

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.	8		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	31	10	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-0440-2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2021800701600247E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	OLGA LUCIA RODRIGUEZ TRIANA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	53.135.065	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios de apoyo a la gestión como recreador máster, realizando procesos de planeación, seguimiento y acompañamiento técnico de las actividades recreativas del IdRD.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	Diez (10) MESES o hasta el 31 de Diciembre 2021	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE (\$23.790.000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	16 DE MARZO 2021	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	N/P	Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	N/P	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	31 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	Del 1 al 31 de Octubre de 2021	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICAPARA: 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
<p>Obligación No. 1: Definir las actividades recreativas a ejecutar en cada territorio asignado, realizando las siguientes acciones: a) planeación del plan de intervención recreativa para cada población a atender; b) apoyar en la elaboración de juegos, elementos y materiales necesarios para la ejecución del plan de intervención aprobado ya sea virtual o presencial, realizando las adaptaciones y ajustes necesarios según las condiciones de los sectores a atender y c) consolidar la programación mensual, acorde a las orientaciones establecidas para la atención a las poblaciones de los sectores sociales, etario y étnico, estableciendo con el equipo executor las acciones puntuales a realizar, de manera que se cumpla con los plazos establecidos para el cargue de la programación en el Sistema de Información Misional SIM, módulo Recreación.</p>	<p>ACTIVIDADES:</p> <p>Durante el mes de octubre se trabajó en las actividades recreativas para el cierre del proceso recreativo en la UPZ las ferias en los parques priorizados de la estrategia parques, dejando como resultado la participación de 2 grupos poblacionales conformados por adultos mayores en la jornada de la mañana y con un grupo poblacional de familias quienes participaron de las diferentes actividades con la incorporación de los valores ciudadanos.</p> <p>Se realiza la propuesta recreativa para la semana de vacaciones recreativas en los diferentes parques, con el objetivo de fortalecer los procesos de inclusión en las personas con discapacidad en los niños y niñas asistentes a las vacaciones recreativas por medio de juegos recreativos incluyentes, generando empatía transformación de imaginarios y el reconocimiento hacia el otro.</p> <p>Se inicia el trabajo de reconocimiento, diagnóstico e inicio de la elaboración del plan de intervención recreativo en el nuevo territorio asignado en la UPZ Minuto de Dios enfocado en los juegos del ayer.</p> <p>Para el cumplimiento de las acciones en el nuevo territorio se tiene en cuenta los siguientes aspectos</p> <ol style="list-style-type: none"> Elaboración de el plan de intervención para los diferentes grupos poblacionales para la participación en las actividades de parques para la cultura Ciudadana y Reconociendo nuestras habilidades en los parques Urbanización Quiriguá y Parque Quiriguá realizando con el equipo de trabajo la implementación de las actividades Recreativas la elaboración de juegos y material recreativo de acuerdo a las planeaciones. AW Se apoya y participa en las acciones de implementación y elaboración de material y juegos recreativos para el desarrollo de las actividades en las estrategias de intervención de la siguiente manera: Elaboración de habladores para la promoción de las actividades de parques para la cultura, reconociendo nuestras habilidades y hora feliz que se realizar en el mes de octubre, elaboración de juegos recreativos como: juego el reloj, juego la escalera de los valores, línea al gol, rodillas juntas, Encestando con los pies, arma palabra, tiburón, boccia entre otros Se realiza la consolidación de la programación mensual para los diferentes grupos poblacionales en las actividades Distritales y locales, teniendo en cuenta los tiempos establecidos y las acciones puntuales de la siguiente manera: Se realiza la programación y se registra las actividades planeadas previamente a la plataforma Sim para las actividades, Parques para la cultura Ciudadana, reconociendo nuestras habilidades y actividades que se realizaron UPZ las ferias y minuto de Dios, Gimnasios Nocturnos parque el trébol, y vacaciones recreativas parque el Carmelo, registrando en la plataforma SIM 85 Actividades las cuales están distribuidas de la siguiente manera: 01 actividades Recréate en Familia

	<p>02 actividades Red sensibilizándonos 29 actividades parques para la cultura ciudadana 01 actividades círculos lúdicos 3 actividades Recreolimpada 29 actividades Reconociendo nuestras habilidades 08 actividades de reuniones, fortalecimiento técnico e implementaciones 12 actividades de vacaciones recreativas</p> <p>EVIDENCIA: la evidencia se encuentra registrada la plataforma sim y reporte fotográfico anexo al informe.</p> <p>UBICACIÓN: Se encuentra en la plataforma SIM y anexos incluidos en el informe Y DRIVE de la zona correo personal https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1FCo77uf1PHogp3WDqDcZJx0ps4qRDmp8</p>
<p>Obligación No. 2: Realizar el seguimiento a la ejecución de la programación concertada con las comunidades, realizando las siguientes acciones: a) acompañamiento en campo al equipo ejecutor asignado por la supervisión, de manera que se fortalezcan los procesos definidos desde las fichas técnicas y los lineamientos operativos entregados por los profesionales de los sectores y b) diálogo permanente con las comunidades atendidas para evaluar la pertinencia y oportunidad de las acciones recreativas propuestas.</p>	<p>ACTIVIDADES: Se realiza seguimiento a la programación y ejecución concertada con la comunidad con las siguientes acciones</p> <ol style="list-style-type: none"> En el mes de octubre y a de acuerdo a las indicaciones desde coordinación se realiza el acompañamiento permanente en los parques priorizados en la UPZ las Ferias y UPZ minuto de Dios en los días y horarios establecidos, fortaleciendo los procesos de intervención, e implementación de actividades recreativas para los diferentes grupos poblacionales. Se realiza seguimiento y acompañamiento en las acciones de intervención, programación y ejecución con los grupos poblacionales, realizando el proceso de registro y trabajo en campo con la implementación, organización, elaboración de material para el cumplimiento de las actividades recreativas. Se realiza la gestión de comunicación y la retroalimentación con los diferentes grupos poblacionales asistentes a los parques priorizados para la evaluación y retroalimentación de las actividades implementadas en parque para la cultura y reconociendo nuestras habilidades. <p>EVIDENCIA: La evidencia se encuentra registrada en la plataforma SIM, en la plataforma DRIVE, registro fotográfico que se envía al grupo Mater Zona3 de WhatsApp.</p> <p>UBICACIÓN: Se encuentra en el DRIVE de la zona y en el correo personal y plataforma de WhatsApp</p>

AW

<p>Obligación No. 3: Asistir y participar en: reuniones, de planeación y retroalimentación; jornadas de fortalecimiento técnico e inducción; entrega de elementos y prendas institucionales; así comoreuniones locales; delegación a instancias de participación local y eventos que sean programados porel IDRD.</p>	<p>ACTIVIDADES: Se participa y se da asistencia a las reuniones de planeación, retroalimentación por parte de la coordinación, con la gestora Norma Gonzales y el equipo de máster de la zona 3, se participaen las jornadas de fortalecimiento técnico y reuniones de la UPZ las ferias. en las siguientes fechas:</p> <p>2 de octubre 269663 reunión sector 5 de octubre 269849 reunión territorial 5 de octubre 269848 reunión sector 7 de octubre 270137 reunión sector 8 de octubre 270377reunion territorial 19 de octubre 271231 jornada de fortalecimiento 19 de octubre 271263 reunión territorial 26 de octubre 272034 jornada de fortalecimiento 28 de octubre 272462 reunión sector</p> <p>EVIDENCIA: La evidencia se encuentra registrada en la plataforma SIM, en la plataforma DRIVE, también en el registro fotográfico que se envía al grupo Mater Zona 3 de WhatsApp.</p> <p>UBICACIÓN: Se encuentra en la plataforma SIM y en el registro fotográfico anexo al presente informe</p>
<p>bligación No. 4: Participar en reuniones o eventos nacionales o internacionales, que le sean asignados por el Supervisor del Contrato, para apoyar el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad y con su objeto contractual; en la participación de los eventos Nacionales o Internacionales que deben ser autorizados por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD Dirección General</p>	<p>ACTIVIDAD: A la fecha no se participa de ninguna reunión. Asignada por el supervisor de contrato, estaré atento para dar respuesta y cumplimiento a esta obligación cuando sea programado</p> <p>EVIDENCIAS: no se aportan evidencias porque no se reportaron actividades</p> <p>UBICACIÓN: no se aportan ubicación porque no se reportaron actividades</p>

