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.	2		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	9	2022

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-1542-2022 (01/07/2022)
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20228007016015666E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YEIMY MARCELA CALDERON GARZON	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	52518481	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	SEIS (6) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	CATORCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS $(14’700.000) M/Cte.	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	03/08/2022	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	24/03/2023	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	1/09/2022 a 30/09/2022	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.).

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><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>Actividades: la propuesta general se encuentra ubicada en la plataforma SIM, con sus respectivos parámetros. Se realizan diferentes actualizaciones guiadas por las mallas curriculares del proyecto y de la I.E.D. Tomas Cipriano de Mosquera; el componente pedagógico y social, que refuerzan las dimensiones motriz, cognitiva, lúdica y psicosocial. Está en constante reajuste, ya que se nos capacita en cada componente en el transcurso que avanza el proyecto.</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 (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido), adicionalmente según los</td><td>Actividades: Se ejecuta las sesiones de clases con sus respectivas, preparación, ejecución y acompañamiento. De los 4 grupos asignados. Los cuales son de ciclo 2,3 y 4 (alumnos de grado 3°- 4°- 5°- 6°-7°-8°-9°). De la I.E.D. Tomas de Cipriano de Mosquera, Se realiza seguimiento, de acuerdo a los parámetros metodológicos, pedagógicos, técnicos y administrativos que el IDRD plantea y de acuerdo a las necesidades y características de los estudiantes del colegio.
<table>
<tr><th>Grupo I.E.D TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA</th><th>Planeación y publicación</th><th>HORA</th><th>Sesiones Ejecutadas
(A fecha de presentación de informe)</th></tr>
<tr><td>Grupo 1
30
Estudiantes</td><td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td>5</td><td></td><td>7</td><td></td></tr><tr><td>12</td><td></td><td>14</td><td></td></tr><tr><td>19</td><td></td><td>21</td><td></td></tr><tr><td>26</td><td></td><td>28</td><td></td></tr></table></td><td>Lun-Mier 10:30 am-12:30 pm</td><td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td>5</td><td></td><td>7</td><td></td></tr><tr><td>12</td><td></td><td>14</td><td></td></tr><tr><td>19</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td>Grupo 2
26
Estudiantes</td><td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td>5</td><td></td><td>7</td><td></td></tr><tr><td>12</td><td></td><td>14</td><td></td></tr><tr><td>19</td><td></td><td>21</td><td></td></tr><tr><td>26</td><td></td><td>38</td><td></td></tr></table></td><td>Lun-Mier 12:30pm-2:30 pm</td><td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td>5</td><td></td><td>7</td><td></td></tr><tr><td>12</td><td></td><td>14</td><td></td></tr><tr><td>19</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td>Grupo 3
30
Estudiantes</td><td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>6</td><td></td><td>8</td></tr></table></td><td>Mar-juev 10:30am-12:30pm</td><td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>6</td><td></td><td>8</td></tr></table></td></tr>
</table></td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>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><table><tr><td></td><td>13</td><td></td><td>15</td></tr><tr><td></td><td>20</td><td></td><td>22</td></tr><tr><td></td><td>27</td><td></td><td>29</td></tr></table></td>
<td></td>
<td><table><tr><td></td><td>13</td><td></td><td>15</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td>
</tr>
<tr>
<td>Grupo 4
27
estudiantes</td>
<td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>6</td><td></td><td>8</td></tr><tr><td></td><td>13</td><td></td><td>15</td></tr><tr><td></td><td>20</td><td></td><td>22</td></tr><tr><td></td><td>27</td><td></td><td>29</td></tr></table></td>
<td>Mar-juev
12:30pm-
2:30pm</td>
<td><table><tr><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>6</td><td></td><td>8</td></tr><tr><td></td><td>13</td><td></td><td>15</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td>
</tr>
</table>
Evidencia: sistema de información misional.
Ubicación: las evidencias se encuentran en el SECOP II, Numeral 7, evidencia informe 2 CTO-1542-2022-septiembre.
</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 musculo esqueléticas, 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: condiciones médicas o antecedentes de cada estudiante se encuentran en los archivos de matrícula, junto con sus datos personales, los cuales tenemos de manera física en nuestras carpetas de manejo diario. En el momento de la convocatoria por medio de la circular se pide adjuntar su documento de identidad, carnet de EPS y carnet de vacunación covid 19. Como tenemos estudiantes nuevos. Estamos en el proceso de recibir estos documentos y llevamos el 90% de esta obligación.

Evidencia: Archivos de Matricula, carpetas de cada grupo.

