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.	6		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	10	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO- 1650 DEL 26 DE ABRIL DE 2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20218007016013 81E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ROJAS MATEUS LUIS FERNANDO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	3.203.356	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	NUEVE (9) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	VENTIUN MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL PESOS MONEDA LEGAL ($21.411.000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	28/04/2021	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	De 24/01/2022 al 21/03/2022 (56 días)	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	09/10/21/ al 17/10/21 (9 dias)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	21/03/2022	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	1 al 8/10/ 2021 y del 18/ al 30/10/2021	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.	**Actividad:** Se cumple con esta obligación dando cumplimento y promoviendo las capacidades básicas ciudadanas y psicosociales tales como: la familia en la formación integral y relaciones saludables de las estudiantes planeadas en las sesiones de clase, y armonización con plan de área de educación física **Evidencia:** Se cumple en esta evidencia tales como malla curricular, presentaciones según los lineamientos dados por el componente social mediante presentaciones de la caja de herramientas, familia aplicados en las sesiones de clase de los grupos 1.2.3.4 asignados en el mes de octubre de los ciclos 2 y 3 **Ubicación:** consignadas en el informe 6 obligación # 1 y subidas al SECOP II. EVIDENCIAS INFORME 6 CPS 1650 OCTUBRE 2021
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.	**Actividades:** Se cumple con la respectiva propuesta general para grupos de futbol salón aplicados a la presencialidad de la IED Gerardo Paredes con las unidades didácticas, modelación y malla curricular armonizando con plan de área de educación física según cada ciclo de los grados asignados grupo 1 **403** grupo 2 **404** grupo 3 **604 y** grupo 4 **705** de la sede **A** **Evidencias**: se realiza la malla curricular para el centro de interés de futbol de salón, unidades didácticas y modelación aplicados para la presencialidad para cada grupo y ciclo asignado por la IED Gerardo Paredes **Ubicación**: Actas, pantallazos de las actividades informe 6 obligación # 2 y subidas al SECOP II. EVIDENCIAS INFORME 6 CPS 1650 OCTUBRE 2021
Obligación No. 3: Planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de	**Actividades:** Se planea cada una de las sesiones de clase cumpliendo con esta obligación, interviniendo en los grupos 1, 2 ,3 y 4 por medio de los planes de clase registrados en la plataforma de sistema de información misional SIM.

<table>
<tr>
<td>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.</td>
<td>
<table>
<tr><th>NOMBRE DEL COLEGIO</th><th>GRUPO N°</th><th>HORARIO</th><th>FECHAS PLANEADAS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th><th>ESCENARIO</th></tr>
<tr><td>IED GERARDO PAREDES</td><td>1</td><td>MARTES 9:00 A 11 00 AM VIERNES 9:00 a 11:00 AM</td><td>OCTUBRE 1.5.8.19. 22.26.29</td><td>OCTUBRE 1.5.8.19.</td><td>PRESENCIAL</td></tr>
<tr><td>IED GERARDO PAREDES</td><td>2</td><td>LUNES 9:00 A 11: 00 PM MIERCOLES 9:00 a 11:00 AM</td><td>OCTUBRE 4.6.20. 25.27</td><td>OCTUBRE 4.6.</td><td>PRESENCIAL</td></tr>
<tr><td>IED GERARDO PAREDES</td><td>3</td><td>MARTES 1:00 A 3 00 PM VIERNES 1:00 a 3:00 PM</td><td>OCTUBRE 1.5.8.19. 22.26.29</td><td>OCTUBRE 1.5.8.19.</td><td>PRESENCIAL</td></tr>
<tr><td>IED GERARDO PAREDES</td><td>4</td><td>LUNES 1:00 A .3 00 PM MIERCOLES 1:00 a 3:00 PM</td><td>OCTUBRE 4.6.20. 25.27</td><td>OCTUBRE 4.6.</td><td>PRESENCIAL</td></tr>
</table>
durante los días 11,12,13,14,15 de octubre no se realizaron ni planearon las secciones de clase por motivos de la semana de receso estudiantil de la IED Gerardo paredes

Evidencia: PDF Sesiones de clase plataforma SIM realizadas en el mes de octubre actas reuniones y pantallazos.

Ubicación: Actas, pantallazos de las actividades virtuales consignadas y subidas al SECOP II. evidencias # 3 informe 6 CPS 1650 OCTUBRE 2021
</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:** Se participó en las actividades de inicio de mes de octubre 2021 acciones en la institución IED GERARDO PAREDES a través de las plataformas teams, y meet se participará cuando haya lugar a los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones.
7 de octubre: Reunión pedagógica semanal plataforma meet 11:00 am a 12:00 am tema organización IED Gerardo paredes y acuerdos institucionales de la IED con el gestor IDRD Andres Sánchez y equipo de trabajo IDRD
21 de octubre: Reunión pedagógica semanal plataforma meet 7:00 am a 8:30 am tema proyección IED Gerardo paredes y acuerdos institucionales de la IED con el gestor IDRD Andres Sánchez y equipo de trabajo IDRD
28 de octubre: Reunión pedagógica semanal plataforma meet 7:00 am a 8:30 am tema lineamientos IED Gerardo paredes y acuerdos institucionales de la IED con el gestor IDRD Andres Sánchez y equipo de trabajo IDRD</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)

	Avance: De cada una de las reuniones se realizó un acta donde se describe las actividades realizadas, estas actas se encuentran evidencias # 4 en el secop II pantallazos reuniones **Ubicación:** Actas, pantallazos de las actividades virtuales consignadas y subidas al SECOP II. evidencias # 4 informe 6 CPS 1650 OCTUBRE 2021
Obligación No. 5 Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes, y que alleguen copia de su 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.	**Actividad:** Se remitió vía correo electrónico el interés de esta información a los coordinadores enlace y secretaria del colegio, para así establecer patologías o lesiones de estudiantes y así mismo alleguen copia de su carné de EPS, via wasap, el nombre de su acudiente y su número de contacto las acciones a realizar con los estudiantes en cada caso. **Evidencia:** pantallazo correo electrónico solicitando esta información a los coordinadores enlace y secretaria del colegio, **Ubicación:** pantallazo correo electrónico y subidas al SECOP II. evidencias # 5 informe 6 CPS 1650 OCTUBRE 2021
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.	**Actividad:** se han identificado estudiantes con condiciones para semilleros, se envió comunicado del listado al gestor IED para su respectivo seguimiento por parte del proyecto jornada escolar complementaria del centro de interés fe futbol de salón **Evidencia**: listado estudiantes para semilleros, se envió listado al gestor IED solicitando esta información. **Ubicación:** listado y subidas al SECOP II. evidencias # 6 informe 6 CPS 1650 OCTUBRE 2021
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, asi como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y	**Actividad**: Se participó en las activamente de Facebook live zona 1 realizado el 5 de octubre 10:00 am a 12.00 de la IED Gerardo Paredes del ciclo 2 grado 403 programada por IDRD equipo de trabajo formadores sede A al drive gestor IED **Avance:** pantallazos de encuentros virtuales de Facebook live por el IDRD y drive, **Ubicación:** pantallazos Facebook live y subidas al SECOP II. evidencias # 7 informe 6 CPS 1650 OCTUBRE 2021

cumplimiento de las normas de bioseguridad	
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	$ 119.500
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENCIONES	$ 153.000
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 23.300
	TOTAL	$ 295.800

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
Luis Fernando Rojas Mateus
CC 3203356

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

El contratista cumplió con las obligaciones contractuales para este mes.

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación:79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 2

VoBo
FIDEL ANDRES SANCHEZ GIL
CC.1.022.341.751.
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISIÓN

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.	**1650-2021**													
2	Nombre del Contratista	**ROJAS MATEUS LUIS FERNANDO**													
3	Identificación	CC	**x**	CE				**3203356**							
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 $	**119.500,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**153,000,00**					
	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	**X**	NO		
	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:												%	**X**	

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 **10** AA **2021**

FIRMA

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-09-02, 06:59:02 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1039414983 **Referencia pago(PIN)** 8853196690

Periodo Cotización 202109 **Periodo Servicio** 202109

Cliente:

