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
1923 DEL 7 DE MAYO DEL 2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20218007017000006E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FLOREZ HERNANDEZ JHONATHAN	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	80.897.469	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como formador técnico del centro de interés asignado para realizar las sesiones de clase en el proyecto de inversión.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	Siete (7) meses y quince (15) días.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$17,842,500.00. Diecisiete millones ochocientos cuarenta y dos mil quinientos pesos M/C.	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	12 de Mayo del 2021.	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	No aplica.	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	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	30 de Diciembre del 2021.	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01 de Octubre del 2021 al 08 de Octubre del 2021 y del 18 de Octubre del 2021 al 30 de Octubre del 2021.	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No. 1: Formar las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las instituciones educativas distritales- IED vinculadas al proyecto, conforme con los lineamientos establecidos para la continuidad y permanencia de los escolares en los procesos de formación y cumplimiento de las normas de bioseguridad, asegurando el cumplimiento de los pactos de formación del centro de interés que le sean asignados.</td><td>Avance: Para este periodo se continua con las actividades IED PAULO FREIRE en los grados 4, 5, 6 y 7 mediante el programa JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA - IDRD programando las sesiones clase de acuerdo con el Centro de interés Porrismo y siguiendo las indicaciones suministradas por la Gestora IED Nancisdey Reyes Galarza. Las clases se ejecutarán por medio de la plataforma TEAMS. Las cuales serán realizados según los lineamientos y características solicitados por la IED junto con los lineamientos en el marco del proyecto Jornada Escolar Complementaria.

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>HORARIOS</th></tr>
<tr><td>1
PORRISMO</td><td>MARTES Y JUEVES
(10:00 AM A 12:00 PM)</td></tr>
<tr><td>2
PORRISMO</td><td>MARTES Y JUEVES
(13:00 PM A 15:00 PM)</td></tr>
<tr><td>3
PORRISMO</td><td>LUNES Y MIERCOLES
(10:00 AM A 12:00 PM)</td></tr>
<tr><td>4
PORRISMO</td><td>LUNES Y MIERCOLES
(13:00 PM A 15:00 PM)</td></tr>
</table>
Evidencia: SIM-IDRD (Sistema Misional de Información)

Ubicación: Evidencia SECOP II–CTO 1923-2021 informe octubre 2021. Subcarpeta obligación # 1.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 2: Realizar la propuesta general del centro de interés para cada uno de los grupos/ciclos, de acuerdo</td><td>Avance: Durante este periodo se da seguimiento con los lineamientos determinados a nivel pedagógico para el trabajo con IED PAULO FREIRE en el centro de interés de porrismo de la Malla Curricular del centro de interés liderado por el formador Camilo Briceño</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>con los programas pedagógicos del proyecto, presentando al profesional IED.</td><td>quien realiza la respectiva organización de los formadores para la construcción de este documento. Se realiza una entrega previa de la Malla Curricular del ciclo 1 al 4 en el centro interés de porrismo.

Evidencia: Malla Curricular centro de interés de porrismo.
Ubicación: Evidencia SECOP II–CTO 1923-2021 informe octubre 2021. Subcarpeta obligación # 2.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 3: Planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando de manera presencial, virtual y/o alternancia las sesiones de clase establecidas por el proyecto, teniendo en cuenta tiempo de sesión, una (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), dos (2) horas de ejecución presencial y/o virtual previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM) y una (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido), adicionalmente según los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.</td><td>Avance: Durante este periodo de actividades comprendido entre el 01 de octubre al 08 de octubre (semana de receso escolar del 09 al 17 de octubre) y del 18 de octubre al 30 de octubre en el programa (Jornada Escolar Complementaria) JEC - IDRD en la IED PAULO FREIRE, se tienen proyectadas las sesiones de clase en los grados 4 y 5 en Básica Primaria, 6 y 7 en Bachillerato de acuerdo con el Centro de Interés de Porrismo, siguiendo las indicaciones suministradas por la Gestora IED Nancisdey Reyes Galarza y la IED PAULO FREIRE. Las clases se ejecutaron por medio de la plataforma TEAMS y fueron realizadas según los lineamientos del proyecto JEC y la IED. A continuación, se relacionan las sesiones planeadas, ejecutadas y pendientes por ejecutar del mes de Octubre.
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>HORARIO</th><th>FECHAS PLANEADAS OCTUBRE</th><th>FECHA EJECUTADAS OCTUBRE</th><th>SESIONES PENDIENTES A EJECUTAR OCTUBRE</th><th>SESIONES EJECUTAS SEPTIEMBRE</th></tr>
<tr><td>1 PORRISMO</td><td>MARTES Y JUEVES (10:00 AM A 12:00 PM)</td><td>5,7,19,21,26,28 DE OCTUBRE</td><td>5,7,19 DE OCTUBRE</td><td>21,26,28 DE OCTUBRE</td><td>21,23,28 Y 30 DE SEPTIEMBRE</td></tr>
<tr><td>2 PORRISMO</td><td>MARTES Y JUEVES (13:00 PM A 15:00 PM)</td><td>5,7,19,21,26,28 DE OCTUBRE</td><td>5,7,19 DE OCTUBRE</td><td>21,26,28 DE OCTUBRE</td><td>21,23,28 Y 30 DE SEPTIEMBRE</td></tr>
<tr><td>3 PORRISMO</td><td>LUNES Y MIERCOLES (10:00 AM A 12:00 PM)</td><td>4,6,20,25,27 DE OCTUBRE</td><td>4,6,20 DE OCTUBRE</td><td>25,27 DE OCTUBRE</td><td>20,22,27 Y 29 DE SEPTIEMBRE</td></tr>
<tr><td>4 PORRISMO</td><td>LUNES Y MIERCOLES (13:00 PM A 15:00 PM)</td><td>4,6,20,25,27 DE OCTUBRE</td><td>4,6,20 DE OCTUBRE</td><td>25,27 DE OCTUBRE</td><td>20,22,27 Y 29 DE SEPTIEMBRE</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>En el próximo informe se anexan las evidencias de las sesiones de clase pendientes por ejecutar en octubre 2021.

Evidencia: SIM-IDRD (Sistema Misional de Información), Resumen SIM septiembre – octubre 2021.
Ubicación: Evidencia SECOP II–CTO 1923-2021 informe octubre 2021 subcarpeta obligación # 3.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 4:
Asistir/participar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias y reuniones convocadas por el IDRD.</td><td>Avance: Para este periodo de actividades comprendido entre el 01 de octubre al 08 de octubre (semana de receso escolar del 09 al 17 de octubre) y del 18 de octubre al 30 de octubre del año 2021 asistí a las reuniones operativas, pedagógicas y sociales, asignadas por la gestora IED Nancisdey Reyes Galarza y el programa JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA – IDRD
Evidencia: SIM- IDRD, (Sistema Misional de Información) Actas de reunión PDF y pantallazos de las reuniones virtuales.

<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>
</td></tr>
</table>

	Ubicación: Evidencia SECOP II–CTO 1923-2021 informe octubre 2021 subcarpeta 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.	**Avance:** Durante este periodo comprendido entre el **01 de octubre al 08 de octubre (semana de receso escolar del 09 al 17 de octubre) y del 18 de octubre al 30 de octubre** se ha ido verificando los datos de los estudiantes del centro de interés suministrados por **IED PAULO FREIRE** en el momento nos encontramos a la espera de los documentos faltantes por parte de los docentes enlace para generar la unificación de estos. **Evidencia**: Carpeta con la información de cada grupo asignado. **Ubicación:** Evidencia SECOP II–CTO 1923-2021 informe octubre 2021 subcarpeta obligación # 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:** Para este periodo se continua con las clases en la **IED PAULO FREIRE.** En el transcurso del proceso se realizará el seguimiento para identificar posibles estudiantes que cumplen con las condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros, se le informara a la gestora **IED Nancisdey Reyes Galarza.** **Evidencia:** En el momento en que aplique se evidenciara esta obligación. **Ubicación:** En el momento en que aplique se evidenciara esta obligación.

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.	**Avance:** Se participo en el desarrollo de actividades y acompañamiento en el periodo comprendido **en** los Facebook live previstos para el mes. **Evidencia:** Registro de asistencia, Registro fotográfico clases, pantallazos y actas de reuniones. **Ubicación:** Evidencias SECOP II–CTO 1923-2021 informe octubre 2021 subcarpeta obligación # 7.

Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	SANITAS	$ 119.500
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	$ 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.

FLOREZ HERNANDEZ JHONATHAN.
c.c. 80897469
Firma Contratista

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.						**1923-2021**					
2	Nombre del Contratista	**JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ**										
3	Identificación	CC	**X**	CE			**80897469**					
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
	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
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
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
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
	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
	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
	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
	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
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.									SI		NO
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.

