# 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.** | 7 | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DEL INFORME** | **DD** | **MM** | **AAAA** |
| | 30 | 09 | 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 SEPTIEMBRE 2021 A 30 DE SEPTIEMBRE 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:**<br>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.<br><br>**Evidencia:** Video conferencia vía MEET<br><br>**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 | **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 |

<table>
<tr>
<td>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.</td>
<td>metodológicos, pedagógicos, técnicos y administrativos que el IDRD plantea y de acuerdo a las necesidades y características de los estudiantes del colegio.<br><br>
<table>
<tr><th>Grupo I.E.D TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA</th><th>Planeación y publicación</th><th>HORA</th><th>Sesiones Ejecutadas<br>(A fecha de presentación de informe)</th></tr>
<tr><td>Grupo 1<br>16<br>Estudiantes</td><td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td></td><td></td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>13</td><td></td><td>15</td><td></td></tr><tr><td>20</td><td></td><td>22</td><td></td></tr><tr><td>27</td><td></td><td>29</td><td></td></tr></table></td><td>Lun-Mier<br>8:00 am-<br>10:00 am</td><td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td></td><td></td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>13</td><td></td><td>15</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td>Grupo 2<br>18<br>Estudiantes</td><td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td></td><td></td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>13</td><td></td><td>15</td><td></td></tr><tr><td>20</td><td></td><td>22</td><td></td></tr><tr><td>27</td><td></td><td>29</td><td></td></tr></table></td><td>Lun-Mier<br>10:00am-<br>12:00 pm</td><td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td></td><td></td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>13</td><td></td><td>15</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td>Grupo 3<br>19<br>Estudiantes</td><td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>7</td><td></td><td>9</td></tr><tr><td></td><td>14</td><td></td><td>16</td></tr><tr><td></td><td>21</td><td></td><td>23</td></tr><tr><td></td><td>28</td><td></td><td>30</td></tr></table></td><td>Mar-juev<br>8:00am-<br>10:00am</td><td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>7</td><td></td><td>9</td></tr><tr><td></td><td>14</td><td></td><td>16</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td>Grupo 4<br>20<br>estudiantes</td><td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>7</td><td></td><td>9</td></tr><tr><td></td><td>14</td><td></td><td>16</td></tr><tr><td></td><td>21</td><td></td><td>23</td></tr><tr><td></td><td>28</td><td></td><td>30</td></tr></table></td><td>Mar-juev<br>10:00am-<br>12:00pm</td><td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>7</td><td></td><td>9</td></tr><tr><td></td><td>14</td><td></td><td>16</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
</table>
<br>Evidencia: Plataforma SIM<br><br>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</td>
<td>Avance: He asistido a reuniones convocadas por el gestor Daniel Wilches:<br><br>Reunion: 8-septiembre-2021 (Armonización curricular)</td>
</tr>
</table>

| | |
|---|---|
| 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. | **Temas:** Articulación Malla curricular y malla del proyecto jornada escolar complementaria centro de interés futbol de salón.<br>**Hora:** 4:00pm – 5:00 pm<br>**Dirigida por:** Daniel Wilches. (Gestor) y Freddy Velásquez (Operativo Pedagógico)<br>**Evidencia:** Video conferencia vía MEET<br>**Ubicación:** https://meet.google.com/vuv-uspq-qsm<br><br>**Reunion:** 15-septiembre-2021 (Socialización documento borrador)<br>**Temas:** Posible propuesta articulación Malla curricular y malla del proyecto jornada escolar complementaria centro de interés futbol de salón.<br>**Hora:** 4:00pm – 5:00 pm<br>**Dirigida por:** Daniel Wilches. (Gestor) y Freddy Velásquez (Operativo Pedagógico)<br>**Evidencia:** Video conferencia vía MEET<br>**Ubicación:** https://meet.google.com/fzr-qsrn-ojn<br><br>**Reunion:** 20-septiembre-2021 (Cualificación valoración formativa)<br>**Temas:** sustentación propuesta articulación Malla curricular y malla del proyecto jornada escolar complementaria centro de interés futbol de salón.<br>**Hora:** 2:00pm – 4:00 pm<br>**Dirigida por:** Daniel Wilches. (Gestor) y Freddy Velásquez (Operativo Pedagógico)<br>**Evidencia:** Video conferencia vía MEET<br>**Ubicación:** https://meet.google.com/vku-uoic-kvh<br><br>**Evidencia:** Video conferencia vía MEET<br><br>**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 | **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. |

| | |
|---|---|
| estudiantes, y que alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido. | **Evidencia:** carpeta I.E.D – carpeta formadora<br><br>**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:**<br>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 septiembre 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 **9** AA **2021**

Yeimy Marcela Calderon G.

