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.	05		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	09	2021

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.022.352.442	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como formador técnico del centro de interés asignado para realizar las sesiones de clase en el proyecto de inversión.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	Siete (7) meses y quince (15) días.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$17,842,500.00. Diecisiete millones ochocientos cuarenta y dos mil quinientos pesos M/C.	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	06 de Mayo del 2021.	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	No aplica.	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	No aplica.	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	29 de Diciembre del 2021.	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01 de septiembre del 2021 al 30 de septiembre del 2021.	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No. 1: Formar las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las instituciones educativas distritales-IED vinculadas al proyecto, conforme con los lineamientos establecidos para la continuidad y permanencia de los escolares en los procesos de formación y cumplimiento de las normas de bioseguridad, asegurando el cumplimiento de los pactos de formación del centro de interés que le sean asignados.</td><td>Avance: En este periodo se realiza la atención en el marco del proyecto Jornada Escolar Complementaria - IDRD en la IED Federico García Lorca, con el C.I Porras, siguiendo las indicaciones suministradas por el Gestor IED-IDRD y la institución educativa según los lineamientos solicitados por la IED donde las sesiones de clases se ejecutan de manera sincrónica y asincrónica por medio de la plataforma MEET y VIDEOS.

<table><tr><th>GRUPO#</th><th>HORARIO</th></tr><tr><td>1</td><td>Lunes y miércoles 9:30 Am a 11:30 am</td></tr><tr><td>2</td><td>Lunes y miércoles 11:30 am a 1:30 Pm</td></tr><tr><td>3</td><td>Martes y jueves 9:30 Am a 11:30 am</td></tr><tr><td>4</td><td>Martes y jueves 11:30 am a 1:30 Pm</td></tr></table>
Evidencia: SIM-IDRD (Sistema Misional de Información)
Ubicación: Evidencia SECOP II–CTO 1812-2021 informe Septiembre 2021 subcarpeta obligación # 1.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 2: Realizar la propuesta general del centro de interés para cada uno de los grupos/ciclos, de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto, presentando al profesional IED.</td><td>Avance: En este periodo se continua con la participación en la elaboración de la malla del C.I Porrismo liderado por el formador Camilo Briceño quien realiza la respectiva organización de los formadores para la construcción de este documento.
Evidencia: Malla curricular centro de interés de porrismo.
Ubicación: Evidencia SECOP II–CTO 1812-2021 informe Septiembre 2021 subcarpeta obligación # 2.</td></tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligación No. 3: Planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando de manera presencial, virtual y/o alternancia las sesiones de clase establecidas por el proyecto, teniendo en cuenta tiempo de sesión, una (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), dos (2) horas de ejecución presencial y/o virtual previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM) y una (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido), adicionalmente según los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.

Avance: En este periodo de actividades se planifican las clases presenciales en la plataforma SIM del C.I Porrismo siguiendo las indicaciones suministradas por el Gestor IED-IDRD y la IED FEDERICO GARCIA LORCA y los lineamientos en el marco del proyecto Jornada Escolar Complementaria del IDRD 2021. Continuando con las clases de forma presencial a la IED en los horarios establecidos con el fin de realizar desde allí las clases de forma sincrónica presencial ambos impactos para todos los grupos todo lo anterior se llevara a cabo desde las instalaciones de la IED Federico Garcia Lorca sede A.

