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.	8		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	08	2022

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-546-2022 19*/01/2022*
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.073.166.943	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 PROYECTODE 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 M/CTE. ($ 22.050.000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	27 DE ENERO DEL 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)	9 AL 17 DE ABRIL DEL 2022 (9 DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	15 DE NOVIEMBRE DEL 2022	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	1 AL 30 DE AGOSTO DEL 2022	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

<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:

• Durante este periodo se desarrolló las diferentes planeaciones y actividades conforme al plan pedagógico y la malla curricular correspondiente a cada ciclo del centro de interés de natación y el proceso de armonización y articulación con la IED Rafael Uribe Uribe.

<table>
<tr><td>GRUPO</td><td>DÍA</td><td>CICLO</td><td>HORA</td></tr>
<tr><td>Grupo 1</td><td>Martes - jueves</td><td>2</td><td>1:00 – 2:30 pm</td></tr>
<tr><td>Grupo 2</td><td>Martes - jueves</td><td>3</td><td>2:30 – 4:00 pm</td></tr>
<tr><td>Grupo 3</td><td>Miércoles - viernes</td><td>2</td><td>1:00 – 2:30 pm</td></tr>
<tr><td>Grupo 4</td><td>Miércoles - viernes</td><td>2</td><td>2:30 – 4:00 pm</td></tr>
</table>

Evidencia:

- Plan pedagógico y malla curricular del centro de interés de natación

Ubicación

• https://drive.google.com/drive/folders/1YXHIs5nTzHL9mxlRsVU98t4I3usozDRB

• Cargadas en la plataforma SECOP II ítem 7 carpeta de evidencias obligación #1 del mes de AGOSTO.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 2: Planear cada una delas sesiones de clase implementadas al sistema</td><td>Actividad:

En este periodo se desarrollaron las siguientes actividades:

- Se realizo planeación de las sesiones en el sistema de información misional para los grupos asignados para el centro de interés de natación en los siguientes días, horario, fechas y ciclo.</td></tr>
</table>

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	**Grupo 1** **Ciclo:** 2 **Hora:** 13:00 – 14:30 **Días:** martes y jueves **Fechas:** 2 – 4 – 9 – 16- 18 -23 – 25 – 30 del mes de agosto **Grupo 2** **Ciclo:** 3 **Hora:** 14:30 – 16:00 **Días:** martes y jueves **Fechas:** 2 – 4 – 9 – 16- 18 -23 – 25 – 30 del mes de agosto **Grupo 3** **Ciclo:** 2 **Hora:** 13:00 – 14:30 **Días:** miércoles - viernes **Fechas:** 3 – 5 – 12 – 17 – 19 – 24 – 26 – 31 del mes de agosto. **Grupo 4** **Ciclo:** 2 **Hora:** 14:30 – 16:00 **Días:** miércoles - viernes **Fechas:** 3 – 5 – 12 – 17 – 19 – 24 – 26 – 31 del mes de agosto. GRUPO / FECHA SIN EJECUTAR NATACIÓN 1 / 23- 25 - 30 NATACIÓN 2 / 23- 25 - 30 NATACIÓN 3 / 19 – 24 – 26 - 31 NATACIÓN 4 / 19 – 24 – 26 - 31 **Evidencia:** - Se entrega sesiones del SIM. **Ubicación:** - https://drive.google.com/drive/folders/1cLzkIA3Tbw_6Lp3vTBDYCws_abxVTSv5 - Cargadas en la plataforma SECOP II ítem 7 carpeta de evidencias obligación # 2 del mes de AGOSTO.

