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.	3		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	10	2022

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-2058-2022 17/08/2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20228007016020 48E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUZ DARY MUÑOZ MARTINEZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1130663552	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERÉS DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE ASIGNADAS	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (5) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	DOCE MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (12.250.000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	22 DE AGOSTO 2022	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	Del 09/09/2022 al 26/09/2022 del 2022 (18 DIAS) 08/10/22 a 16/10/22 (9 DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	10 DE ABRIL 2023	Registre fecha de terminación establecida luego de las Suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	DEL 01 DE OCTUBRE AL 07 DE OCTUBRE DEL 2022 DEL 17 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DEL 2022	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Realizar la propuesta general del centro de interés para cada uno de los grupos/ciclos, de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto, presentando al profesional IED.	**ACTIVIDADES** Para este periodo se ha hecho una revisión y se toma como guía la malla curricular estructurada con la que se está trabajando y se encuentra en constante elaboración y construcción, por parte de los líderes del centro de interés. Esperando la autorizaciónde la institución en la realización de impactos de forma presencial a cada grupo asignado del centro de interés de la Ied Antonio García. **EVIDENCIA:** • Mallas curricular y plan de formación integral. **UBICACIÓN:** • Carpeta Evidencias 1 y 2 – Obligación 1 – Evidencias SECOP II numeral 7 – Informe # 03 Octubre 2022 contratista LUZ DARY MUÑOZ MARTINEZ CPS 2058-2022.
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	**ACTIVIDADES** Se han estado elaborando las sesiones de formación dentro de los plazos establecidos por el Proyecto JEC y han sido estructurados bajo los lineamientos IDRD y la IED ANTONIO GARCIA.

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)

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) horade 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, porcada una de las sesiones máximo doce(12) horas después de ejecutada.

SIM

GRUPO	HORA	DIA	SESIONES PLANEADAS	SESIONES EJECUTADAS
1	9:30 a 11:30	LUNES Y MARTES	03-04-18-24-25	03-04
2	12:45 a14:45	LUNESY MARTES	03-04-18-24-25	03-04
3	9:30 a 11:30	MIERCOLES Y JUEVES	05-06-19-20-26-27	05-06
4	12:45 a14:45	MIERCOLES Y JUEVES	05-06-19-20-26-27	05-06

EVIDENCIA:

- Reporte del SIM de Octubre 2022

UBICACIÓN:

- Carpeta Evidencias 1 y 2 – Obligación 2 – Evidencias SECOP II numeral 7 – Informe # 03 Octubre 2022 contratista LUZ DARY MUÑOZ MARTINEZ CPS 2058-2022.

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. 3: Solicitar a la IED losantecedentes 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 tiene una carpeta en la IED con estos documentos. Sin embargo, para dar cumplimiento a esta obligación se solicitó de manera presencial en cada uno de los salones en donde se encuentran los beneficiarios del proyecto el consentimiento informado y antecedentes o condiciones médicas. 1. Ficha deportiva 2. Certificación de afiliación a EPS 3. Fotocopia del documento de identidad del escolar **EVIDENCIA:** • Ficha deportiva, consentimiento informado, acta 21-02-2022 **UBICACIÓN:** • Carpeta Evidencias 1 y 2 – Obligación 3 – Evidencias SECOP II numeral 7 – Informe # 03 Octubre 2022 contratista LUZ DARY MUÑOZ MARTINEZ CPS 2058-2022.
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** Se está en total disponibilidad y se han efectuado ejercicios en calidad de prueba para la identificación de talentos y acto seguido remitirlos al profesional encargado. En estos momentos nos encontramos realizando las pruebas de Test Físico – Técnicos Semilleros (Atletismo), buscando potencializar las habilidades de los estudiantes identificados, donde se logra fortalecer sus capacidades motrices y técnicas que le permitan participar en competencias. **EVIDENCIA:** • Ficha técnica (Jornada de Valoración y detección CI-Semilleros JEC 2022 Atletismo). **UBICACIÓN:** • Carpeta Evidencias 1 y 2 – Obligación 3 – Evidencias SECOP II numeral 7 – Informe # 03 Octubre 2022 contratista LUZ DARY MUÑOZ MARTINEZ CPS 2058-2022.

