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.	06		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	10	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
CTO 1914 del 07 de Mayo 2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20218002011006 95E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DANNY GREGORIO QUIÑONES ANGULO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1030.525.562	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	DIECICIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($ 17,842,500)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	10 DE MAYO DE 2021	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	Del Enero 24 de 2022 al 16 de Febrero del 2022 (23 Días)	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	DEL 09 DE OCTUBRE DE 2021 AL 17 DE OCTUBRE DE 2021	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	16 DE FEBRERO DE 2022	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	DEL 01 DE OCTUBRE AL 08 DE OCTUBRE DE 2021. / DEL 18 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE 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.).

<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: Para el presente periodo de actividades se orientaron clases correspondientes al centro de interés de fútbol en donde se promovió las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes en las diferentes planeaciones de clase para el ciclo (III) en los grupos asignados en la IED PAULO FREIRE.

<table>
<tr><th>GRUPO#</th><th>HORARIO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>LUNES
MIERCOLES 10:00AM-12:00M</td></tr>
<tr><td>2</td><td>LUNES
MIERCOLES 1:00PM-3:00PM</td></tr>
<tr><td>3</td><td>MARTES
JUEVES 10:00AM-12:00M</td></tr>
<tr><td>4</td><td>MARTES
JUEVES 1:00PM-3:00PM.</td></tr>
</table>

Evidencia: SIM IDRD – (Sistema de Información Misional)
Ubicación: SECOP 2 – 1914-2021 – EVIDENCIAS OCTUBRE. – CARPETA OBLIGACION 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: Durante el presente periodo de actividades se realizaron los ajustes requeridos a la propuesta pedagógica del centro de interés de futbol, contemplando los parámetros establecidos por el proyecto 7854 Jornada Escolar Complementaria, dirigida al centro de interés de futbol para dar atención a las clases virtuales de los escolares de la IED Paulo Freire (Ciclo III)

Evidencia: – PDF – Propuesta Pedagógica Fútbol.
Ubicación: SECOP 2 – 1914-2021 – EVIDENCIAS OCTUBRE. – CARPETA OBLIGACION 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

Avance: Durante este periodo se desarrollaron las sesiones de clase correspondientes de manera virtual sincrónica (clases en vivo) y se llevó a cabo con los escolares del centro de interés de fútbol (ciclo 3 y 4) de la IED Paulo Freire organizadas de la siguiente manera:

GRUPO#	HORARIO	FECHAS PLANEADAS	FECHAS EJECUTADAS	SESIONES PENDIENTES EJECUTADAS	FECHAS EJECUTADAS SEPT.
1 FUTBOL	LUNES-MIÉRCOLES (10 AM A 12 PM)	4-6-20-25-27 DE OCT.	4 – 6 -20 DE OCTUBRE	25-27 DE OCT.	20-22-27-29 DE SEPT.
2 FUTBOL	LUNES-MIÉRCOLES (1 PM A 3 PM)	4-6-20-25-27 DE OCT.	4 – 6-20 DE OCTUBRE	25-27 DE OCT.	20-22-27-29 DE SEPT.
3 FUTBOL	MARTES-JUEVES (10 AM A 12 PM)	5-7-19-21-26-28 DE OCT.	5 – 7-19 DE OCTUBRE	21-26-28 DE OCT.	21-23-28-30 DE SEPT.
4 FUTBOL	MARTES-JUEVES (1 PM A 3 PM)	5-7-19-21-26-28 DE OCT.	5 – 7 -19 DE OCTUBRE	21-26-28 DE OCT.	21-23-28-30 DE SEPT.

En el próximo informe se anexarán las evidencias de las sesiones de clase pendientes del mes de octubre y se anexan las evidencias correspondientes de las sesiones ejecutadas al mes de septiembre 2021.

Evidencia: SIM IDRD – (Sistema de Información Misional) -Resumen SIM Septiembre – Octubre.
Ubicación: SECOP 2 – 1914-2021 – EVIDENCIAS OCTUBRE. – CARPETA OBLIGACION 3.

<table>
<tr><td>ejecutada.</td><td></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 el presente periodo comprendido entre del 01 al 30 de octubre de 2021, se desarrollaron las actividades correspondientes y participé de manera virtual en las sesiones de fortalecimiento, cualificación y de carácter operativo, pedagógico y social tanto del IDRD como de la IED asignada. A continuación, se relacionan en orden cronológico las actividades mencionadas anteriormente.

