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
1957 del 05 mayo del 2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20218002011006 54E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	CC 1013587946 DE BOGOTA	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) DIAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS ($17.842.500,00)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	07 DE MAYO DEL 2021	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	VEINTE DÍAS (20) DEL 24 DE ENERO DEL 2022 HASTA EL 13 DE FEBRERO DEL 2022	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	DEL 09 DE OCTUBRE DEL 2021 AL 17 DE OCTUBRE DEL 2021 (9) DÍAS	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	13 DE FEBRERO DEL 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 DEL 18 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE 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.	**ACTIVIDADES**: Como formador promuevo las competencias básicas, socioemocionales de niñas, niños, adolescentes y jóvenes de la IED RAFAEL URIBE URIBE, conforme con los lineamientos establecidos por el proyecto y los documentos guía, en cada una de las clases del centro de interés de PORRISMO también se promueve la formación en valores y se está atento a cada situación que suceda dentro de la clase, para darle manejo y solución inmediata a cualquier tipo de eventualidad donde el formador es un apoyo en el desarrollo de los estudiantes en los ámbitos social, emocional donde se interactúa bajo respeto fortaleciendo la convivencia ciudadana y cuidado de si mismo **EVIDENCIA** sesiones clase **UBICACIÓN** https://n9.cl/xte0m
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 trabaja en la propuesta general de la malla curricular del centro de interés de PORRISMO, de acuerdo con los lineamientos del proyecto. **EVIDENCIA**: Malla curricular Porras **UBICACIÓN:** Carpeta de la obligación 2 en evidencias informe DRIVE https://n9.cl/xte0m
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	**ACTIVIDADES:** Se cumple con los parámetros establecidos por el IDRD, al realizar en su totalidad las clases del centro de interés de PORRAS a los grupos asignados. Así mismo, se da cumplimiento a la duración de cada una de las sesiones exigidas, lo que permite cumplir satisfactoriamente con el objetivo educativo, motriz y técnico a nivel colectivo en cada uno de los estudiantes La ejecución de las sesiones se encuentra bajo los lineamientos pedagógicos, operativos y administrativos que tiene el IDRD para el los cuales son comunicados y revisados por el Gestor IED Dana Ospina para el desarrollo de sus actividades ejecutando de manera presencial, virtual y/o alternancia las sesiones de clase establecidas

<table>
<tr>
<td>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><td colspan="4">IED RAFAEL URIBE U RIBE</td></tr>
<tr><td>NUMERO DE GRUPO</td><td>DIAS</td><td>HORA</td><td>FECHAS EJECUTADAS OCTUBRE 2021</td></tr>
<tr><td>1</td><td>LUNES MIERCOLES</td><td>12:30 A14:30</td><td>04,20,25,27</td></tr>
<tr><td>2</td><td>MARTES JUEVES</td><td>12:30 A14:30</td><td>05,19,21,26,28</td></tr>
<tr><td>3</td><td>LUNES MIERCOLES</td><td>14:30 A16:30</td><td>04,20,25,27</td></tr>
<tr><td>4</td><td>MARTES Y JUEVES</td><td>14:30 A16:30</td><td>05,19,21,26,28</td></tr>
</table>
la gestora Dana Ospina realiza seguimiento al grupo número 1 el día 27 DE octubre del 2021 de 12:30 PM A 14:30 se está atento a algunas observaciones por parte de ella
Adicionalmente se registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de estudiantes que participaron en el centro de interés
EVIDENCIA: sesiones clase en SIM Y DRIVE
UBICACIÓN EN DRIVE Y SIM
https://n9.cl/xte0m
</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>ACTIVIDADES: Para este periodo se asistió a las siguientes actividades programadas por el proyecto y se realizaron las actividades de acuerdo al cronograma establecido:
REUNIONES IED RAFAEL URIBE

REUNION pedagógica operativa
FECHA: 6 de octubre del 2021
HORA: 8:00 – 12:00 reunión con padres de familia
TEMAS: entrega de boletines, modificaciones de informe contractual, entrega de pagos, acompañamiento de estudiantes al parque mundo aventura fase de conceptualización y acuerdos institucionales
LUGAR: google meet
ASISTENTES: Gestora IED, formadores.

REUNION PEDAGOGICA
FECHA: 20 de OCTUBRE del 2021
HORA: 10:00 – 12:00
TEMAS: armonización y articulación
LUGAR: google meet
ASISTENTES: Gestora IED, formadores.

REUNION IED RAFAEL URIBE URIBE
FECHA: 27 de octubre del 2021</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)

	HORA: 11:00 – 12:00 TEMAS: pactos de formación en SIM LUGAR: google meet ASISTENTES: Gestora IED, formadores, Docentes enlace y profesores de la jornada extendida. REUNION PRESENCIAL COMPONENTE ZONA 5 FECHA: 29 DE OCTUBRE del 2021 HORA: 10:00 – 12:00 HORA: 13:00 – 15:00 TEMAS: actividad recreo deportiva LUGAR: parque Clarelandia bosa ASISTENTES: Gestor zonal juan Carlos González Gestora social Paola Culma GESTORES ZONA 5 Y FORMADORES **EVIDENCIA**: ACTAS **UBICACIÓN** EN DRIVE https://n9.cl/xte0m
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.	**ACTIVIDADES:** tenemos base de datos enviada por los docentes enlaces y reposa en la AZ de el colegio se organiza el proceso de inscripción de los estudiantes para solicitar la copia de la EPS, antecedentes o condiciones médicas y el nombre de su acudiente con su número de contacto respectivo a los grupos de trabajos definidos en el siguiente periodo **EVIDENCIA:** fotos y drive **UBICACIÓN:** EN DRIVE **https://n9.cl/xte0m**
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.	**ACTIVIDADES:** Aún no se detectan estudiantes con características sobresalientes en el centro de interés de PORRAS. Una vez se identifiquen informare a mi gestor Dana Ospina para q se informe sobre los semilleros de mi centro de interés. Y poder ser remitidos al profesional encargado
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.	**ACTIVIDADES:** se participa en el evento MUNDO AVENTURA el día 07 de octubre del 2021 donde se realiza acompañamiento de la actividad participación del colegio Rafael Uribe Uribe **EVIDENCIA:** BASE DE DATOS **UBICACIÓN** EN DRIVE https://n9.cl/xte0m
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	

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)

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.

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	Coomeva	$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
JERSON HARVEY TORRADO GONZALEZ
C.C. 1013587946

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

EN EL PRESENTE LAPSO EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES ASIGNADAS

VoBo apoyo a la supervisión
Dana Ospina Sierra
C.C 1012376019
GESTORA IED

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.	**IDRD- CTO 1957 DE 2021**											
2	Nombre del Contratista	**JERSON HARVEY TORRADO GONZALEZ**											
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1013587946**					
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.

JERSON H. TORRADO

FIRMA

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-10-08, 03:45:32 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1040949688

Periodo Cotización: septiembre de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8865261670

PAGADO 08/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JERSON HARVEY TORRADO GONZALEZ		
Documento	CC1013587946	**Dirección**	CL 31D #21 - 57 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3182994899
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1013587946	JERSON HARVEY TORRADO GONZALEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 951.700	$ 152.300	(EPS016) COOMEVA EPS	$ 951.700	$ 119.000	2,436	$ 951.700	$ 23.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 951.700	$ 951.700	$ 951.700	$ 0	$ 152.300	$ 119.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.500	$ 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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	1013587946
NOMBRES	JERSON HARVEY
APELLIDOS	TORRADO GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Dana Ospina S.
VoBo apoyo a la supervisión
Dana Ospina Sierra
C.C 1012376019
GESTORA IED

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. "COOMEVA E.P.S. S.A."	CONTRIBUTIVO	01/04/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/19/2021 10:39:19	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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 Contr...
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		
☐	EVIDENCIA INFORME # 1-CPS-1957-2021-MAYO-2021-1	TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY MAYO 2021 -CPS 1957.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. CRP 1957 4941.pdf	1. CRP 1957 4941.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1957.pdf	2. ARL 1957.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1957-2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1957-2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 2 MAYO.	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 2 MAYO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME # 1-MAYO CPS-1957-2021-TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY.pdf	INFORME # 1-MAYO CPS-1957-2021-TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME #2 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 1 JUNIO 2021	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 1 JUNIO 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
		EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 1 JUNIO 2021...rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS #2 INFORME 2 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 2 JUNIO 2021...rar	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 2 JUNIO 2021...rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME # 2- JUNIO CPS 1957 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY	TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY JUNIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME # 3 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 1 JULIO 2021.rar	EVIDENCIAS INFORME # 3 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 1 JULIO 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 2 JULIO 2021.rar	EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 2 JULIO 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME # 3- JULIO - CPS 1957 - TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY	TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME # 4 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 1 AGOSTO 2021.rar	EVIDENCIAS INFORME # 4 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 1 AGOSTO 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

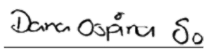
☐	EVIDENCIAS INFORME # 4 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 2 AGOSTO 2021.	EVIDENCIAS INFORME # 4 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 2 AGOSTO 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME # 4 - AGOSTO- CPS 1957- TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY	TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME # 5 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 1 SEPTIEMBRE 2021.rar	EVIDENCIAS INFORME # 5 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 1 SEPTIEMBRE 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME # 5 SEPTIEMBRE CPS 1957 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY	TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY INFORME SEPTIEMBRE._.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME # 5 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 2 SEPTIEMBRE 2021.rar	EVIDENCIAS INFORME # 5 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 2 SEPTIEMBRE 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME # 6 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 1 OCTUBRE 2021.rar	EVIDENCIAS INFORME # 6 CPS 1957 - 2021 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY 1 OCTUBRE 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

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.