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>Obligación No. 5:
Formar las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las instituciones educativas distritales-IED vinculadas al proyecto, conforme con los lineamientos establecidos para la continuidad y permanencia de los escolares en los procesos de formación y cumplimiento de las normas de bioseguridad, asegurando el cumplimiento de los pactos de formación del Centro de interés que le sean
.asignados</td>
<td>ACTIVIDADES

Todas las sesiones son planeadas teniendo en cuenta la malla curricular y la caja de herramientas para brindarle a cada uno de los estudiantes una formación en competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las instituciones educativas distritales vinculadas a proyecto.

EVIDENCIA:
• Evidencias: Plataforma SIM – Octubre – 2022

UBICACIÓN:

Carpeta Evidencias 1 y 2 – Obligación 5 – Evidencias SECOP II numeral 7 – Informe # 03 Octubre 2022 contratista LUZ DARY MUÑOZ MARTINEZ CPS 2058-2022.</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 delos 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:

Se está en disponibilidad de asistir participar y/o apoyar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, actividades integrales; y se ha asistido a las siguientes reuniones en la IED Antonio García

<table>
<tr><th>FECHA</th><th>ASISTENTES</th><th>TEMA</th></tr>
<tr><td>03.10.22</td><td>GESTOR IED, FORMADORES</td><td>DINAMICAS DE PROYECTO EN LA IED</td></tr>
<tr><td>06.10.22</td><td>SOCIALIZACIÓN FORMADORES</td><td>CENTRO DE INTERES A SEMILLEROS DEPORTIVOS</td></tr>
<tr><td>07.10.22</td><td>GESTOR IED, FORMADORES</td><td>SIM AL DIA, ULTIMAS DINAMICAS DE LA IED, VARIOS</td></tr>
<tr><td>21.10.22</td><td>GESTOR IED, FORMADORES</td><td>REUNION SEMANAL DE FORMADORES</td></tr>
<tr><td>28.10.22</td><td>GESTOR IED, FORMADORES</td><td>REUNION SEMANAL DE FORMADORES</td></tr>
</table>
EVIDENCIA:
• Acta de reunión.

UBICACACIÓN:
Carpeta Evidencias 1 y 2 – Obligación 6 – Evidencias SECOP II numeral 7 – Informe # 03 Octubre 2022 contratista LUZ DARY MUÑOZ MARTINEZ CPS 2058-2022.</td>
</tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligación No. 7: Gestionar las herramientas digitales, tecnologías y/o ofimáticas necesarias para garantizarla ejecución del contrato de manera presencial y/o virtual contando con los medios tecnológicos para la constante comunicación con el Supervisor del contrato, para el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato.	**ACTIVIDADES** Se apoyará de herramientas digitales que alimenten y mejoran las sesiones y seguimientos operativos con respecto a la IEDSe está expectante de la asignación de grupos poblacionales y ciclos para alimentar la plataforma SIM (Sistema Misional). Esta labor mejorara los seguimientos operativos y valoraciones pedagógicas **EVIDENCIA:** • En el momento que se requiera, se evidenciara esta obligación **UBICACIÓN:** • En el momento que se requiera, se evidenciara la presente ubicación.
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 cuales quiera otros intereses	**ACTIVIDADES** A manera de persona natural y con vinculo de contratista acojo estas medidas con el mayor respeto posible en el desarrollo de mi objeto del contrato, Prestar servicios profesionales para realizar los procesos de formación y orientación pedagógica del centro de interés de atletismo. **EVIDENCIA:** • En el momento que se requiera, se evidenciara esta obligación **UBICACIÓN:** En el momento que se requiera, se evidenciara la presente ubicación.