FIRMA

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2021-09-06, 04:13:05 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1039717960 **Referencia pago(PIN)** 8857887380

**Periodo Cotización** 202108 **Periodo Servicio** 202108

**Cliente:**

## PAGADA 2021-09-06

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | YEIMY MARCELA CALDERON GARZON | | | | |
| **Documento** | CC 52518481 | **Dirección** | ClL 39F 72F 41 SUR | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 7112450 | | |
| **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 52518481 | | Residente | | Exonerado | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | CALDERON GARZON YEIMY MARCELA | 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 |
| | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 954.000 | 230301 | | 16 % | $ 954.000 | $ 152.700 | $ 0 | $ 0 | EPS017 | | 12,5 % | $ 954.000 | $ 119.300 | $ 0 | 14-23 | 3 | 2,436 % | $ 954.000 | $ 23.300 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 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 | FAMISANAR EPS | POSITIVA DE SEGUROS | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 152.700 | $ 0 | $ 0 | $ 119.300 | $ 23.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 295.300 |






**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!

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

**Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud**

**Resultados de la consulta**

## Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 52518481 |
| NOMBRES | YEIMY MARCELA |
| APELLIDOS | CALDERON GARZON |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

Yeimy Marcela Calderon G

Daniel Hernando Wilches
CC 79791880 GESTOR SED

## 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:** | 09/06/2021 16:36:27 | **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? Si 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 YEIMY MARCELA.pdf | ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-0266-2021 CALDERON GARZON YEIMY 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 |
| | EVIDENCIAS DE AGOSTO (2° parte) 2021.zip | EVIDENCIAS DE AGOSTO (2° parte) 2021.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CALDERON GARZON YEIMY MARCELA AGOSTO.pdf | CALDERON GARZON YEIMY MARCELA AGOSTO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | EVIDENCIAS DE SEPTIEMBRE (1° | EVIDENCIAS DE SEPTIEMBRE (1° | Proveedor | Descargar | Detalle |

Yeimy Marcela Calderon G

Daniel Hernando Wilches
CC 79791880 Gestor IED

**1.RELACIÓN SESIONES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | Yeimy Marcela Calderon Garzon | COORDINADOR | DANIEL HERNANDO WILCHES BORRAS |
| FECHA REVISIÓN | 2021-09-17 17:51:36 | 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 | 2-4-9-11-18-23-25-30 | | 34 | 34 |
| | 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 | 2-4-9-11-18-23-25-30 | | | |
| | 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 | 3-5-10-12-17-19-24-26-31 | | | |
| | 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 | 3-5-10-12-17-19-24-26-31 | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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

**1.RELACIÓN SESIONES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | Yeimy Marcela Calderon Garzon | COORDINADOR | DANIEL HERNANDO WILCHES BORRAS |
| FECHA REVISIÓN | 2021-09-18 07:11:20 | Mes | Septiembre |

| 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** 1-8-15-22-29 **Lunes,08:00:00,10:00:00** 6-13-20-27 | 1-6-8-13-15 | | 36 | 20 |
| | TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA, | 2 | **Miercoles,10:00:00,12:00:00** 1-8-15-22-29 **Lunes,10:00:00,12:00:00** 6-13-20-27 | 1-6-8-13-15 | | | |
| | TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA, | 3 | **Jueves,08:00:00,10:00:00** 2-9-16-23-30 **Martes,08:00:00,10:00:00** 7-14-21-28 | 2-7-9-14-16 | | | |
| | TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA, | 4 | **Jueves,10:00:00,12:00:00** 2-9-16-23-30 **Martes,10:00:00,12:00:00** 7-14-21-28 | 2-7-9-14-16 | | | |

Yeimy Marcela Calderon G

Daniel Hernando Wilches
CC 79791880 GESTOR IED