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.	13		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	03	06	2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-2461-2023 16/05/2023
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2023800701602762E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARTINEZ PERILLA JENNYFER	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	53117339	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	SIETE (7) MESES Y DOCE (12) DIAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$ 19.395.400 DIECINUEVE MILLONES TRECIENOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE.	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	18 DE MAYO DE 2023	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	ADICIÓN POR DOS (2) MESES Y VEINTISIETE (27) DÍAS Y ADICIONAR EN $7.600.900	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	-DEL 7 DE OCTUBRE AL 16 DE OCTUBRE 2023. (10 DIAS). -DEL 09 DE DICIEMBRE DEL 2023 AL 21 DE ENERO DEL 2024 (43 DIAS) -DEL 21 DE FEBRERO AL 26 DE FEBRERO DEL 2024 (6 DÍAS). -DEL 23 DE MARZO AL 31 DE MARZO DEL 2024 (8 DIAS).	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	03 DE JUNIO DE 2024.	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 03 DE JUNIO 2024.	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE 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)

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: Planear cada una de las sesiones de clase transversalizando el componente pedagógico y psicosocial del proyecto jornada escolar complementaria implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena y ejecutar de manera presencial, virtual y/o alternativas 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), (2) horas de ejecución presencial y/o virtual previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM), 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 los estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.</td>
<td>
ACTIVIDADES: Durante este periodo la IED Carlos Arango Vélez para la ejecución del contrato me asignan cuatro grupos para impactar en el centro de interés de Voleibol. Se desarrolla la planeación de acuerdo con el plan formador, la malla curricular del centro de interés asignado y el tema desarrollado del componente psicosocial
Se planearon las actividades del centro de interés de Voleibol para la IED Carlos Arango Vélez; los horarios se ejecutaron de la siguiente manera:

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>SESIONES EJECUTADAS PENDIENTES MAYO</th></tr>
<tr><td>1 VOLEIBOL MARTES JUEVES 09:00 A 11:00</td><td>28 y 30</td></tr>
<tr><td>2 VOLEIBOL MARTES JUEVES 12:30 A 14:30</td><td>28 y 30</td></tr>
<tr><td>3 VOLEIBOL MIERCOLES Y VIERNES 09:00 A 11:00</td><td>29 Y 31</td></tr>
<tr><td>4 VOLEIBOL MIERCOLES Y VIERNES 12:30 A 14:30</td><td>29 Y 31</td></tr>
</table>

OBSERVACION: En este informe se anexan las evidencias de las sesiones de clase pendientes por ejecutar del mes de Mayo del 2024.

EVIDENCIAS: Reporte SIM-IDRD Mayo 2024.

UBICACIÓN: SECOP II numeral 7 “Ejecución del contrato” Evidencias Informe Junio 2024 CTO 2461-2023 Sub Carpeta Obligación #1,DRIVE
https://drive.google.com/drive/folders/1TVCrQB2evVdppFCUD0fHGCOvh57nVo30
</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>Obligación No. 2: Conocer los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones 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>ACTIVIDADES: Durante este periodo la IED Carlos Arango Vélez no se realiza ningún reporte específico ni eventualidad, al igual en el momento de dar alcance se dará a conocer la información al gestor IED Nancisdey Reyes, teniendo en cuenta que la institución utiliza la política de confidencialidad de datos.

EVIDENCIAS: En el momento que se identifiquen estos estudiantes se colocara en su respectiva carpeta

UBICACIÓN: En el momento en que se identifiquen estos estudiantes se colocara en su respectiva carpeta.</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 3: Identificar y reportar a los estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva, que cumplen condiciones y parámetros establecidos por el componente de talentos deportivos y remitirlos al formador profesional encargado.</td>
<td>ACTIVIDADES: Durante este periodo no se identifican estudiantes con posibles talentos en el momento indicado se informara al gestor IDRD por medio de correo electrónico, indicando los datos relacionados con el estudiante para que se pueda gestionar con el coordinador de semilleros teniendo en cuenta los lineamientos en el marco del proyecto jornada escolar complementaria, los estudiantes que se atienden en este centro de interés no están dentro de los rangos de edad que pide el grupo de semilleros, por tal motivo no se hace ningún reporte al grupo de deporte no priorizado.

EVIDENCIAS: En el momento que se identifiquen estos estudiantes se colocara en su respectiva carpeta

UBICACIÓN: En el momento en que se identifiquen estos estudiantes se colocara en su respectiva carpeta.</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 4: 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</td>
<td>ACTIVIDADES: Durante este periodo contractual del mes de junio del 2024, Asistí de manera Virtual y presencial a las actividades programadas tanto técnicas, operativas como administrativas en las I.E.D Carlos Arango Vélez, el I.D.R.D y la S.E.D.
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>ACTIVIDAD</th><th>PARTICIPANTES</th></tr>
<tr><td>02-06-2024</td><td>INDICACIONES FINALIZACION DE CONTRATO</td><td>GESTOR IED
FORMADORA DEPORTIVA IDRD</td></tr>
</table>
EVIDENCIAS: Reporte SIM y paz y salvo del almacén

UBICACIÓN: SECOP II numeral 7 “Ejecución del contrato” Evidencias Informe Junio 2024 CTO 2461-2023 Sub Carpeta Obligación #4,DRIVE</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr><td>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>https://drive.google.com/drive/folders/1TVCrQB2evVdppFCUD0fHGCOvh57nVo30</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 5: El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme con lo estipulado en la resolución 424 de 2021 o las vigentes, “por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte- IDRD. Esta situación se produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato.</td><td>Actividades: Durante este periodo se adoptarán todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses para que no se vea comprometida la ejecución objetiva del contrato.