<table>
<tr><th>FECHA</th><th>REUNIONES</th><th>PARTICIPANTES</th></tr>
<tr><td>01-10-2021</td><td>REUNION ZONAL COMPONENTE SOCIAL</td><td>GESTOR ZONAL SOCIAL IDRD
GESTORES IED IDRD ZONAL 3
FORMADORES DEPORTIVOS IDRD ZONA 3</td></tr>
<tr><td>08-10-2021</td><td>REUNION OPERATIVA-PEDAGOGICA SOCIAL IED PAULO FREIRE</td><td>COORDINADOR /ENLACE GESTORA IED-IDRD
FORMADORES DEPORTIVOS IDRD ASIGNADOS IED PAULO FREIRE.</td></tr>
<tr><td>22-10-2021</td><td>REUNION OPERATIVA-PEDAGOGICA SOCIAL IED PAULO FREIRE</td><td>GESTORA IED-IDRD
FORMADORES DEPORTIVOS IDRD ASIGNADOS IED PAULO FREIRE.</td></tr>
<tr><td>27-10-2021</td><td>REUNION OPERATIVA-PEDAGOGICA SOCIAL IED PAULO FREIRE</td><td>COORDINADOR /ENLACE DOCENTES AREA EDUCACION FISICA
GESTORA IED-IDRD
FORMADORES DEPORTIVOS IDRD ASIGNADOS IED PAULO FREIRE.</td></tr>
</table>

Evidencia: Actas de reunión PDF.

Ubicación: SECOP 2 – 1914-2021 – EVIDENCIAS OCTUBRE. – CARPETA OBLIGACION 4.</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. 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 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.	**Avance:** Durante este periodo de actividades se recibieron por parte de la IED PAULO FREIRE los documentos de antecedentes y condiciones médicas de los estudiantes. Se esperan indicaciones y autorización del Coordinador /docente enlace de la IED. **Evidencia:** Base de datos de cada grupo asignados por la IED Paulo freire. **Ubicación:** SECOP 2 – 1914-2021 – EVIDENCIAS OCTUBRE. – CARPETA OBLIGACION 5.
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 de actividades del centro de interés de futbol, no se identificaron posibles talentos, en la IED Paulo Freire, se le informará a la gestora IED, una vez sean seleccionados. **Evidencia:** En el momento que aplique se evidenciará 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	**Avance:** Para este periodo de actividades asistí de manera virtual a la sesión de Facebook live programadas por el proyecto y se extendió la invitación a los grupos del centro de interés de fútbol de la IED Paulo Freire ciclo III. **Evidencia:** Pantallazo **Ubicación:** SECOP 2 – 1914-2021 – EVIDENCIAS OCTUBRE. – CARPETA OBLIGACION.

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)

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.	

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	NUEVA EPS	$ 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.

Firma Contratista
DANNY GREGORIO QUIÑONES ANGULO
CC: 1030.525.562

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

En este presente lapso, el 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.

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

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.	**1914-2021**												
2	Nombre del Contratista	**DANNY GREGORIO QUIÑONES ANGULO**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1030525562**						
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	**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:											%		

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.

Danny Quiñones

FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **10** AA **2021**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030525562		QUIÑONES ANGULO DANNY GREGORIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr89Abis#8A-25 tr2 apt 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7831062	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1156416844	9425118355	I	2021/10/14	2021/10/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$294,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$952,000	$152,400			$952,000	$119,000			$0	$0			$952,000	$23,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$952,000	$152,400			$952,000	$119,000			$0	$0			$952,000	$23,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$952,000	$152,400			$952,000	$119,000			$0	$0			$952,000	$23,200		$0	$0
1	CC	1030525562	QUIÑONES DANNY	230301	30	$952,000	$152,400	EPS037	30	$952,000	$119,000		0	$0	$0	14-23	30	$952,000	$23,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$952,000	$152,400			$952,000	$119,000			$0	$0			$952,000	$23,200		$0	$0

DANNY GREGORIO QUIÑONES ANGULO
CC. 1030.525.562

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030525562		QUIÑONES ANGULO DANNY GREGORIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr89Abis#8A-25 tr2 apt 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7831062	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1156416844	9425118355	I	2021/10/14	2021/10/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$294,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$152,400	$0	$0	$152,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$152,400	$0	$0	$152,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$23,200	$0	$0	$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,000	$0	$0	$119,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$119,000	$0	$0	$119,000
TOTAL				**1**	**$294,600**	**$0**	**$0**	**$294,600**

