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.	04		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	10	2022

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1299 del 22 de junio de 2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2022800701601420E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CHERYL LYNN CONTRERAS LARA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	CC 52795076 DE BOGOTA	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 ASIGNADAS.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (6) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$ 14.700.000.00 (CATORCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/C)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	11 DE JULIO DE 2022	Registre la fecha de iniciodel acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	DEL 08 AL16 DE OCTUBRE DEL 2022 (9 DÍAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	02 DE MARZO DE 2023	Registre fecha de terminación establecidaluego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01/10/2022 AL 07/10/2022, y 17/10/2022 AL 30/10/2022	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: 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.	**ACTIVIDADES:** Esta obligación se ejecutó a través del aporte hecho a la malla curricular del centro de interés. También en el desarrollo coherente de las planeaciones de clase con dicha malla; además, con la entrega del documento Plan Formador 2022. Durante este periodo se realizará socialización de dicha ficha de armonización "Documento preliminar Centros de interés BAILE DEPORTIVO". Se está en espera de confirmación de fecha al respecto. **EVIDENCIA:** Documentos pedagógicos. **UBICACIÓN:** Evidencias de informe 04, OCTUBRE SECOP II.
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 requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por	**ACTIVIDADES:** Durante el presente periodo se atienden 4 grupos (74 estudiantes del género femenino), en el centro de interés Baile Deportivo - IED Colegio la Merced. Se planean (dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena) 20 sesiones de clase presencial y se ejecutan (a fecha de entrega del presente informe operativo) 6 sesiones de clase para el mes de OCTUBRE. - Planeaciones cargadas al SIM con su correspondiente asistencia. Las sesiones fueron enfocadas al fortalecimiento del componente técnico específico del centro de interés y al desarrollo de la condición física general; apuntando a la participación de las estudiantes en la muestra final interna jornada extendida de la IED Colegio la Merced a realizarse en el mes de noviembre. En el componente psicosocioemocional se desarrolla la temática correspondiente al módulo: Territorio y pertenencia. No se presenta accidentalidad.

<table>
<tr>
<td>cada una de las sesiones máximo doce(12) horas después de ejecutada.</td>
<td>
<table>
<tr><td>Grupo 1: 8 N</td><td>Lunes y miércoles 10 a 12 horas</td><td>OCTUBRE 3,19,24,26,31.</td><td>OCTUBRE 3.</td></tr>
<tr><td>Grupo 2: 28 N</td><td>Lunes y miércoles 12 a 14 horas</td><td>OCTUBRE 3,19,24,26,31.</td><td>OCTUBRE 3.</td></tr>
<tr><td>Grupo 3: 10 N</td><td>Martes y jueves 10 a 12 horas</td><td>OCTUBRE 4,18,20,25,27</td><td>OCTUBRE 4,18.</td></tr>
<tr><td>Grupo 4: 28 N</td><td>Martes y jueves 12 a 14 horas</td><td>OCTUBRE 4,18,20,25,27</td><td>OCTUBRE 4,18.</td></tr>
</table>
EVIDENCIA:
SIM.
UBICACIÓN:
Evidencias de informe 04, OCTUBRE SECOP II.
</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:

Se cumple con el desarrollo de la presente obligación a través de la base de datos facilitada por docente enlace de la IED Colegio la Merced, en la que consta la afiliación vigente a EPS por parte de las estudiantes que integran los 4 grupos del centro de interés baile deportivo. Dicha base de datos está en poder y manejo de la formadora asignada al centro de interés baile deportivo. Esta información se emplea para determinar el alcance de las actividades integrales propuestas en las sesiones.

