# 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.** | 7 | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DEL INFORME** | **DD** | **MM** | **AAAA** |
| | 30 | 11 | 2021 |

| **No. DEL CONTRATO Y FECHA** |
|---|
| **IDRD-CTO- 1650 DEL 26 DE ABRIL DE 2021** |
| **No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL** |
| **20218007016013 81E** |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | Instrucciones |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | ROJAS MATEUS LUIS FERNANDO | Registre nombre y apellidos completos |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | 3.203.356 | 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 | NUEVE (9) MESES | Registre el plazo total de ejecución en letras y números |
| VALOR | VENTIUN MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL PESOS MONEDA LEGAL ($21.411.000) | Registre el valor total del contrato |
| FECHA ACTA DE INICIO | 28/04/2021 | Registre la fecha de inicio del acta |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique) | De 24/01/2022 al 21/03/2022 (56 días ) | Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga |
| SUSPENSIONES (solo cuando aplique) | 09/10/21/ al 17/10/21 (9 dias) | Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 21/03/2022 | Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay. |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME | 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 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.).

| Obligaciones específicas | Actividades, evidencias y ubicación |
|---|---|
| Obligación No. 1:<br><br>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. | **Actividad:** Se ejecuto con esta obligación dando cumplimento y promoviendo las capacidades básicas ciudadanas y psicosociales tales como: la familia en la formación integral y relaciones saludables de las estudiantes planeadas en las sesiones de clase, y armonización con plan de área de educación física de la IED Gerardo Paredes<br><br>**Evidencia:** Se cumple en esta evidencia tales como malla curricular, presentaciones según los lineamientos dados por el componente social mediante presentaciones de la caja de herramientas, familia aplicados en las sesiones de clase de los grupos 1.2.3.4 asignados en el mes de noviembre de los ciclos 2 y 3<br><br>**Ubicación:** consignadas en el informe 7 obligación # 1 y subidas al SECOP II. EVIDENCIAS INFORME 7 CPS 1650 NOVIEMBRE 2021 |
| Obligación No. 2:<br><br>Realizar la propuesta general del centro de interés para cada uno de los grupos/ciclos,de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto, presentando al profesional IED. | **Actividades:** Se efectúa con la pertinente propuesta general para grupos de futbol salón aplicados a la presencialidad de la IED Gerardo Paredes con las unidades didácticas, modelación y malla curricular armonizando con plan de área de educación física según cada ciclo de los grados asignados grupo 1 **403** grupo 2 **404** grupo 3 **604 y** grupo 4 **705** de la sede **A**<br><br>**Evidencias**: se realiza la malla curricular para el centro de interés de futbol de salón, unidades didácticas y modelación aplicados para la presencialidad para cada grupo y ciclo asignado por la IED Gerardo Paredes<br><br>**Ubicación**: Actas, pantallazos de las actividades informe 7 obligación # 2 y subidas al SECOP II. EVIDENCIAS INFORME 7 CPS 1650 NOVIEMBRE 2021 |
| Obligación No. 3:<br><br>Planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de | **Actividades:** Se planea cada una de las sesiones de clase desempeñando con esta obligación e interviniendo en los grupos 1, 2 ,3 y 4 por medio de los planes de clase registrados en la plataforma de sistema de información misional SIM. |

<table>
<tr>
<td>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>
<table>
<tr><th>NOMBRE DEL COLEGIO</th><th>GRUPO N°</th><th>HORARIO</th><th>FECHAS PLANEADAS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th><th>ESCENARIO</th></tr>
<tr><td>IED GERARDO PAREDES</td><td>1</td><td>MARTES 9:00 A 11 00 AM VIERNES 9:00 a 11:00 AM</td><td>NOVIEMBRE<br>2.5.9.12.16.19 23.26</td><td>NOVIEMBRE<br>2.5.9.12.16.</td><td>PRESENCIAL</td></tr>
<tr><td>IED GERARDO PAREDES</td><td>2</td><td>LUNES 9:00 A 11: 00 PM MIERCOLES 9:00 a 11:00 AM</td><td>NOVIEMBRE<br>3.8.10.17.22. 24</td><td>NOVIEMBRE<br>.8.10.</td><td>PRESENCIAL</td></tr>
<tr><td>IED GERARDO PAREDES</td><td>3</td><td>MARTES 1:00 A 3 00 PM VIERNES 1:00 a 3:00 PM</td><td>NOVIEMBRE<br>2.5.9.12.16.19 23.26</td><td>NOVIEMBRE<br>2..9.12.16.</td><td>PRESENCIAL</td></tr>
<tr><td>IED GERARDO PAREDES</td><td>4</td><td>LUNES 1:00 A .3 00 PM MIERCOLES 1:00 a 3:00 PM</td><td>NOVIEMBRE<br>3.8.10.17.22. 24</td><td>NOVIEMBRE<br>3.8.10</td><td>PRESENCIAL</td></tr>
</table>
Durante el día 3 de noviembre se realizó la salida pedagógica al parque mundo aventura con los estudiantes del grado 705 y 604 de la IED Gerardo paredes desde 11.00 am a 5.00 pm<br>El día 5 de noviembre se realizo el festival zona 1 del programa jornada escolar complementaria en el parque fontanar del rio con los estudiantes del grado 404 y 504 de la IED Gerardo paredes desde 7.00 am a 12. medio día<br>Durante los 29 y 30 de noviembre se proyecta la participación en las vacaciones recreativas en el parque Gloria Lara con los estudiantes del de la IED Gerardo paredes desde 9.00 am a 12. medio día y de 1:00 pm a 4:00 pm<br>**Evidencia:** PDF Sesiones de clase plataforma SIM realizadas en el mes de noviembre actas reuniones y pantallazos.<br><br>**Ubicación:** Actas, pantallazos de las actividades virtuales consignadas y subidas al SECOP II. evidencias # 3 informe 7 CPS 1650 NOVIEMBRE 2021
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 4<br><br>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</td>
<td>**Actividad:** Se participó en las actividades programadas del mes de noviembre 2021 acciones en la institución IED GERARDO PAREDES a través de las plataformas teams, y meet se participará cuando haya lugar a los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones.<br>**2 de noviembre**: Reunión operativa plataforma meet 5:00 pm a 6:00 pm tema organización festival zona 1 con gestor pedagógico Yair Gonzales y gestor operativo Jaime Wilson Estrada y IED con el gestor IDRD Andres Sánchez y equipo de trabajo zona 1 IDRD</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)**

| | |
|---|---|
| sesiones comunitarias y reuniones convocadas por el IDRD.<br>: | **4 de noviembre** Reunión pedagógica semanal plataforma meet 7:00 am a 8:00 am tema salida mundo aventura y festival zona 1 IED Gerardo paredes y acuerdos institucionales de la IED con el gestor IDRD Andres Sánchez y equipo de trabajo IDRD<br>**9 de noviembre**: Reunión pedagógica semanal plataforma meet 4:00 am a 6:0 pm tema jornada cualificación vacaciones recreativas con gestor pedagógico Yair Gonzales y gestor operativo Jaime Wilson Estrada<br>y valoraciones 4 periodo IED Gerardo paredes y con el gestor IDRD Andres Sánchez y equipo de trabajo IDRD<br>**11 de noviembre:** reunión por Facebook live conversatorio con las familias de niños y niñas del proyecto JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA desde 6:00 pm a 7:30 pm<br><br>**Evidencia :** De cada una de las reuniones se realizó un acta donde se describe las actividades realizadas, estas actas se encuentran evidencias # 4 en el secop II pantallazos reuniones<br><br>**Ubicación:** Actas, pantallazos de las actividades virtuales consignadas y subidas al SECOP II. evidencias # 4 informe 7 CPS 1650 NOVIEMBRE 2021 |
| Obligación No. 5<br>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<br>Formato establecido. | **Actividad:** Se expidió vía correo electrónico el interés de esta averiguación a los coordinadores enlace y secretaria del colegio, para así establecer patologías o lesiones de estudiantes y así mismo alleguen copia de su carné de EPS, via wasap, el nombre de su acudiente y su número de contacto las acciones a realizar con los estudiantes en cada caso.<br><br>**Evidencia:** pantallazo correo electrónico solicitando esta información a los coordinadores enlace y secretaria del colegio,<br><br>**Ubicación:** pantallazo correo electrónico y subidas al SECOP II. evidencias # 5 informe 7 CPS 1650 NOVIEMBRE 2021 |
| Obligación No. 6<br>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. | **Actividad:** se han reconocido alumnos con condiciones para semilleros, se envió comunicado del listado al gestor IED para su respectivo seguimiento por parte del proyecto jornada escolar complementaria del centro de interés fe futbol de salón<br><br>**Evidencia**: listado estudiantes para semilleros, se envió listado al gestor IED solicitando esta información. |

## 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)**

| | |
|---|---|
| | **Ubicación:** listado y subidas al SECOP II. evidencias # 6 informe 7 CPS 1650 NOVIEMBRE 2021 |
| Obligación No. 7<br><br>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, asi como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad | **Actividad**: Se participó activamente de los Facebook live programados en noviembre por IDRD equipo formación jornada escolar complementaria trabajo formadores sede A al drive gestor IED<br>De igual manera se participa en el festival IED del Gerardo Pardes de cierre del 24 de noviembre en el parque gloria Lara 9:00 am a 11:00 am y de 1:00 pm a 3:00 pm<br><br>**EVIDENCIA:** pantallazos de encuentros virtuales de Facebook live por el IDRD y drive,<br><br>**Ubicación:** pantallazos Facebook live y subidas al SECOP II. evidencias # 7 informe 7 CPS 1650 NOVIEMBRE 2021 |
| **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 | FAMISANAR | $ 113.600 |
| PAGO APORTES PENSIÓN | COLPENCIONES | $ 145.400 |
| PAGO RIESGOS LABORALES | POSITIVA | $ 22.200 |
| | **TOTAL** | $ 281.200 |

**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
Luis Fernando Rojas Mateus
CC 3203356

VoBo
FIDEL ANDRES SANCHEZ GIL
CC.1.022.341.751.
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISIÓN

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

El contratista cumplió con las obligaciones contractuales para este mes.

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación:79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 2

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. | **1650-2021** | | | | | | | | | | | | |
| **2** | Nombre del Contratista | **ROJAS MATEUS LUIS FERNANDO** | | | | | | | | | | | | |
| **3** | Identificación | CC | **x** | CE | | | | **3203356** | | | | | | |
| **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 $ | **113.600,00** | | | | | | Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $ | | **145.400,00** | | | | |
| | 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 $ | | | | | | | Ahorro Voluntario Pensión $ | | | | | | |
| **10** | Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2020). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo | | | | | | | | | SI | | NO | | **X** |
| **11** | Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2020). v/r maximo deduccion mensual $569,712 | | | | | | | | | SI | | NO | | **X** |
| **12** | Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi. | | | | | | | | | | | | | |
| | **a)** Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo | | | | | | | | | SI | **X** | NO | | |
| | **b)** Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo | | | | | | | | | SI | | NO | | **X** |
| | **c)** Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo | | | | | | | | | SI | | NO | | **X** |
| | **d)** Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2020) $9,257,820 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo | | | | | | | | | SI | | NO | | **X** |
| | **e)** Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2020) $9,257,820. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo | | | | | | | | | SI | | NO | | **X** |
| **13** | Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios. | | | | | | | | | SI | | NO | | **X** |
| **14** | **(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de: | | | | | | | | | | | % | | **X** |

**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.**

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

FIRMA

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2021-10-07, 09:55:15 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1040904060 **Referencia pago(PIN)** 8865153180

**Periodo Cotización** 202110 **Periodo Servicio** 202110

**Cliente:**

## PAGADA 2021-10-07

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LUIS FERNANDO ROJAS MATEUS | | | | |
| **Documento** | CC 3203356 | **Dirección** | CLL 81 115 25 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 4611267 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 3203356 | | Residente | | Exonerado | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | ROJAS MATEUS LUIS FERNANDO | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 908.526 | 25-14 | | 16 % | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 0 | $ 0 | EPS017 | | 12,5 % | $ 908.526 | $ 113.600 | $ 0 | 14-23 | 3 | 2,436 % | $ 908.526 | $ 22.200 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | FAMISANAR EPS | POSITIVA DE SEGUROS | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 145.400 | $ 0 | $ 0 | $ 113.600 | $ 22.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 281.200 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

**1.RELACIÓN SESIONES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | LUIS FERNANDO ROJAS MATEUS | COORDINADOR | ANDRES FIDEL SANCHEZ GIL |
| FECHA REVISIÓN | 2021-11-16 16:29:52 | Mes | Noviembre |

| IED | SEDE | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO) | SESIONES EJECUTADAS | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLEGIO GERARDO PAREDES (I | GERARDO PAREDES MARTINEZ, | 1 | **Martes,09:00:00,11:00:00** 2-9-16-23 **Viernes,09:00:00,11:00:00** 5-12-19-26 | 2-5-9-12-16 | | 28 | 14 |
| | GERARDO PAREDES MARTINEZ, | 2 | **Miercoles,09:00:00,11:00:00** 3-10-17-24 **Lunes,09:00:00,11:00:00** 8-22 | 8-10 | 3 | | |
| | GERARDO PAREDES MARTINEZ, | 3 | **Martes,13:00:00,15:00:00** 2-9-12-16 **Viernes,13:00:00,15:00:00** 5-12-19-26 | 2-9-12-16 | 5 | | |
| | GERARDO PAREDES MARTINEZ, | 4 | **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 3-10-17-24 **Lunes,13:00:00,15:00:00** 8-22 | 3-8-10 | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA - HORARIO | 2021-11-04 (07:00:00 - 08:00:00) | TEMA | Reunión semanal IED Gerardo Paredes |

Luis Fernando Rojas Mateus
C.C 3.203.356

VoBo

FIDEL ANDRES SANCHEZ GIL
CC.1.022.341.751.
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISIÓN

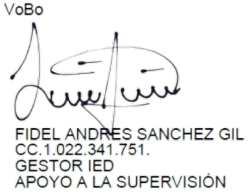
## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

**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 :

VoBo



FIDEL ANDRES SANCHEZ GIL
CC.1.022.341.751.
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISIÓN

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 3203356 |
| NOMBRES | LUIS FERNANDO |
| APELLIDOS | ROJAS MATEUS |
| 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 | EPS FAMISANAR S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 24/09/2006 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

**Fecha de Impresión:** | 11/09/2021 17:06:38 | **Estación de origen:** | 2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1650-2021 ROJAS MATEUS LUIS FERNANDO.pdf | ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1650-2021 ROJAS MATEUS LUIS FERNANDO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1650 MAYO 2021.rar | EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1650 MAYO 2021.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | 1. CRP- 1650 4671.pdf | 1. CRP- 1650 4671.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | 2. ARL -1650.pdf | 2. ARL -1650.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1650 MAYO 2021 2.rar | EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1650 MAYO 2021 2.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME 1 - MAYO 2021.pdf | INFORME 1 - MAYO 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1650 JUNIO 1 2021.rar | EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1650 JUNIO 1 2021.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1650 JUNIO 2.rar | EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1650 JUNIO 2.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME 2 - JUNIO 2021.pdf | INFORME 2 - JUNIO 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1650 JULIO 1 2021.rar | EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1650 JULIO 1 2021.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1650 JULIO 2021 2.rar | EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1650 JULIO 2021 2.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME 3 - JULIO 2021.pdf | INFORME 3 - JULIO 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 1650 AGOSTO 1 2021.rar | EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 1650 AGOSTO 1 2021.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 1650 AGOSTO-2- 2021.rar | EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 1650 AGOSTO-2- 2021.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME 4 CPS 1650 AGOSTO 2021.pdf | INFORME 4 CPS 1650 AGOSTO 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS INFORME 5 CPS 1650 SEPTIEMBRE 1-2021.rar | EVIDENCIAS INFORME 5 CPS 1650 SEPTIEMBRE 1-2021.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS INFORME # 5 CPS 1650 SEPTIEMBRE 2-2021.rar | EVIDENCIAS INFORME # 5 CPS 1650 SEPTIEMBRE 2-2021.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME 5 SEPTIEMBRE 2021.pdf | INFORME 5 SEPTIEMBRE 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS INFORME 6 CPS 1650 OCTUBRE 1 -2021.rar | EVIDENCIAS INFORME 6 CPS 1650 OCTUBRE 1 -2021.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS INFORME 6 CPS 1650 OCTUBRE 2-2021.rar | EVIDENCIAS INFORME 6 CPS 1650 OCTUBRE 2-2021.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME 6 OCTUBRE 2021.pdf | INFORME 6 OCTUBRE 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS INFORME 7 CPS 1650 NOVIEMBRE-1-2021.rar | EVIDENCIAS INFORME 7 CPS 1650 NOVIEMBRE-1-2021.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

VoBo

FIDEL ANDRES SANCHEZ GIL
CC.1.022.341.751.
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISIÓN