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.	07		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	11	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1883-2021 - 07 DE MAYO DEL 2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2021800201100633E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GUIO CARDOZO KAROL DAYANA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1030677948	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	10 de Mayo del 2021.	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	DEL 24 de Enero 2022 al 16 de Febrero 2022 (23 Días).	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	DEL 09/10/2021 A 17/10/2021 (9 DÍAS).	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	16 de Febrero 2022.	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01 de Noviembre del 2021 al 30 de Noviembre 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: En este periodo se realiza la atención en el marco del proyecto Jornada Escolar Complementaria - IDRD en la IED Santa Bárbara, con el Centro de Interés de Ultimate, siguiendo con las indicaciones suministradas por la Gestora IED-IDRD Nancisdey Reyes y la institución educativa según los lineamientos y características solicitados por la IED donde las sesiones de clase son ejecutadas de forma presencial , acciones ejecutadas y contextualizadas a la IED a nivel operativo pedagógico social dando a conocer los resultados obtenidos el proceso 2021.

<table><tr><th>GRUPO</th><th>HORARIO</th></tr><tr><td>1</td><td>Martes y Jueves 9:00 AM – 11:00 AM</td></tr><tr><td>2</td><td>Martes y Jueves 1:00 PM – 3:00 PM</td></tr><tr><td>3</td><td>Miércoles y Viernes 9:00 AM – 11:00 AM</td></tr><tr><td>4</td><td>Miércoles y Viernes 1:00 PM – 3:00 PM</td></tr></table>
Evidencia: SIM-IDRD (Sistema de Información Misional)- Presentación PDF.

Ubicación: SECOP II IDRD-CTO-1883-2021, EVIDENCIAS INFORME NOVIEMBRE 2021 SUBCARPETA - Obligación No. 01</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: En este periodo se realiza en el Centro de Interés de Ultimate Frisbee, las debidas actualizaciones de la Malla Curricular del componente psicosocial, teniendo en cuenta el Módulo 2 de Familia como garantes de derechos de NNAJ presentadas por el Gestor Zonal Social-IDRD.

Evidencia: Malla curricular para la formación de niñas, niños, adolescentes y jóvenes del Centro de Interés de Ultimate Frisbee.

Ubicación: SECOP II IDRD-CTO-1883-2021, EVIDENCIAS INFORME NOVIEMBRE 2021 SUBCARPETA - Obligación No. 02</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)

<table>
<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 las actividades de contratación JEC (Jornada Escolar Complementaria)- IDRD en la IED Santa Bárbara, siendo proyectadas a través de sesiones de clase de acuerdo al Centro de Interés de Ultimate, según las indicaciones suministradas las clases se dictan de forma presencial en el escenario deportivo Parque Metropolitano El Tunal, teniendo en cuenta los lineamientos y características de la IED junto con los métodos establecidos por el proyecto Jornada Escolar Complementaria – IDRD 2021. Se realizan las respectivas planeaciones de las sesiones de clase del Centro de Interés Ultimate Frisbee a la fecha.
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>HORARIO</th><th>FECHAS PLANEADAS NOVIEMBRE</th><th>FECHAS EJECUTADAS NOVIEMBRE</th><th>SESIONES EJECUTADAS OCTUBRE</th></tr>
<tr><td>1 ULTIMATE</td><td>Martes y Jueves 9:00 a 11:00</td><td>Nov 02, 04, 09, 11, 16, 18</td><td>Nov 02, 04, 09, 11, 16, 18</td><td>Oct 21, 26, 28</td></tr>
<tr><td>2 ULTIMATE</td><td>Martes y Jueves 13:00 a 15:00</td><td>Nov 02, 04, 09, 11, 16, 18</td><td>Nov 02, 04, 09, 11, 16, 18</td><td>Oct 21, 26, 28</td></tr>
<tr><td>3 ULTIMATE</td><td>Miércoles y Viernes 9:00 a 11:00</td><td>Nov 03, 05, 10, 12, 17, 19</td><td>Nov 03, 05, 10, 12, 17, 19</td><td>Oct 22, 27, 29</td></tr>
<tr><td>4 ULTIMATE</td><td>Miércoles y Viernes 13:00 a 15:00</td><td>Nov 03, 05, 10, 12, 17, 19</td><td>Nov 03, 05, 10, 12, 17, 19</td><td>Oct 22, 27, 29</td></tr>
</table>
En el presente informe se anexan las evidencias de las sesiones de clase pendientes del mes de Octubre, adicional a ello se da por terminado el periodo escolar de la IED Santa Barbara el día 19 de Noviembre de 2021 en atención C.I Deportes IDRD.

Evidencia: SIM-IDRD-Resumen SIM Octubre-Noviembre.

Ubicación: SECOP II IDRD-CTO-1883-2021, EVIDENCIAS INFORME NOVIEMBRE 2021 SUBCARPETA - Obligación No. 03</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 4: Asistir/participar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, las</td>
<td>Avance: Durante este periodo se asistió y participo en las reuniones convocadas por los componentes operativo, social y pedagógico, requeridas por el programa Jornada Escolar Complementaria-IDRD y la IED Santa Bárbara.

RELACION DE REUNIONES:</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>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>
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>REUNIONES</th><th>PARTICIPANTES</th></tr>
<tr><td>03-11-2021</td><td>REUNION COMPONENTE SOCIAL IED SANTA BARBARA</td><td>COORDINADOR /ENLACE IED
GESTORA ZONAL OPERATIVA IDRD
GESTORA IED
FORMADORES DEPORTIVOSZZDRD ZONA 3</td></tr>
<tr><td>12-11-2021</td><td>REUNION OPERATIVA IED SANTA BARBARA</td><td>GESTORA IED-IDRD
FORMADORES DEPORTIVOS IDRD
ASIGNADOS IED SANTA BARBARA</td></tr>
<tr><td>17-11-2021</td><td>REUNION OPERATIVA-PEDAGOGICA SOCIAL IED SANTA BARBARA</td><td>RECTOR IED
COORDINADOR /ENLACE IED
GESTOR ZONAL OPERATIVO IDRD
REPRESENTANTE DE SED.
GESTORA IED-IDRD
FORMADORES DEPORTIVOS IDRD
ASIGNADOS IED SANTA BARBARA</td></tr>
<tr><td>19-11-2021</td><td>REUNION PEDAGOGICA ZONAL</td><td>GESTOR ZONAL PEDAGOGICO IDRD
GESTORES ZONA 3 IED-IDRD
FORMADORES DEPORTIVOS ZONA 3.</td></tr>
<tr><td>22/23 -11-2021</td><td>ELABORACION Y VERIFICACION DE VALORACIONES FORMATIVAS</td><td>GESTORA IED-IDRD
FORMADORES DEPORTIVOS IDRD
ASIGNADOS IED SANTA BARBARA.</td></tr>
<tr><td>25 AL 30-11-2021</td><td>ELABORACION DE PLANECIONES VACACIONES RECREO DEPORTIVAS Y CUALIFICACIONES</td><td>GESTOR ZONAL PEDAGOGICO IDRD
GESTOR ZONAL OPERATIVO IDRD
GESTOR ZONAL SOCIAL IDRD
GESTORES ZONA 3 IED-IDRD
FORMADORES DEPORTIVOS ZONA 3.</td></tr>
</table>

Evidencia: SIM-IDRD (Sistema de Información Misional), actas de reunión en formato pdf.

Ubicación: SECOP II IDRD-CTO-1883-2021, EVIDENCIAS INFORME NOVIEMBRE 2021 SUBCARPETA - Obligación No. 04
</td>
</tr>
<tr>
<td>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</td>
<td>Avance: Durante este periodo en la IED Santa Bárbara, se realiza la recolección de documentos. Contactando a los acudientes de cada estudiante de la Institución Educativa para la recolección de documentos del estudiante para continuar con las sesiones del proyecto Jornada Escolar Complementaria-IDRD de forma presencial.

Evidencia: Base de datos en formato Excel de cada estudiante de la IED Santa Bárbara Sede B y C.

Ubicación: SECOP II IDRD-CTO-1883-2021, EVIDENCIAS INFORME NOVIEMBRE 2021 SUBCARPETA - Obligación No. 05</td>
</tr>
</table>

de necesitarlo, en el formato establecido.	
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 no se reportan niños identificados con posible talento al proceso de semilleros, de igual manera en el momento en el que se presente la situación se le suministrara la información a la Gestora encargada. **Evidencia:** En el momento que aplique se evidenciara 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 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**: En este periodo se cumple con el debido apoyo de las actividades virtuales presentadas por la entidad en el Facebook Live. **Evidencia:** Registro fotográfico de la participación en los eventos o actividades mencionadas. **Ubicación:** SECOP II IDRD-CTO-1883-2021, EVIDENCIAS INFORME NOVIEMBRE 2021 SUBCARPETA - Obligación No. 07
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	SURA EPS	$113.700
PAGO APORTES PENSIÓN	COLFONDOS	$145.500
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$22.200
	TOTAL	$281.400

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

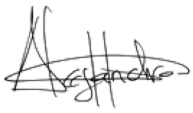
Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias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



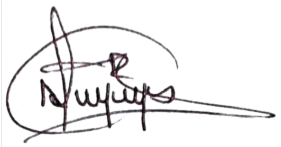
Firma Contratista
Nombre: Karol Dayana Guio Cardozo
No. de identificación: 1030677948
Cargo: Formadora en Jornada Escolar Complementaria.