EVIDENCIA:
Fotos base de datos.
UBICACIÓN:
Evidencias de informe 04, OCTUBRE SECOP II.</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:

Para el centro de interés Baile Deportivo, ésta obligación contractual no es susceptible de desarrollo durante el presente periodo: toda vez que actualmente el centro de interés no cuenta con semillero de talentos deportivos.</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 5: Formar las competencias básicas, socioemociona-les y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las instituciones educativas distritales- IED vinculadas al proyecto, conforme con</td>
<td>ACTIVIDADES:

Durante el presente periodo se atienden 4 grupos (74 estudiantes del género femenino), en el centro de interés Baile Deportivo - IED Colegio la Merced.</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>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>Se planean (dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena) 20 sesiones de clase presencial y se ejecutan (a fecha de entrega del presente informe operativo) 6 sesiones de clase para el mes de OCTUBRE. - Planeaciones cargadas al SIM con su correspondiente asistencia.

Las sesiones fueron enfocadas al fortalecimiento del componente técnico específico del centro de interés y al desarrollo de la condición física general; apuntando a la participación de las estudiantes en la muestra final interna jornada extendida de la IED Colegio la Merced.

En el componente psicosocioemocional se desarrolla la temática correspondiente al módulo: Territorio y pertenencia.

<table>
<tr><td>Grupo 1: 8 N</td><td>Lunes y miércoles 10 a 12 horas</td><td>OCTUBRE 3,19,24,26,31.</td><td>OCTUBRE 3.</td></tr>
<tr><td>Grupo 2: 28 N</td><td>Lunes y miércoles 12 a 14 horas</td><td>OCTUBRE 3,19,24,26,31.</td><td>OCTUBRE 3.</td></tr>
<tr><td>Grupo 3: 10 N</td><td>Martes y jueves 10 a 12 horas</td><td>OCTUBRE 4,18,20,25,27</td><td>OCTUBRE 4,18.</td></tr>
<tr><td>Grupo 4: 28 N</td><td>Martes y jueves 12 a 14 horas</td><td>OCTUBRE 4,18,20,25,27</td><td>OCTUBRE 4,18.</td></tr>
</table>

EVIDENCIA:
SIM.
UBICACIÓN:
Evidencias de informe 04, OCTUBRE SECOP II.</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</td>
<td>ACTIVIDADES:

Durante el presente periodo se participó en actividades-reuniones virtuales-presenciales, sesiones de fortalecimiento, reuniones operativas-pedagógicas-psicosocial, eventos recreodeportivos programadas por parte del programa Jornada Escolar Complementaria y de la IED colegio la Merced, así:

<table>
<tr><th>FECHA</th><th>COMPONENTE</th><th>TEMAS</th></tr>
<tr><td>03-10 16:30</td><td>OPERATIVO</td><td>Orientaciones SIM-FESTIVALES-MUNDO AVENTURA https://meet.google.com/nbs-mqav-mbj</td></tr>
<tr><td>03-10 17 H</td><td>SOCIAL</td><td>Orientaciones modulo: territorio y pertenencia por parte de componente social https://meet.google.com/qrk-ncps-jhf</td></tr>
<tr><td>05-10</td><td>OPERATIVO PEDAGOGICO</td><td>Aplicación pruebas de desplazamiento dentro del marco de festivales JEC zona 2 - en PRD</td></tr>
<tr><td>6-10</td><td>OPERATIVO</td><td>Acompañamiento en salida mundo aventura</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>autorizados por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD o Dirección General.</td>
<td>
<table>
<tr><td>07-10
9 horas</td><td>OPERATIVO</td><td>Orientaciones pagos – informes- semana receso escolar – suspensión.
https://meet.google.com/for-bmwg-bzo?hs=224</td></tr>
</table>
Durante el presente periodo de actividades se apoyó de manera presencial las actividades integrales para el desarrollo del proyecto, como FESTIVAL JEC-PRD-ZONA 2, realizado el día 05 de octubre durante.

Además, se realizó acompañamiento institucional a la IED colegio la Merced durante la salida recreativa al parque mundo aventura el día 6 de octubre.