una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.	
Obligación No. 3: Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para cas os específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesquelétic as, 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 envió un correo dirigido a la docente enlace Angelica Moreno requiriendo la información pertinente a los antecedentes y condiciones médicas de cada uno de los estudiantes para así poder generar el archivo correspondiente. Hasta la fecha no se tiene algún estudiante identificado con antecedentes o condiciones médicas. **Evidencia:** - Pantallazo del correo correspondiente. **Ubicación:** • https://drive.google.com/drive/folders/1RAVh2K4GcZsv2R-gMCd69YLiUYiyxRt6 • Cargadas en la plataforma SECOP II ítem 7 carpeta de evidencias obligación # 3 del mes de AGOSTO.
Obligación No. 4: Identificar y reportar a estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva que cumpl encondiciones para ingresar al	**Actividades:** Durante el periodo del mes de agosto no se han identificado estudiantes con condiciones para pertenecer el grupo de talentos deportivos o semilleros de aletas, pertinente al centro de interés. Si durante el proceso se identifican estudiantes se realizará el debido procedimiento para proyectarlo y presentarlo en el conducto correspondiente. **Evidencia:**

componente de talentos deportivos y remitirlos al profesional encargado.	• Se realizará la verificación de habilidades acuáticas de los estudiantes pertenecientes al centro de interés y quienes sean promovidos al semillero se realizará el informe pertinente. **Ubicación:** • https://drive.google.com/drive/folders/1tUk530kzvp2j0R_nMilwrvo3l-CsMMjZ • La información será transmitida conforme a los lineamentos necesarios para dicho fin.
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 losescolares en los procesos de formación y cumplimiento de las normas de bioseguridad, asegurando el cumplimiento de los pactos de formación del centro de interés que le sean asignados.	**Actividades:** Se promueve el desarrollo de las competencias básicas, ciudadanas y socioemocionales de los niños, niñas, adolescentes de la IED Rafael Uribe Uribe, teniendo como guía el componente pedagógico y social. Para el desarrollo se han venido incorporando en las sesiones de clases actividades tomadas desde la caja de herramientas las cuales ponen en evidencias las diferentes competencias ciudadanas estipuladas en los módulos mencionados y las diferentes campañas pedagógicas pera disminuir y evitar la contaminación. **EVIDENCIA:** - Presentación “modulo 3 EL CUERPO COMO PRIMEER TERRITORIODE LOS DERECHOS” por parte del gestor social de la zona Luigi Castro. - Se realizo actividades y campañas sobre el cuidado y el valor del agua, con realización de dibujos referentes al tema. **UBICACIÓN:** • https://drive.google.com/drive/folders/18isuI4u8fjUFBxU5H4VUD5ZoTFzZkNqt • Cargadas en la plataforma SECOP II ítem 7 carpeta de evidencias obligación #1 del mes de agosto.

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. 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	**Actividades:** En el presente periodo asistí y participe de las siguientes reuniones **Reunión:** Reunión general NATACION **Fecha:** 10/08/2022 **Tema:** Primera jornada de tigrillos de verano. **Hora:** 6:15 pm a 12:00 pm **Lugar:** Cefe del tunal **Participantes:** Gestora de natación Angie Pacheco, formadores de natación. **Reunión:** Reunión general NATACION **Fecha:** 11/08/2022 **Tema:** Primera jornada de tigrillos de verano. **Hora:** 6:15 pm a 12:00 pm **Lugar:** Cefe del tunal **Participantes:** Gestora de natación Angie Pacheco, formadores de natación. **EVIDENCIA:** - Presentación de actas correspondientes a las reuniones asistidas. **UBICACIÓN:** • https://drive.google.com/drive/folders/1Qy1IlZqg3tFtZtxI1Cjuy3N--FMGynix • Cargadas en la plataforma SECOP II ítem 7 carpeta de evidencias obligación #1 del mes de agosto.

