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.	14		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	04	2022

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD - CTO 809-2021 del 19 de marzo de 2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2021800701600670E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER**	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	**80.527.868 de Bogotá**	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 DECLASE EN EL PROYECTO DE INVERSIÓN.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución del contrato será de NUEVE (9) MESES.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	Veintiún millones cuatrocientos once mil pesos M/CTE ($21.411.000,00)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	24 de marzo de 2021	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	Un (1) Mes del 24/01/2022 al 23/02/2022. Tres (3) meses y 18 días 24/02/2022 al 20/06/2022 ($8.564.400)	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	Del 27/03/2021 al 04/04/2021 (8 días) Del 09/10/2021 al 17/10/2021 (9 días) Del 11/12/2021 al 23/01/2022 (43 días) Del 09/04/2022 al 17/04/2022 (9 días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	20 de junio de 2022	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	Del 01 de abril al 8 de abril de 2022 y del 18 de abril al 30 de abril de 2022	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 elcumplimiento de los pactos de formación del centro de interés que le sean asignados.	**ACTIVIDAD:** Durante este periodo de actividades se cumple con el apoyo a la formación, las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las institución - IED Antonio Nariño vinculada al proyecto, conforme con los lineamientos establecidos por el componente psicosocial con los siguientes temas: **Semana 1**: La personalidad. **Semana 2**: La educación y el deporte dan forma y contenido. **Semana 3**: La piel como el límite. **Semana 4**: Los derechos nos hacen visibles, pero nadie nos puede tocar. En las clases ejecutadas en el parque Villaluz se cumple con las normas de bioseguridad, exigiendo a los escolares el tapabocas y distanciamiento. **EVIDENCIA**: Acta de reunión y Pantallazo Presentación lineamientos del componente psicosocial. **UBICACIÓN:** Carpeta de evidencias abril cargada SECOP ll, numeral 7 subcarpeta obligación 1.
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.	**ACTIVIDAD:** Para dar cumplimento a esta obligación se trabaja con base a la malla curricular, teniendo en cuenta las acciones de mejora del componente psicosocial y pedagógico que se implementan en la formación de los escolares por medio de habilidades motoras, socioemocionales y ciudadanas en cada una de las clases del centro de interés de fútbol. **EVIDENCIA:** Malla curricular. **UBICACIÓN:** Carpeta de evidencias abril cargada SECOP ll, numeral 7 subcarpeta obligación 2 y sistema de información misional (SIM).

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligación No. 3:

Planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando de manera presencial, virtual y/o alternancia las sesiones de clase establecidas por el proyecto, teniendo en cuenta tiempo de sesión, una (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), dos (2) horas de

ACTIVIDAD:

De acuerdo con la información suministrada por el Gestor IED Fidel Andrés Sánchez se han establecidos lo parámetros básicos, pedagógicos y metodológicos para la elaboración de las sesiones de clase y su respectiva planeación para subirlas al sistema de información misional (SIM) dentro de los dos primeros días de cada quincena ejecutándose de manera presencial.

Nombre del colegio	Grupo	Horario	Sesiones planeadas	Sesiones ejecutadas	Escenario
IED Antonio Nariño	**1**	Martes: 10:00:00-12:00:00 Jueves: 10:00:00-12:00:00	5, 7,19,21, 26 y 28 de abril.	5, 7 y 19 de abril.	Presencial
IED Antonio Nariño	**2**	Martes: 12:30:00-14:30:00 Jueves: 12:30:00-14:30:00	5, 7,19,21, 26 y 28 de abril.	5, 7 y 19 de abril.	Presencial
IED Antonio Nariño	**3**	Miércoles 10:00:00-12:00:00 Viernes: 10:00:00-12:00:00	1, 6, 8, 20, 22, 27 y 29 de abril.	1, 6 y 8 de abril.	Presencial
IED Antonio Nariño	**4**	Miércoles 12:30:00-14:30:00 Viernes: 12:30:00-14:30:00	1, 6, 8, 20, 22, 27 y 29 de abril.	1, 6 y 8 de abril.	Presencial

EVIDENCIA:
Sesiones de clase en PDF.

UBICACIÓN:
Carpeta de evidencias abril cargada SECOP II, numeral 7 subcarpeta obligación 3.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligación No. 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.	**ACTIVIDAD:** Se apoya de manera presencial y/o virtual las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, y el IDRD. **04/04/2022** Reunión pedagógica de formadores de manera virtual en el horario de 07:00 a.m. a 08:00 a.m. Seda la bienvenida a los formadoras y formadores de la zona 2 y nos dan las indicaciones para el diligenciamiento del plan formador integral. **21/04/2022** Se proyecta reunión pedagógica y operativa de formadores de forma presencial, dirigida por el Gestor IED Fidel Andrés Sánchez y la Docente enlace Luz del Carmen Prada de 2:30 p.m. a 3:30 p.m. para tratar temas relacionados con las valoraciones de los escolares de la IED Antonio Nariño. **25/04/2022** Se proyecta Cualificación componente psicosocial en el horario de 7:00 a.m. **EVIDENCIA:** **http://meet.google.com/zzs-ozot-ecv** Actas de reuniones y pantallazo guardadas en la carpeta obligación 4. **UBICACION:** Carpeta de evidencias Abril cargada SECOP ll, numeral 7 subcarpeta obligación 4.
Obligación No. 5: Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes, y que alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.	**ACTIVIDAD:** Se envía un correo a la docente enlace Luz del Carmen Prada de la IED Antonio Nariño, donde se solicita los antecedentes y condiciones médicas de los estudiantes que pertenecen al centro de interés de futbol y se comienza a detectar las patologías o lesiones en los escolares para determinar sus alcances en las actividades que se realizan en el centro de interés, se les pide la fotocopia del carné de la EPS o certificado de afiliación y antecedentes médicos. **EVIDENCIA:** Pantallazo mensaje al correo electrónico lusdelcp@hotrmail.com **UBICACIÓN:** Carpeta de evidencias abril cargada SECOP ll, numeral 7 subcarpeta obligación 5.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligación No. 6: Identificar y reportar a estudiantes del centro de interésy/o disciplina deportiva que cumplen condiciones para ingresar al proyecto de Semilleros y remitirlos al profesional encargado (Gestor) IED.	**ACTIVIDAD:** Se envía un correo electrónico al Gestor Andres Sánchez, reportando al estudiante Juan Andres Rodríguez Vega, identificado con tarjeta de identidad 1019989322, con fecha de nacimiento 2006-07-16, actualmente está en el grado noveno y su posición en el campo de juego es de volante lateral. Identificando sus habilidades motoras y actitudinales para que participe del programa de semilleros. **EVIDENCIA:** Pantallazo mensaje al correo electrónico Fidel.sanchez@idrd.gov.co **UBICACIÓN:** Carpeta de evidencias abril Cargada SECOP ll, numeral 7 subcarpeta obligación 6.
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.	**ACTIVIDAD:** Durante el periodo del presente informe estuve en total disposición para participar y apoyar cualquier evento presencial y/o virtual, que sea asignado, además vele por el cuidado de la implementación y cuidado de los escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad. **EVIDENCIA:** Campañas realizadas de protocolo de bioseguridad y campañas de cultura **UBICACION:** SECOP II – CTO 809-2021 del 19 de marzo de 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 contenidasen 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	125.000
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	160.000
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	24.400
	TOTAL	309.400

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

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



Firma Contratista
DANIEL ALEXANDER SÁNCHEZ AGUDELO
CC 80.527.868

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 02

VoBo



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

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	DANIEL ALEXANDER SANCHEZ AGUDELO	COORDINADOR	ANDRES FIDEL SANCHEZ GIL
FECHA REVISIÓN	2022-04-19 18:02:20	Mes	Abril

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO ANTONIO NARIÑO (I	ANTONIO NARIÑO,	1	**Martes,10:00:00,12:00:00** 5-19-26 **Jueves,10:00:00,12:00:00** 7-21-28	5-7-19		26	12
	ANTONIO NARIÑO,	2	**Martes,12:30:00,14:30:00** 5-19-26 **Jueves,12:30:00,14:30:00** 7-21-28	5-7-19			
	ANTONIO NARIÑO,	3	**Viernes,10:00:00,12:00:00** 1-8-22-29 **Miercoles,10:00:00,12:00:00** 6-20-27	1-6-8			
	ANTONIO NARIÑO,	4	**Viernes,12:30:00,14:30:00** 1-8-22-29 **Miercoles,12:30:00,14:30:00** 6-20-27	1-6-8			



Firma Contratista
DANIEL ALEXANDER SÁNCHEZ AGUDELO
CC 80.527.868

VoBo



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

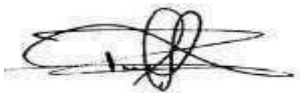
1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	DANIEL ALEXANDER SANCHEZ AGUDELO	COORDINADOR	ANDRES FIDEL SANCHEZ GIL
FECHA REVISIÓN	2022-04-01 14:25:28	Mes	Marzo

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO ANTONIO NARIÑO (I	ANTONIO NARIÑO,	1	**Martes,10:00:00,12:00:00** 1-8-15-22-29 **Jueves,10:00:00,12:00:00** 3-10-17-24-31	1-3-8-10-15-17-22-24-29-31		38	35
	ANTONIO NARIÑO,	2	**Martes,12:30:00,14:30:00** 1-8-15-22-29 **Jueves,12:30:00,14:30:00** 3-10-17-24-31	3-8-10-15-17-22-24-29-31	1		
	ANTONIO NARIÑO,	3	**Miercoles,10:00:00,12:00:00** 2-9-16-23-30 **Viernes,10:00:00,12:00:00** 4-11-18-25	2-4-9-11-16-18-23-25	30		
	ANTONIO NARIÑO,	4	**Miercoles,12:30:00,14:30:00** 2-9-16-23-30 **Viernes,12:30:00,14:30:00** 4-11-18-25	2-4-9-11-16-18-23-25	30		

FECHA - HORARIO	2022-03-07 (07:00:00 - 09:00:00)	TEMA	Cualificación componente psicosocial
FECHA - HORARIO	2022-03-15 (02:30:00 - 03:30:00)	TEMA	Lineamientos pedagógicos, operativos y administrativos
FECHA - HORARIO	2022-03-28 (17:00:00 - 19:00:00)	TEMA	CUALIFICACION COMPONENTE PSICOSOCIAL
FECHA - HORARIO	2022-03-28 (07:00:00 - 09:00:00)	TEMA	Reunión general zona 2
FECHA - HORARIO	2022-03-30 (08:30:00 - 12:00:00)	TEMA	Presentación Equipo de formadores a escenarios

Nota: La sesión del 1 de marzo del grupo 2 no aparece como ejecutada, debido a que por lluvia ninguna niño asistió, sin embargo, durante todo el horario de la sesión estuve presente en el escenario asignado apoyando a mis compañeros.
Las sesiones de los grupos 3 y 4 del 30 de marzo no se realizan debido jornada pedagógica de la IED programada por la SED, debido a esto se programa visita y presentación a los escenarios asignados