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

<u>En este presente lapso, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones asignadas.</u>



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.	**IDRD-CTO-1883-2021**											
2	Nombre del Contratista	**KAROL DAYANA GUIO CARDOZO**											
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1030677948**					
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 $	**113.700,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**145.500,00**			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**22.200,00**						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 $	**0,00**						Ahorro Voluntario Pensión $		**0,00**			
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.



Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **11** AA **2021**

FIRMA

Nombre: Karol Dayana Guio Cardozo
No. de identificación: 1030677948
Cargo: Formadora en Jornada Escolar Complementaria.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030677948	KAROL DAYANA GUIO CARDOZO	TV 2 A 18 A 30 SUR C355	9393937	karolguio28@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I	10/11/2021	54620188	$281.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	113.700	0		0		0	0	0	0	113.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	145.500	0	0	0	0	0	0		145.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				



Nombre: Karol Dayana Guio Cardozo
No. de identificación: 1030677948
Cargo: Formadora en Jornada Escolar Complementaria.

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.700	113.700
Pensión	1	145.500	145.500
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.400	281.400

PAGADA

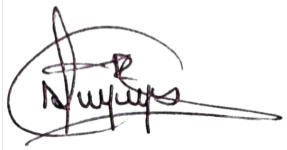
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	karol dayana guio cardozo	COORDINADOR	NANCISDEY REYES GALARZA
FECHA REVISIÓN	2021-10-31 23:00:57	Mes	Octubre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO SANTA BARBARA (IED	COMPARTIR MEISSEN, SANTA BARBARA,	2	**Martes,13:00:00,15:00:00** 5-19-26 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 7-21-28	5-7-19-21-26-28		26	26
	COMPARTIR MEISSEN, SANTA BARBARA,	1	**Martes,09:00:00,11:00:00** 5-19-26 **Jueves,09:00:00,11:00:00** 7-21-28	5-7-19-21-26-28			
	COMPARTIR MEISSEN, SANTA BARBARA,	3	**Viernes,09:00:00,11:00:00** 1-8-22-29 **Miercoles,09:00:00,11:00:00** 6-20-27	1-6-8-20-22-27-29			
	COMPARTIR MEISSEN, SANTA BARBARA,	4	**Viernes,13:00:00,15:00:00** 1-8-22-29 **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 6-20-27	1-6-8-20-22-27-29			

FECHA - HORARIO	2021-10-04 (14:00:00 - 13:00:00)	TEMA	04-10-2021 REUNION SOCIAL IED SB
FECHA - HORARIO	2021-10-07 (15:00:00 - 15:00:00)	TEMA	07-10-2021 REUNION PEDAGOGICA OPERTIVA SOCIAL IED SB
FECHA - HORARIO	2021-10-19 (15:00:00 - 17:00:00)	TEMA	19-10-2021 REUNION OPERTIVA SOCIAL IED SB
FECHA - HORARIO	2021-10-25 (10:00:00 - 12:00:00)	TEMA	25-10-2021 REUNION PEDAGOGICA OPERTIVA SOCIAL IED S.B



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



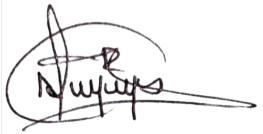
Nombre: Karol Dayana Guio Cardozo
No. de identificación: 1030677948
Cargo: Formadora en Jornada Escolar Complementaria.

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	karol dayana guio cardozo	COORDINADOR	NANCISDEY REYES GALARZA
FECHA REVISIÓN	2021-11-19 17:32:47	Mes	Noviembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO SANTA BARBARA (IED	COMPARTIR MEISSEN, SANTA BARBARA,	2	**Martes,13:00:00,15:00:00** 2-9-16 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 4-11-18	2-4-9-11-16-18		24	24
	COMPARTIR MEISSEN, SANTA BARBARA,	1	**Martes,09:00:00,11:00:00** 2-9-16 **Jueves,09:00:00,11:00:00** 4-11-18	2-4-9-11-16-18			
	COMPARTIR MEISSEN, SANTA BARBARA,	3	**Miercoles,09:00:00,11:00:00** 3-10-17 **Viernes,09:00:00,11:00:00** 5-12-19	3-5-10-12-17-19			
	COMPARTIR MEISSEN, SANTA BARBARA,	4	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 3-10-17 **Viernes,13:00:00,15:00:00** 5-12-19	3-5-10-12-17-19			