AW

<p>Obligación No. 5: Apoyar las campañas institucionales orientadas a la construcción de hábitos de vida saludable y el fortalecimiento de competencias ciudadanas, en los medios e instrumentos definidos por el IDRD, generando un plan de difusión en los territorios asignados, para promover la participación de las comunidades integrantes de los sectores usuarios de los programas en las actividades programadas en los diferentes escenarios y espacios públicos recreativos del Distrito Capital</p>	<p>ACTIVIDADES: Se promueve la participación de los grupos poblacionales de la localidad de Engativá y la UPZ las ferias a las diferentes actividades distritales y locales programadas por el IDRD.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se promueve la participación de grupos poblacionales a las actividades recreativas De forma virtual como: Juguemos en Familia, Caminatas virtuales y jornadas de actividad física realizando divulgación a los grupos de WhatsApp y los grupos poblacionales atendidos en las actividades Recreativas Distritales y Locales. • Se promueve la participación y divulgación de las actividades en los parques priorizados de la UPZ las Ferias Y upz minuto de Dios parque para la cultura Ciudadana y reconociendo nuestras habilidades y hora feliz. • Se promueven las vacaciones recreativas a los usuarios y grupos poblacionales del parque Carmelo. • Se realiza las inscripciones para la vacaciones recreativas parque el Carmelo <p>EVIDENCIA: La evidencia Se encuentra en el drive, registro fotográfico anexo al presente informe, también en el registro fotográfico que se envía al grupo Mater Zona3 de WhatsApp.</p> <p>UBICACIÓN: Se encuentra en el drive y en el registro fotográfico anexo al presente informe.</p>
<p>Obligación No. 6: Diseñar estrategias para la información oportuna, veraz e incluyente de las campañas institucionales, e implementar acciones de prevención y atención oportuna de accidentes y de extravío de los usuarios que se presenten durante las actividades desarrolladas activando el protocolo de seguridad.</p>	<p>ACTIVIDADES: Se diseñan estrategias de información oportuna para la divulgación e información de las actividades y campañas institucionales de forma veraz e incluyente, por medio de redes sociales como WhatsApp, el reconocimiento de los líderes y actores principales de cada grupo poblacional. En donde están las instituciones Fundación la Cabaña, fundación Mil Claus, Jardín infantil Mundo del Juguete, Asociación de jardines ICBF, IED Bolivia, Grupo de Líderes parque la Europa, de esta manera se realiza la consolidación del desarrollo de las acciones o actividades propuestas de manera Local y Distrital AW</p> <p>EVIDENCIA: La evidencia se encuentra registrada en la plataforma SIM, en la plataforma DRIVE, también en el registro fotográfico que se envía al grupo Mater Zona 3 de WhatsApp.</p> <p>UBICACIÓN Se encuentra en el DRIVE de la zona y en el correo personal.</p>
<p>obligación No. 7: Garantizar la ejecución del contrato de manera presencial y/o virtual contando con los medios tecnológicos para la constante comunicación con el supervisor del contrato.</p>	<p>ACTIVIDAD Se garantiza para la ejecución del presente contrato de manera presencial y/o virtual contando con los medios tecnológicos para la constante comunicación los siguientes Medios: línea telefónica, plan de datos, conectividad a internet, WhatsApp, Correo electrónico, cuenta de Facebook Computador portátil y teléfono móvil con la línea 3212282909</p> <p>EVIDENCIAS: factura de plan de datos y telefónico reposan en el correo personal mechislu16@gmail.com.</p> <p>UBICACIÓN: correo personal Se encuentra en el DRIVE de la zona y en el correo personal.</p>

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)

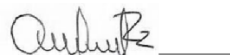
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento,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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	\$119.000
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	\$152.300
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	\$23.200
TOTAL		\$294.600

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

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


VoBo Supervisor del contrato
Nombre: MARIA AMPARO WISWELL ARÉVALO
N° de Identificación: 42076874 de Pereira
Cargo: Profesional Especializado Grado 222-06

La contratista cumple con las obligaciones pactadas en el período reportado en el presente informe, avalado por la gestora técnica; realiza su ejecución responsabilidad, compromiso y buena actitud.