Firma Contratista
DANIEL ALEXANDER SÁNCHEZ AGUDELO
CC 80.527.868

VoBo



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

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
1. CRP 0809 2636.pdf	1. CRP 0809 2636.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
2. ARL 0809.pdf	2. ARL 0809.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-809-2021 SANCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-809-2021 SANCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS MARZO 2021 CPS 809 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER.rar	EVIDENCIAS MARZO 2021 CPS 809 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS ABRIL 2021 CPS 809 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER.rar	EVIDENCIAS ABRIL 2021 CPS 809 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
CERTIFICADO DE PRIMER RESPONDIENTE.pdf	CERTIFICADO DE PRIMER RESPONDIENTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS II ABRIL 2021- SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CONTRATO 809 - 2021.rar	EVIDENCIAS II ABRIL 2021- SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CONTRATO 809 - 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS II ABRIL 2021- SANCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CONTRATO 809 - 2021.rar	EVIDENCIAS II ABRIL 2021- SANCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CONTRATO 809 - 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME 1- MARZO - SANCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CPS 809.pdf	INFORME 1- MARZO - SANCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CPS 809.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME 2- ABRIL - SANCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CPS 809.pdf	INFORME 2- ABRIL - SANCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CPS 809.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS MAYO 2021 - CPS 809 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER.rar	EVIDENCIAS MAYO 2021 - CPS 809 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS II MAYO 2021 - CPS 809 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER.rar	EVIDENCIAS II MAYO 2021 - CPS 809 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME 3 - MAYO SANCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER CPS 809.rar	INFORME 3 - MAYO SANCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER CPS 809.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS JUNIO 2021 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CPS 809.rar	EVIDENCIAS JUNIO 2021 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CPS 809.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS II JUNIO 2021 CPS 809 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER.rar	EVIDENCIAS II JUNIO 2021 CPS 809 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS III JUNIO 2021CPS 809 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER.zip	EVIDENCIAS III JUNIO 2021CPS 809 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME 4 JUNIO SANCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER CPS 809.pdf	INFORME 4 JUNIO SANCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER CPS 809.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS I JULIO 2021 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CPS 809.zip	EVIDENCIAS I JULIO 2021 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CPS 809.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS II JULIO 2021 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CPS 809.rar	EVIDENCIAS II JULIO 2021 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CPS 809.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME 5 JULIO SANCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CPS 809..rar	INFORME 5 JULIO SANCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CPS 809..rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS AGOSTO 2021 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CPS 809.rar	EVIDENCIAS AGOSTO 2021 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CPS 809.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS II AGOSTO 2021 - CPS 809 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER.rar	EVIDENCIAS II AGOSTO 2021 - CPS 809 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME 6 AGOSTO - CTO 809 DE 2021 SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER.rar	INFORME 6 AGOSTO - CTO 809 DE 2021 SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS I SEPTIEMBRE 2021 - CPS 809 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER.rar	EVIDENCIAS I SEPTIEMBRE 2021 - CPS 809 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS II SEPTIEMBRE 2021 - CPS 809 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER.rar	EVIDENCIAS II SEPTIEMBRE 2021 - CPS 809 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME 7 - SEPTIEMBRE 2021.rar	INFORME 7 - SEPTIEMBRE 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS I OCTUBRE 2021 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER -CPS 809.rar	EVIDENCIAS I OCTUBRE 2021 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER -CPS 809.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS II OCTUBRE 2021 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER -CPS 809.rar	EVIDENCIAS II OCTUBRE 2021 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER -CPS 809.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	INFORME 8 - OCTUBRE 2021.rar	INFORME 8 - OCTUBRE 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS I NOVIEMBRE 2021 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER -CPS 809.rar	EVIDENCIAS I NOVIEMBRE 2021 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER -CPS 809.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS II NOVIEMBRE 2021 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER -CPS 809.rar	EVIDENCIAS II NOVIEMBRE 2021 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER -CPS 809.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 9 - NOVIEMBRE 2021.rar	INFORME 9 - NOVIEMBRE 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL - CPS 809 - 2021.rar	CERTIFICADO ARL - CPS 809 - 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS I DICIEMBRE 2021 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER -CPS 809.rar	EVIDENCIAS I DICIEMBRE 2021 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER -CPS 809.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL MOD CTO 809.pdf	ARL MOD CTO 809.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS II DICIEMBRE 2021 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CPS 809.rar	EVIDENCIAS II DICIEMBRE 2021 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CPS 809.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 10 - DICIEMBRE 2021.rar	INFORME 10 - DICIEMBRE 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS I ENERO 2022 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CPS 809.rar	EVIDENCIAS I ENERO 2022 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CPS 809.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 11- ENERO 2022.rar	INFORME 11- ENERO 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS FEBRERO 2022 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CPS 809.rar	EVIDENCIAS FEBRERO 2022 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CPS 809.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL - 809.rar	CERTIFICADO ARL - 809.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MOD ARL CTO 809.pdf	MOD ARL CTO 809.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	MOD cto 809-2021.pdf	MOD cto 809-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS MARZO 2022 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CPS 809.rar (Archivado)	EVIDENCIAS MARZO 2022 - SÁNCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER - CPS 809.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 13 CPS 809 - 2021 - MARZO 2022 - 1.rar	EVIDENCIAS INFORME 13 CPS 809 - 2021 - MARZO 2022 - 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 13 CPS 809 - 2021 - MARZO 2022 - 2.rar	EVIDENCIAS INFORME 13 CPS 809 - 2021 - MARZO 2022 - 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 12 - FEBRERO 2022.rar	INFORME 12 - FEBRERO 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 14 CPS 809 - 2021 - ABRIL 2022 - 1.rar	EVIDENCIAS INFORME 14 CPS 809 - 2021 - ABRIL 2022 - 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

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.

VoBo

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

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

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

Conozco que de acuerdo con el Inciso 6 del parágrafo 4 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-0809-2021**							
2	Nombre del Contratista	**Sánchez Agudelo Daniel Alexander**									
3	Identificación	CC	**X**	CE		**80527868**					
4	Responsable de impuesto a las ventas				SI		NO	**X**	Régimen 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 (Paragrafo 2 del Art 383 ET)						SI		NO	**X**	
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2021, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2021), equivalentes a $50,831,100						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 $	**125.000,00**		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**160.000,00**					
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**24.400,00**		Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente							
	Número de planilla	**57911949**		Fecha de pago	**07-04-22**		Valor pagado			**309.400,00**	
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 (2021). 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 (2021). Anexo						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 (2021) $9.440.080 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 (2021) $9.440.080 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 383 ET), 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.

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **4** AA **2022**

FIRMA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80527868	DANIEL ALEXANDER SANCHEZ AGUDELO	CL 23 G BIS 96-68	2184138	celtikfcacademia@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-03	2022-03	I	07/04/2022	57911949	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80527868	DANIEL ALEXANDER SANCHEZ AGUDELO		CL 23 G BIS 96-68	2184138	celtikfcacademia@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-03	2022-03	I	07/04/2022	57911949	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80527868	SANCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER	59	0			N																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	80527868
NOMBRES	DANIEL ALEXANDER
APELLIDOS	SANCHEZ AGUDELO
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	31/01/2006	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 04/07/2022 16:45:04 | **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.

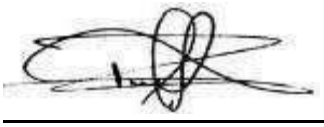
Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen 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



Firma Contratista
DANIEL ALEXANDER SÁNCHEZ AGUDELO
CC 80.527.868

VoBo



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