GRUPO #	HORARIO	FECHAS PLANEADAS	FECHAS EJECUTADAS	FECHAS POR EJECUTAR	FECHAS PENDIENTES EJECUTAR AGOSTO
1	Lunes y miércoles 9:00 am-11:00 am	01 SEPTIEMBRE 06 SEPTIEMBRE 08 SEPTIEMBRE 13 SEPTIEMBRE 15 SEPTIEMBRE 20 SEPTIEMBRE 22 SEPTIEMBRE 27 SEPTIEMBRE 29 SEPTIEMBRE	01 SEPTIEMBRE 06 SEPTIEMBRE 08 SEPTIEMBRE 13 SEPTIEMBRE 15 SEPTIEMBRE	20 SEPTIEMBRE 22 SEPTIEMBRE 27 SEPTIEMBRE 29 SEPTIEMBRE	23 AGOSTO 25 AGOSTO 30 AGOSTO
2	Lunes y miércoles 12:30 a 14:30	01 SEPTIEMBRE 06 SEPTIEMBRE 08 SEPTIEMBRE 13 SEPTIEMBRE 15 SEPTIEMBRE 20 SEPTIEMBRE 22 SEPTIEMBRE 27 SEPTIEMBRE 29 SEPTIEMBRE	01 SEPTIEMBRE 06 SEPTIEMBRE 08 SEPTIEMBRE 13 SEPTIEMBRE 15 SEPTIEMBRE	20 SEPTIEMBRE 22 SEPTIEMBRE 27 SEPTIEMBRE 29 SEPTIEMBRE	23 AGOSTO 25 AGOSTO 30 AGOSTO
3	Martes y jueves de 9:00 am-11:00 am	02 SEPTIEMBRE 07 SEPTIEMBRE 09 SEPTIEMBRE 14 SEPTIEMBRE 16 SEPTIEMBRE 21 SEPTIEMBRE 23 SEPTIEMBRE 28 SEPTIEMBRE 30 SEPTIEMBRE	02 SEPTIEMBRE 07 SEPTIEMBRE 09 SEPTIEMBRE 14 SEPTIEMBRE 16 SEPTIEMBRE	21 SEPTIEMBRE 23 SEPTIEMBRE 28 SEPTIEMBRE 30 SEPTIEMBRE	24 AGOSTO 26 AGOSTO 31 AGOSTO
4	Martes y jueves de 12:30 a 14:30	02 SEPTIEMBRE 07 SEPTIEMBRE 09 SEPTIEMBRE 14 SEPTIEMBRE 16 SEPTIEMBRE 21 SEPTIEMBRE 23 SEPTIEMBRE 28 SEPTIEMBRE 30 SEPTIEMBRE	02 SEPTIEMBRE 07 SEPTIEMBRE 09 SEPTIEMBRE 14 SEPTIEMBRE 16 SEPTIEMBRE	21 SEPTIEMBRE 23 SEPTIEMBRE 28 SEPTIEMBRE 30 SEPTIEMBRE	24 AGOSTO 26 AGOSTO 31 AGOSTO

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>Evidencia: SIM-IDRD (Sistema Misional de Información) y registro fotográfico de la asistencia presencial a la IED.
Ubicación: Evidencia SECOP II–CTO 1812-2021 informe Septiembre 2021 subcarpeta obligación # 3.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 4: Asistir/participar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias y reuniones convocadas por el IDRD.</td><td>Avance: Para este periodo de actividades comprendido entre el 01 de Septiembre y el 30 de Septiembre del año 2021 asistí a las reuniones operativas, pedagógicas y sociales, convocados por Jornada Escolar Complementaria-IDRD y la IED Federico García Lorca.

<table>
<tr><th>FECHA</th><th>REUNIONES</th><th>PARTICIPANTES</th></tr>
<tr><td>02-09-2021</td><td>REUNION OPERATIVA PRESENCIAL EN LA IED FEDERICO GARCIA LORCA</td><td>GESTOR IED-ENLACES IED-FORMADORES IED</td></tr>
<tr><td>03-09-2021</td><td>REUNION CON EL COMPONENTE PEDAGOGICO-CAJA DE HERRAMIENTAS DEL MES DE SEPTIEMBRE</td><td>GESTOR IED-COMPONENTE PEDAGOGICO DE LA ZONA-FORMADORES DE LA ZONA</td></tr>
<tr><td>08-09-2021</td><td>REUNION OPERATIVA PRESENCIAL EN LA IED FEDERICO GARCIA LORCA</td><td>GESTOR IED-ENLACES IED-FORMADORES IED</td></tr>
<tr><td>17-09-2021</td><td>REUNION OPERATIVA PRESENCIAL EN LA IED FEDERICO GARCIA LORCA</td><td>GESTOR IED-ENLACES IED-FORMADORES IED</td></tr>
<tr><td>23-09-2021</td><td>REUNION OPERATIVA PRESENCIAL EN LA IED FEDERICO GARCIA LORCA</td><td>GESTOR IED-ENLACES IED-FORMADORES IED</td></tr>
<tr><td>30-09-2021</td><td>REUNION OPERATIVA PRESENCIAL EN LA IED FEDERICO GARCIA LORCA</td><td>GESTOR IED-ENLACES IED-FORMADORES IED</td></tr>
</table>

Evidencia: SIM- IDRD, (sistema misional) Actas de reunión PDF y pantallazos de las reuniones virtuales.
Ubicación: Evidencia SECOP II–CTO 1812-2021 informe Septiembre 2021 subcarpeta obligación # 4.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 5: Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes, y que</td><td>Avance: Durante este periodo se continua con la operación en la IED Federico García Lorca, de forma presencial realizando dos impactos por grupo por lo tanto, se sigue con la recopilación de estos documentos en el periodo del 01 de Septiembre al 30 de Septiembre del año 2021 de forma presencial en la IED.

Evidencia: Carpetas digitales de cada grupo asignado.
Ubicación: Evidencia SECOP II–CTO 1812-2021 informe Septiembre 2021 subcarpeta obligación # 4.</td></tr>
</table>

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.	
Obligación No. 6: Identificar y reportar a estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva que cumplen condiciones para ingresar al proyecto de Semilleros y remitirlos al profesional encargado (Gestor) IED.	**Avance:** Durante este periodo se continua con la operación en la IED Federico García Lorca, por lo tanto, la identificación de los estudiantes del centro de interés de porrismo para participar en el proyecto de semilleros se realizará en el periodo del 01 de Septiembre al 30 de Septiembre del año 2021, continuando con esta identificación de forma presencial en la IED. **Evidencia:** En el momento que aplique se ubicará esta obligación. **Ubicación:** En el momento que aplique se ubicará esta obligación.
Obligación No. 7: Participar y apoyar de manera presencial y/o virtual la organización de eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados para apoyar el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad, así como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad.	**Avance:** Para este periodo de actividades se realiza el Facebook live en las instalaciones de la IED Federico Garcia Lorca en la sede A el día miércoles 15 de septiembre en el horario de 10 a 11:30 am siendo citados los formadores a las 9 am para organizar el evento con el fin de que se realice de forma adecuada. **Evidencia:** Registro fotográfico. **Ubicación:** Evidencias SECOP II–CTO 1812-2021 informe Septiemnbre 2021 subcarpeta obligación # 7.
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

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

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

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

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

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

V.B. JORGE HERNANDO TUNJO
GESTOR IED
C.C. 79991524

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

En este presente lapso, la contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones 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.

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

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

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

1	Contrato No.	**1812-2021**													
2	Nombre del Contratista	**Niño Guerrero Leydy Carolina**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1.022.352.442**							
4	Responsable de impuesto a las ventas							SI			NO	**X**	REGIMEN SIMPLE		
5	Residente en el país (Extranjeros)										SI		NO		
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.										SI		NO	**X**	
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2020, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2020), equivalentes a $49,849,800										SI		NO	**X**	
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.														
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**119.000,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $			**152.400,00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**23.200,00**						Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente							
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual														
	AFC $							Ahorro Voluntario Pensión $							
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. 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.



FIRMA

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-09-06, 10:23:29 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1040224562

Periodo Cotización 202108 **Periodo Servicio** 202108

Cliente:

PAGADA 2021-09-06 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

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

IV.TOTALES

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

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	LEYDY CAROLINA NIÑO GUERRERO	COORDINADOR	JORGE HERNANDO TUNJO GORDILLO
FECHA REVISIÓN	2021-09-06 19:47:42	Mes	Agosto

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

FECHA - HORARIO	2021-08-06 (09:30:00 - 11:00:00)	TEMA	Componente operativo
FECHA - HORARIO	2021-08-13 (09:00:00 - 11:30:00)	TEMA	FEDERICO GARCIA LORCA REUNION OPERATIVA, PEDAGOGICO Y SOCIAL
FECHA - HORARIO	2021-08-23 (07:30:00 - 10:00:00)	TEMA	FEDERICO GARCIA LORCA REUNION OPERATIVA, PEDAGOGICO Y SOCIAL
FECHA - HORARIO	2021-08-26 (07:45:00 - 10:00:00)	TEMA	FEDERICO GARCIA LORCA REUNION OPERATIVA, PEDAGOGICO Y SOCIAL

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

V.B. JORGE HERNANDO TUNJO
GESTOR IED
C.C. 79991524

LEYDY CAROLINA NIÑO GUERRERO
CC 1022352442

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	LEYDY CAROLINA NIÑO GUERRERO	COORDINADOR	JORGE HERNANDO TUNJO GORDILLO
FECHA REVISIÓN	2021-09-17 20:28:48	Mes	Septiembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO FEDERICO GARCIA LO	FEDERICO GARCIA LORCA,	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		36	20
	FEDERICO GARCIA LORCA,	4	**Jueves,12:30:00,14:30:00** 2-9-16-23-30 **Martes,12:30:00,14:30:00** 7-14-21-28	2-7-9-14-16			
	BETANIA,	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			
	BETANIA,	2	**Miercoles,12:30:00,14:30:00** 1-8-15-22-29 **Lunes,12:30:00,14:30:00** 6-13-20-27	1-6-8-13-15			

FECHA - HORARIO	2021-09-02 (08:00:00 - 10:00:00)	TEMA	FEDERICO GARCIA LORCA REUNION OPERATIVA, PEDAGOGICO Y SOCIAL
FECHA - HORARIO	2021-09-10 (08:00:00 - 10:30:00)	TEMA	FEDERICO GARCIA LORCA REUNION OPERATIVA, PEDAGOGICO Y SOCIAL

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

V.B. JORGE HERNANDO TUNJO
GESTOR IED
C.C. 79991524

LEYDY CAROLINA NIÑO GUERRERO
CC 1022352442

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

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

Resultados de la consulta

V.B. JORGE HERNANDO TUNJO
GESTOR IED
C.C. 79991524

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

Información Básica del Afiliado :

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

Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión:	09/20/2021 10:06:44	**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.

