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
1887 DEL 10 DE MAYO DE 2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20218002011006 36E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SANDRA GISELLE AVENDAÑO BAUTISTA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	52.750.932	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	DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS (17.842.500).	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	11 DE MAYO DE 2021	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	DEL 9 DE OCTUBRE AL 17 DE OCTUBRE DE 2021 (9 DÍAS).	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE DICIEMBRE DE 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 OCTUBRE AL 08 DE OCTUBRE. * 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><u>Actividades:</u>

En este periodo de actividades de acuerdo a la organización establecida previamente por parte de la IED Carlos Pizarro León Gómez, para el centro de interés de Fútbol Sala dicha distribución es:

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>CURSO</th><th>HORARIO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>702A</td><td>Lunes y miércoles
10:00 - 12:00</td></tr>
<tr><td>2</td><td>503</td><td>Lunes y miércoles
13:00 - 15:00</td></tr>
<tr><td>3</td><td>702B</td><td>Martes y jueves
10:00 - 12:00</td></tr>
<tr><td>4</td><td>904</td><td>Martes y jueves
13:00 - 15:00</td></tr>
</table>

De acuerdo a dicha distribución, la formación en las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes, para el centro de interés de Fútbol Sala se llevó a cabo de la siguiente manera:

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>CURSO</th><th>HORARIO</th><th>SESIONES PLANEADAS</th><th>SESIONES EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>702A</td><td>Lunes y miércoles
10:00 - 12:00</td><td>4, 6, 20, 25, 27 de octubre.</td><td>4, 6, 20, 25, 27 de octubre.</td></tr>
<tr><td>2</td><td>503</td><td>Lunes y miércoles
13:00 - 15:00</td><td>4, 6, 20, 25, 27 de octubre.</td><td>4, 6, 20, 25, 27 de octubre.</td></tr>
<tr><td>3</td><td>702B</td><td>Martes y jueves
10:00 - 12:00</td><td>5, 7, 19, 21, 26 y 28 de octubre.</td><td>5, 7, 19, 21, 26 y 28 de octubre.</td></tr>
<tr><td>4</td><td>904</td><td>Martes y jueves
13:00 - 15:00</td><td>5, 7, 19, 21, 26 y 28 de octubre.</td><td>5, 7, 19, 21, 26 y 28 de octubre.</td></tr>
</table>

<u>Nota:</u>
* Suspensión contrato: 9 de octubre al 17 de octubre de 2021.</td></tr>
</table>

	Las respectivas sesiones de cada grupo son cargadas al Sistema de Información Misional SIM, registrando las respectivas asistencias de los escolares asistentes. **Nota:** *** Suspensión contrato: 9 de octubre al 17 de octubre de 2021.** **Evidencia:** * Sesiones de clase cargadas y asistencias registradas. **Ubicación:** *** Sistema de Información Misional SIM SANDRA.AVENDAÑO** *** Drive asignado para registro de evidencias:** https://drive.google.com/drive/folders/1Sg5FpniQJcYfv2aPdvXin_G82mSpYaja?usp=sharing * **Secop II - Numeral 7** EVIDENCIAS INFORME 6 OCTUBRE - CPS 1887 – AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE – CARPETA OBLIGACIÓN 1
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:** En este periodo, las actividades y elaboración de la propuesta general del centro de interés de Fútbol Sala, para cada uno de los grupos/ciclos, se encuentra en proceso de elaboración, toda vez que se han realizado actividades de cualificación y socialización de la malla correspondiente al centro de interés de Futsal, la cual se encuentra en proceso de actualización. Se dan a conocer documentos indispensables para los formadores en la construcción y elaboración de sesiones de clase. **Evidencia:** Malla Curricular Fútbol Sala, lineamientos Propuesta Jornada Escolar Complementaria – Componente pedagógico. **Ubicación:** *** Drive asignado para registro de evidencias:** https://drive.google.com/drive/folders/1Sg5FpniQJcYfv2aPdvXin_G82mSpYaja?usp=sharing * **Secop II - Numeral 7** EVIDENCIAS INFORME 6 OCTUBRE - CPS 1887 – AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE – CARPETA OBLIGACIÓN 2.
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	**Actividades:** Para este periodo de actividades se planearon y se ejecutaron las sesiones de clase establecidas, con su respetivo plan de clase, acompañamiento virtual y el registro de asistencia de los escolares a las mismas, de la siguiente manera:

<table>
<tr>
<td>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>GRUPO</th><th>CURSO</th><th>HORARIO</th><th>SESIONES PLANEADAS</th><th>SESIONES EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>702A</td><td>Lunes y miércoles 10:00 - 12:00</td><td>4, 6, 20, 25, 27 de octubre.</td><td>4, 6, 20, 25, 27 de octubre.</td></tr>
<tr><td>2</td><td>503</td><td>Lunes y miércoles 13:00 - 15:00</td><td>4, 6, 20, 25, 27 de octubre.</td><td>4, 6, 20, 25, 27 de octubre.</td></tr>
<tr><td>3</td><td>702B</td><td>Martes y jueves 10:00 - 12:00</td><td>5, 7, 19, 21, 26 y 28 de octubre.</td><td>5, 7, 19, 21, 26 y 28 de octubre.</td></tr>
<tr><td>4</td><td>904</td><td>Martes y jueves 13:00 - 15:00</td><td>5, 7, 19, 21, 26 y 28 de octubre.</td><td>5, 7, 19, 21, 26 y 28 de octubre.</td></tr>
</table>
<u>Nota:</u>
* Suspensión contrato: 9 de octubre al 17 de octubre de 2021.

<u>Evidencia:</u>
* Sesiones de clase cargadas y asistencias registradas.

<u>Ubicación:</u>
* Sistema de Información Misional SIM SANDRA.AVENDAÑO
* Drive asignado para registro de evidencias:
https://drive.google.com/drive/folders/1Sg5FpniQJcYfv2aPdvXin_G82mSpYaja?usp=sharing

* Secop II - Numeral 7
EVIDENCIAS INFORME 6 OCTUBRE - CPS 1887 – AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE – CARPETA 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>
<u>Actividades:</u>

Para el periodo correspondiente a este informe se cumplió con la puntual asistencia a las sesiones de fortalecimiento, cualificación, reuniones de tipo operativo, pedagógico, social y conceptual programadas de manera virtual en el marco del desarrollo del proyecto de la siguiente manera:

1. Tema: Reunión extraordinaria informes, suspensión y prorrogas.
Fecha y hora: octubre 6 de 2021 – 16:00 a 17:00
Asistentes: Gestor IED y Formadores Deportivos
Lugar: https://meet.google.com/cdq-khmj-nyb
</td>
</tr>
</table>

	2. Tema: Reunión semanal de orientación aspectos operativos **Fecha y hora:** octubre 7 de 2021 – 7:30 a 8:30 **Asistentes:** Gestor IED y Formadores Deportivos. **Lugar:** https://meet.google.com/gyc-vzbk-npv **3. Tema:** Reunión semanal de orientación aspectos operativos **Fecha y hora:** octubre 23 de 2021 – 7:30 a 8:30 **Asistentes:** Gestor IED y Formadores Deportivos **4. Tema:** Reunión zona 5 **Fecha y hora:** octubre 29 de 2021 – 13:00 a 15:00 **Asistentes:** Gestor IED y Formadores Deportivos Evidencia: Pantallazos de reuniones y asistencia. **Ubicación:** *** Drive asignado para registro de evidencias:** https://drive.google.com/drive/folders/1Sg5FpniQJcYfv2aPdvXin_G82mSpYaja?usp=sharing * **Secop II - Numeral 7** EVIDENCIAS INFORME 6 OCTUBRE - CPS 1887 – AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE – CARPETA OBLIGACIÓN 4
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:** En el presente periodo de actividades no se han llevado a cabo actividades que permitan la solicitud de los antecedentes o condiciones médicas mencionados, ya que no se ha recibido autorización por parte de la IED Carlos Pizarro León Gómez para llevarla a cabo.
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:** Para este periodo de actividades y de acuerdo a las condiciones de virtualidad sobre las cuales se vienen realizando las sesiones de clase, no se realizó postulación de estudiantes al proyecto de semilleros, ya que se presentan dificultades para dicha identificación, teniendo en cuenta las condiciones y las características a tener en cuenta del deporte de conjunto, en este caso Fútbol Sala.

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. 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:** Para el presente periodo de actividades se participa y apoya de manera virtual el siguiente evento: **1. Tema:** Salida Parque Mundo Aventura **Fecha y hora:** octubre 28 de 2021 – 10:00 a 12:00 **Lugar:** IED Carlos Pizarro León Gómez **Nota: Para esta salida, son citados los estudiantes a la IED el 8 de octubre de 2021. Los formadores asisten, recolectan documentación requerida.** **El transporte no llega, por lo cual los estudiantes son devueltos a sus hogares, previa gestión de llamadas de los formadores a sus familiares.** **2. Tema:** Festival Deportivo Zona 5 **Fecha y hora:** octubre 29 de 2021 – 10:00 a 12:00 **Lugar:** Parque Clarelandia (Bosa) Evidencia: Pantallazos, evidencia fotográfica de reuniones y asistencia. **Ubicación:** *** Drive asignado para registro de evidencias:** https://drive.google.com/drive/folders/1Sg5FpniQJcYfv2aPdvXin_G82mSpYaja?usp=sharing * **Secop II - Numeral 7** EVIDENCIAS INFORME 6 OCTUBRE - CPS 1887 – AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE – CARPETA 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)

INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	$ 119.000
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	$ 152.300
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 23.200
	TOTAL	$ 294.500

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

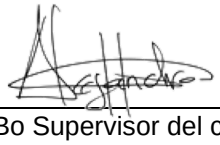
Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias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



Nombre: Sandra Giselle Avendaño Bautista
N° de Identificación: C.C. 52.750.932

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

En el presente periodo de actividades el contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales asignadas.



Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02



Fredy Carrillo Corredor
Gestor IED Zona 5
Apoyo a la Supervisión
C.C 80.111.159

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.)

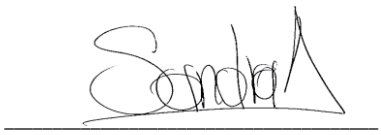
Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria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

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

1	Contrato No.	**1887 - 2021**													
2	Nombre del Contratista	**AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**52750932**							
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.



FIRMA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52750932
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA GISELLE AVENDANO BAUTISTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 5 A BIS 48 Z 22 SUR	TELÉFONO:	7351912
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de embarcaciones de recreo y deporte.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - IDRD
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7812899157**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO	2021
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/10/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1155541816

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 152.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.300	$ 0	$ 152.300
SUBTOTALES:										**$ 152.300**	**$ 0**	**$ 152.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 119.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.000	$ 0	$ 0	$ 119.000
SUBTOTALES:													**$ 119.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 119.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 23.200	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 23.200
SUBTOTALES:									**$ 23.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 23.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD							ARP									CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 52750932	AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 951.600			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 951.600	$ 152.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 152.300	EPS008-COMPENSAR	30	$ 951.600	$ 119.000	$ 0	$ 119.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 951.600	52750932	$ 23.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 294.500**

Planilla Pagada

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	52750932
NOMBRES	SANDRA GISELLE
APELLIDOS	AVENDAÑO BAUTISTA
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	01/09/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/19/2021 07:58:03	**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

FREDY ARMANDO CARRILLO CORREDOR

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	SANDRA GISELLE AVENDAÑO BAUTISTA	COORDINADOR	Fredy Armando Carrillo Corredor
FECHA REVISIÓN	2021-10-19 14:34:11	Mes	Septiembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO CARLOS PIZARRO LEO	CARLOS PIZARRO LEON GOMEZ,	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		34	34
	CARLOS PIZARRO LEON GOMEZ,	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			
	CARLOS PIZARRO LEON GOMEZ,	3	**Jueves,10:00:00,12:00:00** 2-9-16-23 **Martes,10:00:00,12:00:00** 7-14-21-28	2-7-9-14-16-21-23-28			
	CARLOS PIZARRO LEON GOMEZ,	4	**Jueves,13:00:00,15:00:00** 2-9-16-23 **Martes,13:00:00,15:00:00** 7-14-21-28	2-7-9-14-16-21-23-28			