Ubicación: Archivos de Matricula, carpetas oficina docente enlace Fernando Herrera.</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 4: Identificar y reportar a estudiantes del centro de interés y/o disciplina</td>
<td>Actividades: Se inició el proceso presencial y practico con los alumnos inscritos en el centro de interés, se observa posibles estudiantes que puedan ser reportados al profesional encargado de talentos y reserva Bogotá.</td>
</tr>
</table>

deportiva que cumplen condiciones para ingresar al componente de talentos deportivos y remitirlos al profesional encargado.	Sus habilidades observadas son buenas, se observa una aproximación del estudiante al deporte con base a los aprendizajes adquiridos hasta el momento. Se trabaja progresivamente a partir de los componentes de la preparación (técnico, táctico, físico, psicológico y teórico). Para tener la certeza de postular estudiantes a la etapa de talentos y reserva Bogotá.
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.	**Actividades:** se da cumplimiento a las normas de bioseguridad durante el proceso presencial con los estudiantes de la IED Tomas Cipriano de Mosquera, asegurando la realización de los pactos de formación del centro de interés asignado. Aportando, en el proceso formativo de las competencias básicas, motivando a niñas, niños, adolescentes y jóvenes a permanecer y tener una continuidad en el proyecto, por medio del centro de interés Futbol de Salón formando y direccionando las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas. En el proceso formativo integral y deportivo en la institución. **Evidencia:** asistencia presencial niños, niñas y adolescentes al centro de interés. **Ubicación:** Asistencia sesiones de clase subidas a sistema de información misional.
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,	**Actividades:** he asistido a reuniones convocadas por el gestor Edisson Manrique Rodríguez. **Reunión:** 8-septiembre-2022 (Reunión Operativa) Se evidencia que los formadores subieron planeaciones, se aclara que en el reporte del SIM se debe colocar una nota aclaratoria si no se realizó la sesion. Fase zonal de juegos de habilidades. Exhibición de Gimnasia. Depuración de listados de escolares. Varios. **Hora:** 09:00am – 10:30 am

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 Técnica de Recreación y Deportes del IDRD o Dirección General.	**Dirigida por:** Edisson Manrique (Gestor) **Evidencia:** Acta Gestión documental -V.2 **Ubicación:** IED Tomas Cipriano de Mosquera **Reunión:** 16-septiembre-2022 (Reunión Operativa) Se evidencia planeaciones de los formadores, se refuerza el tema de subir asistencias el mismo día. Valoraciones formativas, informe, depuración de listados. Varios. **Hora:** 10:00am – 11:00 am **Dirigida por:** Edisson Manrique (Gestor) **Evidencia:** Video conferencia vía MEET **Ubicación:** https://meet.google.com/rnu-irhy-jyf **Evidencia:** Actas de Reuniones, asistencias a reuniones, pantallazos Secop II. **Ubicación:** las evidencias se encuentran en el SECOP II, Numeral 7, evidencias informe 2 CTO-1542-2022-septiembre 2022.
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.	**Actividades:** cumplo con la obligación ya que tengo teléfono celular con datos móviles y un portátil como herramienta y medio tecnológico, para estar en contacto de manera presencial y/o virtual con el supervisor asignado para el cumplimiento del objeto y obligaciones 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)

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 cuales quiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato.	**Actividades:** Me declaro impedida para actuar en un asunto cuando tenga interés particular y directo en su regulación, gestión, control o decisión, o lo tuviere su cónyuge, compañero o compañera permanente, o algunos de sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, o su socio o socios de hecho o de derecho." Me esmero por cumplir a cabalidad el objeto del contrato.
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	$ 125.000
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 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.

Yeimy Marcela Calderon G.

Firma Contratista

Nombre: YEIMY MARCELA CALDERON GARZON
C.C. 52518481

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

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

Vo. Bo.
Edisson Manrique
Apoyo a la Supervisión
Edisson H. Manrique Rodríguez
CC. 82393757
Gestor IED

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

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

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

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

Conozco que de acuerdo con el inciso 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-1542-2022**													
2	Nombre del Contratista	**CALDERON GARZON YEIMY MARCELA**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**52518481**							
4	Responsable de impuesto a las ventas							SI		NO	**X**	REGIMEN SIMPLE			
5	Residente en el país (Extranjeros)									SI		NO			
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (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							
	Numero de Planilla	**1048875408**						Fecha de pago	**12/09/2022**	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 Articulo383 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 **9** AA **2022**

Yeimy Marcela Calderon G.

