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.	03		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	10	2022

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1970 del 01 de Agosto de 2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20228007016019 69E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARTINEZ PERILLA JENNYFER	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	53.117.339	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	(CINCO) 5 MESES.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$12.250.000,00 (DOCE MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS)	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)	Del 8 de Octubre al 16 de Octubre de 2022 (9 días)	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 01/10/2022 AL 07/10/2022 DEL 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.).

<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: Durante este periodo la IED Carlos Arango Vélez para la ejecución del contrato, se me dan cuatro grupos para impactar en el centro de interés de Voleibol. Se desarrolla la planeación de acuerdoal plan formador y la malla curricular del centro de interés asignado

Evidencias: Plan formador, SIM – IDRD (Sistema Misional de Información)
Ubicación: SECOP II numeral 7 “Ejecución del contrato” EvidenciasInforme Octubre 2022 CTO 1970 -2022 Sub Carpeta Obligación #1,
DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/1ZKGknlybiXzgztEikr6CkKWa5IfK_2Ew</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 requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes</td><td>Actividades: Durante este periodo de actividades se planea las sesiones de clases y se ejecutan de acuerdo a los lineamientos del proyecto Jornada Escolar Complementaria y las necesidades de la IED Carlos Arango Vélez del Centro de Interés asignado
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>FECHAS PLANEADAS OCTUBRE</th><th>SESIONES EJECUTADAS OCTUBRE</th><th>SESIONES POR EJECUTAR OCTUBRE</th><th>SESIONES EJECUTADAS SEPTIEM</th></tr>
<tr><td>1 VOLEIBOL MARTES Y JUEVES 10:15 A 12:15</td><td>4, 6, 18, 20, 25 Y 27</td><td>4 Y 6.</td><td>18, 20, 25 Y 27</td><td>20, 22, 27 y 29</td></tr>
<tr><td>2 VOLEIBOL MARTES Y JUEVES 12:30 A 14:30</td><td>4, 6, 18, 20, 25 Y 27</td><td>4 Y 6</td><td>18, 20, 25 Y 27</td><td>20, 22, 27 y 29</td></tr>
<tr><td>3 VOLEIBOL MIERCOLES Y VIERNES 10:15 A 12:15</td><td>5, 21 Y 26</td><td>5</td><td>21 Y 26</td><td>21, 23, y 30</td></tr>
<tr><td>4 VOLEIBOL MIERCOLES Y VIERNES 12:30 A 14:30</td><td>5, 21 Y 26</td><td>5</td><td>21 Y 26</td><td>21, 23, y 30</td></tr>
</table>
Observación: En el próximo periodo se anexará el soporte de las sesiones pendientes por ejecutar en el presente informe.

Evidencias: Reporte SIM Septiembre-Octubre 2022.
Ubicación: SECOP II numeral 7 “Ejecución del contrato” Evidencias Informe Octubre 2022 CTO 1970-2022 Sub Carpeta</td></tr>
</table>

(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.	Obligación #2, DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/1ZKGknlybiXzgztEikr6CkKWa5IfK_2Ew
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 está realizando el proceso de vinculación a la IED, formalmente se realiza el consolidado de la información pertinente y solicitada de cada estudiante de la IED Carlos Arango Vélez. **Evidencia**: En el momento no aplica. **Ubicación:** En el momento no aplica.
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.	**Actividades**: Por el momento no se realiza ningún reporte de escolares, en el momento que sean identificados se informara a la gestora IED Nancisdey Reyes **Evidencia:** En el momento en que aplique se evidenciara esta obligación. **Ubicación:** En el momento en que aplique se evidenciara esta obligación.
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	Actividad: **Actividad**: Se da cumplimiento de cada una de las competencias enel marco del proyecto JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD, teniendo en cuenta los procesos de formación y cumplimiento de las normas de bioseguridad, también se realiza esta obligación programando las sesiones de clase de acuerdo con el centro de interés de Voleibol siguiendo las indicaciones suministradas por cadauno de los componentes y las indicaciones suministradas por lagestora IED. En este mes el tema es sobre la cultura ciudadana segúnel componente social (territorio).

pactos de formación del centro de interés que le sean asignados.