FECHA - HORARIO	0000-00-00 (10:00:00 - 12:00:00)	TEMA	30-07-2021 REUNION OPERTIVA IED SB
FECHA - HORARIO	2021-11-03 (08:00:00 - 09:00:00)	TEMA	03-11-2021 REUNION OPERTIVA IED SB
FECHA - HORARIO	2021-11-12 (08:00:00 - 09:00:00)	TEMA	12-11-2021 REUNION OPERTIVA IED SB
FECHA - HORARIO	2021-11-17 (08:00:00 - 09:00:00)	TEMA	17-11-2021 REUNION PEDAGOGICA OPERTIVA SOCIAL IED SB
FECHA - HORARIO	2021-11-19 (16:00:00 - 17:00:00)	TEMA	19-11-2021 REUNION ZONAL PEDAGOGICA IED SB



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



Nombre: Karol Dayana Guio Cardozo
No. de identificación: 1030677948
Cargo: Formadora en Jornada Escolar Complementaria.

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

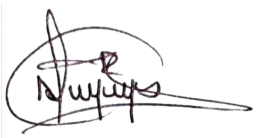
Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :



Nombre: Karol Dayana Guio Cardozo
No. de identificación: 1030677948
Cargo: Formadora en
Jornada Escolar Complementaria

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1030677948
NOMBRES	KAROL DAYANA
APELLIDOS	GUIO CARDOZO
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	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/10/2021 06:57:52	**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

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

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

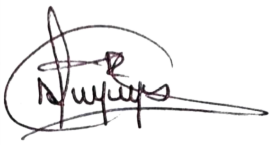
	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	1. CRP 1883 4972.pdf	1. CRP 1883 4972.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2. ARL 1883.pdf	2. ARL 1883.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PR 1030677948.pdf	PR 1030677948.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1883-2021 GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1883-2021 GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INF- MAYO- CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	EVIDENCIAS INF- MAYO- CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #2 INF- MAYO- CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	EVIDENCIAS #2 INF- MAYO- CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	INF No. 1 MAYO-2021- CTO-1883-2021 GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.pdf	INF No. 1 MAYO-2021- CTO-1883-2021 GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INF- JUNIO- CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar (Archivado)	EVIDENCIAS INF- JUNIO- CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #2 INF- JUNIO- CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	EVIDENCIAS #2 INF- JUNIO- CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #1 INF- JUNIO- CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	EVIDENCIAS INF#1- JUNIO- CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	INF No. 2 JUNIO-2021- CTO-1883-2021 GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.pdf	INF No. 2 JUNIO-2021- CTO-1883-2021 GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #1 INF- JULIO- CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	EVIDENCIAS #1 INF- JULIO- CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #2 INF- JULIO- CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	EVIDENCIAS #2 INF- JULIO- CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	INF No. 3 JULIO-2021- CTO-1883-2021 GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.pdf	INF No. 3 JULIO-2021- CTO-1883-2021 GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #1 INF- AGOSTO- CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	EVIDENCIAS #1 INF- AGOSTO- CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #2 INF- AGOSTO- CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	EVIDENCIAS #2 INF- AGOSTO- CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	INF No. 4 AGOSTO-2021- CTO-1883-	INF No. 4 AGOSTO-2021- CTO-	Proveedor	Descargar	Detalle

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

Nombre: Karol Dayana Guio Cardozo
No. de identificación: 1030677948
Cargo: Formadora en
Jornada Escolar Complementaria

	2021 GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.pdf	1883-2021 GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.pdf			
☐	EVIDENCIAS #1 INF- SEPTIEMBRE-CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	EVIDENCIAS #1 INF- SEPTIEMBRE-CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #2 INF- SEPTIEMBRE-CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar (Archivado)	EVIDENCIAS #2 INF- SEPTIEMBRE-CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INF No. 5 SEPTIEMBRE-2021- CTO-1883-2021 GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.pdf	INF No. 5 SEPTIEMBRE-2021- CTO-1883-2021 GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS #02 INF- SEPTIEMBRE-CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	EVIDENCIAS #02 INF- SEPTIEMBRE- CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS #1 INF- OCTUBRE- CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	EVIDENCIAS #1 INF- OCTUBRE-CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS #2 INF- OCTUBRE- CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	EVIDENCIAS #2 INF- OCTUBRE-CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INF No. 6 OCTUBRE-2021- CTO-1883-2021 GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.pdf	INF No. 6 OCTUBRE-2021- CTO-1883-2021 GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS #1 INF- NOVIEMBRE-CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.rar	EVIDENCIAS #1 INF- NOVIEMBRE-CTO-1883-2021- GUIO CARDOZO KAROL DAYANA.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.



Nombre: Karol Dayana Guio Cardozo
No. de identificación: 1030677948
Cargo: Formadora en Jornada Escolar Complementaria