FIRMA

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-09-12, 07:21:32 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2022
Empresa	YEIMY MARCELA CALDERON GARZON
CEDULA CIUDADANIA	CC 52518481
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1048875408
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1650592390
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 309.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 125.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 24.400	$ 0
		SubTotales:		$ 309.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 309.400

Yeimy Marcela Calderon G.

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	Yeimy Marcela Calderon Garzon	COORDINADOR	EDISSON HUMBERTO MANRIQUE RODRIGUEZ
FECHA REVISIÓN	2022-09-19 17:36:20	Mes	Agosto

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO TOMAS CIPRIANO DE	TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA,	1	**Lunes,10:30:00,12:30:00** 8-22-29 **Miercoles,10:30:00,12:30:00** 10-17-24-31	8-10-17-22-24-29-31		28	28
	TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA,	2	**Lunes,12:30:00,14:30:00** 8-22-29 **Miercoles,12:30:00,14:30:00** 10-17-24-31	8-10-17-22-24-29-31			
	TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA,	3	**Martes,10:30:00,12:30:00** 9-16-23-30 **Jueves,10:30:00,12:30:00** 11-18-25	9-11-16-18-23-25-30			
	TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA,	4	**Martes,12:30:00,14:30:00** 9-16-23-30 **Jueves,12:30:00,14:30:00** 11-18-25	9-11-16-18-23-25-30			

FECHA - HORARIO	2022-08-19 (08:00:00 - 08:30:00)	TEMA	Reunión operativa de seguimiento a formadores IED Tomás Cipriano de Mosquera
FECHA - HORARIO	2022-08-10 (12:00:00 - 12:30:00)	TEMA	Reunión Operativa de seguimiento a formadores IED Tomás Cipriano de Mosquera

Yeimy Marcela Calderon G.

Vo. Bo.

Edisson Manrique

Apoyo a la Supervisión
Edisson H. Manrique Rodríguez
CC. 82393757
Gestor IED

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	Yeimy Marcela Calderon Garzon	COORDINADOR	EDISSON HUMBERTO MANRIQUE RODRIGUEZ
FECHA REVISIÓN	2022-09-19 17:36:39	Mes	Septiembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO TOMAS CIPRIANO DE	TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA,	1	**Lunes,10:30:00,12:30:00** 5-12-19-26 **Miercoles,10:30:00,12:30:00** 7-14-21-28	5-7-12-14-19		34	20
	TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA,	2	**Lunes,12:30:00,14:30:00** 5-12-19-26 **Miercoles,12:30:00,14:30:00** 7-14-21-28	5-7-12-14-19			
	TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA,	3	**Jueves,10:30:00,12:30:00** 1-8-15-22-29 **Martes,10:30:00,12:30:00** 6-13-20-27	1-6-8-13-15			
	TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA,	4	**Jueves,12:30:00,14:30:00** 1-8-15-22-29 **Martes,12:30:00,14:30:00** 6-13-20-27	1-6-8-13-15			

FECHA - HORARIO	2022-09-16 (10:00:00 - 11:30:00)	TEMA	REUNIÓN OPERATIVA DE SEGUIMIENTO A FORMADORES IED TOMAS CIPRIANO DE MOSQUERA.
FECHA - HORARIO	2022-09-08 (09:00:00 - 10:10:00)	TEMA	REUNIÓN OPERATIVA DE SEGUIMIENTO A FORMADORES IED TOMÁS CIPRIANO DE MOSQUERA.

Yeimy Marcela Calderon G.

Vo. Bo.

Edisson Manrique

Apoyo a la Supervisión
Edisson H. Manrique Rodríguez
CC. 82393757
Gestor IED

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- 1542-2022.pdf	1. ARL- CTO- 1542-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. CRP- CTO -1542-2022.pdf	2. CRP- CTO -1542-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS AGOSTO 2022 (1° PARTE).zip	EVIDENCIAS AGOSTO 2022 (1° PARTE).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS AGOSTO 2022 (2° PARTE).zip	EVIDENCIAS AGOSTO 2022 (2° PARTE).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEP 2022 (1° PARTE).zip	EVIDENCIAS SEP 2022 (1° PARTE).zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal

Yeimy Marcela Calderon G.

Vo. Bo.
Edisson Manrique
Apoyo a la Supervisión
Edisson H. Manrique Rodríguez
CC. 82393757
Gestor IED

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	52518481
NOMBRES	YEIMY MARCELA
APELLIDOS	CALDERON GARZON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Yeimy Marcela Calderon G.

Vo. Bo.
Edisson Manrique
Apoyo a la Supervisión
Edisson H. Manrique Rodríguez
CC. 82393757
Gestor IED

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	19/12/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/12/2022 20:03:33	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.