FECHA - HORARIO	2021-09-10 (09:00:00 - 10:00:00)	TEMA	REUNION PRESENCIAL GESTION OPERATIVA IED CARLOS PIZARRO LEON GOMEZ -PROYECTO JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD -202
FECHA - HORARIO	2021-09-15 (08:00:00 - 09:00:00)	TEMA	REUNION OPERATIVA VIRTUAL IED CARLOS PIZARRO LEON GOMEZ - IED CEDID SAN PABLO PROYECTO JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD 78
FECHA - HORARIO	2021-09-27 (13:00:00 - 04:00:00)	TEMA	REUNION OPERATIVA PRESENCIAL IED CARLOS PIZARRO LEON GOMEZ PRYECTO JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD - 7854

FREDY ARMANDO CARRILLO CORREDOR

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	SANDRA GISELLE AVENDAÑO BAUTISTA	COORDINADOR	Fredy Armando Carrillo Corredor
FECHA REVISIÓN	2021-10-20 07:02:45	Mes	Octubre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO CARLOS PIZARRO LEO	CARLOS PIZARRO LEON GOMEZ,	1	**Lunes,10:00:00,12:00:00** 4-25 **Miercoles,10:00:00,12:00:00** 6-20-27	4-6		22	10
	CARLOS PIZARRO LEON GOMEZ,	2	**Lunes,13:00:00,15:00:00** 4-25 **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 6-20-27	4-6			
	CARLOS PIZARRO LEON GOMEZ,	3	**Martes,10:00:00,12:00:00** 5-19-26 **Jueves,10:00:00,12:00:00** 7-21-28	5-7-19			
	CARLOS PIZARRO LEON GOMEZ,	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	2021-10-06 (16:00:00 - 17:00:00)	TEMA	REUNION INDIACACIONES ENTREGA DE INFORMES PERIODO OCTUBRE IED CARLOS PIZARRO LEON GOMEZ - CEDID SAN PABLO.
FECHA - HORARIO	2021-10-07 (07:30:00 - 08:30:00)	TEMA	Primera Reunion de Gestión Semanal IED Cedid San Pablo - Carlos Pizarro León Gomez

FREDY ARMANDO CARRILLO CORREDOR

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 1887 4996.pdf	1. CRP 1887 4996.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2. ARL 1887.pdf	2. ARL 1887.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1887-2021 AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1887-2021 AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1887 AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE MAYO.zip	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1887 AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE MAYO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1887 AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE MAYO (2).rar	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1887 AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE MAYO (2).rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 1 - MAYO 2021.pdf	INFORME 1 - MAYO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1887 AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE JUNIO.zip	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1887 AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE JUNIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1887 AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE JUNIO (2).rar	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1887 AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE JUNIO (2).rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 2 JUNIO 2021.pdf	INFORME 2 JUNIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1887 AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE JULIO (1).rar	EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1887 AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE JULIO (1).rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 3 - JULIO 2021.pdf	INFORME 3 - JULIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1887 AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE JULIO (2).rar	EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1887 AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE JULIO (2).rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 1887 AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE AGOSTO (1).rar	EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 1887 AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE AGOSTO (1).rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 1887 AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE AGOSTO (2).rar	EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 1887 AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE AGOSTO (2).rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 4 - AGOSTO 2021.pdf	INFORME 4 - AGOSTO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 5 CPS 1887 AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA	EVIDENCIAS INFORME 5 CPS 1887 AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA	Proveedor	Descargar	Detalle

	GISELLE SEPTIEMBRE (1).rar	GISELLE SEPTIEMBRE (1).rar			
☐	INFORME 5 - SEPTIEMBRE 2021.pdf	INFORME 5 - SEPTIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 6 CPS 1887 AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE OCTUBRE (1).rar	EVIDENCIAS INFORME 6 CPS 1887 AVENDAÑO BAUTISTA SANDRA GISELLE OCTUBRE (1).rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

FREDY ARMANDO CARRILLO CORREDOR