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.	01		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	08	2022

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO 1996-2022 del 2 de agosto de 2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EDGARDO DAZA RODRIGUEZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	3837678	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERES DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE ASIGNADAS	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	Cinco (5) MESES.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	DOCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL (12,250,000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	05/08/2022	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)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	26 /02/2023	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	Del 5 al 30 de agosto 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.).

<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 el periodo de actividades relacionado en el presente informe, la propuesta fue ajustada al plan pedagógico y maya curricular teniendo en cuenta los grupos y ciclos asignado, bajo los parámetros e indicaciones dadas en lo social y lo pedagógico

EVIDENCIA: Plan pedagógico, maya curricular ajustada a la propuesta por ciclo en los grupos de trabajo Y sesiones de clase, subidos en el sistema misional en lo grupos.

UBICACIÓN: Carpeta evidencia 1, obligación N° 1 evidencias SECOP II Numeral 7, informe # 01 agosto 2022 Daza Rodríguez Edgardo CPS 1996 - 2022.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 2: 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 ejecución presencial y/o virtual previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM) y una (1) hora de acompañamiento</td><td>ACTIVIDAD: Las sesiones de clase se tienen cargadas en el SIM cumpliendo con los tiempos estipulados para tal fin, ejecutando las sesiones de manera presencial, cumpliendo con todos y los parámetros establecido para el correcto funcionamiento del proyecto en el mes de agosto 2022, cargadas desde 19/8/20200 y proyectadas hasta el día 31/8/2022

EVIDENCIA: Planes de clase cargadas en el SIM, paneadas, ejecutadas y pendientes por ejecutar, siguiendo los lineamientos del programa para el mes de agosto 2022.

PLANEADAS.
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>HORARIO</th><th>EJECUTADAS (FECHAS)</th><th>PENDIENTES POR EJECUTAR (FECHAS)</th></tr>
<tr><td>N° 1</td><td>9:30 am a 11:30 am Lunes – miércoles.</td><td>17/08/2022</td><td>22/08/2022
24/08/2022
29/08/2022
31/08/2022</td></tr>
<tr><td>N° 2</td><td>12:00 Pm a 14:00 Pm. Lunes - miércoles.</td><td>17/08/2022</td><td>22/08/2022
24/08/2022
29/08/2022</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>(desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido), adicionalmente según los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce(12) horas después de ejecutada.</td>
<td>
<table>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>31/08/2022</td></tr>
<tr><td>N° 3</td><td>9:30 am a 11:30 am
Martes y jueves</td><td>16/08/2022
18/08/2022</td><td>23/08/2022
25/08/2022
20/08/2022</td></tr>
<tr><td>N° 4</td><td>12:00 Pm a 14:00 Pm
Martes y jueves</td><td>16/08/2022
18/08/2022</td><td>23/08/2022
25/08/2022
20/08/2022</td></tr>
</table>
Nota: Las fechas del 5 al 12 de agosto 2022, se realizaron convocatorias y promoción de los centros de interés por los salones del colegio Guillermo Cano Izasa, para dar inicio el día el día 16 de agosto de forma presencial.

UBICACIÓN: Carpeta evidencia 1, obligación N° 2 evidencias SECOP II Numeral 7, informe # 01 agosto 2022 Daza Rodríguez Edgardo CPS 1996 - 2022.
</td>
</tr>
<tr>
<td>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.</td>
<td>ACTIVIDADES: Los documentos reposan en la IED, tan pronto como sea posible se hablará con los estudiantes y docentes enlaces para la respectiva recopilación de documentos y mantener al día dicha obligación. Hasta el momento no se ha reportado ningún caso de estudiantes con condición médica especial

EVIDENCIA: El reporte de condiciones médicas reposa en las carpetas de los docentes enlaces de la IED GUILLERMO CANO ISAZA

UBICACIÓN Carpetas de los docentes enlaces de la IED GUILLERMO CANO ISAZA</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 4: Identificar y reportar a estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva que cumplen condiciones para ingresar al componente de talentos deportivos y remitirlos al profesional encargado.</td>
<td>ACTIVIDADES: Se tiene como referencia el hacer un seguimiento a los estudiantes que muestran en su desempeño un nivel superior en el desarrollo de las habilidades propias para su edad y que están relacionadas directamente con el centro de interés del fútbol. Para este mes agosto. No se reporta a nadie a talento deportivo, pero se estará en disposición para vincular a el estudiante que se destaque oportunamente o cuando se indique.