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)

Recreación y Deportes del IDRD o Dirección General.	
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 Página 7 de 12 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS. V-3 medios tecnológicos para la constante comunicación con el supervisor del contrato, para elcumplimiento del objeto y obligaciones del contrato.	**Actividades:** Se cuenta con las herramientas digitales tecnológicas para ejecutar mi contrato en forma digital y presencial como planeación y ejecución de sesiones de clase, asistencia a reuniones virtuales, elaboración del material solicitado por la gestora de natación. **EVIDENCIA:** - Como evidencias se dan pantallazos de diferentes reuniones virtuales a las cuales se han asistido, además de pantallazos del SIM con la conformación de grupos, cargue de sesiones y asistencia diaria. **UBICACIÓN:** • https://drive.google.com/drive/folders/1rMWf8zdq251rh30GkNUubpU8nYmyJ5Fu • Cargadas en la plataforma SECOP II ítem 7 carpeta de evidencias obligación #1 del mes de AGOSTO.
Obligación No. 8: El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflictode intereses. Esta situación se produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales,	**Actividades:** Para la ejecución de mi contrato no cuento con ninguna inhabilidad y adoptolas medidas necesarias para evitar el conflicto de intereses. **EVIDENCIA:** - Ejecuto el contrato sin ningún inconveniente cumpliendo con las obligaciones y lineamientos del proyecto **UBICACIÓN:** • Cargadas en la plataforma SECOP II ítem 7 carpeta de evidencias obligación #1 del mes de AGOSTO.

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)

afinidades políticas o nacionales, vínculos Familiares o afectivos, ocualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial yobjetiva del Contrato.	• https://drive.google.com/drive/folders/1RVordcso1GFsTZ5flzms3554eSJo5wWJ
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	FAMISANAR	$ 160.000
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	$ 125.000
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.



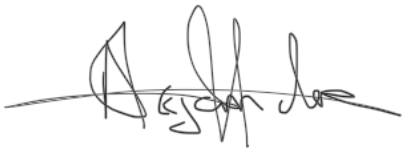
Firma Contratista
Nombre: BRAYAN SNEYDER SANTOS NIÑO
No. de Identificación:1073166943 de Madrid



PACHECO RODRIGUEZ
ANGIE JOHANA
CC:1023882449
APOYO A LA SUPERVISIÓN
18-08-2022

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

El contratista cumple a cabalidad con las obligaciones que se estipulan en el presente contrato.



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, antela 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.	**0215-2022**									
2	Nombre del Contratista	**TELLEZ RUEDA ANGELICA MARIA**									
3	Identificación	CC	**X**	CE		**52.474.313**					
4	Responsable de impuesto a las ventas			SI		NO	**X**	Régimen simple			
5	Residente en el país (Extranjeros)					SI		NO	**x**		
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 $	**166800**			Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $	**213500**					
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**32500**			Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retención en la fuente						
	Número de planilla	**1048124580**			Fecha de pago	10-08-22		Valor pagado	420900		
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 número de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mí.										
	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 Pensióncorresponde 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, RESPETANDOLOSTOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **08** AA **2022**

Angelica Tellez
FIRMA

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-08-10, 04:38:59 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2022
Empresa	ANGELICA MARIA TELLEZ RUEDA
CEDULA CIUDADANIA	CC 52474313
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8837793800 / 1048124580
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 424.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 213.500	$ 1.500
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 166.800	$ 1.200
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 32.500	$ 300
N860007336	CCF22	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	1	$ 8.100	$ 100
		SubTotales:		$ 420.900	$ 3.100
		Total a Pagar:			$ 424.000

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

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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	52474313
NOMBRES	ANGELICA MARIA
APELLIDOS	TELLEZ RUEDA
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	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/03/2010	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/10/2022 20:27:48	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	BRAYAN SNEYDER SANTOS NIÑO	COORDINADOR	ANGIE JOHANA PACHECO RODDRIGUEZ
FECHA REVISIÓN	2022-08-18 10:47:59	Mes	Julio