SOPORTE A LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN LOCAL
MES: OCTUBRE IDRD-CTO-0440-2021

Por medio de este soporte se verifica que los datos suministrados en el presente informe, como: 1) número del informe, 2) fecha del informe, 3) número de contrato, 4) expediente virtual, 5) nombre del contratista, 6) número de identificación, 7) objeto del contrato, 8) plazo de ejecución, 9) valor, 10) fecha de acta de inicio, 11) adición y/o prórroga (si aplica), 12) suspensiones (si aplica), 13) fecha de terminación y 14) periodo de actividades del informe, son los correctos para el presente periodo.

Que el desarrollo de cada una de las actividades que aplique para el presente periodo, cuenta con la estructura técnica requerida, como es: actividades desarrolladas, evidencias y ubicación de la evidencia.

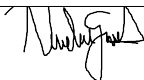
Que los valores en referencia al numeral 3., coinciden con los aportes hechos por concepto de salud, pensión y riesgos laborales, relacionados en la certificación de cumplimiento y soportes de pago para el correspondiente periodo, además, que dichos soportes son veraces, previa verificación virtual de los mismos.

Que anexo a este informe están los documentos solicitados en el numeral 4, Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc.

Que la bitácora anexada en este informe corresponde a la que se encuentra en la plataforma SIM.

Concepto de ejecución del contratista:

Recreador Máster cumplido en la entrega de sus pago e informes, realiza seguimineto y acompañamiento a los recreadores de la UPZ priorizada Minuto de Dios, presneto su plan de intervención para el trimestre de la estrategia de parques con actividades para promover la recuperación de los espacios, en el mes de octubre apoyo en la contrucción de la estrategia recreativa de vacaciones recreativa con el tema de inclusión.



AW

Firma

Mi nombre: Norma Lizeth González

Número identificación 23301545

Número contrato CTO -0314-2021

Gestor población

NOTA DE DILIGENCIAMIENTO:

Se deben registrar las observaciones realizadas al cumplimiento de las obligaciones contractuales, en lo pertinente a las relacionadas con las acciones de articulación y ejecución, actitud y cumplimiento de metas.

Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE

Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Artículos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

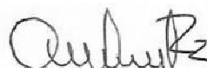
Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria 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-0440-2021									
2	Nombre del Contratista	OLGA LUCIA RODRIGUEZ TRIANA									
3	Identificación	CC	x	CE				53.135.065			
4	Responsable de impuesto a las ventas					SI		NO	x	REGIMEN SIMPLE	
5	Residente en el país (Extranjeros)							SI		NO	
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)							SI		NO	x
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2020, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2020), equivalentes a \$49,849,800							SI		NO	x
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el MES ANTERIOR provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.										
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$		119.000		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$		152.300				
	Afilación Aportes Riesgos Laborales ARL \$		23.200		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 deducción 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: %										

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.


FIRMA

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

OK



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-10-13, 04:08:17 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1040187861

Periodo Cotización:

septiembre de 2021

Periodo Servicio:

septiembre de 2021

Referencia pago (PIN):

8845694870

PAGADO 12/10/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLGA LUCIA RODRIGUEZ TRIANA			Dirección	CARRERA86FN73D18SUR
Documento	CC53135065			Teléfono	8105154
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	VST	SGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53135065	OLGA LUCIA RODRIGUEZ TRIANA	59	00																	0	30	30	30	30		(230301) PORVENIR	\$ 951.600	\$ 152.300	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 951.600	\$ 119.000	2.436	\$ 951.600	\$ 23.200	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 951.600	\$ 19.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 313.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 951.600	\$ 951.600	\$ 951.600	\$ 951.600	\$ 152.300	\$ 119.000	\$ 23.200	\$ 19.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 313.600	\$ 0	\$ 313.600

OK

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLGA LUCIA RODRIGUEZ TRIANA		
Documento	CC53135065	Dirección	CARRERA86FN73D18SUR
Tipo de Empresa		Teléfono	8105154
Tipo Persona		Forma Presentación	
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes													
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 53135065	RODRIGUEZ TRIANA OLGA LUCIA	8845694870 / 1040187861	12/10/2021	202109	202109																		30	30	30	30	230301	EPS008	14-23	CCF24	\$951.600	\$951.600	\$951.600	\$951.600	\$152.300	\$119.000	\$23.200	\$19.100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$313.600
CC 53135065	RODRIGUEZ TRIANA OLGA LUCIA	8845694870 / 1039859653	06/09/2021	202108	202108																		30	30	30	30	230301	EPS008	14-23	CCF24	\$951.600	\$951.600	\$951.600	\$951.600	\$152.300	\$119.000	\$23.200	\$19.100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$313.600
CC 53135065	RODRIGUEZ TRIANA OLGA LUCIA	8845694870 / 1039173266	19/08/2021	202107	202107																		30	30	30	30	230301	EPS008	14-23	CCF24	\$951.600	\$951.600	\$951.600	\$951.600	\$152.300	\$119.000	\$23.200	\$19.100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$313.600
CC 53135065	RODRIGUEZ TRIANA OLGA LUCIA	8845694870 / 1038337773	17/07/2021	202106	202106																		30	30	30	30	230301	EPS008	14-23	CCF24	\$951.600	\$951.600	\$951.600	\$951.600	\$152.300	\$119.000	\$23.200	\$19.100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$313.600
CC 53135065	RODRIGUEZ TRIANA OLGA LUCIA	8845694870 / 1037826854	09/06/2021	202105	202105																		30	30	30	30	230301	EPS008	14-23	CCF24	\$951.600	\$951.600	\$951.600	\$951.600	\$152.300	\$119.000	\$23.200	\$19.100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$313.600
CC 53135065	RODRIGUEZ TRIANA OLGA LUCIA	8845694870 / 1037819788	14/05/2021	202104	202104																		30	30	30	30	230301	EPS008	14-23	CCF24	\$951.600	\$951.600	\$951.600	\$951.600	\$152.300	\$119.000	\$23.200	\$19.100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$313.600
CC 53135065	RODRIGUEZ TRIANA OLGA LUCIA	8842774330 / 1037248910	19/04/2021	202103	202103	R																	30	30	15	30	230301	EPS008	14-23	CCF24	\$951.600	\$951.600	\$475.800	\$951.600	\$152.300	\$119.000	\$11.600	\$19.100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$302.000