1.RELACIÓN SESIONES

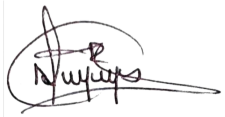
NOMBRE	DANNY GREGORIO QUIÑONES ANGULO	COORDINADOR	NANCISDEY REYES GALARZA
FECHA REVISIÓN	2021-10-20 15:15:01	Mes	Octubre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO PAULO FREIRE (IED)	PAULO FREIRE,	1	**Lunes,10:00:00,12:00:00** 4-25 **Miercoles,10:00:00,12:00:00** 6-20-27	4-6-20		22	12
	PAULO FREIRE,	2	**Lunes,13:00:00,15:00:00** 4-25 **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 6-20-27	4-6-20			
	PAULO FREIRE,	3	**Martes,10:00:00,12:00:00** 5-19-26 **Jueves,10:00:00,12:00:00** 7-21-28	5-7-19			
	PAULO FREIRE,	4	**Martes,13:00:00,15:00:00** 5-19-26 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 7-21-28	5-7-19			

FECHA - HORARIO	2021-10-01 (07:00:00 - 08:00:00)	TEMA	01-10-2021 REUNION SOCIAL IED PF
FECHA - HORARIO	2021-10-08 (08:00:00 - 10:00:00)	TEMA	08-10-2021 REUNION PEDAGOGICA OPERTIVA SOCIAL IED PF



DANNY GREGORIO QUIÑONES ANGULO
CC. 1030.525.562



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

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	DANNY GREGORIO QUIÑONES ANGULO	COORDINADOR	NANCISDEY REYES GALARZA
FECHA REVISIÓN	2021-10-02 21:47:05	Mes	Septiembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO PAULO FREIRE (IED)	PAULO FREIRE,	1	**Miercoles,10:00:00,12:00:00** 1-8-15-22-29 **Lunes,10:00:00,12:00:00** 6-13-20-27	1-6-8-13-15-20-22-27-29		36	36
	PAULO FREIRE,	2	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 1-8-15-22-29 **Lunes,13:00:00,15:00:00** 6-13-20-27	1-6-8-13-15-20-22-27-29			
	PAULO FREIRE,	3	**Jueves,10:00:00,12:00:00** 2-9-16-23-30 **Martes,10:00:00,12:00:00** 7-14-21-28	2-7-9-14-16-21-23-28-30			
	PAULO FREIRE,	4	**Jueves,13:00:00,15:00:00** 2-9-16-23-30 **Martes,13:00:00,15:00:00** 7-14-21-28	2-7-9-14-16-21-23-28-30			

FECHA - HORARIO	2021-09-03 (07:00:00 - 08:00:00)	TEMA	03-09-2021 REUNION DE CUALIFICACION SOCIAL ZONAL IED PF
FECHA - HORARIO	2021-09-10 (08:00:00 - 10:00:00)	TEMA	10-09-2021 REUNION PEDAGOGICA OPERTIVA SOCIAL IED PF
FECHA - HORARIO	2021-09-17 (08:00:00 - 10:00:00)	TEMA	17-09-2021 REUNION PEDAGOGICA OPERTIVA SOCIAL IED PF
FECHA - HORARIO	2021-09-24 (08:00:00 - 11:00:00)	TEMA	24-09-2021 REUNION PEDAGOGICA ZONAL IED PF
FECHA - HORARIO	2021-09-30 (12:30:00 - 13:30:00)	TEMA	30-09-2021 REUNION PEDAGOGICA OPERTIVA SOCIAL IED PF

DANNY GREGORIO QUIÑONES ANGULO
CC. 1030.525.562

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

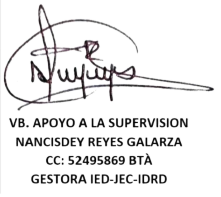
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

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	1030525562
NOMBRES	DANNY GREGORIO
APELLIDOS	QUIÑONES ANGULO
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	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/07/2021 07:15:57	**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



DANNY GREGORIO QUIÑONES ANGULO
CC. 1030.525.562

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	1. CRP 1914 5015.pdf	1. CRP 1914 5015.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2. ARL 1914.pdf	2. ARL 1914.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CURSO PRIMER RESPONDIENTE.pdf	CURSO PRIMER RESPONDIENTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1914-2021 QUIÑONES ANGULO DANNY GREGORIO.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1914-2021 QUIÑONES ANGULO DANNY GREGORIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	1. EVIDENCIAS - INF 1914-2021 DANNY QUIÑONES ANGULO - MAYO 2021.rar	1. EVIDENCIAS - INF 1914-2021 DANNY QUIÑONES ANGULO - MAYO 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	2. EVIDENCIAS - INF 1914-2021 DANNY QUIÑONES ANGULO - MAYO 2021.rar	2. EVIDENCIAS - INF 1914-2021 DANNY QUIÑONES ANGULO - MAYO 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	INF #1 MAYO 2O21 CTO # 1914 -2021 - DANNY GREGORIO QUIÑONES ANGULO - VoBo.pdf	INF #1 MAYO 2O21 CTO # 1914 -2021 - DANNY GREGORIO QUIÑONES ANGULO - VoBo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	1. EVIDENCIAS - INF 1914-2021 DANNY QUIÑONES ANGULO - JUNIO 2021.rar	1. EVIDENCIAS - INF 1914-2021 DANNY QUIÑONES ANGULO - JUNIO 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	2. EVIDENCIAS - INF 1914-2021 DANNY QUIÑONES ANGULO - JUNIO 2021.rar	2. EVIDENCIAS - INF 1914-2021 DANNY QUIÑONES ANGULO - JUNIO 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	INF. QUIÑONES ANGULO DANNY GREGORIO - CTO	INF. QUIÑONES ANGULO DANNY GREGORIO - CTO	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	1914-2021 - JUNIO Fsupervisor.pdf	1914-2021 - JUNIO Fsupervisor.pdf			
☐	1. EVIDENCIAS - INF 1914-2021 DANNY QUIÑONES ANGULO - JULIO 2021.rar	1. EVIDENCIAS - INF 1914-2021 DANNY QUIÑONES ANGULO - JULIO 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. EVIDENCIAS - INF 1914-2021 DANNY QUIÑONES ANGULO - JULIO 2021.rar	2. EVIDENCIAS - INF 1914-2021 DANNY QUIÑONES ANGULO - JULIO 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 3 - JULIO 2021.pdf	INFORME 3 - JULIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. EVIDENCIAS - INF 1914-2021 DANNY QUIÑONES ANGULO - AGOSTO 2021.rar	1. EVIDENCIAS - INF 1914-2021 DANNY QUIÑONES ANGULO - AGOSTO 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. EVIDENCIAS - INF 1914-2021 DANNY QUIÑONES ANGULO - AGOSTO 2021.rar	2. EVIDENCIAS - INF 1914-2021 DANNY QUIÑONES ANGULO - AGOSTO 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	QUIÑONES ANGULO DANNY GREGORIO - AGOSTO 2021 - F. Supervisor.pdf (Archivado)	QUIÑONES ANGULO DANNY GREGORIO - AGOSTO 2021 - F. Supervisor.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME - AGOSTO 2021.pdf	INFORME - AGOSTO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. EVIDENCIAS - INF 1914-2021 DANNY QUIÑONES ANGULO - SEPTIEMBRE 2021.rar	1. EVIDENCIAS - INF 1914-2021 DANNY QUIÑONES ANGULO - SEPTIEMBRE 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. EVIDENCIAS - INF 1914-2021 DANNY QUIÑONES ANGULO - SEPTIEMBRE 2021.rar	2. EVIDENCIAS - INF 1914-2021 DANNY QUIÑONES ANGULO - SEPTIEMBRE 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INF. 5 - QUIÑONES ANGULO DANNY GREGORIO - CPS 1914-2021 - SEPTIEMBRE 2021 - F. Supervisor.pdf	INF. 5 - QUIÑONES ANGULO DANNY GREGORIO - CPS 1914-2021 - SEPTIEMBRE 2021 - F. Supervisor.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. EVIDENCIAS - INF 1914-2021 DANNY QUIÑONES ANGULO - OCTUBRE 2021.rar	1. EVIDENCIAS - INF 1914-2021 DANNY QUIÑONES ANGULO - OCTUBRE 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Datos guardados

DANNY GREGORIO QUIÑONES ANGULO
CC. 1030.525.562