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO RAFAEL URIBE URIBE	RAFAEL URIBE URIBE,	1	**Jueves,13:00:00,15:00:00** 14-21-28 **Martes,13:00:00,15:00:00** 26	21-26-28	14	16	10
	RAFAEL URIBE URIBE,	2	**Jueves,15:00:00,17:00:00** 14-21-28 **Martes,15:00:00,17:00:00** 26	21	14-26-28		
	RAFAEL URIBE URIBE,	3	**Viernes,13:00:00,15:00:00** 15-22-29 **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 27	22-27-29	15		
	RAFAEL URIBE URIBE,	4	**Viernes,15:00:00,17:00:00** 15-22-29 **Miercoles,15:00:00,17:00:00** 27	22-27-29	15		

FECHA - HORARIO	2022-07-14 (12:30:00 - 13:30:00)	TEMA	REUNIÓN ASISTENCIA 14 DE JULIO CEFE TUNAL
FECHA - HORARIO	2022-07-15 (12:30:00 - 01:30:00)	TEMA	REUNIÓN GENERAL CENTRO DE INTERÉS NATACIÓN
FECHA - HORARIO	2022-07-12 (09:00:00 - 16:00:00)	TEMA	APOYO JULIO GARAVITO ARMERO
FECHA - HORARIO	2022-07-13 (09:00:00 - 16:00:00)	TEMA	APOYO JULIO GARAVITO ARMERO
FECHA - HORARIO	2022-07-19 (13:00:00 - 16:00:00)	TEMA	ORGNIZACIÓN LISTADOS
FECHA - HORARIO	2022-07-29 (08:00:00 - 09:10:00)	TEMA	FESTIVAL DE VERANO

Brayan Sneyder Santos Niño
c.c. 1073166943
numero de contrato: IDRD-CTO-546-2022

PACHECO RODRIGUEZ
ANGIE JOHANA
CC: 1023882449
APOYO A LA SUPERVISIÓN
18-08-2022

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	BRAYAN SNEYDER SANTOS NIÑO	COORDINADOR	ANGIE JOHANA PACHECO RODDRIGUEZ
FECHA REVISIÓN	2022-08-18 20:46:03	Mes	Agosto

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO RAFAEL URIBE URIBE	RAFAEL URIBE URIBE,	1	**Martes,13:00:00,15:00:00** 2-9 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 4-11 **Martes,13:00:00,14:30:00** 16-23-30 **Jueves,13:00:00,14:30:00** 18-25	2-4-9-11-16-18		36	21
	RAFAEL URIBE URIBE,	2	**Martes,15:00:00,17:00:00** 2-9 **Jueves,15:00:00,17:00:00** 4-11 **Martes,14:30:00,16:00:00** 16-23-30 **Jueves,14:30:00,16:00:00** 18-25	2-4-9-16-18	11		
	RAFAEL URIBE URIBE,	3	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 3-10 **Viernes,13:00:00,15:00:00** 5-12 **Miercoles,13:00:00,14:30:00** 17-24-31 **Viernes,13:00:00,14:30:00** 19-26	3-5-10-12-17			
	RAFAEL URIBE URIBE,	4	**Miercoles,15:00:00,17:00:00** 3-10 **Viernes,15:00:00,17:00:00** 5-12 **Miercoles,14:30:00,16:00:00** 17-24-31 **Viernes,14:30:00,16:00:00** 19-26	3-5-10-12-17			

FECHA - HORARIO	2022-08-10 (06:00:00 - 12:30:00)	TEMA	FESTIVAL TIGRILLOS DE VERANO
FECHA - HORARIO	2022-08-11 (06:30:00 - 12:30:00)	TEMA	FESTIVAL TIGRILLOS DE VERANO



Brayan Sneyder Santos Niño
c.c. 1073166943
numero de contrato: IDRD-CTO-546-2022



ANGIE JOHANA
PACHECO RODRIGUEZ
CC:1023882449
APOYO A LA SUPERVISIÓN
18- 08-2022

Colombia Compra Eficiente

aumentar el contraste

UTC -5 21:34:41
Brayan Sneyder Sa...

Buscar | mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página:: 23000726 ayuda

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

Datos guardados

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación de pago	número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-0546-[illegible]TOS NIÑO BRAYAN [illegible].pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-0546-2022 SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
[illegible]-2022.pdf	1. ARL 546-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
2. CRP cto 546.pdf	2. CRP cto 546.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PRIMER RESPONDIENTE.pdf	PRIMER RESPONDIENTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDEDNCIAS INFORME #1 CPS - 546 - 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220301T020806Z-001.zip	EVIDEDNCIAS INFORME #1 CPS - 546 - 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220301T020806Z-001.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDEDNCIAS INFORME #2 CPS - 546 - 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220301T020819Z-001.zip	EVIDEDNCIAS INFORME #2 CPS - 546 - 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220301T020819Z-001.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME FEBRERO - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER (1).pdf (Archivado)	INFORME FEBRERO - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDEDNCIAS INFORME #1 CPS - 546 - 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220317T125429Z-001.zip (Archivado)	EVIDEDNCIAS INFORME #1 CPS - 546 - 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220317T125429Z-001.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDEDNCIAS INFORME #1 CPS - 546 - 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220317T125429Z-001 marzo.zip (Archivado)	EVIDEDNCIAS INFORME #1 CPS - 546 - 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220317T125429Z-001 marzo.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDEDNCIAS INFORME #2 CPS - 546 - 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220318T033053Z-001 MARZO 1.zip	EVIDEDNCIAS INFORME #1 CPS - 546 - 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220318T033053Z-001 MARZO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDEDNCIAS INFORME #2 CPS - 546 - 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER 2-20220402T004504Z-001 MARZO 2.zip	EVIDEDNCIAS INFORME #3 CPS - 546 - 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER 2-20220402T004504Z-001.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME 2 - FEBRERO 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER.pdf	INFORME 2 - FEBRERO 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME #3 - ABRIL 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-001.zip	EVIDENCIAS INFORME #3 - ABRIL 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220421T003236Z-001.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME #3 - ABRIL 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-002.zip	EVIDENCIAS INFORME #3 - ABRIL 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220502T041019Z-001.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME 2 - MARZO 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER	SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER INFORME CUMPLIMIENTO MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME #4 - MAYO 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER - 001.zip	EVIDENCIAS INFORME #4 - MAYO 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220519T001530Z-001.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME #4 - MAYO 2022 -	EVIDENCIAS INFORME #4 - MAYO 2022	Proveedor	Descargar	Detalle

SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-002.zip	- SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220602T020953Z-001.zip				
EVIDENCIAS INFORME #5 - JUNIO 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-01.zip	EVIDENCIAS INFORME #5 - JUNIO 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220617T122138Z-001.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
EVIDENCIAS INFORME #5 - JUNIO 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER - 02 .zip	EVIDENCIAS INFORME #5 - JUNIO 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220704T014632Z-001.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
INFORME 3 - ABRIL 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER	SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
INFORME 4 - MAYO2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER	SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
EVIDENCIAS INFORME #6 - JULIO 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER - 01 .zip	EVIDENCIAS INFORME #6 - JULIO 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-20220722T021018Z-001.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
EVIDENCIAS INFORME #6 - JULIO 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER - 02.zip	EVIDENCIAS INFORME #6 - JULIO 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER - 02.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
EVIDENCIAS INFORME #8 - AGOSTO 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-01.zip	EVIDENCIAS INFORME #8 - AGOSTO 2022 - SANTOS NIÑO BRAYAN SNEYDER-01.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	

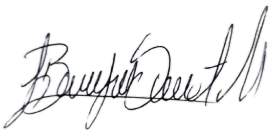
Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© 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

Datos guardados



Brayan Sneyder Santos Niño
c.c. 1073166943
numero de contrato: IDRD-CTO-546-2022



PACHECO RODRIGUEZ
ANGIE JOHANA
CC: 1023882449
APOYO A LA SUPERVISIÓN
18-08-2022