Contratista: OLGA LUCIA RODRIGUEZ TRIANA

Contrato: IDRD-CTO-0440-2021

Identificación: 53135065

Expediente vir 2021800701600247E

Periodo: 2021-10-01 A 2021-10-31

Reporte generado por el Módulo de Recreación 2.0 - SIM 2021-11-07 13:14:20

Actividades Enco 43

ID	PROGRAMA	ACTIVIDAD	FECHA EJECUCIÓN	HORA INICIO	HORA FIN	RESPONSABLE	ACOMPAÑANTE	AL HORAS ACTIV
269509	FORMACION CIUDADANA	RQUES PARA LA CULTURA CIUDADA	2021-10-01	08:00:00	11:00:00		X	3,00
269512	FORMACION CIUDADANA	RQUES PARA LA CULTURA CIUDADA	2021-10-01	13:00:00	16:00:00		X	3,00
269663	FORMACION CIUDADANA	OTROS	2021-10-02	09:00:00	12:00:00	X		3,00
269661	FORMACION CIUDADANA	CONOCIENDO NUESTRAS HABILIDA	2021-10-02	13:00:00	16:00:00		X	3,00
269849	FORMACION CIUDADANA	OTROS	2021-10-05	13:00:00	16:00:00		X	3,00
269848	FORMACION CIUDADANA	OTROS	2021-10-05	08:00:00	11:00:00		X	3,00
269899	FORMACION CIUDADANA	RQUES PARA LA CULTURA CIUDADA	2021-10-06	07:00:00	10:00:00		X	3,00
269912	FORMACION CIUDADANA	OTROS	2021-10-06	10:10:00	10:40:00	X		0,50
270137	FORMACION CIUDADANA	OTROS	2021-10-07	16:30:00	18:00:00		X	1,50
270098	FORMACION CIUDADANA	CONOCIENDO NUESTRAS HABILIDA	2021-10-07	13:00:00	16:00:00		X	3,00
270297	FORMACION CIUDADANA	CONOCIENDO NUESTRAS HABILIDA	2021-10-08	13:00:00	16:00:00		X	3,00
270292	FORMACION CIUDADANA	RQUES PARA LA CULTURA CIUDADA	2021-10-08	07:00:00	10:00:00		X	3,00
270377	FORMACION CIUDADANA	OTROS	2021-10-08	17:00:00	18:00:00	X		1,00
270475	FORMACION CIUDADANA	OTROS	2021-10-09	09:00:00	12:00:00	X		3,00
270476	FORMACION CIUDADANA	OTROS	2021-10-09	13:00:00	16:00:00	X		3,00
270405	FORMACION CIUDADANA	TORNEO 46	2021-10-10	09:00:00	15:00:00		X	6,00
270506	FORMACION CIUDADANA	VACACIONES RECREATIVAS	2021-10-11	13:00:00	14:00:00		X	1,00
270500	FORMACION CIUDADANA	VACACIONES RECREATIVAS	2021-10-11	09:00:00	12:00:00		X	3,00
270697	FORMACION CIUDADANA	VACACIONES RECREATIVAS	2021-10-12	09:00:00	12:00:00		X	3,00
270698	FORMACION CIUDADANA	VACACIONES RECREATIVAS	2021-10-12	13:00:00	16:00:00		X	3,00
270700	FORMACION CIUDADANA	VACACIONES RECREATIVAS	2021-10-13	13:00:00	17:00:00		X	4,00
270699	FORMACION CIUDADANA	VACACIONES RECREATIVAS	2021-10-13	06:30:00	12:00:00		X	5,50
270705	FORMACION CIUDADANA	VACACIONES RECREATIVAS	2021-10-14	13:00:00	16:00:00		X	3,00
270703	FORMACION CIUDADANA	VACACIONES RECREATIVAS	2021-10-14	09:00:00	12:00:00		X	3,00
271024	FORMACION CIUDADANA	VACACIONES RECREATIVAS	2021-10-15	13:00:00	16:00:00		X	3,00
271023	FORMACION CIUDADANA	VACACIONES RECREATIVAS	2021-10-15	09:00:00	12:00:00		X	3,00
271134	FORMACION CIUDADANA	VACACIONES RECREATIVAS	2021-10-16	13:00:00	16:00:00		X	3,00
271133	FORMACION CIUDADANA	VACACIONES RECREATIVAS	2021-10-16	09:00:00	12:00:00		X	3,00
271263	FORMACION CIUDADANA	OTROS	2021-10-19	16:00:00	17:00:00		X	1,00
271231	FORMACION CIUDADANA	JORNADA DE FORTALECIMIENTO	2021-10-19	08:00:00	12:00:00		X	4,00
271378	FORMACION CIUDADANA	CONOCIENDO NUESTRAS HABILIDA	2021-10-20	13:00:00	16:00:00		X	3,00
271364	FORMACION CIUDADANA	RQUES PARA LA CULTURA CIUDADA	2021-10-20	06:30:00	09:00:00		X	2,50
271523	FORMACION CIUDADANA	CONOCIENDO NUESTRAS HABILIDA	2021-10-21	13:00:00	15:40:00		X	2,67
271580	FORMACION CIUDADANA	EVENTO METROPOLITANO	2021-10-22	07:00:00	12:00:00		X	5,00
271841	FORMACION CIUDADANA	CONOCIENDO NUESTRAS HABILIDA	2021-10-23	14:00:00	16:00:00		X	2,00
272034	FORMACION CIUDADANA	JORNADA DE FORTALECIMIENTO	2021-10-26	08:00:00	12:00:00		X	4,00
272122	FORMACION CIUDADANA	CONOCIENDO NUESTRAS HABILIDA	2021-10-27	13:00:00	16:00:00		X	3,00
272116	FORMACION CIUDADANA	RECREOLYMPIADAS	2021-10-27	07:00:00	10:00:00		X	3,00
272462	FORMACION CIUDADANA	OTROS	2021-10-28	17:00:00	18:00:00		X	1,00
272621	FORMACION CIUDADANA	RQUES PARA LA CULTURA CIUDADA	2021-10-29	07:00:00	10:00:00		X	3,00
272582	FORMACION CIUDADANA	CONOCIENDO NUESTRAS HABILIDA	2021-10-29	14:00:00	16:00:00		X	2,00
272780	FORMACION CIUDADANA	CONOCIENDO NUESTRAS HABILIDA	2021-10-30	13:00:00	16:00:00		X	3,00
272776	FORMACION CIUDADANA	RQUES PARA LA CULTURA CIUDADA	2021-10-30	06:30:00	10:00:00		X	3,50

ANEXOS

Certificado de Cumplimento.

Pago legible de Seguridad Social, mes anterior o en su defecto las afiliaciones si son contratistas nuevos.

Certificado de Afiliación de ARL.

Curso Primer Respondiente.

TOTAL DE FOLIOS

Olga Rodriguez

Firma del Contratista

TOTAL ACTIVIDADES

43,00

Firma del Supervisor

AMPARO WISWEL

Nombre del Supervisor

Firma de Apoyo a la Supervisión (SI APLICA)

Nombre:

OBSERVACIONES (SI APLICA)

Firma Recreador Master (SI APLICA)

Nombre:

REGISTRO FOTOGRAFICO LOCALIDAD ENGATIVA UPZ MINUTO DE DIOS -OCTUBRE



PARQUES PARA LA CULTURA
PARQUE QUIRIGUA



RECOCIENDO
NUESTRAS HABILIDADES PARQUE
URBANIZACION QUIRIGUA



VACACIONES RECREATIVAS
PARQUE EL CARMELO



FALTA COLOCAR LOS ID, EN EL SOPORTE DE LAS EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.-AW

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BÁSICA

Fecha de Corte: 2021-10-29

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 53135065	OLGA	LUCIA	RODRIGUEZ	TRIANA	F

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2021-10-29

Administradora	Régimen	Fecha Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
COMPENSAR E.P.S.	Contributivo	01/12/2018	Activo	COTIZANTE	BOGOTA D.C.

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2021-10-29

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2007-03-23	Inactivo
PENSIONES: EXCEPCIÓN	FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO	2017-03-28	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2021-10-29

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2021-03-14	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y OTRAS ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO INCLUYE CENTROS Y/O CLUBES SOCIALES Y DEPORTIVOS	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2021-10-29

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

**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	53135065
NOMBRES	OLGA LUCIA
APELLIDOS	RODRIGUEZ TRIANA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/11/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/07/2021 14:44:22	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.

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página:: 23000726 Ayuda

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 440 FIRMADA (3).pdf	acta de inicio 440 FIRMADA (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL 440-2021 (1).pdf	ARL 440-2021 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RP CTO 440.pdf	RP CTO 440.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 1.pdf	INFORME 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	FIRMADO ABRIL OLGA RODRIGUEZ.pdf (Archivado)	FIRMADO ABRIL OLGA RODRIGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1.FIRMADO ABRIL OLGA RODRIGUEZ.pdf	1.FIRMADO ABRIL OLGA RODRIGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	FIRMADO OLGA RODRIGUEZ INFORME MAYO (1) (1).pdf (Archivado)	FIRMADO OLGA RODRIGUEZ INFORME MAYO (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2.FIRMADO OLGA RODRIGUEZ INFORME MAYO.pdf	2.FIRMADO OLGA RODRIGUEZ INFORME MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FIRMADO OLGA LUCIA RODRIGUEZ_INFORME JUNIO (1).pdf	FIRMADO OLGA LUCIA RODRIGUEZ_INFORME JUNIO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FIRMADO INFORME 5 JULIO OLGA LUCIA RODRIGUEZ.pdf	FIRMADO INFORME 5 JULIO OLGA LUCIA RODRIGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FIRMADO INFORME 6 AGOSTO OLGA LUCIA RODRIGUEZ TRIANA.pdf	FIRMADO INFORME 6 AGOSTO OLGA LUCIA RODRIGUEZ TRIANA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FIRMADO INFORME 7 SEPTIEMBRE OLGA RODRIGUEZ TRIANA.pdf	FIRMADO INFORME 7 SEPTIEMBRE OLGA RODRIGUEZ TRIANA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

AW

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.

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.6433923

1/1