INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	7		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	07	2022

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-546-2022 19*/01/2022*
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.073.166.943	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERÉS DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE EN EL PROYECTODE INVERSIÓN.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	NUEVE (9) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	VEINTIDÓS MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. ($ 22.050.000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	27 DE ENERO DEL 2022	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	9 AL 17 DE ABRIL DEL 2022 (9 DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	15 DE NOVIEMBRE DEL 2022	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	1 AL 30 DE JULIO DEL 2022	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No. 1: Realizar la propuesta general del centro de interés para cada uno de los grupos/ciclos, de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto, presentando al profesional IED.</td><td>
Actividad:

• Durante este periodo se desarrolló las diferentes planeaciones y actividades conforme al plan pedagógico y la malla curricular correspondiente a cada ciclo del centro de interés de natación de la IED Rafael Uribe Uribe.
• Apoyo a la IED JULIO GARAVITO ARMERO los días 12 y 13 de julio.

<table>
<tr><td>GRUPO</td><td>DÍA</td><td>CICLO</td><td>HORA</td></tr>
<tr><td>Grupo 1</td><td>Martes - jueves</td><td>2</td><td>1:00 – 2:30 pm</td></tr>
<tr><td>Grupo 2</td><td>Martes - jueves</td><td>3</td><td>2:30 – 4:00 pm</td></tr>
<tr><td>Grupo 3</td><td>Miércoles - viernes</td><td>2</td><td>1:00 – 2:30 pm</td></tr>
<tr><td>Grupo 4</td><td>Miércoles - viernes</td><td>2</td><td>2:30 – 4:00 pm</td></tr>
</table>

Evidencia:

- Plan pedagógico y malla curricular del centro de interés de natación
- Acta de apoyo a la IED JULIO GARAVITO ARMERO.

Ubicación

• https://drive.google.com/drive/folders/1NA_x7JXYfciZKNPbtOwUZG1E2D8U2kRH

• Cargadas en la plataforma SECOP II ítem 7 carpeta de evidencias obligación #1 del mes de JULIO.
</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 2: Planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema</td><td>
Actividad:

En este periodo se desarrollaron las siguientes actividades:

- Se realizo planeación de las sesiones en el sistema de información
</td></tr>
</table>

de información misional (SIM), dentro de losdos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando demanera presencial, virtual y/o alternancialas sesiones de clase establecidas por el proyecto, teniendo en cuenta tiempo de sesión, una (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), dos (2) horas de ejecución presencial y/o virtual previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM)y una (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido), adicionalmente según los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de estudiantes que participan en cada	misional para los grupos asignados para el centro de interés de natacióñen los siguientes días, horario, fechas y ciclo. - Se realizo acompañamiento por parte de la gestora Yadira Rodríguez a la sesión correspondiente a vacaciones recreativas del día 6 de julio en el horario de 10 a 12 pm. - Se realiza la planeación de las actividades propuestas para el día 6 de julio en horario de 9 a 12 y de 1 a 4 pm en el parque super manzana 8. - Apoyo a la IED JULIO GARAVITO ARMERO los días 12 y 13 de julio. **Grupo 1** **Ciclo:** 2 **Hora:** 13:00 – 15:00 **Días:** martes y jueves **Fechas:** 14 – 21 - 26 - 28 del mes de julio del 2022 **Grupo 2** **Ciclo:** 3 **Hora:** 15:00 – 17:00 **Días:** martes y jueves **Fechas:** 14 – 21 - 26 - 28 del mes de julio del 2022 **Grupo 3** **Ciclo:** 2 **Hora:** 13:00 – 15:00 **Días:** miércoles - viernes **Fechas:** 15 – 22 – 27 – 29 del mes de julio del 2022 **Grupo 4** **Ciclo:** 2 **Hora:** 15:00 – 17:00 **Días:** miércoles - viernes **Fechas:** 15 – 22 – 27 – 29 del mes de julio del 2022 GRUPO / FECHA SIN EJECUTAR NATACIÓN 1 / 14 – 26 - 28 NATACIÓN 2 / 14 – 26 - 28 NATACIÓN 3 / 15 – 22 – 27 - 29 NATACIÓN 4 / 15 – 22 – 27 - 29 **Evidencia:** - Se entrega sesiones del SIM. - Formato de seguimiento. - Sesión de clase vacaciones recreativas parque super manzana 8

centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.	**Ubicación:** - https://drive.google.com/drive/folders/1GFkJJq4IYG6xARb3cseRyLStfhzAhqQ7 - Cargadas en la plataforma SECOP II ítem 7 carpeta de evidencias obligación # 2 del mes de JULIO.
Obligación No. 3: 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.	**Actividades:** Se envió un correo dirigido a la docente enlace Angelica Moreno requiriendo la información pertinente a los antecedentes y condiciones médicas de cada uno de los estudiantes para así poder generar el archivo correspondiente. Hasta la fecha no se tiene algún estudiante identificado con antecedentes o condiciones médicas. **Evidencia:** - Pantallazo del correo correspondiente. **Ubicación:** • https://drive.google.com/drive/folders/15ZUM8o4o2uO4EZZrVjtZZjjEogZoXxxv • Cargadas en la plataforma SECOP II ítem 7 carpeta de evidencias obligación # 3 del mes de JULIO.
Obligación No. 4: Identificar y reportar a	**Actividades:** Durante el periodo del mes de julio no se han identificado estudiantes con

estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva que cumplen condiciones para ingresar al componente de talentos deportivos y remitirlos al profesional encargado.	condiciones para pertenecer el grupo de talentos deportivos o semilleros pertinentes al centro de interés. Si durante el proceso se identifican estudiantes se realizará el debido procedimiento para proyectarlo y presentarlo en el conducto correspondiente. **Evidencia:** • Se realizará la verificación de habilidades acuáticas de los estudiantes pertenecientes al centro de interés y quienes sean promovidos al semillero se realizará el informe pertinente. **Ubicación:** • https://drive.google.com/drive/folders/1k_Wy5aYQ1C6ML470ZTpAbn7s6zbu4NrW • La información será transmitida conforme a los lineamentos necesarios para dicho fin.
Obligación No. 5: 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	**Actividades:** Se promueve el desarrollo de las competencias básicas, ciudadanas y socioemocionales de los niños, niñas, adolescentes de la IED Rafael Uribe Uribe, teniendo como guía el componente pedagógico y social. Para el desarrollo se han venido incorporando en las sesiones de clases actividades tomadas desde la caja de herramientas las cuales ponen en evidencias las diferentes competencias ciudadanas estipuladas en los módulos mencionados por el gestor. **EVIDENCIA:** - Presentación “modulo 3 EL CUERPO COMO PRIMEER TERRITORIO DE LOS DERECHOS” por parte del gestor social de la zona Luigi Castro. • El deporte y los limites (con el cuerpo me relaciono) las normas, las penalidades y los aprendizajes. • El deporte y la gestión de las emociones (con el cuerpo me emociono) El deporte y la ansiedad, la agresividad y las dinámicas del grupo. Emociones positivas. • El deporte y la tramitación de conflictos (con el cuerpo me enfrento) El deporte y los intereses. Ganar y perder. • El deporte y el fortalecimiento de las capacidades mentales (con el cuerpo aprendo) – Procesos cognitivos básicos.

bioseguridad, asegurando el cumplimiento de los pactos de formacióndel centro de interésque le sean asignados.	• Desarrollo de la actividad de expresión por medio del cuerpo. Se proyecta actividades y campañas sobre el cuidado y el valor del agua. **UBICACIÓN:** • https://drive.google.com/drive/folders/13LDy4Vwkgsr53EKmkphhVgvmbAngNSx0 • Cargadas en la plataforma SECOP II ítem 7 carpeta de evidencias obligación #1 del mes de julio.
Obligación No. 6: Asistir, participar y/o apoyar 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, l as sesiones comunitarias, eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programadospara el desarrollo de actividades relacionadas con	**Actividades:** En el presente periodo asistí y participe de las siguientes reuniones **Reunión:** Reunión general NATACION **Fecha:** 14/07/2022 **Tema:** Asistencia jornada IED. **Hora:** 1:00 pm a 4:00 pm **Lugar:** Cefe del tunal **Participantes:** Gestora de natación Angie Pacheco, formadores de natación. **Reunión:** Reunión general NATACION **Fecha:** 15/07/2022 **Tema:** centro de interés natación **Hora:** 12:30 pm a 1:30 pm **Lugar:** IED RAFAEL URIBE URIBE **Participantes:** Gestora de natación Angie Pacheco, Docente enlace Angelica Moreno, Alejandro Rojas, formadores de natación. **Reunión:** Reunión general NATACION **Fecha:** 19/07/2022 **Tema:** Listados de centro de interés. **Hora:** 1:00 pm a 4:00 pm **Lugar:** Plataforma Google Meet **Participantes:** Formadores de natación. **EVIDENCIA:** - Presentación de actas correspondientes a las reuniones asistidas. **UBICACIÓN:** • https://drive.google.com/drive/folders/1X_gvjDyr2ZB_sT-

