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.	11		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	28	02	2023

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-0219-2022 27/01/2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20228007016005 69E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1121946351	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 EN EL PROYECTO DE INVERSIÓN.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	NUEVE (9) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	VEINTIDÓS MILLONES CINCUENTA MIL PESOS MONEDA LEGAL (22.050.000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	10 DE FEBRERO DE 2022	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	DEL 30/12/2022 AL 07/03/2023 (2 MESES Y 8 DIAS)	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	DEL 09 DE ABRIL AL 17/04/2022 (9 DÍAS) DEL 08 DE OCTUBRE AL 16/10/2022 (9 DÍAS) DEL 10/12/22 AL 22/01/2023 (43 DÍAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	07 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	DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 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>Actividad: Se inicia el proceso con reuniones de padres de familia y recepción de documentos durante la primera semana del mes de febrero, igualmente se trabajará con 4 grupos de estudiantes, 3 grupos en contra jornada en horarios de la tarde, y 1 grupo en la jornada de la mañana, en el CEFE SAN CRSITOBAL, se hace aclaración que mientras se lleven a cabo las sesiones en la institución educativa todos los grupos asistirán en la jornada de la tarde, proponiendo el plan de trabajo desde la propuesta curricular del centro de interés de natación, manteniendo los lineamientos del proyecto.
<table>
<tr><td>GRUPO</td><td>CICLO</td><td>HORA</td><td>DIA</td></tr>
<tr><td>NATACIÓN 1</td><td>3, 4</td><td>13:00 - 15:00</td><td>MARTES Y JUEVES</td></tr>
<tr><td>NATACIÓN 2</td><td>2</td><td>15:00 - 17:00</td><td>MARTES Y JUEVES</td></tr>
<tr><td>NATACIÓN 3</td><td>2</td><td>13:00 - 15:00</td><td>MIERCOLES Y VIERNES</td></tr>
<tr><td>NATACIÓN 4</td><td>3</td><td>15:00 - 17:00</td><td>MIERCOLES Y VIERNES</td></tr>
</table>
En el mes de febrero se realizó trabajo en la IED, como reuniones con padres de familia, recepción de documentos, junto con el docente enlace Diego Corredor y el formador de natación Marco Martínez se continuo con la construcción de indicadores con apoyo de la malla curricular para el documento borrador para ciclos 2, 3 y 4, resultado del proceso de armonización con la educación educativa.

Evidencia: Documentos de apoyo; malla curricular, plan pedagógico del centro de interés de natación y documento de indicadores por ciclo producto del proceso de armonización con la IED a lo largo del proceso del año 2022 y documento del capítulo 1 del módulo 5 del componente psicosocial.

Ubicación: SECOP II /Numeral 7/Carpeta evidencias informe N° 11 febrero 2023/ Obligación 1 Google drive – katherynana97@gmail.com</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 2: Planear cada una delas sesiones de clase implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de losdos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando demanera presencial, virtual y/o</td><td>Actividad: Una vez los grupos asignados en la IED LOS PINOS se planearon y desarrollaron las sesiones de clase en tierra en las instalaciones de la IED, correspondientes al mes de febrero a partir del día martes 21 al martes 28 de febrero.
<table>
<tr><td>GRUPO</td><td>HORA</td><td>DÍAS</td><td>SESIONES PLANEADAS</td><td>SESIONES EJECUTADAS</td><td>SIN EJECUTAR</td></tr>
<tr><td>NATACIÓN 1</td><td>13:00 - 15:00</td><td>MARTES Y JUEVES</td><td>21, 23, 28 de febrero</td><td>21 de febrero</td><td>23, 28 de febrero</td></tr>
<tr><td>NATACIÓN 2</td><td>15:00 - 17:00</td><td>MARTES Y JUEVES</td><td>21, 23, 28 de febrero</td><td>21 de febrero</td><td>23, 28 de febrero</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>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>
<table>
<tr><td>NATACIÓN 3</td><td>13:00 - 15:00</td><td>MIERCOLES Y VIERNES</td><td>22, 24 de febrero</td><td>22 de febrero</td><td>24 de febrero</td></tr>
<tr><td>NATACIÓN 4</td><td>15:00 - 17:00</td><td>MIERCOLES Y VIERNES</td><td>22, 24 de febrero</td><td>22 de febrero</td><td>24 de febrero</td></tr>
</table>

Evidencia: Se planeó y desarrollo las sesiones de clase para los grupos asignados en la IED siguiendo los parámetros establecidos en el CI, cómo evidencia será cargada la malla curricular, el plan pedagógico, los indicadores acordados con la IED LOS PINOS y documento del capítulo 1 del módulo 5 del componente psicosocial.

Ubicación: La malla curricular, el plan pedagógico, los indicadores acordados con la IED LOS PINOS y planes de clase serán cargados en la plataforma SECOP II /Numeral 7/Carpeta evidencias informe N° 11 febrero 2023/ Obligación 2 Google drive – katherynana97@gmail.com</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 olesiones 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>Actividad: Ya realizado empalme de información, registro y organización de grupos. Se han presentado antecedentes o condiciones médicas referidas por los acudientes en el formato de inscripción solicitado por la IED.

Evidencia: Formato de inscripción entregado en la jornada de recepción de documentos solicitados por la IED e inscripción de los estudiantes a los grupos para su participación en el programa de Jornada Escolar Complementaria.

Ubicación: La información será ubicada según lineamientos e indicaciones de los gestores y en la plataforma SECOP II /Numeral 7/Carpeta evidencias informe N° 11 febrero 2023/ Obligación 3 Google drive – katherynana97@gmail.com</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 4: Identificar y reportar a estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva que cumplen</td>
<td>Actividad: La IED está a la espera de la confirmación de rutas y docentes acompañantes debido a esto aún no se han iniciado actividades en el escenario Cefe San Cristóbal para poder identificar</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr><td>condiciones para ingresar al componente de talentos deportivos y remitirlos al profesionalencargado.</td><td>estudiantes como posibles talentos deportivos. Por ahora se iniciarán clases en tierra en las instalaciones de la IED LOS PINOS.
Evidencia: Una vez se de inicio las actividades en el escenario asignado estaré atenta del proceso de los estudiantes para poder dar cumplimiento a la obligación.

Ubicación: La información será ubicada y enviada según los lineamientos y especificaciones de los gestores responsables de semilleros.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 5: Formar las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentesy jóvenes de las instituciones educativas distritales- IED vinculadas al proyecto, conformecon los lineamientos establecidos para la continuidad ypermanencia de losescolares en los procesos de formación y cumplimiento de lasnormas de bioseguridad, asegurando el cumplimiento de los pactos de formacióndel centro de interés que le seanasignados.</td><td>Actividad: Se fomentarán las competencias básicas y emocionales en los asistentes al programa de Jornada Escolar Complementaria con apoyo del capítulo 1 del módulo 5 del componente psicosocial, según el enfoque psicosocial establecido por el programa.

Evidencia: En el transcurso de las sesiones, se tomarán registros fotográficos de los resultados didácticos y gráficos de las actividades específicas del programa de Jornada Escolar Complementaria, cuando se den inicio a las actividades con los grupos una vez asignados y establecidos.

Ubicación: Las planeaciones, fotografías y evidencias, serán cargadas en la plataforma SECOP II /Numeral 7/Carpeta evidencias informe N° 11 febrero 2023/ Obligación 5 Google drive – katherynana97@gmail.com</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 6: Asistir, participar y/o apoyar de manerapresencial 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 ointernacionales que le sean programados para el desarrollo de actividades relacionadas con lamisión de</td><td>Actividad: Asistí a las reuniones en la IED LOS PINOS, asignadas por el proyecto:

Evidencia: Se realizará un acta de cada una de las reuniones:
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>HORA</th><th>DESCIPCIÓN DEL TEMA</th></tr>
<tr><td>01/02/2023
02/02/2023</td><td>6:30 am a 3:20 pm</td><td>INFORMACIÓN E INSCRIPCIÓN DEL CENTRO DE INTERES DE NATACIÓN EN LA IED LOS PINOS SEDE B</td></tr>
<tr><td>03/02/2023</td><td>2:00 pm a 6:30 pm</td><td>Organización y verificación de la inscripción de estudiantes de la IED.</td></tr>
<tr><td>06/01/2023
07/01/2023</td><td>9:00 am a 12:45 pm</td><td>VERIFICACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE GRUPOS DE NATACIÓN</td></tr>
<tr><td>08/02/2023
10/02/2023</td><td>9:00 am a 12:30 pm</td><td>ARMONIZACION Y ARTICULACION CURRICULAR</td></tr>
<tr><td>14/02/2023</td><td>9:00 am a 12:30 pm</td><td>Revisión malla curricular ciclo 2 y construcción de indicadores - CI NATACIÓN.</td></tr>
<tr><td>15/02/2023</td><td>9:00 am a 12:30 pm</td><td>TRABAJO PRÁCTICO DE ARMONIZACIÓN DE PRUEBAS</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)

<table>
<tr>
<td>la entidad,así como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los escenariosdeportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad, que deben ser autorizados por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD oDirección General.</td>
<td>
<table>
<tr><td></td><td></td><td>PERIÓDICAS SOLICITADAS POR LA IED - CI NATACIÓN</td></tr>
<tr><td>21/02/2023</td><td>4:30 pm a 5:30 pm</td><td>Socialización de proceso de articulación, inscripción de estudiantes, organización de listados y grupos, actividades a realizar en la IED (trabajo en tierra)</td></tr>
</table>

Ubicación: Las actas serán cargadas en la primera y segunda entrega de evidencias del mes de enero en la plataforma SECOP II /Numeral 7/Carpeta evidencias informe N° 11 febrero 2023/ Obligación 6 Google drive – katherynana97@gmail.com
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 7: Gestionar las herramientas digitales, tecnologíasy/o ofimáticas necesarias para garantizar la ejecución del contrato de manera presencial y/o virtual contando con los medios tecnológicospara la constante comunicación con el supervisor delcontrato, para elcumplimiento del objeto y obligacionesdel contrato.</td>
<td>Actividad: Cuento con las herramientas digitales necesarias para dar cumplimiento al contrato número IDRD-CTO-0219-2022 del 2022 tales como computador, celular, conexión a internet. También con la disposición de asistir de manera presencial o virtual según sean las solicitudes de las actividades programadas por el proyecto Jornada Escolar Complementaria.

Evidencia: Cumplí con las reuniones, presentación de pagos e informe correspondiente al mes de febrero, creación de grupos y cargué de estudiantes a la plataforma SIM, asistí a las reuniones asignadas por el proyecto.

Ubicación: SECOP II /Numeral 7/Carpeta evidencias informe N° 11 febrero 2023/ Obligación 7 Google drive – katherynana97@gmail.com</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 8: El Contratistaadoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses. 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 yobjetiva del Contrato.</td>
<td>ACTIVIDAD: No cuento con ninguna inhabilidad que evite cumplir con las obligaciones del contrato número IDRD-CTO-0219-2022 del 2022.

EVIDENCIA: Doy garantía con el cumplimiento de las actividades asignadas para ejecutar de la mejor manera el contrato.

UBICACIÓN: La información será ubicada según lineamientos y especificaciones.</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	$ 145.000,00
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 185.600,00
PAGO RIESGOS LABORALES	ARL SURA	$ 28.300,00
	TOTAL	$ 382.100,00

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.

PACHECO RODRIGUEZ
ANGIE JOHANA
CC 1023882449
GESTORA DE NATACIÓN
24-02-2023
APOYO A LA SUPERVISIÓN

Firma Contratista
Nombre: KATHERYN LIZETH DIAZ ROJAS
No. de Identificación: 1121946351

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

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICADAS EN EL PRESENTE INFORME

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)

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	**DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH**										
2	Identificacion	CC	**X**	CE		**Numero**	**1121946351**	**N° contrato**		**IDRD-CTO-0219-2022**		
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	**25574407**			Fecha de pago		10/02/2023	Valor pagado		$	382.100,00	
	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**