Evidencias: Se adjunta la certificación que se genera del SIDEP con fecha actualizada.

Ubicación: SECOP II numeral 7 “Ejecución del contrato” Evidencias Informe junio 2024 CTO 2461-2023 Sub Carpeta Obligación #5,DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/1TVCrQB2evVdppFCUD0fHGCOvh57nVo30.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 6: Disponer y Gestionar las herramientas y /o elementos de comunicación, digitales, tecnologías y/u ofimáticas necesarias para el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato así mismo compartir por medio digital o los diferentes medios de difusión masiva, “puede ser redes sociales” los eventos que realice la entidad.</td><td>ACTIVIDADES: Para el periodo del presente informe se presentaron reuniones y/o cualificaciones que se asignan desde el proyecto durante el mes en curso.

<table>
<tr><th>FECHA</th><th>ACTIVIDAD</th><th>PARTICIPANTES</th></tr>
<tr><td>02-06-2024</td><td>INDICACIONES FINALIZACION DE CONTRATO</td><td>GESTOR IED
FORMADOR DEPORTIVO IDRD</td></tr>
</table>
EVIDENCIAS: Actas de reuniones PDF, Registro Fotográfico.

UBICACIÓN: SECOP II numeral 7 “Ejecución del contrato” Evidencias Informe JUNIO 2024 CTO 2461-2023 Sub Carpeta Obligación #6,DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/1TVCrQB2evVdppFCUD0fHGCOvh57nVo30</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	$ 162.500
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 208.000
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 31.700
	TOTAL	$402.200

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
Jennyfer Martínez Perilla
CC 53117339

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

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

VoBo Supervisor del Contrato
Nombre: William Rene Torres Agudelo.
No. De identificación:80240522
Asesor código 105 grado 01

V.B. NANCISDEY REYES GALARZA
C.C.52495869
GESTORA IED – IDRD - J.E.C.

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	**MARTINEZ PERILLA JENNYFER**									
2	Identificacion	CC	**X**	CE		**Numero**	**53117339**	**N° contrato**		**2461-2023**	
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 2023, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2023), equivalentes a $59,376,800							SI		NO	**X**

7	**Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el <u>MES ANTERIOR</u> provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.**					
	Número de planilla	**9467217865**	Fecha de pago	20/05/2024	Valor pagado	$ 402.200,00
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**$ 162.500,00**	Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $	**$ 208.000,00**		
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**31.700,00**	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 (2023). 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 (2023). Anexo	SI		NO	**X**

11	**<u>DEPENDIENTES</u>: 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.**				
	De acuerdo al Art. 7 de la ley 2277 del 2022 solo se podra deducir hasta un valor mensual de $282.390 por cada dependiente económico, y hasta un máximo de cuatro (4) dependientes. Certifico bajo la gravedad de juramento el numero de dependientes (si no tiene dependientes colocar (0))			**#**	**2**
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil de cada uno). Anexo	SI	**X**	NO	
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil de cada uno 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 de cada uno 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 (2023) $11.027.120 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 (2023) $11.027.120 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 **3** MM **6** AA **2024**



FIRMA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53117339		MARTINEZ PERILLA JENNYFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll72asur-1b-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2003677	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	650092335	9467217865	I	2024/06/13	2024/05/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	53117339	MARTINEZ JENNYFER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53117339		MARTINEZ PERILLA JENNYFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll72asur-1b-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2003677	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	650092335	9467217865	I	2024/06/13	2024/05/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53117339		MARTINEZ PERILLA JENNYFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll72asur-1b-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2003677	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	680791514	9468025922	I	2024/07/10	2024/06/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$53,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$0	$0			$173,334		$4,300		$0	$0		$53,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$0	$0			$173,334		$4,300		$0	$0		$53,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$0	$0			$173,334		$4,300		$0	$0		$53,800
1	CC	53117339	MARTINEZ JENNYFER		X															23030 1	4	$173,334	$27,800	EPS017	4	$173,334	$21,700		0	$0	$0	14-23	4	$173,334	2.436%	$4,300	0	$0	$0	No	$53,800
Total		**Afiliados(1)**																				$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$0	$0			$173,334		$4,300		$0	$0		$53,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53117339		MARTINEZ PERILLA JENNYFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll72asur-1b-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2003677	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	680791514	9468025922	I	2024/07/10	2024/06/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$53,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,800	$0	$0	$27,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$27,800	$0	$0	$27,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,300	$0	$0	$4,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,300	$0	$0	$4,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,700	$0	$0	$21,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$21,700	$0	$0	$21,700
TOTAL				1	$53,800	$0	$0	$53,800

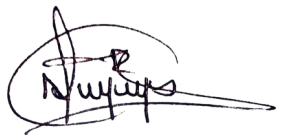
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	53117339
NOMBRES	JENNYFER
APELLIDOS	MARTINEZ PERILLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.