EVIDENCIA:
Actas, documentos evidencia reuniones.
UBICACIÓN:
Evidencias de informe 04, OCTUBRE SECOP II.
</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 se gestionaron las herramientas necesarias para garantizar la óptima ejecución del contrato de manera presencial y/o virtual, como lo son:
• Uso de celular con plan de datos para mantener comunicación activa por medio WhatsApp, correo electrónico y llamada.
• Igualmente empleo de computador de escritorio personal para realización de documentos pedagógicos, operativos y sociales; y uso del SIM.
• Empleo de celular con datos para acompañamiento musical en el desarrollo de la sesión del centro de interés Baile Deportivo.
• La IED provee dispositivos de reproducción para la ejecución de la sesión.
• Se realizan videos de repaso para practica/refuerzo en casa.

EVIDENCIA:
Fotos, video.
UBICACIÓN:
Evidencias de informe 04, OCTUBRE SECOP II.</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</td>
<td>ACTIVIDADES:

Como contratista y formadora del programa Jornada Escolar Complementaria del Instituto Distrital de Recreación y Deporte me encuentro libre de conflicto de intereses que obstaculicen la ejecución imparcial y objetiva del contrato 1299-2022.</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)

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.	
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	Compensar	$ 125.000
PAGO APORTES PENSIÓN	Porvenir	$ 160.000
PAGO RIESGOS LABORALES	ARL 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.

Nombre: Cheryl Lynn Contreras Lara
N° de Identificación: 52.795.076
Firma Contratista

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

En el presente lapso la 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

Andrés Velandia Poveda
79590256
Gestor IED
Apoyo a la supervisión.

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

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

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

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

1	Contrato No.	**CTO 1299-2022**									
2	Nombre del Contratista	**CONTRERAS LARA CHERYL LYNN**									
3	Identificación	CC	**X**	CE		**52795076**					
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	**62138320**		Fecha de pago	**10/10/2022**	Valor pagado			**$ 309.400**		
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual										
	AFC $			Ahorro Voluntario Pensión $							
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2021). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo						SI		NO		**X**
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2021). Anexo						SI		NO		**X**
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.										
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo						SI		NO		**X**
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo						SI		NO		**X**
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO		**X**
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2021) $9.440.080 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO		**X**
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2021) $9.440.080 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO		**X**
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.						SI		NO		**X**
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el (parágrafo 3 del Artículo 383 ET), la cual será por un porcentaje de:								%		

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

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



FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **10** AA **2022**

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	CHERYL LYNN CONTRERAS LARA	**NIT:**	52795076
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2022
Número de Radicación:	62138320	**Total a pagar:**	$309,400
Fecha de vencimiento:	07/10/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	10/10/2022	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	1695541626
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$24,400
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$160,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$125,000
						$309,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 62138320, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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	52795076
NOMBRES	CHERYL LYNN
APELLIDOS	CONTRERAS LARA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	07/07/2005	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/07/2022 18:43:29	**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 seaclara 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.

Nombre: Cheryl Lynn Contreras LaraN° de Identificación: 52.795.076 Firma Contratista

Andrés Velandia Poveda
79590256
Gestor IED
Apoyo a la supervisión.

Escriba el texto aquí

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. ARL 1299-2022.pdf	1. ARL 1299-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. CRP 1299-2022.pdf	2. CRP 1299-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA 1 INFORME JULIO 2022 CPS 0236 2021.rar	EVIDENCIA 1 INFORME JULIO 2022 CPS 0236 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1299-2022 CONTRERAS LARA CHERYL LYNN.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1299-2022 CONTRERAS LARA CHERYL LYNN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA 2 INFORME JULIO 2022 CPS 0236 2021.rar	EVIDENCIA 2 INFORME JULIO 2022 CPS 0236 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA 1 INFORME AGOSTO 2022 CPS 0236 2021.rar	EVIDENCIA 1 INFORME AGOSTO 2022 CPS 0236 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA 2 INFORME AGOSTO 2022 CPS 0236 2021.rar	EVIDENCIA 2 INFORME AGOSTO 2022 CPS 0236 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA 1 INFORME SEPTIEMBRE 2022 CPS 0236 2021.rar	EVIDENCIA 1 INFORME SEPTIEMBRE 2022 CPS 0236 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRERAS LARA CHERYL LYNN - Agosto 2022.pdf	CONTRERAS LARA CHERYL LYNN - Agosto 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA 2 INFORME SEPTIEMBRE 2022 CPS 0236 2021.rar	EVIDENCIA 2 INFORME SEPTIEMBRE 2022 CPS 0236 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA 1 INFORME OCTUBRE 2022 CPS 0236 2021.rar	EVIDENCIA 1 INFORME OCTUBRE 2022 CPS 0236 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRERAS LARA CHERYL LYNN - JULIO 2022.pdf	CONTRERAS LARA CHERYL LYNN - JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

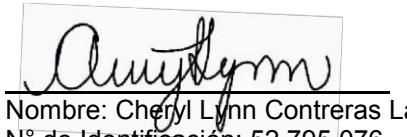
Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Andrés Velandia Poveda
79590256
Gestor IED
Apoyo a la supervisión.

< Evaluación de la Entidad Estatal >

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	CHERYL LYNN CONTRERAS LARA		COORDINADOR	ANDRES VELANDIA POVEDA			
FECHA REVISIÓN	2022-10-14 10:39:53		Mes	Septiembre			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO LA MERCED (IED)	LA MERCED,	1	**Lunes,10:00:00,12:00:00** 5-12-26 **Miercoles,10:00:00,12:00:00** 7-14-28	5-7-12-14-26-28		26	26
	LA MERCED,	2	**Lunes,12:00:00,14:00:00** 5-12-26 **Miercoles,12:00:00,14:00:00** 7-14-28	5-7-12-14-26-28			
	LA MERCED,	3	**Jueves,10:00:00,12:00:00** 1-8-15-29 **Martes,10:00:00,12:00:00** 13-20-27	1-8-13-15-20-27-29			
	LA MERCED,	4	**Jueves,12:00:00,14:00:00** 1-8-15-29 **Martes,12:00:00,14:00:00** 13-20-27	1-8-13-15-20-27-29			
FECHA - HORARIO	2022-09-02 (08:00:00 - 09:00:00)		TEMA	Exhibiciones deportivas, Fase Intra mural, Novedades rutas / escenarios Juegos de la Juventud y varios.			



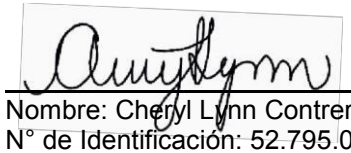
Nombre: Cheryl Lynn Contreras Lara
N° de Identificación: 52.795.076
Firma Contratista



Andrés Velandia Poveda
79590256
Gestor IED
Apoyo a la supervisión.

Escriba el texto aquí

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	CHERYL LYNN CONTRERAS LARA		COORDINADOR	ANDRES VELANDIA POVEDA			
FECHA REVISIÓN	2022-10-14 10:40:21		Mes	Octubre			
IED	**SEDE**	**GRUPO**	**SESIONES PLANEADAS (HORARIO)**	**SESIONES EJECUTADAS**	**SESIONES NO EJECUTADAS**	**TOTAL PROGRAMADAS**	**TOTAL EJECUTADAS**
COLEGIO LA MERCED (IED)	LA MERCED,	1	**Lunes,10:00:00,12:00:00** 3-24-31 **Miercoles,10:00:00,12:00:00** 5-19-26	3-5		21	5
	LA MERCED,	2	**Lunes,12:00:00,14:00:00** 3-24-31 **Miercoles,12:00:00,14:00:00** 19-26	3			
	LA MERCED,	3	**Martes,10:00:00,12:00:00** 4-18-25 **Jueves,10:00:00,12:00:00** 20-27	4			
	LA MERCED,	4	**Martes,12:00:00,14:00:00** 4-18-25 **Jueves,12:00:00,14:00:00** 20-27	4			
FECHA - HORARIO	2022-10-05 (06:30:00 - 12:00:00)		TEMA	Festivales Jec 2022, zona 2			



Nombre: Cheryl Lynn Contreras Lara
N° de Identificación: 52.795.076
Firma Contratista