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

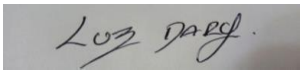
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	SALUD TOTAL EPS	$ 125.000
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 160.000
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$ 24.400
	TOTAL	$ 309.400

4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc).

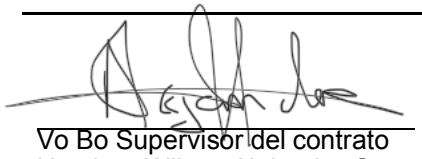
Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.



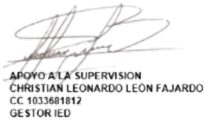
Firma Contratista
Nombre: Luz Dary Muñoz Martínez
No CC 1130663552

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

DURANTE EL PRESENTE LAPSO EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON SUS OBLIGACIONES ASIGNADAS



Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02



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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

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

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

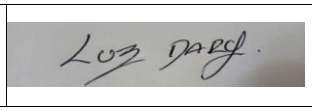
De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.			**CTO-2058-2022**						
2	Nombre del Contratista	**MUÑOZ MARTINEZ LUZ DARY**								
3	Identificación	CC	**X**	CE		**1130663552**				
4	Responsable de impuesto a las ventas				SI		NO	**X**	Régimen simple	
5	Residente en el país (Extranjeros)						SI		NO	
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (Paragrafo 2 del Art 383 ET)						SI		NO	**X**
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2021, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2021), equivalentes a $50,831,100						SI		NO	**X**
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.									
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**125.600,00**		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**160.800,00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**24.600,00**		Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente						
	Número de planilla	**1048824688**		Fecha de pago	**18-10-22**	Valor pagado		**311.000,00**		
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual									
	AFC $			Ahorro Voluntario Pensión $						
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2021). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo						SI		NO	**X**
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2021). Anexo						SI		NO	**X**
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.									
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo						SI		NO	**X**
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo						SI		NO	**X**
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	**X**
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2021) $9.440.080 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	**X**
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2021) $9.440.080 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	**X**
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.						SI		NO	**X**
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el (parágrafo 3 del Artículo 383 ET), la cual será por un porcentaje de:								%	

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

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

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

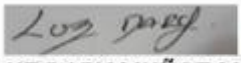


FIRMA

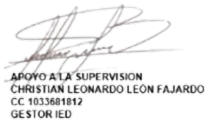
Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-10-18, 08:08:35 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2022
Empresa	LUZ DARY MUÑOZ MARTINEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1130663552
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8845756800 / 1048824688
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 311.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 160.000	$ 800
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 125.000	$ 600
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 24.400	$ 200
		SubTotales:		$ 309.400	$ 1.600
		Total a Pagar:			$ 311.000



LUZ DARY MUÑOZ MARTINEZ
1130663552



APOYO A LA SUPERVISION
CHRISTIAN LEONARDO LEON FAJARDO
CC 1033681812
GESTOR IED

ADRES

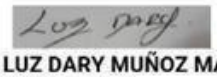
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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

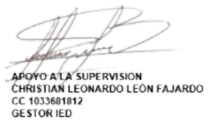
Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :



LUZ DARY MUÑOZ MARTINEZ
1130663552

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1130663552
NOMBRES	LUZ DARY
APELLIDOS	MUÑOZ MARTINEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	SANTIAGO DE CALI



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	01/04/2020	31/12/2999	COTIZANTE

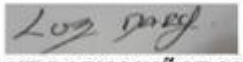
Fecha de Impresión:	10/15/2022 19:50:46	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

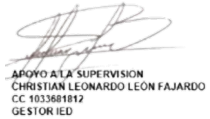
Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen 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.

