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.	08		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	10	12	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1812 DEL 04 DE MAYO DEL 2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20218007016014 56E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.022.352.442	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	06 de Mayo del 2021.	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	Del 24 de Enero del 2022 al 12 de Febrero del 2022 (19 días)	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	Del 09 de Octubre del 2021 al 17 de Octubre del 2021 (9 días) Del 11 de Diciembre del 2021 al 23 de Enero del 2022 (43 días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	12 de Febrero del 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 Diciembre del 2021 al 10 de Diciembre 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.).

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación
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.	**Avance:** Durante este periodo de actividades de este informe, esta obligación no se lleva a cabo en la **IED FEDERICO GARCIA LORCA** ya que se finalizaron las actividades académicas de forma presencial con el centro de interés de porras, en noviembre 19 del año 2021. Esta obligación se volverá retomar a partir de 24 enero del Calendario académico 2022. **Evidencia:** En el momento que aplique se evidenciara esta obligación. **Ubicación:** En el momento que aplique se ubicará esta obligación.
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.	**Avance:** Durante este periodo se tienen en cuenta los lineamientos por parte de los componentes pedagógico, social y operativo de acuerdo con el Centro de Interés de Porrismo, teniendo en cuenta cada uno de los parámetros en el marco del Proyecto Jornada Escolar Complementaria. **Evidencia:** Malla curricular centro de interés porrismo. **Ubicación:** Evidencia SECOP II–CTO 1812-2021 informe Diciembre 2021 subcarpeta obligación # 2.
Obligación No. 3: Planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando de manera presencial, virtual y/o alternancia las sesiones de clase establecidas por el proyecto, teniendo en cuenta tiempo de sesión, una (1) hora de	**Avance:** Durante este periodo de actividades de este informe, esta obligación no se lleva a cabo en la **IED FEDERICO GARCIA LORCA** ya que se finalizaron las actividades académicas de forma presencial con el centro de interés de porras, en noviembre 19 del año 2021. Esta obligación se volverá retomar a partir de 24 enero del Calendario académico 2022. **Evidencia:** En el momento que aplique se evidenciara esta obligación.

<table>
<tr><td>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>Ubicación: En el momento que aplique se ubicará esta obligación.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 4: Asistir/participar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias y reuniones convocadas por el IDRD.</td><td>Avance: Para este periodo de actividades comprendido entre el 01 de diciembre al 10 de diciembre del 2021 asistí a las reuniones operativas, pedagógicas y sociales, convocados por Jornada Escolar Complementaria-IDRD y la IED Federico García Lorca.

<table>
<tr><th>FECHA</th><th>REUNIONES</th><th>PARTICIPANTES</th></tr>
<tr><td>(29 de noviembre al 04 de diciembre del 2021)</td><td>EJECUCION DE LAS PLANEACIONES DE CLASE PARA LAS VACACIONES RECREODEPORTIVAS</td><td>GESTOR ZONAL PEDAGOGICO IDRD
GESTOR ZONAL OPERATIVO IDRD
GESTOR ZONAL SOCIAL IDRD
GESTORES ZONA 4 IED-IDRD
FORMADORES DEPORTIVOS ZONA 4.</td></tr>
<tr><td>(06 de diciembre de 2021)</td><td>REUNION OPERATIVA</td><td>GESTORA IED-IDRD
FORMADORES DEPORTIVOS IDRD
ASIGNADOS IED FEDERICO GARCIA LORCA.</td></tr>
<tr><td>(06 al 10 de diciembre del 2021)</td><td>ELABORACION DE MEMO FICHAS PARA EL CENTRO DE INTERES</td><td>GESTORA IED-IDRD
FORMADORES DEPORTIVOS IDRD
ASIGNADOS IED FEDERICO GARCIA LORCA.</td></tr>
</table>

Evidencia: SIM- IDRD, (sistema misional) Actas de reunión PDF y pantallazos de las reuniones virtuales.
Ubicación: Evidencia SECOP II–CTO 1812-2021 informe Diciembre 2021 subcarpeta obligación # 4.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 5: Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma,</td><td>Avance: Durante este periodo de actividades de este informe, esta obligación no se lleva a cabo en la IED FEDERICO GARCIA LORCA ya que se finalizaron las actividades académicas de forma presencial con el centro</td></tr>
</table>

patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes, y que alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.	de interés de porras, en noviembre 19 del año 2021. Esta obligación se volverá retomar a partir de 24 enero del Calendario académico 2022. **Evidencia:** En el momento que aplique se evidenciara esta obligación. **Ubicación:** En el momento que aplique se ubicará esta obligación.
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 de actividades de este informe, esta obligación no se lleva a cabo en la **IED FEDERICO GARCIA LORCA** ya que se finalizaron las actividades académicas de forma presencial con el centro de interés de porras, en noviembre 19 del año 2021. Esta obligación se volverá retomar a partir de 24 enero del Calendario académico 2022. **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:** Participar de manera presencial y virtual a los eventos organizados por la entidad. Por lo tanto, se participa en las Vacaciones Recreo-deportivas del 29 de Noviembre al 04 de Diciembre en el PARQUE ZONAL QUIROGA Zona 4 perteneciente a la Localidad de RAFAEL URIBE URIBE. Adicionalmente, durante este periodo de actividades de este informe se participa en la Ciclovía Nocturna del día 09 de Diciembre. **Evidencia:** Fichas de planeación plan clase y registro fotográfico de la participación en los eventos o actividades mencionadas. **Ubicación:** Evidencia SECOP II–CTO 1812-2021 informe Diciembre 2021 subcarpeta obligación # 7.
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	$ 119.200
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 152.500
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 23.300
	TOTAL	$ 295.000

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.



NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA
c.c. **1.022.352.442**
Firma Contratista

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

En este presente lapso, la contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones asignadas.

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

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.	**1812-2021**												
2	Nombre del Contratista	**NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1.022.352.442**						
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 $	**119,200.00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**152,500.00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**23,300.00**						Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente						
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual													
	AFC $							Ahorro Voluntario Pensión $						
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2020). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo							SI		NO	**X**			
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2020). v/r maximo deduccion mensual $569,712							SI		NO	**X**			
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.													
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo							SI		NO	**X**			
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo							SI		NO	**X**			
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo							SI		NO	**X**			
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2020) $9,257,820 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo							SI		NO	**X**			
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2020) $9,257,820. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo							SI		NO	**X**			
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.							SI		NO	**X**			
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:											%		

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

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



FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 10 MM **12** AA **2021**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-12-06, 09:19:19 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1042204550

Periodo Cotización: noviembre de 2021 **Periodo Servicio:** noviembre de 2021

PAGADO 06/12/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEYDY CAROLINA NIÑO GUERRERO		
Documento	CC1022352442	**Dirección**	TV 70D #65 - 60 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3167469475
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 1022352442	LEYDY CAROLINA NIÑO GUERRERO	57	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 953.000	$ 152.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 953.000	$ 119.200	2,436	$ 953.000	$ 23.300	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 953.000	$ 5.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.800

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
$ 953.000	$ 953.000	$ 953.000	$ 953.000	$ 152.500	$ 119.200	$ 23.300	$ 5.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.800	$ 0	$ 300.800

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

VER CONTRATO

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega A definir

El contrato puede ser prorrogado ○ Sí ○ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ◉ Sí ○ No

Garantías por lotes, grupos o etapas ○ Sí ◉ No

Cumplimiento ◉ Sí ○ No

☑ Cumplimiento del contrato

◉ % del valor del contrato 20.000000 Fecha de vigencia (desde) 5/3/2021 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*

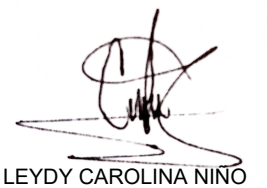
○ Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 8/12/2022 11:59:00 AM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra ○ Sí ◉ No

contractual

Fecha límite para entrega de garantías: -

Fecha de entrega de garantías: 25 días de tiempo transcurrido *(11/10/2021 8:11:06 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*



LEYDY CAROLINA NIÑO GUERRERO
CC 1022352442

Garantías del proveedor:

Advertencia	Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado
	CO1.WRT.7833278	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	3,568,500.00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	8/12/2022 *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	Aceptada
	CO1.WRT.6848301	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	3,568,500.00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	7/10/2022 *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	Aceptada

Agregar

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ○ Sí ◉ No *

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Comentarios

Comentarios

Anexos del contrato

	Descripción		
☐	2. DCTOS SENSIBLES.zip	Descargar	Detalle

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Calle 63 # 59a - 06

Ubicación CO-DC-11001 - Bogotá

País COLOMBIA

Departamento Distrito Capital de Bogotá

Municipio Bogotá

Dirección Calle 63 # 59a - 06

Código postal

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	Calle 63 # 59A-06	COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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	1022352442
NOMBRES	LEYDY CAROLINA
APELLIDOS	NIÑO GUERRERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.



LEYDY CAROLINA NIÑO GUERRERO
CC 1022352442

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	01/03/2010	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/06/2021 21:31:59	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

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

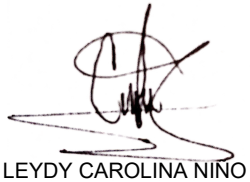
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	16 DIPLOMA LEYDY NIÑO P RESPODNIENTE.pdf	16 DIPLOMA LEYDY NIÑO P RESPODNIENTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	6 certificado afiliacion a riesgos.pdf	6 certificado afiliacion a riesgos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. CRP 1812 4832.pdf	1. CRP 1812 4832.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1812.pdf	2. ARL 1812.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1812-2021 NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1812-2021 NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO 2021.rar	EVIDENCIAS MAYO 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA - MAYO 2021.pdf	NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA - MAYO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias 2 mayo.rar	Evidencias 2 mayo.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO 2021.rar	EVIDENCIAS JUNIO 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA - JUNIO 2021.pdf	NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA - JUNIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO-2 2021.rar	EVIDENCIAS JUNIO-2 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JULIO 2021.rar	EVIDENCIAS JULIO 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	INFORME 3- JULIO 2021.pdf	INFORME 3- JULIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2 EVIDENCIAS JULIO 2021.rar	2 EVIDENCIAS JULIO 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 AGOSTO.rar	EVIDENCIAS 1 AGOSTO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA INFORME AGOSTO COMPLETO 3 (1).pdf (Archivado)	NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA INFORME AGOSTO COMPLETO 3 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 2 AGOSTO.rar	EVIDENCIAS 2 AGOSTO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA - AGOSTO 2021.pdf	NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA - AGOSTO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 1 2021 .zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 1 2021 .zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA - SEPTIEMBRE 2021.pdf	NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA - SEPTIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS #2 SEP.rar	EVIDENCIAS #2 SEP.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS OCTUBRE 1 2021.zip	EVIDENCIAS OCTUBRE 1 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA - OCTUBRE 2021.pdf	NIÑO GUERRERO LEYDY CAROLINA - OCTUBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS OCTUBRE 2-2021.zip	EVIDENCIAS OCTUBRE 2-2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS NOVIEMBRE 1 2021.zip	EVIDENCIAS NOVIEMBRE 1 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL_1022352442_IDRD_CTO_1812_2021_20211123100242.pdf	ARL_1022352442_IDRD_CTO_1812_2021_20211123100242.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NIN~O GUERRERO LEYDY CAROLINA - NOVIEMBRE 2021.pdf	NIN~O GUERRERO LEYDY CAROLINA - NOVIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2-2021.rar	EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2-2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle



LEYDY CAROLINA NIÑO GUERRERO
CC 1022352442

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >