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.	07		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	09	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
0497- *5/03/2021*
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
202180070160032E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	RODRIGUEZ RIAÑO CARLOS ALBERTO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	79810006	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	9 meses	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	21.411000 (Veintiún millones cuatrocientos once mil pesos)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	15 marzo 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)	DEL 27/03/2021 A 04/04/2021(8 DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	30 /12/2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	DEL1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2021	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE 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)

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>ACTIVIDAD:
Se planearon y ejecutaron las sesiones de clase de los diferentes grupos asignados para el centro de interés de GIMNASIA .
EVIDENCIA:
<table><tr><td>605</td><td>Miércoles- viernes</td><td>10:30 a 12:30 am</td></tr><tr><td>701</td><td>Martes y jueves</td><td>1:00 a 3:00 pm</td></tr><tr><td>703</td><td>Miércoles -viernes</td><td>1:00 a 3:00pm</td></tr><tr><td>905</td><td>Martes y jueves</td><td>10:30 -12:30 am</td></tr></table>Se presentaron dificultades con el grupo 905 para la ejecución de las sesiones de clase, pues por medio del director de curso del mismo grupo se le ha enviado por medio del correo electrónico fautista@educacionbogota.edu.co los diferentes enlaces de conexión y horarios, pero solo ha sido posible la conexión de 3 estudiantes. De manera oportuna se le ha dado conocimiento al gestor IED de la situación.
UBCACION:
sistema de información misional SIM, SECOP II numeral 7, ejecución del contrato evidencias SEPTIEMBRE obligación 1. CTO 0497 de 2021 CARLOS RODRIGUEZ.</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>.ACTIVIDAD:
Durante este periodo se continúa con el contacto con los estudiantes realizando reconocimiento de los mismos y así ajustar el documento a las necesidades de cada grupo.
Se realizó en conjunto por centros de interés documento (malla curricular) por ciclos, teniendo en cuenta las diferentes edades y desarrollo físico motriz de cada grupo. De acuerdo a los proyectos pedagógicos de IED SANCARLOS.
EVIDENCIA:
Sesiones de clase SIM.
UBICACIÓN:
SIM sistema de información misional.
SECOP II obligación 7, ejecución del contrato evidencias SEPTIEMBRE obligación 2. CTO 0497 de 2021 CARLOS RODRIGUEZ.</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</td><td>ACTIVIDAD:
En este periodo de actividades se hizo la planeación y ejecución de la diferente sesiones de clase para los grupos asignados del CI GIMNASIA. Subiendo la asistencia y realizando los ajustes permanentes a la plataforma SIM. Dando cumplimiento a los lineamientos dados por la gerencia.

EVIDENCIA:</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>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>
<table>
<tr><th>Grupos</th><th>Horarios</th><th>Programadas</th><th>Ejecutada</th></tr>
<tr><td>605</td><td>Miércoles viernes 10:30-12:30</td><td>1,3,8,10,15,17,22,24,29</td><td>1,3,8,10,15,17,22,24,29</td></tr>
<tr><td>701</td><td>Martes – jueves 13:00-15:00</td><td>2,7,9,14,16,21,23,28,30</td><td>2,7,9,14,16,21,23,28,30</td></tr>
<tr><td>703</td><td>Miércoles viernes 13:00-15:00</td><td>1,3,8,10,15,17,22,24,29</td><td>1,3,8,10,15,17,22,24,29</td></tr>
<tr><td>905</td><td>Martes – jueves 10:30-12:30</td><td>2,7,9,14,16,21,23,28,30</td><td>2,7,9,14,16,21,23,28,30</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Total</td><td>34</td></tr>
</table>
sistema de información misional SIM
UBICACIÓN:
SIM.
SECOP II obligación 7, ejecución del contrato evidencia SEPTIEMBRE obligación 3. CTO 0497 de 2021 CARLOS RODRIGUEZ.
</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>
ACTIVIDAD:
Durante este periodo se participe de manera virtual en las diferentes reuniones programadas por la IED, como por el proyecto Jornada escolar complementaria.
EVIDENCIA:
<table>
<tr><th>REUNION</th><th>FECHA</th><th>LINK</th></tr>
<tr><td>Reunión IED semanal</td><td>06-09-2021 8am-9:00am</td><td>https://meet.google.com/gee-prhj-bzf</td></tr>
<tr><td>Reunión CIGIMNASIA</td><td>08/09/2021 6:00PM-7:00PM</td><td>https://meet.google.com/irv-qday-juh</td></tr>
<tr><td>. Reunión IED semanal</td><td>13-09-2021-8:00am-9:00am</td><td>https://meet.google.com/gee-prhj-bzf</td></tr>
<tr><td>Reunión OPERATIVA ZONAL.</td><td>14/09/2021 4:30PM A 6:30PM</td><td>https://meet.google.com/qwe-sfda-eiz</td></tr>
<tr><td>Reunión cualificación ZONA 5</td><td>20-09-2021 8:00-10:AM</td><td>https://meet.google.com/adt-yhzv-zcv</td></tr>
<tr><td>REUNION IED</td><td>20-09-2021 2:30 PM</td><td>PLATAFORMA TEAM</td></tr>
<tr><td>Reunión IED semanal</td><td>27/09/21/9:00 AM</td><td>https://meet.google.com/gee-prhj-bzf</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)

<table>
<tr><td></td><td>Actas, reposan en archivos del gestor operativo zonal y gestora social zona 5.
UBICACIÓN:
SECOP II obligación 7, ejecución del contrato informe SEPTIEMBRE obligación 4. CTO 0497 de 2021 CARLOS RODRIGUEZ</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 5: Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patología o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes, y que alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.</td><td>ACTIVIDAD:
Durante este periodo de actividades se inicia contacto con los diferentes grupos y directores de curso realizando la indagación si alguno de los estudiantes presenta afectaciones de salud que le impida la realización de las actividades físicas propuestas en el centro de interés de GIMNASIA.
EVIDENCIA :
<table><tr><td>605</td><td>Miércoles- viernes</td><td>10:30 a 12:30 am</td></tr><tr><td>701</td><td>Martes y jueves</td><td>1:00 a 3:00 pm</td></tr><tr><td>703</td><td>Miércoles -viernes</td><td>1:00 a 3:00pm</td></tr><tr><td>905</td><td>Martes y jueves</td><td>10:30 -12:30 am</td></tr></table>UBICACIÓN :
-SIM
- SECOP II obligación 7, ejecución del contrato evidencia SEPTIEMBRE obligación 5. CTO 0497 de 2021 CARLOS RODRIGUEZ</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>ACTIVIDAD:
Para este periodo de actividades se ha iniciado el desarrollo de las sesiones de clase y por tal razón no se ha identificado posibles estudiantes que cumplan con las condiciones básicas para hacer parte de semilleros, Se dará cumplimiento cuando se identifique estudiantes con potencial para hacer parte del proyecto semilleros.</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>ACTIVIDAD:
Para este periodo de actividades se participó en actividad institucional educativa e institucional IDRD.
- FACEBOOK LIVE IDRD 7 SEPTIEMBRE 2021 10:00 AM 12:00 M https://www.facebook.com/IDRDBogota/videos/1241657822963697/
EVIDENCIA : - agenda institución educativa San Carlos (foro institucional)
- Agenda IDRD Facebook live (https://www.facebook.com/IDRDBogota/videos/1241657822963697/)
UBICACION:
SECOP II obligación 7ejecucion del contrato evidencia SEPTIEMBRE obligación 7. CTO0497 de 2021 CARLOS RODRIGUEZ.</td></tr>
<tr><td colspan="2">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.</td></tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

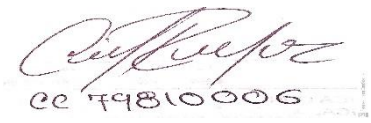
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	FAMISANAR	119.000
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	152.300
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	23.200
	TOTAL	294.500

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

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



Firma Contratista
CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ RIAÑO
CC79810006

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

En el presente periodo de actividades el contratista cumplió satisfactoriamente con las obligaciones contractuales asignadas.



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



Andrés Orlando Prieto Acuña
C.C 80168583
Apoyo a la supervisión
Vo.Bo. 17/09/2021

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.)

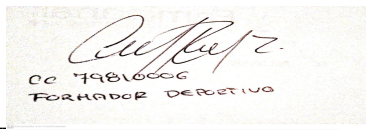
Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria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

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

1	Contrato No.	**0497-2021**													
2	Nombre del Contratista	**CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ RIAÑO**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**79810006**							
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 $		**152,300.00**					
	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.



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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-09-17, 10:27:55 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1039695352 **Referencia pago(PIN)** 8853517010

Periodo Cotización 202108 **Periodo Servicio** 202108

Cliente:

PAGADA 2021-09-06

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ RIANO				
Documento	CC 79810006	**Dirección**	CLL 48 C BIS 9 76 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102904984		
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 79810006		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					RODRIGUEZ RIAÑO CARLOS ALBERTO	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	0			$ 951.600	230301		16 %	$ 951.600	$ 152.300	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 951.600	$ 119.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 951.600	$ 23.200	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	
$ 152.300	$ 0	$ 0	$ 119.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.500

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	79810006
NOMBRES	CARLOS ALBERTO
APELLIDOS	RODRIGUEZ RIAÑO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	06/11/2007	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 09/06/2021 06:51:56 | **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.

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

Datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. CRP 9094 1875.pdf	1. CRP 9094 1875.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1875.pdf	2. ARL 1875.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PRIMER RESPONDIENTE.pdf	PRIMER RESPONDIENTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Constancia primer respondiente 2020.pdf	Constancia primer respondiente 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTAS SIM SEPTIEMBRE.rar	ACTAS SIM SEPTIEMBRE.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA PANTALLAZOS.zip	EVIDENCIA PANTALLAZOS.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME SEPTIEMBRE EVIDENCIA GRAFICAS.zip	INFORME SEPTIEMBRE EVIDENCIA GRAFICAS.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME NO 1 MES SEPTIEMBRE 2020	RODRIGUEZ RIAÑO CARLOS ALBERTO cto	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	RODRIGUEZ RIAÑO CARLOS ALBERTO cto 1875-2020 OK.pdf	1875-2020 OK.pdf			
☐	ACTAS.zipOCTUBRE CARLOS RODRIGUEZ	ACTAS.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS GRAFICAS OCTUBRE.7z	EVIDENCIAS GRAFICAS OCTUBRE.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 02 1875 /2020 OCTUBRE RODRIGUEZ RIAÑO CARLOS ALBERTO - OCTUBRE 2020.pdf	RODRIGUEZ RIAÑO CARLOS ALBERTO - OCTUBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTAS NOVIEMBRE.zip	ACTAS NOVIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS GRAFICAS NOVIEMBRE.7z	EVIDENCIAS GRAFICAS NOVIEMBRE.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTA DICIEMBRE	ACTAS.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 03- NOVIEMBRE 2020.pdf	RODRIGUEZ RIAÑO CARLOS ALBERTO - NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCAS DICIEMBRE.zip	EVIDENCAS DICIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA No2 INFORME DICIEMBRE gimnasia 7 -15 dic.7	gimnasia 7 -15 dic.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME No 4 DICIEMBRE- RODRIGUEZ RIAÑO CARLOS ALBERTO - DICIEMBRE 2020.pdf	INFORME- RODRIGUEZ RIAÑO CARLOS ALBERTO - DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL.pdf	ARL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	POLIZA_11_46_101014777_20201217024807 CON 1.pdf	POLIZA_11_46_101014777_20201217024807 CON 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	POSITIVA.pdf	POSITIVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 5- ENERO CONTRATO 1875-2020-PARTE 1.7z	EVIDENCIAS INFORME 5- ENERO CONTRATO 1875-2020-PARTE 1.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RODRIGUEZ RIAÑO CARLOS ALBERTO - ENERO 2021(1).pdf	RODRIGUEZ RIAÑO CARLOS ALBERTO - ENERO 2021(1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencia Febrero 2021 contrato 1875-2020 RODRIGUEZ RIAÑO CARLOS ALBERTO - FEBRERO 2021.pdf	RODRIGUEZ RIAÑO CARLOS ALBERTO - FEBRERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.7z	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.7z	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ RIAÑO	COORDINADOR	ANDRES ORLANDO PRIETO ACUÑA
FECHA REVISIÓN	2021-09-16 17:30:12	Mes	Agosto

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO SAN CARLOS (IED)	SAN CARLOS,	1	**Miercoles,10:30:00,12:30:00** 4-11-18-25 **Viernes,10:30:00,12:30:00** 13-20-27	4-11-13-18-20-25-27		33	30
	SAN CARLOS,	2	**Martes,13:00:00,15:00:00** 3-10-17-24-31 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 5-12-19-26	3-5-10-12-17-19-24-26-31			
	SAN CARLOS,	4	**Martes,10:30:00,12:30:00** 3-10-17-24-31 **Jueves,10:30:00,12:30:00** 5-12-19-26	3-5-10-12-19-24-26			
	SAN CARLOS,	3	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 4-11-18-25 **Viernes,13:00:00,15:00:00** 13-13-20-27	4-11-13-18-20-25-27			

FECHA - HORARIO	2021-08-03 (08:00:00 - 09:30:00)	TEMA	INFORMACION GENERAL-SIM-OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CARLOSRODRGUEZ

Carlos rodriguez
79810006
formador

Andrés Orlando Prieto Acuña
C.C 80168583
Apoyo a la supervisión
Vo.Bo. 17/09/2021

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ RIAÑO	COORDINADOR	ANDRES ORLANDO PRIETO ACUÑA
FECHA REVISIÓN	2021-09-16 17:30:33	Mes	Septiembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO SAN CARLOS (IED)	SAN CARLOS,	1	**Miercoles,10:30:00,12:30:00** 1-8-15-22-29 **Viernes,10:30:00,12:30:00** 3-10-17-24	1-3-8-10-15		34	20
	SAN CARLOS,	2	**Jueves,13:00:00,15:00:00** 2-9-16-23 **Martes,13:00:00,15:00:00** 7-14-21-28	2-7-9-14-16			
	SAN CARLOS,	4	**Jueves,10:30:00,12:30:00** 2-9-16-30 **Martes,10:30:00,12:30:00** 7-14-14-28	2-7-9-14-16			
	SAN CARLOS,	3	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 1-8-15-22-29 **Viernes,13:00:00,15:00:00** 3-10-17-24	1-3-8-10-15			

FECHA - HORARIO	2021-09-13 (08:00:00 - 09:00:00)	TEMA	INFORMACION OPREATIVA Y PEDAGOGICA
FECHA - HORARIO	2021-09-06 (08:00:00 - 09:10:00)	TEMA	INFORMACION GENERAL-SIM-ENTREGA DE PRODUCTOS SEPTIEMBRE

CARLOSRODRGUEZ

Carlos rodriguez
79810006
formador

Andrés Orlando Prieto Acuña
C.C 80168583
Apoyo a la supervisión
Vo.Bo. 17/09/2021