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, que deben ser autorizados por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD o Dirección General.	sSehyaHePOT-CAWzo • Cargadas en la plataforma SECOP II ítem 7 carpeta de evidencias obligación #1 del mes de JULIO.
Obligación No. 7: Gestionar las herramientas digitales, tecnologías y/o ofimáticas necesarias para garantizar la ejecución del contrato de manera presencial y/o virtual contando con los Página 7 de 12ADQUISICIÓNDE BIENES Y SERVICIOS. V-3 medios tecnológicos para la constante comunicación con el supervisor del contrato, para el cumplimiento del objeto y obligaciones del	**Actividades:** Se cuenta con las herramientas digitales tecnológicas para ejecutar mi contrato enforma digital como planeación de sesiones de clase, asistencia a reuniones virtuales, elaboración del material solicitado por la gestora de natación. **EVIDENCIA:** - Como evidencias se dan pantallazos de diferentes reuniones virtuales a las cuales se han asistido, además de pantallazos del SIM con la conformación de grupos, cargue de sesiones y asistencia diaria. **UBICACIÓN:** • https://drive.google.com/drive/folders/11cx5dfbs9fcgsQZG_Mw1GZH1V4PfNOqz • Cargadas en la plataforma SECOP II ítem 7 carpeta de evidencias obligación #1 del mes de JULIO.

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)

contrato.	
Obligación No. 8: El Contratista adoptará todas lasmedidas necesarias para evitar cualquier situación de conflictode intereses. Esta situación se produce cuando, como consecuencia d eintereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos Familiares o afectivos, ocualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial yobjetiva del Contrato.	**Actividades:** Para la ejecución de mi contrato no cuento con ninguna inhabilidad y adopto las medidas necesarias para evitar el conflicto de intereses. **EVIDENCIA:** - Ejecuto el contrato sin ningún inconveniente cumpliendo con las obligaciones y lineamientos del proyecto **UBICACIÓN:** • https://drive.google.com/drive/folders/1O6kXiqFjGCa5sRppR4Ozn4Q6ss-dhC3j • Cargadas en la plataforma SECOP II ítem 7 carpeta de evidencias obligación #1 del mes de JULIO.
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

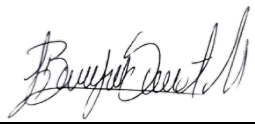
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

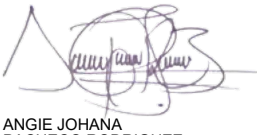
DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	FAMISANAR	$ 160.000
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	$ 125.000
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 24.400
	TOTAL	$309.400

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
Nombre: BRAYAN SNEYDER SANTOS NIÑO
No. de Identificación:1073166943 de Madrid



ANGIE JOHANA
PACHECO RODRIGUEZ
CC:1023882449
APOYO A LA SUPERVISIÓN
21-07-2022

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

El contratista cumple a cabalidad con las obligaciones que se estipulan en el presente contrato.



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.

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

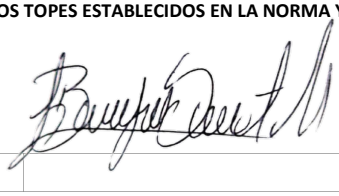
Conozco que de acuerdo con el Inciso 6 del parágrafo 4 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.	**546-2022**								
2	Nombre del Contratista	**SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER**								
3	Identificación	CC	**x**	CE		**1073166943**				
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	9436574287		Fecha de pago	**15-07-22**	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 menc					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 **7** AA **2022**

FIRMA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073166943		SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 2 A # 1C 09	MADRID-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1554409062	9436574287	I	2022/07/13	2022/07/15	BANCOLOMBIA	2	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: MADRID Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	1073166943	SANTOS BRAYAN	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073166943		SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 2 A # 1C 09	MADRID-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1554409062	9436574287	I	2022/07/13	2022/07/15	BANCOLOMBIA	2	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

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 :



ANGIE JOHANA
PACHECO RODRIGUEZ
CC:1023882449
APOYO A LA SUPERVISIÓN
15-07-2022

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1073166943
NOMBRES	BRAYAN SNEYDER
APELLIDOS	SANTOS NIÑO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	ZIPAQUIRA



Brayan Sneyder Santos Niño
c.c. 1073166943
numero de contrato: IDRD-CTO-546-2022

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/08/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/15/2022 09:46:18	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

1.RELACIÓN SESIONES

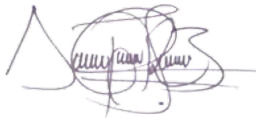
NOMBRE	BRAYAN SNEYDER SANTOS NIÑO	COORDINADOR	ANGIE JOHANA PACHECO RODDRIGUEZ
FECHA REVISIÓN	2022-07-20 18:50:24	Mes	Junio

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO RAFAEL URIBE URIBE	RAFAEL URIBE URIBE,	1	**Jueves,13:00:00,15:00:00** 2-9-16 **Martes,13:00:00,15:00:00** 7-14	2-7-9-14-16		22	19
	RAFAEL URIBE URIBE,	2	**Jueves,15:00:00,17:00:00** 2-9-16 **Martes,15:00:00,17:00:00** 7-14	2-7-9-14-16			
	RAFAEL URIBE URIBE,	3	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 1-8-15 **Viernes,13:00:00,15:00:00** 3-10-17	1-3-10-15	8-17		
	RAFAEL URIBE URIBE,	4	**Miercoles,15:00:00,17:00:00** 1-8-15 **Viernes,15:00:00,17:00:00** 3-10-17	1-3-8-10-15	17		

FECHA - HORARIO	2022-06-08 (12:45:00 - 14:20:00)	TEMA	ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS MITIGACIÓN DE CONTAMINACIÓN PISCINA
FECHA - HORARIO	2022-06-17 (18:30:00 - 19:00:00)	TEMA	INFORMACIÓN SEMANAS DE RECESO ESCOLAR MITAD DE AÑO 2022



Brayan Sneyder Santos Niño
c.c. 1073166943
numero de contrato: IDRD-CTO-546-2022



ANGIE JOHANA
PACHECO RODRIGUEZ
CC:1023882449
APOYO A LA SUPERVISIÓN
21-07-2022

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	BRAYAN SNEYDER SANTOS NIÑO	COORDINADOR	ANGIE JOHANA PACHECO RODDRIGUEZ
FECHA REVISIÓN	2022-07-20 18:50:20	Mes	Julio

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO RAFAEL URIBE URIBE	RAFAEL URIBE URIBE,	1	**Jueves,13:00:00,15:00:00** 14-21-28 **Martes,13:00:00,15:00:00** 26		14	16	0
	RAFAEL URIBE URIBE,	2	**Jueves,15:00:00,17:00:00** 14-21-28 **Martes,15:00:00,17:00:00** 26		14		
	RAFAEL URIBE URIBE,	3	**Viernes,13:00:00,15:00:00** 15-22-29 **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 27		15		
	RAFAEL URIBE URIBE,	4	**Viernes,15:00:00,17:00:00** 15-22-29 **Miercoles,15:00:00,17:00:00** 27		15		

FECHA - HORARIO	2022-07-14 (12:30:00 - 13:30:00)	TEMA	REUNIÓN ASISTENCIA 14 DE JULIO CEFE TUNAL
FECHA - HORARIO	2022-07-15 (12:30:00 - 01:30:00)	TEMA	REUNIÓN GENERAL CENTRO DE INTERÉS NATACIÓN
FECHA - HORARIO	2022-07-12 (09:00:00 - 16:00:00)	TEMA	APOYO JULIO GARAVITO ARMERO
FECHA - HORARIO	2022-07-13 (09:00:00 - 16:00:00)	TEMA	APOYO JULIO GARAVITO ARMERO
FECHA - HORARIO	2022-07-19 (13:00:00 - 16:00:00)	TEMA	ORGNIZACIÓN LISTADOS



Brayan Sneyder Santos Niño
c.c. 1073166943
numero de contrato: IDRD-CTO-546-2022



ANGIE JOHANA
PACHECO RODRIGUEZ
CC:1023882449
APOYO A LA SUPERVISIÓN
21-07-2022

Colombia Compra Eficiente

aumentar el contraste

UTC -5 21:13:24
Brayan Sneyder Sa...

