
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21164320
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 952.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.000	$ 119.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 952.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.400	$ 152.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 952.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.200	$ 23.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.600	$ 294.600

PAGADO

Fiel copia del original para el proyecto jornada escolar complementaria

liliana A. Piraquive A.

liliana andrea piraquive avila
cc 1024562859

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/10/2021

Nueva EPS S.A

NIT. 900.156.264-2

CERTIFICA QUE:

Apellidos y Nombres Cotizante: PIRAQUIVE AVILA LILIANA ANDREA

Identificación Cotizante: CC 1024562859

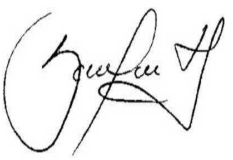
Registra aportes por concepto de Cotizaciones al SGSSS, desde 01/02/2021 a 01/07/2021 de la siguiente manera:

Periodo	IBC	Aporte	Días	Fecha Pago	Nit	Razón Social	Planilla
01/02/2021	$ 940,000	$ 117,500	30	16/03/2021	CC 1024562859	PIRAQUIVEAVILALILIANA ANDREA	86019825898
01/03/2021	$ 802,534	$ 100,400	26	17/03/2021	CC 1024562859	PIRAQUIVEAVILALILIANA ANDREA	86020094798
01/03/2021	$ 75,466	$ 9,400	0	18/03/2021	CC 1024562859	PIRAQUIVEAVILALILIANA ANDREA	86020100646
01/04/2021	$ 787,390	$ 98,500	26	05/04/2021	NT 860007627	COMPAÑIA DE JESUS	18349553953
01/05/2021	$ 908,526	$ 113,600	30	03/05/2021	NT 860007627	COMPAÑIA DE JESUS	18350291306
01/05/2021	$ 24,840	$ 3,100	0	18/06/2021	CC 1024562859	PIRAQUIVEAVILALILIANA ANDREA	86020758213
01/05/2021	$ 831,600	$ 104,000	27	10/06/2021	CC 1024562859	PIRAQUIVEAVILALILIANA ANDREA	86020703408
01/06/2021	$ 28,000	$ 3,500	0	15/07/2021	CC 1024562859	PIRAQUIVEAVILALILIANA ANDREA	86020958848
01/06/2021	$ 908,526	$ 113,600	30	03/06/2021	NT 860007627	COMPAÑIA DE JESUS	8350868025
01/06/2021	$ 924,000	$ 115,500	30	13/07/2021	CC 1024562859	PIRAQUIVEAVILALILIANA ANDREA	86020711577
01/07/2021	$ 605,684	$ 75,800	20	06/07/2021	NT 860007627	COMPAÑIA DE JESUS	8351659848
01/07/2021	$ 952,000	$ 119,000	30	11/08/2021	CC 1024562859	PIRAQUIVEAVILALILIANA ANDREA	86020958863
Suma Total Aportes		**$ 973,900**					

Nota: La anterior información es extraída del Sistema de Información de Pagos de Nueva EPS S.A, ésta constancia no constituye paz y salvo.

Para constancia se firma el día 9 de Septiembre de 2021.

CERTIFICACIÓN NO VÁLIDA PARA TRÁMITE DE TRASLADO ENTRE EPS.



SEIRD NUÑEZ GALLO
Gerente de Recaudo y Compensación.

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LILIANA ANDREA PIRAQUIVE AVILA identificado(a) con CC 1024562859 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**03/01/2016**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - VIVA 1A IPS ALQUERIA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 16 días del mes de septiembre del año 2021 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Nueva EPS S.A

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 11647 2499.pdf	1. CRP 11647 2499.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 2499.pdf	2. ARL 2499.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	16. 1 respondiente.pdf	16. 1 respondiente.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2499-2020 evidencia informe noviembre.zip	CTO 2499-2020 evidencia informe noviembre.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME NOVIEMBRE 2020 PIRAQUIVE AVILA LILIANA ANDREA.pdf	INFORME NOVIEMBRE 2020 PIRAQUIVE AVILA LILIANA ANDREA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO 2499-2020 evidencia DICIEMBRE.zip (Archivado)	CTO 2499-2020 evidencia DICIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME NRO 2 DICIEMBRE 2020.zip	EVIDENCIAS INFORME NRO 2 DICIEMBRE 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME NRO 2 DICIEMBRE 2020.pdf	INFORME NRO 2 DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CertificadoArl 2021.pdf	CertificadoArl 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME NRO 3 ENERO 2021.zip	EVIDENCIAS INFORME NRO 3 ENERO 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	informe-ENERO 2021.pdf	PIRAQUIVE AVILA LILIANA ANDREA - ENERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME NRO 4 FEBRERO2021.zip	EVIDENCIAS INFORME NRO 4 FEBRERO2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	arl adicion.pdf	arl adicion.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	informe FEBRERO 2021.pdf	informe FEBRERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME NRO 5 marzo 2021.zip	EVIDENCIAS INFORME NRO 5 marzo 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificacion de Paz y Salvo _JEC 31-03-2021.pdf	Certificacion de Paz y Salvo _JEC 31-03-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME-MARZO 2021.pdf	PIRAQUIVE AVILA LILIANA ANDREA - MARZO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	evidencias primera parte septiembre CONTRATO 1933.zip	evidencias primera parte septiembre CONTRATO 1933.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

Fiel copia del original para el proyecto jornada escolar complementaria

liliana A. Piraquive A.

liliana andrea piraquive avila
cc 1024562859

© 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.

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	LILIANA ANDREA PIRAQUIVE AVILA	COORDINADOR	JHON HENRY PARADA CASTRO
FECHA REVISIÓN	2021-09-01 19:31:41	Mes	Agosto

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO LICEO FEMENINO MER	MERCEDES NARIÑO,	1	**Lunes,09:00:00,11:00:00** 2-9-23-30 **Miercoles,09:00:00,11:00:00** 4-11-18-25	2-4-9-11-18-23-25-30		34	34
	MERCEDES NARIÑO,	2	**Lunes,13:00:00,15:00:00** 2-9-23-30 **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 4-11-18-25	2-4-9-11-18-23-25-30			
	MERCEDES NARIÑO,	3	**Martes,09:00:00,11:00:00** 3-10-17-24-31 **Jueves,09:00:00,11:00:00** 5-12-19-26	3-5-10-12-17-19-24-26-31			
	MERCEDES NARIÑO,	4	**Martes,13:00:00,15:00:00** 3 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 5 **Martes,11:30:00,13:30:00** 10-17-24 **Jueves,11:30:00,13:30:00** 12-19-26 **Martes,09:00:00,11:00:00** 31	3-5-10-12-17-19-24-26-31			

FECHA - HORARIO	2021-08-02 (16:30:00 - 17:30:00)	TEMA	REUNION SEMANAL DE FORMADORES _AGOSTO 01
FECHA - HORARIO	2021-08-04 (07:00:00 - 08:00:00)	TEMA	REUNION SEMANAL DE FORMADORES _AGOSTO 02/OPERATIVA.
FECHA - HORARIO	2021-08-09 (17:00:00 - 18:00:00)	TEMA	REUNION SEMANAL DE FORMADORES _AGOSTO_ 03
FECHA - HORARIO	2021-08-17 (17:00:00 - 18:00:00)	TEMA	17_08_2021_REUNION DE FORMADORES /OPERATIVA
FECHA - HORARIO	2021-08-24 (16:30:00 - 17:30:00)	TEMA	24_08_2021_REUNION DE FORMADORES
FECHA - HORARIO	2021-08-31 (17:30:00 - 18:30:00)	TEMA	31_08_2021_REUNION DE FORMADORES / OPERATIVA

Liliana A. Piraquive A.

liliana andrea piraquive avila
cc 1024562859

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	LILIANA ANDREA PIRAQUIVE AVILA		COORDINADOR	JHON HENRY PARADA CASTRO			
FECHA REVISIÓN	2021-09-17 17:14:49		Mes	Septiembre			
IED	**SEDE**	**GRUPO**	**SESIONES PLANEADAS (HORARIO)**	**SESIONES EJECUTADAS**	**SESIONES NO EJECUTADAS**	**TOTAL PROGRAMADAS**	**TOTAL EJECUTADAS**
COLEGIO LICEO FEMENINO MER	MERCEDES NARIÑO,	1	**Miercoles,09:00:00,11:00:00** 1-8-15-22-29 **Lunes,09:00:00,11:00:00** 6-13-20-27	1-6-8-13-15		36	20
	MERCEDES NARIÑO,	2	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 1-8-15-22-29 **Lunes,13:00:00,15:00:00** 6-13-20-27	1-6-8-13-15			
	MERCEDES NARIÑO,	3	**Jueves,09:00:00,11:00:00** 2-9-16-23-30 **Martes,09:00:00,11:00:00** 7-14-21-28	2-7-9-14-16			
	MERCEDES NARIÑO,	4	**Jueves,11:30:00,13:30:00** 2-9-16-23-30 **Martes,11:30:00,13:30:00** 7-14-21-28	2-7-9-14-16			
FECHA - HORARIO	2021-09-07 (17:30:00 - 18:30:00)		TEMA	07_09_2021_REUNION DE FORMADORES / OPERATIVA_01			
FECHA - HORARIO	2021-09-14 (17:30:00 - 18:30:00)		TEMA	14_09_2021_REUNION DE FORMADORES / OPERATIVA_02			
FECHA - HORARIO	2021-09-13 (17:00:00 - 18:00:00)		TEMA	13_09_2021_ Reunión de Facebook Live			

Liliana A. Piraquive A.

liliana andrea piraquive avila
cc 1024562859

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

Fiel copia del original para el proyecto jornada escolar complementaria

liliana A. Piraquive A.

liliana andrea piraquive avila
cc 1024562859

Información Básica del Afiliado :

El formador Presenta estado Activo, contributivo y cotizante en Fosyga 20/09/2021

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1024562859
NOMBRES	LILIANA ANDREA
APELLIDOS	PIRAQUIVE AVILA
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 POR EMERGENCIA	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/09/2021 17:39:12	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