Katheryn Diaz

FIRMA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121946351	0	KATHERYN LIZETH DIAZ ROJAS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	DIAGONA 70SUR N 78A 25		7524019			KATHERYNANA97@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-01	2023-01	25574407	I	2023-02-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	382.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	25574407	2023-02-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 1121946351	DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH	1.160.000																	0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.160.000	145.000	COLSUBSIDIO-CCF22	1.160.000	23.200	1.160.000	28.300	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	382.100	N	3924102

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121946351	0	KATHERYN LIZETH DIAZ ROJAS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	DIAGONA 70SUR N 78A 25		7524019			KATHERYNANA97@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-01	2023-01	25574407	I	2023-02-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	382.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	25574407		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.160.000	1.160.000	1.160.000	1.160.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	0	0	185.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	185.600	0	0	0	185.600
EPS(Administradoras: 1)				1	145.000	0	0	0	145.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	145.000	0	0	0	145.000
ARP(Administradoras: 1)				1	28.300	0	0	0	28.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	28.300	0	0	0	28.300
CCF(Administradoras: 1)				1	23.200	0	0	0	23.200
COLSUBSIDIO	CCF22	860007336	1	1	23.200	0	0	0	23.200
Gran Total					382.100	0	0	0	382.100

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 1121946351	DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH	1.160.000																	0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.160.000	145.000	COLSUBSIDIO-CCF22	1.160.000	23.200	1.160.000	28.300	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	382.100	N	3924102

ASOPAGOS s.a.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121946351	0	KATHERYN LIZETH DIAZ ROJAS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	DIAGONA 70SUR N 78A 25		7524019			KATHERYNANA97@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-01	2023-01	25574407	I	2023-02-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	382.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	25574407		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.160.000	1.160.000	1.160.000	1.160.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	0	0	185.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	185.600	0	0	0	185.600
EPS(Administradoras: 1)				1	145.000	0	0	0	145.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	145.000	0	0	0	145.000
ARP(Administradoras: 1)				1	28.300	0	0	0	28.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	28.300	0	0	0	28.300
CCF(Administradoras: 1)				1	23.200	0	0	0	23.200
COLSUBSIDIO	CCF22	860007336	1	1	23.200	0	0	0	23.200
Gran Total					382.100	0	0	0	382.100

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

< Evaluac

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado po
	1. ARL 219-2022.pdf	1. ARL 219-2022.pdf	Comprador
	2. CRP CTO 219-2022.pdf	2. CRP CTO 219-2022.pdf	Comprador
	20199-ARL_1121946351_IDRD_CTO_0219_2022_20220406152704.pdf	20199-ARL_1121946351_IDRD_CTO_0219_2022_20220406152704.pdf	Comprador
☐	EVIDENCIAS 1 ABRIL 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH	EVIDENCIAS ABRIL 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH -20220420T020145Z-001.zip	Proveedor
	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-0219-2022 CAMACHO SUAREZ JUAN SEBASTIAN.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-0219-2022 CAMACHO SUAREZ JUAN SEBASTIAN.pdf	Comprador
☐	EVIDENCIAS 1 ABRIL 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH	EVIDENCIAS 2 ABRIL 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	Proveedor
☐	EVIDENCIAS 2 - MAYO 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH	EVIDENCIAS 3 - MAYO 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	Proveedor
	EVIDENCIAS 2 MAYO II 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH (Archivado)	EVIDENCIAS 2 MAYO II 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH -20220605T114608Z-001.zip	Proveedor
☐	EVIDENCIAS 2 MAYO II 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	EVIDENCIAS 2 MAYO II 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	Proveedor
☐	EVIDENCIAS 3 JUNIO 2022.zip	EVIDENCIAS 3 JUNIO II 2022.zip	Proveedor
☐	INFORME I - ABRIL 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH	DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.pdf	Proveedor
☐	EVIDENCIAS 3 JUNIO II 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	EVIDENCIAS 3 JUNIO II 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	Proveedor
☐	EVIDENCIAS 4 JULIO 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	EVIDENCIAS 4 JULIO 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	Proveedor
☐	INFORME II - MAYO 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.pdf	INFORME II - MAYO 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.pdf	Proveedor
☐	EVIDENCIAS 4 JULIO II 2022-DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	EVIDENCIAS 4 JULIO II 2022-DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	Proveedor
☐	EVIDENCIAS 5 AGOSTO 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	EVIDENCIAS 5 AGOSTO 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	Proveedor
☐	EVIDENCIAS 5 AGOSTO II 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	EVIDENCIAS 5 AGOSTO II 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	Proveedor
☐	EVIDENCIAS 6 SEPTIEMBRE 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	EVIDENCIAS 6 SEPTIEMBRE 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	Proveedor
☐	EVIDENCIAS 6 SEPTIEMBRE II 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	EVIDENCIAS 6 SEPTIEMBRE II 2022 - DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	Proveedor
☐	INFORME 3 JUNIO 2022 DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.pdf	INFORME 3 JUNIO 2022 DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.pdf	Proveedor
☐	INFORME 4 JULIO 2022 DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.pdf	INFORME 4 JULIO 2022 DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.pdf	Proveedor
☐	EVIDENCIAS 7 OCTUBRE 2022 DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	EVIDENCIAS 7 OCTUBRE 2022 DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	Proveedor
☐	DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH - No.6 - SEPTIEMBRE 2022.pdf	DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH - No.6 - SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor

☐	EVIDENCIAS 7 OCTUBRE II 2022 DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	EVIDENCIAS 7 OCTUBRE II 2022 DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	Proveedor
☐	EVIDENCIAS 8 NOVIEMBRE 2022 DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	EVIDENCIAS 8 NOVIEMBRE 2022 DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	Proveedor
☐	EVIDENCIAS 8 NOVIEMBRE II 2022 DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	EVIDENCIAS 8 NOVIEMBRE II 2022 DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	Proveedor
☐	EVIDENCIAS 9 DICIEMBRE 2022 DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	EVIDENCIAS 9 DICIEMBRE 2022 DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	Proveedor
	DLF205012A_POLIZA_11_46_101027484_20221229071950.pdf (Archivado)	DLF205012A_POLIZA_11_46_101027484_20221229071950.pdf	Proveedor
☐	EVIDENCIAS 10 ENERO 2023 DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	EVIDENCIAS 10 ENERO 2023 DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	Proveedor
☐	EVIDENCIAS 10 ENERO II 2023 DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	EVIDENCIAS 10 ENERO II 2023 DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	Proveedor
☐	EVIDENCIAS 11 FEBRERO 2023 DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	EVIDENCIAS 11 FEBRERO 2023 DIAZ ROJAS KATHERYN LIZETH.zip	Proveedor

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



PACHECO RODRIGUEZ
ANGIE JOHANA
CC 1023882449
GESTORA DE NATACIÓN
24-02-2023
APOYO A LA SUPERVISIÓN

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	1121946351
NOMBRES	KATHERYN LIZETH
APELLIDOS	DIAZ ROJAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.



PACHECO RODRIGUEZ
ANGIE JOHANA
CC 1023882449
13-02-2023
APOYO A LA SUPERVISIÓN

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	01/03/2013	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/10/2023 16:57:07	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	KATHERYN LIZETH DIAZ ROJAS	COORDINADOR	ANGIE JOHANA PACHECO RODDRIGUEZ
FECHA REVISIÓN	2023-02-23 23:19:32	Mes	Febrero

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO LOS PINOS (IED)	LOS PINOS, EL PAREJO, EFRAIN CAÑAVERA,	1	**Martes,13:00:00,15:00:00** 21-28 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 23		21	10	0
	LOS PINOS, EL PAREJO, EFRAIN CAÑAVERA,	2	**Martes,15:00:00,17:00:00** 21-28 **Jueves,15:00:00,17:00:00** 23		21		
	LOS PINOS, EL PAREJO, EFRAIN CAÑAVERA,	3	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 22 **Viernes,13:00:00,15:00:00** 24		22		
	LOS PINOS, EL PAREJO, EFRAIN CAÑAVERA,	4	**Miercoles,15:00:00,17:00:00** 22 **Viernes,15:00:00,17:00:00** 24		22		



PACHECO RODRIGUEZ
ANGIE JOHANA
CC 1023882449
GESTORA DE NATACIÓN
24-02-2023
APOYO A LA SUPERVISIÓN

