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.	08		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	28	02	2023

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1299 del 22 de junio de 2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20228007016014 20E

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 inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	08/11/2022 AL16/11/2022 (9 DÍAS) 10/12/2022 AL 22/01/2023 (43 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 establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01/02/2023 AL 28/02/2023	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 se da inicio a la realización de la propuesta general del centro de interés reflejada inicialmente en la PLANEACIÓN DE SESIONES: con base en las necesidades particulares de la IED (grupos y ciclos asignados), según el proceso de armonización/articulación y siguiendo parámetros pedagógicos/socioemocionales del programa Jornada Escolar Complementaria IDRD.

EVIDENCIA:
Planeaciones de sesión
UBICACIÓN:
Evidencias de informe 08, FEBRERO SECOP II.</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 (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>ACTIVIDADES:

Durante el presente periodo se atienden 4 grupos – ciclo 4 (84 estudiantes del género femenino) en el centro de interés Baile Deportivo - IED Colegio la Merced. Cumpliendo con la cobertura estimada en el documento IDRD Lineamientos técnicos para la enseñanza de los centros de interés (cobertura por grupo: 15 a 20 estudiantes).

Se planean (dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena) 26 sesiones de clase presencial y se ejecutan (a fecha de entrega del presente informe operativo) 22 sesiones de clase para el mes de febrero. No se presenta accidentalidad.
<table>
<tr><th>GRUPO IED LA MERCED</th><th>HORARIO</th><th>PLANEACION Y PUBLICACION</th><th>SESIONES EJECUTADAS
A FECHA DE PRESENTACION DE INFORME</th></tr>
<tr><td>Grupo 1: 23 N</td><td>Lunes y miércoles 9:50 a 12:50 H</td><td>FEBRERO 1,6,8,13,15,20,22,27.</td><td>FEBRERO 1,6,8,13,15,20,22.</td></tr>
<tr><td>Grupo 2: 19 N</td><td>Lunes y miércoles 12:20 a 14:20 H</td><td>FEBRERO 1,6,8,13,15,20,22,27.</td><td>FEBRERO 1,6,8,13,15,20,22.</td></tr>
<tr><td>Grupo 3: 16 N</td><td>Martes y jueves 9:50 a 12:50 H</td><td>FEBRERO 2,7,9,23,28</td><td>FEBRERO 2,7,9,23.</td></tr>
<tr><td>Grupo 4: 26 N</td><td>Martes y jueves 12:20 a 14:20 H</td><td>FEBRERO 2,7,9,23,28</td><td>FEBRERO 2,7,9,23.</td></tr>
</table>
</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)

	EVIDENCIA: SIM. **UBICACIÓN:** Evidencias de informe 08, FEBRERO SECOP II.
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 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 08, FEBRERO SECOP II.
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:** Para el centro de interés Baile Deportivo, esta 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.
Obligación No. 5: Formar las competencias básicas, socioemocional-les 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:** Durante el presente periodo se atienden 4 grupos – ciclo 4 (84 estudiantes del género femenino) en el centro de interés Baile Deportivo - IED Colegio la Merced. Cumpliendo con la cobertura estimada en el documento IDRD Lineamientos técnicos para la enseñanza de los centros de interés (cobertura por grupo: 15 a 20 estudiantes). Se planean (dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena) 26 sesiones de clase presencial y se ejecutan (a fecha de entrega del presente informe operativo) 22 sesiones de clase para el mes de febrero. No se presenta accidentalidad.

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><th>GRUPO IED LA MERCED</th><th>HORARIO</th><th>PLANEACION Y PUBLICACION</th><th>SESIONES EJECUTADAS
A FECHA DE PRESENTACION DE INFORME</th></tr>
<tr><td>Grupo 1: 23 N</td><td>Lunes y miércoles 9:50 a 12:50 H</td><td>FEBRERO 1,6,8,13,15,20,22,27.</td><td>FEBRERO 1,6,8,13,15,20,22.</td></tr>
<tr><td>Grupo 2: 19 N</td><td>Lunes y miércoles 12:20 a 14:20 H</td><td>FEBRERO 1,6,8,13,15,20,22,27.</td><td>FEBRERO 1,6,8,13,15,20,22.</td></tr>
<tr><td>Grupo 3: 16 N</td><td>Martes y jueves 9:50 a 12:50 H</td><td>FEBRERO 2,7,9,23,28</td><td>FEBRERO 2,7,9,23.</td></tr>
<tr><td>Grupo 4: 26 N</td><td>Martes y jueves 12:20 a 14:20 H</td><td>FEBRERO 2,7,9,23,28</td><td>FEBRERO 2,7,9,23.</td></tr>
</table>
EVIDENCIA:
SIM.
UBICACIÓN:
Evidencias de informe 08, FEBRERO 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 autorizados por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD o Dirección General.</td>
<td>
ACTIVIDADES:

Durante el presente periodo se participó en actividades-reuniones virtuales-presenciales, sesiones de fortalecimiento, reuniones operativas-pedagógicas-psicosocial programadas por parte del programa Jornada Escolar Complementaria, de la IED colegio la Merced y la Secretaria De Educación Distrital, así:
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>COMPONENTE</th><th>TEMAS</th></tr>
<tr><td>02-02-23 8:30 AM</td><td>OPERATIVO + IED</td><td>Reunión en conjunto con enlace IED para orientaciones de apertura de atención 2023</td></tr>
<tr><td>16-02-23</td><td>OPERATIVO + IED</td><td>https://meet.google.com/wyy-gtrg-ytu Ajustes operativos, listados y grupos IED colegio La Merced</td></tr>
<tr><td>17-02-23</td><td>OPERATIVO</td><td>Presentación nuevo gestor IED asignado a IED colegio la Merced – presentación formadores.</td></tr>
<tr><td>20-02-23 17 horas</td><td>COMPONENTE SOCIAL</td><td>https://meet.google.com/acf-tahf-che Cualificación Presentación modulo 5 - componente social mes febrero: autoestima, autoimagen, autoconcepto y autocuidado, fortaleciendo la confianza</td></tr>
</table>
EVIDENCIA:
Registro visual – Actas
UBICACIÓN:
Evidencias de informe 08, FEBRERO SECOP II.
</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)

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:** Durante el presente periodo se gestionaron las herramientas necesarias para garantizar la óptima ejecución del contrato de manera presencial, como lo son: 1. Uso de celular con plan de datos para mantener comunicación activa por medio WhatsApp, correo electrónico y llamada. 2. Uso de dispositivo portátil de reproducción auditivo propio de la formadora. **EVIDENCIA:** Registro visual. **UBICACIÓN:** Evidencias de informe 08, FEBRERO SECOP II.
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.	**ACTIVIDADES:** Como contratista y formadora del programa Jornada Escolar Complementaria del Instituto Distrital de Recreación y Deporte, asignada a la IED colegio la Merced: *me encuentro libre de conflicto de intereses que obstaculicen la ejecución imparcial y objetiva del contrato 1299-2022.* **EVIDENCIA:** Formato-reporte de declaración de conflictos de interés del sideap **UBICACIÓN:** Evidencias de informe 08, FEBRERO SECOP II.
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	$ 145.000
PAGO APORTES PENSIÓN	Porvenir	$ 185.600
PAGO RIESGOS LABORALES	ARL Positiva	$ 28.300
	TOTAL	$ 358.900

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)

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	Nombre del Contratista		**CONTRERAS LARA CHERYL LYNN**								
2	Identificacion	CC	**X**	CE		**Numero**	**52795076**	**N° contrato**		**CTO 1299-2022**	
3	Responsable del impuesto a las ventas							SI		NO	**X**
4	Pertenece al Regimen Simple							SI		NO	**X**
5	Residente en el país (Extranjeros)							SI		NO	
6	Mis ingresos totales en el año gravable 2022, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2022), equivalentes a $53,205,600							SI		NO	**X**
7	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.										
	Número de planilla	**65084936**		Fecha de pago	**16/02/2023**		Valor pagado	**$ 358.900,00**			
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**$ 145.000,00**		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $	**$ 185.600,00**						
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**$ 28.300,00**		Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente							
8	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual										
	AFC $			Ahorro Voluntario Pensión $							
9	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 (2022). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo							SI		NO	**X**
10	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 (2022). Anexo							SI		NO	**X**
11	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 (2022) $9.881.040 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 (2022) $9.881.040 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo							SI		NO	**X**
12	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.							SI		NO	**X**
13	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una retención en la fuente superior a la establecida en el (parágrafo 3 del Artículo 383 ET), la cual será 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 **28** MM **2** AA **2023**



FIRMA

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:**	enero 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	enero 2023
Número de Radicación:	65084936	**Total a pagar:**	$358,900
Fecha de vencimiento:	16/02/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	16/02/2023	**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:	NEQUI	**Número Autorización:**	1921571001
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	$28,300
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$185,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$145,000
						$358,900

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

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:	02/21/2023 12:38:32	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



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



Andrés Velandia Poveda
79590256
Gestor IED
Apoyo a la supervisión.