Jhonathan Florez H.

FIRMA

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

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	FLOREZ HERNANDEZ JHONATHAN
IDENTIFICACION:	CC-80897469
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-09-28
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-10-15
FECHA DE PAGO:	2021-09-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERIODO PENSION:	2021-09
PERIODO SALUD:	2021-09
NUMERO PLANILLA:	21274234
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21274234
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 956.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.500	$ 119.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 956.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 153.000	$ 153.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 956.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.300	$ 23.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.800	$ 295.800

PAGADO

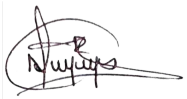
FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/11/2021

1.RELACIÓN SESIONES

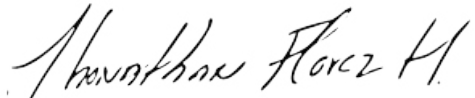
NOMBRE	JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ	COORDINADOR	NANCISDEY REYES GALARZA
FECHA REVISIÓN	2021-10-02 21:45:28	Mes	Septiembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO PAULO FREIRE (IED)	PAULO FREIRE,	1	**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		36	36
	PAULO FREIRE,	2	**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			
	PAULO FREIRE,	3	**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			
	PAULO FREIRE,	4	**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			

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



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



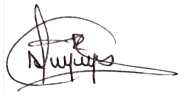
JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ
CC80897469

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ	COORDINADOR	NANCISDEY REYES GALARZA
FECHA REVISIÓN	2021-10-20 15:45:50	Mes	Octubre

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

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



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



JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ
CC80897469

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	80897469
NOMBRES	JHONATHAN
APELLIDOS	FLOREZ HERNANDEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

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

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/02/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/06/2021 14:22:14	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

JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ CC80897469

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

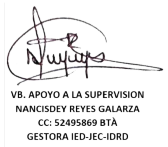
Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. CRP 1923 5012.pdf	1. CRP 1923 5012.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1923.pdf	2. ARL 1923.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PRIMER RESPONDIENTE JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ (1).pdf	PRIMER RESPONDIENTE JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1923-2021 FLOREZ HERNANDEZ JHONATHAN.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1923-2021 FLOREZ HERNANDEZ JHONATHAN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO 2021.zip	EVIDENCIAS MAYO 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #2 INF MAYO CTO 1923	EVIDENCIAS #2 INF MAYO CTO 1923	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

	JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ.zip	JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ.zip			
	INF #1 MAYO CTO 1923 - 2021 JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ .pdf	INF #1 MAYO CTO 1923 - 2021 JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #1 INFJUNIO CTO 1923 JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ.zip	EVIDENCIAS #1 INFJUNIO CTO 1923 JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #2 INF JUNIO CTO 1923 JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ .zip	EVIDENCIAS #2 INF JUNIO CTO 1923 JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ .zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INF# 2 JUNIO CTO 1923-2021 JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ JHONATHAN - JUNIO 2021.pdf	INF# 2 JUNIO CTO 1923-2021 JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ JHONATHAN - JUNIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #1 INFJULIO CTO 1923 JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ.zip	EVIDENCIAS #1 INFJULIO CTO 1923 JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA #2 INF JULIO CTO1923 JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ.rar	EVIDENCIA #2 INF JULIO CTO1923 JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME 4 -JULIO 2021.pdf	INFORME 4 -JULIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #1 INF AGOSTO CTO 1923-2021 HONATHAN FLOREZ HERNANDEZ 2.zip	EVIDENCIAS #1 INF AGOSTO CTO 1923-2021 HONATHAN FLOREZ HERNANDEZ 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME AGOSTO 2021 (2).pdf	INFORME AGOSTO 2021 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA #2 INFORME AGOSTO 2021..zip	EVIDENCIA #2 INFORME AGOSTO 2021..zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #1 INF SEPTIEMBRE CTO 1923-2021 JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ 2.zip	EVIDENCIAS #1 INF SEPTIEMBRE CTO 1923-2021 JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME SEPTIEMBRE 2021.pdf	INFORME SEPTIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #2 SEPTIEMBRE.zip	EVIDENCIAS #2 SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #1 INF OCTUBRE CTO 1923-2021 JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ 2.zip	EVIDENCIAS #1 INF OCTUBRE CTO 1923-2021 JHONATHAN FLOREZ HERNANDEZ 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle





Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

Datos guardados

< | Evaluación de la Entidad Estatal | >