GRUPO	FECHAS PLANEADAS OCTUBRE	SESIONES EJECUTADAS OCTUBRE	SESIONES POR EJECUTAR OCTUBRE	SESIONES EJECUTADAS SEPTIEM
1 VOLEIBOL MARTES Y JUEVES 10:15 A 12:15	4, 6, 18, 20, 25 Y 27	4 Y 6.	18, 20, 25 Y 27	20, 22, 27 y 29
2 VOLEIBOL MARTES Y JUEVES 12:30 A 14:30	4, 6, 18, 20, 25 Y 27	4 Y 6	18, 20, 25 Y 27	20, 22, 27 y 29
3 VOLEIBOL MIERCOLES Y VIERNES 10:15 A 12:15	5, 21 Y 26	5	21 Y 26	21, 23, y 30
4 VOLEIBOL MIERCOLES Y VIERNES 12:30 A 14:30	5, 21 Y 26	5	21 Y 26	21, 23, y 30

Evidencias: SIM –IDRD, registro fotográfico y video

Ubicación: SECOP II numeral 7 “Ejecución del contrato” EvidenciasInforme Octubre 2022 CTO 1970-2022 Sub Carpeta Obligación # 5 DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/1ZKGknlybiXzgztEikr6CkKWa5IfK_2Ew

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 Técnica de Recreación y Deportes del IDRD o Dirección General.

Actividades: Para este periodo contractual del mes de Octubre del 2022, Asistí de manera Virtual y presencial a las actividades programadas tanto técnicas, operativas como administrativas en las
I.E.D Carlos Arango Vélez, el I.D.R.D y la S.E.D.
Se llevaron a cabo actividades operativas y/o pedagógicas, programadas y dirigidas por el IDRD.

RELACION DE REUNIONES OCTUBRE -2022

DÍA Y LUGAR	TEMAS	QUIEN CONVOCA
03-10-2022	Reunión operativa y pedagógica con la gestora IED Carlos Arango Vélez. (iniciación de grupos y detalles del SIM)	Gestora IED NancisdeyReyes
03-10-2022	Reunión del componente social. (El encuentro con el otro como oportunidad para vivenciar la ciudadanía – Territorio).	Gestora componente social Carolina León
05-10-2022	Reunión operativa y pedagógica con el gestor Operativo de la zona 5.	Gestor operativo Jaime Wilson Estrada
07-10-2022	Reunión operativa, pedagógica y social (festivales JEC 2022, informes, pagos, SIM y varios).	Gestora IED NancisdeyReyes

	<table><tr><td>18-10-2022</td><td>Reunión operativa zonal</td><td>Gestor operativo Jaime Wilson Estrada</td></tr><tr><td>19-10-2022.</td><td>Festival Zonal JEC-IDRD</td><td>Gerencia proyecto JEC-IDRD</td></tr><tr><td>24-10-2022</td><td>Reunión operativa, pedagógica y social IED CARLOS ARANGO VELEZ).</td><td>Gestor operativo Jaime Wilson Estrada Y Gestora IED NancisdeyReyes</td></tr><tr><td>28-10-2022</td><td>Celebración día del estudiante Aranguista (AM-PM)</td><td>COMUNIDAD ARANGUISTA</td></tr><tr><td>31-10-2022</td><td>Reunión operativa, pedagógica y social IED CARLOS ARANGO VELEZ).</td><td>Docentes enlaces, gestor zonal y gestora IED</td></tr></table> **Evidencias:** Actas de Reunión PDF. Registro Fotográfico **Ubicación:** SECOP II numeral 7 “Ejecución del contrato” EvidenciasInforme Octubre 2022 CTO 1970- 2022 Sub Carpeta Obligación #6, DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/1ZKGknlybiXzgztEikr6CkKWa5IfK_2Ew
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:** Se da cumplimiento iniciando la ejecución de contratodando buen uso de las herramientas tecnológicas como el manejo de la plataforma SIM en cuanto a la creación de grupos y sesiones de clase para los estudiantes asignados y en las participaciones en las reuniones virtuales realizadas para dar cumplimiento al contrato. <table><tr><th>DÍA Y LUGAR</th><th>TEMAS</th><th>QUIEN CONVOCA</th></tr><tr><td>03-10-2022</td><td>Reunión operativa y pedagógica con la gestora IED Carlos Arango Vélez. (iniciación de grupos y detalles del SIM)</td><td>Gestora IED NancisdeyReyes</td></tr><tr><td>03-10-2022</td><td>Reunión del componente social. (El encuentro con el otro como oportunidad para vivenciar la ciudadanía – Territorio).</td><td>Gestora componente social Carolina León</td></tr><tr><td>05-10-2022</td><td>Reunión operativa y pedagógica con el gestor Operativo de la zona 5.</td><td>Gestor operativo Jaime Wilson Estrada</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>
<table>
<tr><td>07-10-2022</td><td>Reunión operativa, pedagógica y social(festivales JEC 2022, informes, pagos, SIM y varios).</td><td>Gestora IED NancisdeyReyes</td></tr>
<tr><td>18-10-2022</td><td>Reunión operativa zonal</td><td>Gestor operativo Jaime Wilson Estrada</td></tr>
<tr><td>24-10-2022</td><td>Reunión operativa, pedagógica y socialIED CARLOS ARANGO VELEZ).</td><td>Docentes enlaces Gestora IED NancisdeyReyes</td></tr>
<tr><td>31-10-2022</td><td>Reunión operativa, pedagógica y socialIED CARLOS ARANGO VELEZ).</td><td>Docentes enlaces, gestor zonal y gestora IED</td></tr>
</table>
Evidencias: Sistema Misional SIM.
Ubicación: Pantallazo SIM, SECOP II numeral 7 “Ejecución del contrato” Evidencias Informe Octubre 2022 CTO 1970 - 2022 SubCarpeta Obligación #7,
DRIVE:
https://drive.google.com/drive/folders/1ZKGknlybiXzgztEikr6CkKWa5IfK_2Ew
</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: Se adoptarán todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses para que no se vea comprometida la ejecución objetiva del contrato.

Evidencias: En el momento en que aplique se evidenciara estaobligación.

Ubicación: En el momento en que aplique se evidenciara esta obligación.</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	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.

Jennyfer Martínez Perilla
CC 53117339

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

Durante el presente periodo de actividades el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales.

VB. APOYO A LA SUPERVISION
NANCISDEY REYES GALARZA
CC: 52495869 BTÀ
GESTORA IED-JEC-IDRD

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.	**1970-2022**									
2	Nombre del Contratista	**MARTÍNEZ PERILLA JENNYFER**									
3	Identificación	CC	**X**	CE		**53117339**					
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	9440494017		Fecha de pago	**10-10-22**	Valor pagado		**329.400,00**			
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	**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.

Jennyfer M

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **10** 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 53117339		MARTINEZ PERILLA JENNYFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll72asur-1b-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2003677	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1698231754	9440494017	I	2022/10/11	2022/10/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$329,400

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			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC 53117339	MARTINEZ JENNYFER	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$125,000	CCF22	30	$1,000,000	$20,000	14-23	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$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 53117339		MARTINEZ PERILLA JENNYFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll72asur-1b-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2003677	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1698231754	9440494017	I	2022/10/11	2022/10/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$329,400

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$0	$0	$20,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$20,000	$0	$0	$20,000
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	$329,400	$0	$0	$329,400

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

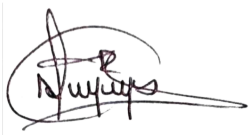
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

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	53117339
NOMBRES	JENNYFER
APELLIDOS	MARTINEZ PERILLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.



VB. APOYO A LA SUPERVISION
NANCISDEY REYES GALARZA
CC: 52495869 BTÀ
GESTORA IED-JEC-IDRD

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	01/09/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/10/2022 19:26:07	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

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

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

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

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

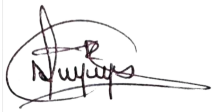
IMPRIMIR CERRAR VENTANA

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JENNYFER MARTINEZ PERILLA	COORDINADOR	NANCISDEY REYES GALARZA
FECHA REVISIÓN	2022-10-01 12:50:29	Mes	Septiembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO CARLOS ARANGO VELE	CARLOS ARANGO VELEZ, CIUDAD FLORALIA,	1	**Jueves,10:15:00,12:15:00** 1-8-29 **Martes,10:15:00,12:15:00** 6-13-20-27	1-6-8-13-20-27-29		28	28
	CARLOS ARANGO VELEZ, CIUDAD FLORALIA,	2	**Jueves,12:15:00,14:15:00** 1-8-29 **Martes,12:15:00,14:15:00** 6-13-20-27	1-6-8-13-20-27-29			
	CARLOS ARANGO VELEZ, CIUDAD FLORALIA,	3	**Viernes,10:15:00,12:15:00** 2-16-23-30 **Miercoles,10:15:00,12:15:00** 7-14-21	2-7-14-16-21-23-30			
	CARLOS ARANGO VELEZ, CIUDAD FLORALIA,	4	**Viernes,12:15:00,14:15:00** 2-16-23-30 **Miercoles,12:15:00,14:15:00** 7-14-21	2-7-14-16-21-23-30			