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	CHERYL LYNN CONTRERAS LARA	COORDINADOR	ANDRES VELANDIA POVEDA
FECHA REVISIÓN	2023-02-23 21:45:02	Mes	Enero

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO LA MERCED (IED)	LA MERCED,	1	**Lunes,09:40:00,11:40:00** 23-30 **Miercoles,09:40:00,11:40:00** 25		23-25-30	12	0
	LA MERCED,	2	**Lunes,12:20:00,14:20:00** 23-30 **Miercoles,12:20:00,14:20:00** 25		23-25-30		
	LA MERCED,	3	**Martes,09:40:00,11:40:00** 24-31 **Jueves,09:40:00,11:40:00** 26		24-26-31		
	LA MERCED,	4	**Martes,12:20:00,14:20:00** 24-31 **Jueves,12:20:00,14:20:00** 26		24-26-31		

FECHA - HORARIO	2023-01-23 (08:00:00 - 09:00:00)	TEMA	Inicio de operaciones 2023
FECHA - HORARIO	2023-01-24 (09:00:00 - 10:00:00)	TEMA	Inicio de operaciones 2023 con los centros de interes gimnasia, baile deportivo y voleibol

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

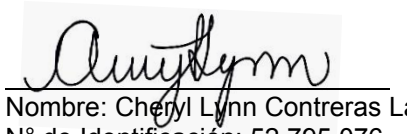
Andrés Velandia Poveda
79590256
Gestor IED
Apoyo a la supervisión.

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	CHERYL LYNN CONTRERAS LARA	COORDINADOR	ANDRES VELANDIA POVEDA
FECHA REVISIÓN	2023-02-23 21:44:57	Mes	Febrero

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO LA MERCED (IED)	LA MERCED,	1	**Miercoles,09:40:00,11:40:00** 1-8-15-22 **Lunes,09:40:00,11:40:00** 6-13-20-27	1-6-8-13-15-20-22		26	22
	LA MERCED,	2	**Miercoles,12:20:00,14:20:00** 1-8-15-22 **Lunes,12:20:00,14:20:00** 6-13-20-27	1-6-8-13-15-20-22			
	LA MERCED,	3	**Jueves,09:40:00,11:40:00** 2-9-23 **Martes,09:40:00,11:40:00** 7-28	2-7-9-23			
	LA MERCED,	4	**Jueves,12:20:00,14:20:00** 2-9-23 **Martes,12:20:00,14:20:00** 7-28	2-7-9-23			

FECHA - HORARIO	2023-02-17 (08:00:00 - 09:00:00)	TEMA	Reunion formadores zona 2 de las IED La Merced, Cultura Popular, Julio Garavito Armero



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



Andrés Velandia Poveda
79590256
Gestor IED
Apoyo a la supervisión.

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
	CHERYL LYNN CONTRERAS LARA- SEPTIEMBRE 2022.pdf	CHERYL LYNN CONTRERAS LARA-SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA 2 INFORME OCTUBRE 2022.rar	EVIDENCIA 2 INFORME OCTUBRE 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA 1 INFOME NOVIEMBRE 2022.rar	EVIDENCIA 1 INFOME NOVIEMBRE 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA 2 INFOME NOVIEMBRE 2022.rar	EVIDENCIA 2 INFOME NOVIEMBRE 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA 1 INFOME DICIEMBRE 2022.rar	EVIDENCIA 1 INFOME DICIEMBRE 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA 1 INFOME ENERO 2023.rar	EVIDENCIA 1 INFOME ENERO 2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CHERYL CONTRERAS LARA OCTUBRE 2022.pdf	CHERYL CONTRERAS LARA OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRERAS LARA CHERYL LYNN NOVIEMBRE 2022.pdf	CONTRERAS LARA CHERYL LYNN NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA 2 INFOME ENERO 2023.rar	EVIDENCIA 2 INFOME ENERO 2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA 1 INFOME FEBRERO 2023.rar	EVIDENCIA 1 INFOME FEBRERO 2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Andrés Velandia Poveda
79590256
Gestor IED
Apoyo a la supervisión.

Datos guardados