PAGADA 2021-09-01

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS FERNANDO ROJAS MATEUS				
Documento	CC 3203356	**Dirección**	CLL 81 115 25		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4611267		
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 3203356		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ROJAS MATEUS LUIS FERNANDO	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			$ 956.000	25-14		16 %	$ 956.000	$ 153.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 956.000	$ 119.500	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 956.000	$ 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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 153.000	$ 0	$ 0	$ 119.500	$ 23.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.800

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	LUIS FERNANDO ROJAS MATEUS	COORDINADOR	ANDRES FIDEL SANCHEZ GIL
FECHA REVISIÓN	2021-10-19 16:24:26	Mes	Octubre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO GERARDO PAREDES (I	GERARDO PAREDES MARTINEZ,	1	**Viernes,09:00:00,11:00:00** 1-8-22-29 **Martes,09:00:00,11:00:00** 5-19-26	1-5-8-19		24	12
	GERARDO PAREDES MARTINEZ,	2	**Lunes,09:00:00,11:00:00** 4-25 **Miercoles,09:00:00,11:00:00** 6-20-27	4-6			
	GERARDO PAREDES MARTINEZ,	3	**Viernes,13:00:00,15:00:00** 1-8-22-29 **Martes,13:00:00,15:00:00** 5-19-26	1-5-8-19			
	GERARDO PAREDES MARTINEZ,	4	**Lunes,13:00:00,15:00:00** 4-25 **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 6-20-27	4-6			

FECHA - HORARIO	2021-10-07 (11:30:00 - 12:00:00)	TEMA	REUNIÓN SEMANAL IED GERARDO PAREDES SEDE SPENCER Y FRONTERA

LUIS FERNANDO ROJAS MATEUS
C.C 3.203.356

VoBo

FIDEL ANDRES SANCHEZ GIL
CC.1.022.341.751.
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISIÓN

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		
ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1650-2021 ROJAS MATEUS LUIS FERNANDO.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1650-2021 ROJAS MATEUS LUIS FERNANDO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1650 MAYO 2021.rar	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1650 MAYO 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
1. CRP- 1650 4671.pdf	1. CRP- 1650 4671.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
2. ARL -1650.pdf	2. ARL -1650.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1650 MAYO 2021 2.rar	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1650 MAYO 2021 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME 1 - MAYO 2021.pdf	INFORME 1 - MAYO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1650 JUNIO 1 2021.rar	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1650 JUNIO 1 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1650 JUNIO 2.rar	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1650 JUNIO 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME 2 - JUNIO 2021.pdf	INFORME 2 - JUNIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1650 JULIO 1 2021.rar	EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1650 JULIO 1 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1650 JULIO 2021 2.rar	EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1650 JULIO 2021 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME 3 - JULIO 2021.pdf	INFORME 3 - JULIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 1650 AGOSTO 1 2021.rar	EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 1650 AGOSTO 1 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 1650 AGOSTO-2- 2021.rar	EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 1650 AGOSTO-2- 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME 4 CPS 1650 AGOSTO 2021.pdf	INFORME 4 CPS 1650 AGOSTO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME 5 CPS 1650 SEPTIEMBRE 1-2021.rar	EVIDENCIAS INFORME 5 CPS 1650 SEPTIEMBRE 1-2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME # 5 CPS 1650 SEPTIEMBRE 2-2021.rar	EVIDENCIAS INFORME # 5 CPS 1650 SEPTIEMBRE 2-2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

VoBo

FIDEL ANDRES SANCHEZ GIL
CC.1.022.341.751.
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISIÓN

☐	INFORME 5 SEPTIEMBRE 2021.pdf	INFORME 5 SEPTIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 6 CPS 1650 OCTUBRE 1 -2021.rar	EVIDENCIAS INFORME 6 CPS 1650 OCTUBRE 1 -2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

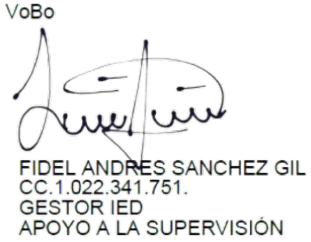
< | Evaluación de la Entidad Estatal | >

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	3203356
NOMBRES	LUIS FERNANDO
APELLIDOS	ROJAS MATEUS
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	24/09/2006	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 10/06/2021 18:54:29 | **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.