Buscar | mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página:: 23000726 ayuda

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

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? Si No

identificación de pago	número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-0546- TOS NIÑO BRAYAN .pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-0546-2022 SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
-2022.pdf	1. ARL 546-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
546.pdf	2. CRP cto 546.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ESPONDIENTE.pdf	PRIMER RESPONDIENTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CIAS INFORME #1 CPS - 546 - NTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-T020806Z-001.zip	EVIDEDNCIAS INFORME #1 CPS - 546 - 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220301T020806Z-001.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
CIAS INFORME #2 CPS - 546 - NTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-T020819Z-001.zip	EVIDEDNCIAS INFORME #2 CPS - 546 - 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220301T020819Z-001.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
FEBRERO - SANTOS NIÑO NEYDER (1).pdf (Archivado)	INFORME FEBRERO - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CIAS INFORME #1 CPS - 546 - NTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-T125429Z-001.zip (Archivado)	EVIDEDNCIAS INFORME #1 CPS - 546 - 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220317T125429Z-001.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
CIAS INFORME #1 CPS - 546 - NTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-T125429Z-001 marzo.zip)	EVIDEDNCIAS INFORME #1 CPS - 546 - 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220317T125429Z-001 marzo.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
CIAS INFORME #2 CPS - 546 - NTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-T033053Z-001 MARZO 1.zip	EVIDEDNCIAS INFORME #1 CPS - 546 - 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220318T033053Z-001 MARZO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
CIAS INFORME #2 CPS - 546 - NTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER 2T004504Z-001 MARZO 2.zip	EVIDEDNCIAS INFORME #3 CPS - 546 - 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER 2-20220402T004504Z-001.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
2 - FEBRERO 2022 - SANTOS YAN SNEYDER.pdf	INFORME 2 - FEBRERO 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
AS INFORME #3 - ABRIL 2022 - IÑO BRAYAN SNEYDER-001.zip	EVIDENCIAS INFORME #3 - ABRIL 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220421T003236Z-001.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
AS INFORME #3 - ABRIL 2022 - IÑO BRAYAN SNEYDER-002.zip	EVIDENCIAS INFORME #3 - ABRIL 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220502T041019Z-001.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
2 - MARZO 2022 - SANTOS YAN SNEYDER	SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER INFORME CUMPLIMIENTO MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
AS INFORME #4 - MAYO 2022 - IÑO BRAYAN SNEYDER -	EVIDENCIAS INFORME #4 - MAYO 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220519T001530Z-001.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
AS INFORME #4 - MAYO 2022 -	EVIDENCIAS INFORME #4 - MAYO 2022	Proveedor	Descargar	Detalle

	NIÑO BRAYAN SNEYDER-002.zip	- SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220602T020953Z-001.zip			
	AS INFORME #5 - JUNIO 2022 - NIÑO BRAYAN SNEYDER-01.zip	EVIDENCIAS INFORME #5 - JUNIO 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220617T122138Z-001.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	AS INFORME #5 - JUNIO 2022 - NIÑO BRAYAN SNEYDER - 02	EVIDENCIAS INFORME #5 - JUNIO 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220704T014632Z-001.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	3 - ABRIL 2022 - SANTOS NIÑO SNEYDER	SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	4 - MAYO2022 - SANTOS NIÑO SNEYDER	SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AS INFORME #6 - JULIO 2022 - NIÑO BRAYAN SNEYDER - 01	EVIDENCIAS INFORME #6 - JULIO 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220722T021018Z-001.zip	Proveedor	Descargar	Detalle



ANGIE JOHANA
PACHECO RODRIGUEZ
CC:1023882449
APOYO A LA SUPERVISIÓN
21-07-2022

Quitar seleccionado | Subir nuevo

cancelar

< | Evaluación de la Entidad Estatal | >

© VORTAL 2018 Términos de uso Accesibilidad Soporte Remoto

ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm



Datos guardados

Brayan Sneyder Santos Niño
c.c. 1073166943
numero de contrato: IDRD-CTO-546-2022