1.RELACIÓN SESIONES								
NOMBRE	Luz Dary Muñoz Martinez			COORDINADOR	CHRISTIAN LEONARDO LEON FAJARDO			
FECHA REVISIÓN	2022-10-12 21:09:23			Mes	Septiembre			
IED	**SEDE**	**GRUPO**	**SESIONES PLANEADAS (HORARIO)**		**SESIONES EJECUTADAS**	**SESIONES NO EJECUTADAS**	**TOTAL PROGRAMADAS**	**TOTAL EJECUTADAS**
COLEGIO ANTONIO GARCIA (IE	ANTONIO GARCIA,	3	**Jueves,09:00:00,11:00:00** 1-8-29 **Miercoles,09:00:00,11:00:00** 7-28		1-7-8-28-29		16	16
	ANTONIO GARCIA,	4	**Jueves,12:30:00,14:30:00** 1-8-29 **Miercoles,12:30:00,14:30:00** 7-28		1-7-8-28-29			
	ANTONIO GARCIA,	1	**Viernes,09:00:00,11:00:00** 2 **Martes,09:00:00,11:00:00** 6-27		2-6-27			
	ANTONIO GARCIA,	2	**Viernes,12:30:00,14:30:00** 2 **Martes,12:30:00,14:30:00** 6-27		2-6-27			
FECHA - HORARIO	2022-09-05 (09:15:00 - 12:15:00)		TEMA	Reunión formadores IED Antonio García				
FECHA - HORARIO	2022-09-30 (09:00:00 - 10:30:00)		TEMA	Reunión formadores IED Antonio García				



LUZ DARY MUÑOZ MARTINEZ
1130663552



APOYO A LA SUPERVISION
CHRISTIAN LEONARDO LEON FAJARDO
CC 1033681812
GESTOR IED

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	Luz Dary Muñoz Martinez	COORDINADOR	CHRISTIAN LEONARDO LEON FAJARDO
FECHA REVISIÓN	2022-10-16 07:59:21	Mes	Octubre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO ANTONIO GARCIA (IE	ANTONIO GARCIA,	3	**Miercoles,09:30:00,11:30:00** 5-26 **Jueves,09:30:00,11:30:00** 6-27	5	6	18	4
	ANTONIO GARCIA,	4	**Miercoles,12:30:00,14:30:00** 5-26 **Jueves,12:30:00,14:30:00** 6-27	5	6		
	ANTONIO GARCIA,	1	**Lunes,09:30:00,11:30:00** 3-24-31 **Martes,09:30:00,11:30:00** 4-25	4	3		
	ANTONIO GARCIA,	2	**Lunes,12:30:00,14:30:00** 3-24-31 **Martes,12:30:00,14:30:00** 4-25	4	3		

FECHA - HORARIO	2022-10-03 (09:30:00 - 02:30:00)	TEMA	Reunión formadores IED Antonio García
FECHA - HORARIO	2022-10-07 (11:40:00 - 12:40:00)	TEMA	Reunión formadores IED Antonio García

LUZ DARY MUÑOZ MARTINEZ
1130663552

APOYO A LA SUPERVISION
CHRISTIAN LEONARDO LEON FAJARDO
CC 1033681812
GESTOR IED

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. ARL-CTO-2058-2022.pdf	1. ARL-CTO-2058-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. CRP- CTO -2058-2022.pdf	2. CRP- CTO -2058-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1. EVIDENCIAS AGOSTO - 1 - 2022.rar	1. EVIDENCIAS AGOSTO - 1 - 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. EVIDENCIAS SEPTIEMBRE - 1 - 2022.rar	1. EVIDENCIAS SEPTIEMBRE - 1 - 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. EVIDENCIAS OCTUBRE - 1 - 2022.rar	1. EVIDENCIAS OCTUBRE - 1 - 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MUÑOZ MARTINEZ LUZ DARY - AGOSTO 2022.pdf	MUÑOZ MARTINEZ LUZ DARY - AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

LUZ DARY MUÑOZ MARTINEZ
1130663552

Cancelar

APOYO A LA SUPERVISION
CHRISTIAN LEONARDO LEON FAJARDO
CC 1033681812
GESTOR IED

< Evaluación de la Entidad Estatal >