FECHA - HORARIO	2022-09-09 (13:00:00 - 15:00:00)	TEMA	09-09-2022 REUNION PEDAGOGICA OPERTIVA SOCIAL IED CAV
FECHA - HORARIO	2022-09-05 (07:00:00 - 09:00:00)	TEMA	05-09-2022 REUNION PEDAGOGICA OPERTIVA SOCIAL IED CAV
FECHA - HORARIO	2022-09-15 (08:00:00 - 12:00:00)	TEMA	15-09-2022 REUNION PEDAGOGICA OPERTIVA SOCIAL IED CAV
FECHA - HORARIO	2022-09-22 (08:30:00 - 10:30:00)	TEMA	22-09-2022 REUNION PEDAGOGICA OPERTIVA SOCIAL IED CAV
FECHA - HORARIO	2022-09-26 (16:00:00 - 15:00:00)	TEMA	26-09-2022 REUNION PEDAGOGICA OPERTIVA SOCIAL IED CAV
FECHA - HORARIO	2022-09-28 (09:00:00 - 15:00:00)	TEMA	19-07-2021 REUNION PEDAGOGICA OPERTIVA SOCIAL IED CAV
FECHA - HORARIO	2022-09-28 (09:00:00 - 15:00:00)	TEMA	28-09-2022 REUNION PEDAGOGICA OPERTIVA SOCIAL IED CAV



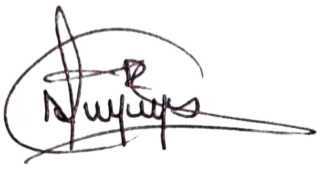
VB. APOYO A LA SUPERVISION
NANCISDEY REYES GALARZA
CC: 52495869 BTÀ
GESTORA IED-JEC-IDRD

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JENNYFER MARTINEZ PERILLA	COORDINADOR	NANCISDEY REYES GALARZA
FECHA REVISIÓN	2022-10-10 18:01:53	Mes	Octubre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO CARLOS ARANGO VELE	CARLOS ARANGO VELEZ, CIUDAD FLORALIA,	1	**Martes,10:15:00,12:15:00** 4-18-25 **Jueves,10:15:00,12:15:00** 6-20-27	4-6		18	6
	CARLOS ARANGO VELEZ, CIUDAD FLORALIA,	2	**Martes,12:15:00,14:15:00** 4-18-25 **Jueves,12:15:00,14:15:00** 6-20-27	4-6			
	CARLOS ARANGO VELEZ, CIUDAD FLORALIA,	3	**Miercoles,10:15:00,12:15:00** 5-26 **Viernes,10:15:00,12:15:00** 21	5			
	CARLOS ARANGO VELEZ, CIUDAD FLORALIA,	4	**Miercoles,12:15:00,14:15:00** 5-26 **Viernes,12:15:00,14:15:00** 21	5			

FECHA - HORARIO	2022-10-03 (07:00:00 - 10:00:00)	TEMA	03-10-2022 REUNION PEDAGOGICA OPERTIVA SOCIAL IED CAV.
FECHA - HORARIO	2022-10-05 (12:00:00 - 12:30:00)	TEMA	05-10-2022 REUNION OPERTIVA PEDAGOGICA SOCIAL IED CAV
FECHA - HORARIO	2022-10-07 (08:00:00 - 12:00:00)	TEMA	07-10-2022 REUNION PEDAGOGICA OPERTIVA SOCIAL IED CAV



VB. APOYO A LA SUPERVISION
NANCISDEY REYES GALARZA
CC: 52495869 BTÀ
GESTORA IED-JEC-IDRD

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

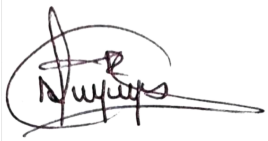
Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. ARL-CTO-1970-2022.pdf	1. ARL-CTO-1970-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. CRP- CTO - 1970-2022.pdf	2. CRP- CTO - 1970-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1970-2022 AGOSTO 2022.rar	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1970-2022 AGOSTO 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 2 INFORME 1 CPS 1970-2022 AGOSTO 2022.rar	EVIDENCIAS 2 INFORME 1 CPS 1970-2022 AGOSTO 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1970 2022 SEPTIEMBRE 2022.rar	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1970 2022 SEPTIEMBRE 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS #2 SEP 2022 CTO 1970 2022 MARTINEZ PERILLA JENNYFER.rar	EVIDENCIAS #2 SEP 2022 CTO 1970 2022 MARTINEZ PERILLA JENNYFER.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS # 1 INFORME OCTUBRE 2022 CTO 1970-2022.rar	EVIDENCIAS # 1 INFORME OCTUBRE 2022 CTO 1970-2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



VB. APOYO A LA SUPERVISION
NANCISDEY REYES GALARZA
CC: 52495869 BTÀ
GESTORA IED-JEC-IDRD