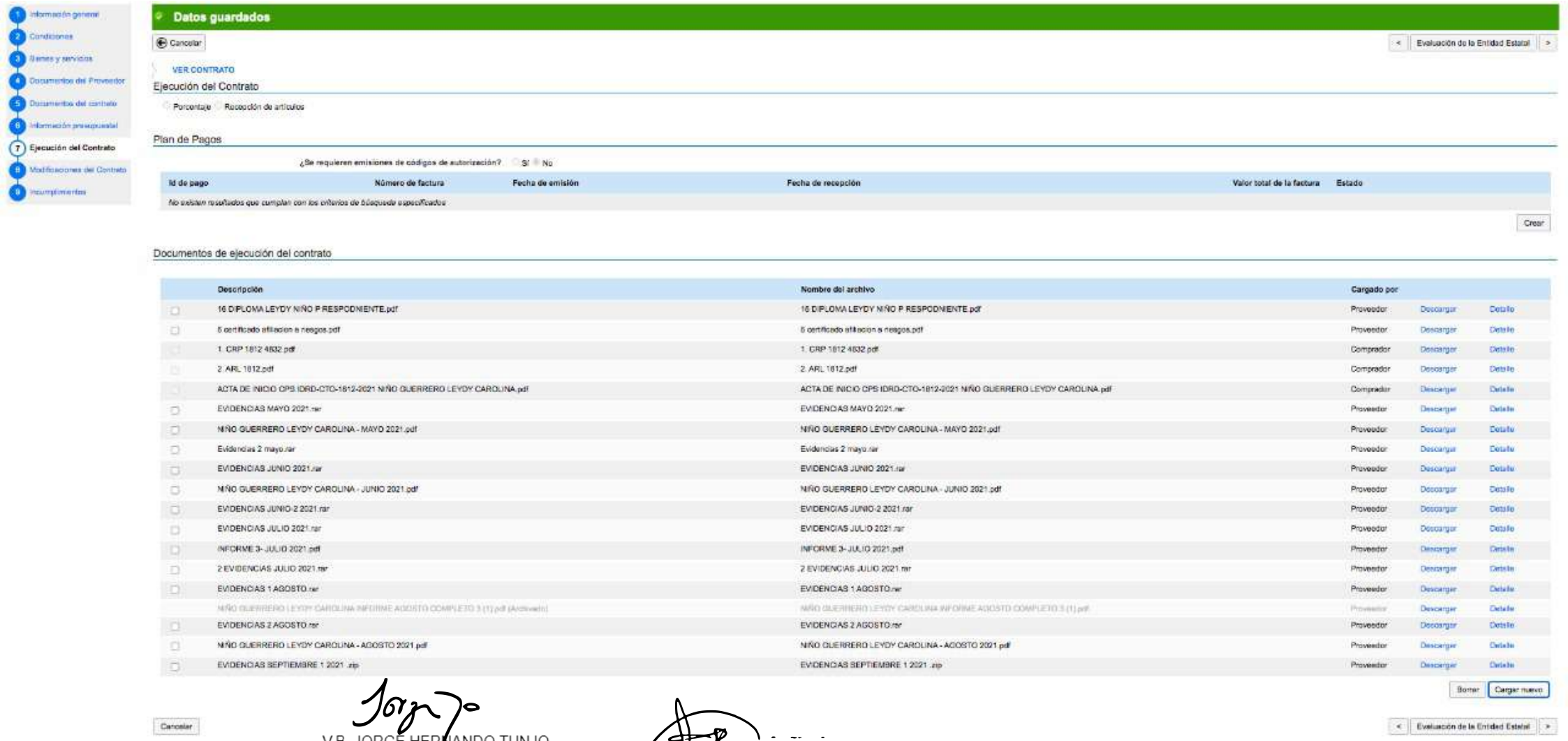
La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

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

LEYDY CAROLINA NIÑO GUERRERO CC1022352442



V.B. JORGE HERNANDO TUNJO
GESTOR IED
C.C. 79991524

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

CC

LEYDY CAROLINA NIÑO GUERRERO
CC1022352442