EVIDENCIA: En el momento en que aplique se evidenciara esta obligación.</td>
</tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<table>
<tr><td></td><td>UBICACIÓN: En el momento en que aplique se evidenciara esta obligación.</td></tr>
<tr><td>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 bioseguridad, asegurando el cumplimiento de los pactos de formación del centro de interés que le sean asignados.</td><td>ACTIVIDADES: Se cumple con las directrices desde la planeación de las sesiones de clases, teniendo en cuenta los 3 componentes del proyecto: Psicosocial, Operativo y Pedagógico

EVIDENCIA: Planes diarios de clases que reposan en el SIM (pantallazos de dichos planes de clases)

UBICACIÓN: Carpeta evidencia 1, obligación N° 5 evidencias SECOP II Numeral 7, informe # 01 agosto 2022 Daza Rodríguez Edgardo CPS 1996 - 2022.</td></tr>
<tr><td>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, las sesiones comunitarias, eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados para 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, que deben ser autorizados por la Subdirección</td><td>ACTIVIDADES: Durante el periodo de actividades de agosto 2022,relacionado en el presente informe, asistí a las siguientes actividades a las cuales fui convocado:

<table>
<tr><th>FECHA</th><th>COMPONENTE</th><th>CONVOCADO POR:</th></tr>
<tr><td>11/08/2022</td><td>Festival de Verano</td><td>Gestor IED Jamith Ayala</td></tr>
<tr><td>9/08/2022</td><td>Operativo, SESION FILARMONICO DE SUBA.</td><td>Zonal operativo Pedro Barón
Gestor IED James huerta</td></tr>
</table>

EVIDENCIA: Actas de reunión, pantallazos de las actividades en pdf.

UBICACIÓN: Carpeta evidencia 1, obligación N° 6 evidencias SECOP II Numeral 7, informe # 01 agosto 2022 Daza Rodríguez Edgardo CPS 1996 - 2022.</td></tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<table>
<tr><td>Técnica de Recreación y Deportes del IDRD o Dirección General.</td><td></td></tr>
<tr><td>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 medios tecnológicos para la constante comunicación con el supervisor del contrato, para el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato.</td><td>ACTIVIDADES: Durante el presente periodo de actividades, gestioné herramientas tecnológicas, digitales y/o ofimáticas necesarias para mantener constante comunicación con el supervisor de mi contrato; del mismo modo, asistí a reuniones programadas, tal como se relaciona a continuación:

<table>
<tr><th>FECHA</th><th>COMPONENTE</th><th>CONVOCADO POR:</th></tr>
<tr><td>10/08/2022</td><td>OPERATIVO</td><td>Gestor IED Jamith Ayala</td></tr>
<tr><td>17/08/2022</td><td>OPERATIVO</td><td>Gestor IED Jamith Ayala</td></tr>
<tr><td>26/07/2022</td><td>OPERATIVO</td><td>Gestor IED Jamith Ayala</td></tr>
</table>

EVIDENCIA: Actas de reunión

UBICACIÓN: Carpeta evidencia 1, obligación N° 7 evidencias SECOP II Numeral 7, informe # 01 agosto 2022 Daza Rodríguez Edgardo CPS 1996 - 2022.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 8: El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme a lo estipulado en la resolución 424 de 2021, “Por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte-IDRD”. Esta situación se produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato.</td><td>ACTIVIDADES: Soy consciente de todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme a la resolución 424 de 2021.
Se respeta las normas, actuando de acuerdo con los parámetros establecidos por el IDRD, y lo que estipule mi contrato, respetando los procesos y las leyes establecidas por la entidad.</td></tr>
<tr><td colspan="2">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.</td></tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	EPS SANITAS	$ 0
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	$ 0
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$ 0
	TOTAL	$ 0

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

Edgardo Daza Rodriguez

Firma Contratista

EDGARDO DAZA RODRIGUEZ
C.C 3837678

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

Durante el periodo de actividades relacionado en el presente informe, el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales.

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

JAMITH AYALA PINZÓN
Gestor IED
JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA - IDRD

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.	**1996-2022**							
2	Nombre del Contratista	**EDGARDO DAZA RODRIGUEZ**							
3	Identificación	CC	X	CE		**3837678**			
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 $	0,00	Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		0,00				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	0,00	Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente						
	Número de planilla		Fecha de pago		Valor pagado		0,00		
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	**X**	NO	
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo					SI		NO	**X**
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo					SI		NO	**X**
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (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.

Edgardo Daza Rodriguez

FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **8** AA **2022**

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1031814049

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41453385

41453385

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 59 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1067

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA

Datos del inscrito

DAZA (Primer Apellido) SIERRA (Segundo Apellido)

JOSE ANDRES (Nombre(s))

Fecha de nacimiento: Año 2008 Mes MAY Día 12 | Sexo (a nivel registral): MASCULINO | Grupo Sanguíneo: | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 50361863-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SIERRA PEREZ LUZQUELVI

Documento de identificación (Clase y número): 64,721,148 SAMPUES
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: DAZA RODRIGUEZ EDGARDO

Documento de identificación (Clase y número): 3,837,678 COROZAL
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: DAZA RODRIGUEZ EDGARDO

Documento de identificación (Clase y número): 3,837,678 COROZAL
Firma: Edgardo Daza R

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):
Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):
Firma:

Fecha de inscripción: Año 2008 Mes MAY Día 19

Nombre y firma del funcionario que autoriza
REPUBLICA DE COLOMBIA
JORGE ENRIQUE CORREA GOMEZ
Nombre CORREA GOMEZ

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

6

© PEGA S.A. NIT. 890.321.131-0

Scanned by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1031828448

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52446846

52446846

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 59 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1067

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DAZA	SIERRA

Nombre(s): ESTEBAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes Mayo Día 03	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	11385361-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SIERRA PAREZ LUZQUELVI

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 64.721.148 DE SAMPUES	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: DAZA RODRIGUEZ EDGARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. [illegible] DE [illegible]	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: DAZA RODRIGUEZ EDGARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 3637678 DE COROZAL	Edgardo Daza R.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2012 Mes Mayo Día 07	OLGA MARIA [illegible] Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Scanned by CamScanner

CE-006 - 0000000100 – 2022

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 3837678
NOMBRES Y APELLIDOS	Daza Rodriguez,Edgardo
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/05/2018
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Daza Rodriguez,Edgardo , a los 12 días del mes de agosto del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **DAZA RODRIGUEZ EDGARDO** identificado(a) con **CC** número **3.837.678** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 27 de enero de 2007 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 12 de agosto de 2022.

Cordialmente,

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

202208120910

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor EDGARDO DAZA RODRIGUEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 3837678, contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con NIT No. 860061099, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 04/08/2022 y fecha fin de contrato 07/01/2023 con riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201018361041.

Esta certificación se expide a los 19 días del mes de Agosto de 2022.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

MIS 4_1_3_FR15 v_04

Impreso por Internet el 19/08/2022 4:36:10 p. m.
ISCDC: 19/08/2022 4:36:10 p. m.

Certificado
Bancario

Viernes, 12 de agosto de 2022

Señor(a)
IDRD

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EDGARDO DAZA RODRIGUEZ identificado(a) con CC 3837678, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	19840120433	2008/03/04	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	EDGARDO DAZA RODRIGUEZ	COORDINADOR	JAMITH AYALA PINZON
FECHA REVISIÓN	2022-08-19 11:16:16	Mes	Agosto

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO CEDID GUILLERMO CA	CEDID GUILLERMO CANO ISAZA,	1	**Miercoles,09:30:00,11:30:00** 17-24-31 **Lunes,09:30:00,11:30:00** 22-29	17		20	6
	CEDID GUILLERMO CANO ISAZA,	2	**Miercoles,12:00:00,14:00:00** 17-24-31 **Lunes,12:00:00,14:00:00** 22-29	17			
	CEDID GUILLERMO CANO ISAZA,	3	**Martes,09:30:00,11:30:00** 16-23-30 **Jueves,09:30:00,11:30:00** 18-25	16-18			
	CEDID GUILLERMO CANO ISAZA,	4	**Martes,12:00:00,14:00:00** 16-23-30 **Jueves,12:00:00,14:00:00** 18-25	16-18			

Edgardo Daza Rodiguez
c.c. 3837678

JAMITH AYALA PINZÓN
Gestor IED
JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA - IDRD

Apoyo a la supervisión

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		
☐	1. ARL- CTO- 1996-2022.pdf	1. ARL- CTO- 1996-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. CRP- CTO- 1996-2022.pdf	2. CRP- CTO- 1996-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 01- AGOSTO - CPS 1996-2022.rar	EVIDENCIA INFORME 01- AGOSTO - CPS 1996-2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

Edgardo Daza Rodriguez
c.c. 3837678

JAMITH AYALA PINZÓN
Gestor IED
JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA - IDRD

Apoyo a la supervisión

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	3837678
NOMBRES	EDGARDO
APELLIDOS	DAZA RODRIGUEZ
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/05/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 08/12/2022 09:25:51 | **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

EDGARDO DAZA RODRIGUEZ,
CC 3837678

JAMITH AYALA PINZÓN
Gestor IED
JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA - IDRD

Apoyo a la supervisión