VoBo apoyo a la supervisión
Dana Ospina Sierra
C.C 1012376019
GESTORA IED

Datos guardados

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JERSSON HARVEY TORRADO GONZALEZ	COORDINADOR	DANNA KATERINE OSPINA SIERRA
FECHA REVISIÓN	2021-10-18 22:33:28	Mes	Septiembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO RAFAEL URIBE URIBE	RAFAEL URIBE URIBE,	1	**Lunes,12:30:00,14:30:00** 6-13-20 **Miercoles,12:30:00,14:30:00** 15-29	6-13-15-20-29		26	26
	RAFAEL URIBE URIBE,	2	**Jueves,12:30:00,14:30:00** 2-9-16-30 **Martes,12:30:00,14:30:00** 7-14-21-28	2-7-9-14-16-21-28-30			
	RAFAEL URIBE URIBE,	3	**Lunes,14:30:00,16:30:00** 6-13-20 **Miercoles,14:30:00,16:30:00** 15-29	6-13-15-20-29			
	RAFAEL URIBE URIBE,	4	**Jueves,14:30:00,16:30:00** 2-9-16-30 **Martes,14:30:00,16:30:00** 7-14-21-28	2-7-9-14-16-21-28-30			

FECHA - HORARIO	2020-09-01 (11:00:00 - 12:00:00)	TEMA	FACEBOOK LIVE, planeación en el SIM, Actividad RECREO DEPORTIVA presencial PARQUE NUEVO MUZU
FECHA - HORARIO	2021-09-01 (11:00:00 - 12:00:00)	TEMA	FACEBOOK LIVE, planeación en el SIM, Actividad SEMANA RECREO DEPORTIVA presencial PARQUE NUEVO MUZU
FECHA - HORARIO	2021-09-08 (11:00:00 - 12:00:00)	TEMA	METAS PRYECTO 7854 jornada escolar complementaria, SIM
FECHA - HORARIO	2021-09-10 (10:30:00 - 11:30:00)	TEMA	RUTA DE ARMONIZACION Y ARTICULACION IDRD - IED, socialización de cronograma, varios.
FECHA - HORARIO	2021-09-14 (16:30:00 - 18:30:00)	TEMA	Reunión ZONA 5 - temáticas de cada unos de los componentes y aportes de formadores
FECHA - HORARIO	2021-09-15 (11:00:00 - 12:00:00)	TEMA	ARMONIZACION Y ART6ICULACION - FASE DE EJECUCIÓN
FECHA - HORARIO	2021-09-20 (15:00:00 - 16:00:00)	TEMA	ACTIVIDAD PRESENCIAL RECREO DEPORTIVA NUEVO (ESCENARIO DEPORTIVO PARQUE NUEVO MUZU) CIRCUITO.
FECHA - HORARIO	2021-09-27 (07:00:00 - 13:00:00)	TEMA	REUNIÓN DE ÁREA, MESAS PEDAGÓGICAS JORNADA REGULAR

Dana Ospina Sierra

VoBo apoyo a la supervisión
Dana Ospina Sierra
C.C 1012376019
GESTORA IED

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JERSSON HARVEY TORRADO GONZALEZ	COORDINADOR	DANNA KATERINE OSPINA SIERRA
FECHA REVISIÓN	2021-10-18 22:33:33	Mes	Octubre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO RAFAEL URIBE URIBE	RAFAEL URIBE URIBE,	1	**Lunes,12:30:00,14:30:00** 4-25 **Miercoles,12:30:00,14:30:00** 20-27	4		18	4
	RAFAEL URIBE URIBE,	2	**Martes,12:30:00,14:30:00** 5-19-26 **Jueves,12:30:00,14:30:00** 21-28	5			
	RAFAEL URIBE URIBE,	3	**Lunes,14:30:00,16:30:00** 4-25 **Miercoles,14:30:00,16:30:00** 20-27	4			
	RAFAEL URIBE URIBE,	4	**Martes,14:30:00,16:30:00** 5-19-26 **Jueves,14:30:00,16:30:00** 21-28	5			

FECHA - HORARIO	2021-10-06 (14:00:00 - 16:00:00)	TEMA	entrega de soportes de articulación, salida mundo aventura, modificación - prorroga de contratos, reunión presencial y festival parque clarelandia - BOSA

Dana Ospina So

VoBo apoyo a la supervisión
Dana Ospina Sierra
C.C 1012376019
GESTORA IED