V.B. NANCISDEY REYES GALARZA
C.C.52495869
GESTORA IED – IDRD - J.E.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/09/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/12/2024 11:57:49	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

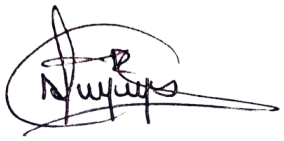
La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JENNYFER MARTINEZ PERILLA	COORDINADOR	NANCISDEY REYES GALARZA
FECHA REVISIÓN	2024-06-05 14:18:57	Mes	Mayo

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO CARLOS ARANGO VELE	CARLOS ARANGO VELEZ,	1	**Jueves,09:40:00,11:40:00** 2 **Martes,09:40:00,11:40:00** 7 **Jueves,09:00:00,11:00:00** 9-23-30 **Martes,09:00:00,11:00:00** 14-21-28	2-7-9-14-21-23-28-30		30	30
	CARLOS ARANGO VELEZ,	2	**Jueves,12:00:00,14:00:00** 2 **Martes,12:00:00,14:00:00** 7 **Jueves,12:30:00,14:30:00** 9-23-30 **Martes,12:30:00,14:30:00** 14-21-28	2-7-9-14-21-23-28-30			
	CARLOS ARANGO VELEZ,	3	**Viernes,09:40:00,11:40:00** 3 **Miercoles,09:40:00,11:40:00** 8 **Viernes,09:00:00,11:00:00** 10-24-31 **Miercoles,09:00:00,11:00:00** 15-22	3-8-10-15-22-24-31			
	CARLOS ARANGO VELEZ,	4	**Viernes,12:00:00,14:00:00** 3 **Miercoles,12:00:00,14:00:00** 8 **Viernes,12:30:00,14:30:00** 10-24-31 **Miercoles,12:30:00,14:30:00** 15-22	3-8-10-15-22-24-31			



V.B. NANCISDEY REYES GALARZA
C.C.52495869
GESTORA IED – IDRD - J.E.C.

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? Si No

identificación de pago	numero 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-2461-2023.pdf	1. ARL-CTO-2461-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
2. CRP-CTO 2461-2023.pdf	2. CRP-CTO 2461-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS # 1 JUNIO 2023.rar	EVIDENCIAS # 1 JUNIO 2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS 2 JUNIO 2023.rar	EVIDENCIAS 2 JUNIO 2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS 1 JULIO 2023.rar	EVIDENCIAS 1 JULIO 2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS 2 JULIO 2023.rar	EVIDENCIAS 2 JULIO 2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS 1 AGOSTO 2023.rar	EVIDENCIAS 1 AGOSTO 2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS 2 AGOSTO 2023.rar	EVIDENCIAS 2 AGOSTO 2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS 1 SEPTIEMBRE 2023.rar	EVIDENCIAS 1 SEPTIEMBRE 2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS 1 OCTUBRE 2023.zip (Archivado)	EVIDENCIAS 1 OCTUBRE 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS 2 SEPTIEMBRE 2023.zip	EVIDENCIAS 2 SEPTIEMBRE 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS 1 OCTUBRE.zip	EVIDENCIAS 1 OCTUBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
MARTINEZ PERILLA JENNYFER CPS 2461-2023 INF 1 JUNIO.pdf	MARTINEZ PERILLA JENNYFER CPS 2461-2023 INF 1 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MARTINEZ PERILLA JENNYFER CPS 2461 - 2023 -JULIO.pdf	MARTINEZ PERILLA JENNYFER CPS 2461 - 2023 -JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS 2 OCTUBRE 2023.zip	EVIDENCIAS 2 OCTUBRE 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS 1 NOVIEMBRE 2023.rar	EVIDENCIAS 1 NOVIEMBRE 2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS 2 NOVIEMBRE 2023.rar	EVIDENCIAS 2 NOVIEMBRE 2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS DICIEMBRE 2023.rar	EVIDENCIAS DICIEMBRE 2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-2461-2023 MARTINEZ PERILLA JENNYFER (1)_signed.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-2461-2023 MARTINEZ PERILLA JENNYFER (1)_signed.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
MARTINEZ PERILLA JENNYFER CPS 2461-2023 INF OCT 2023.pdf	MARTINEZ PERILLA JENNYFER CPS 2461-2023 INF OCT 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MARTINEZ PERILLA JENNYFER CPS 2461 2023 INF DICIEMBRE 2023.pdf	MARTINEZ PERILLA JENNYFER CPS 2461 2023 INF DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS 1 ENERO 2024.rar	EVIDENCIAS 1 ENERO 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
MARTINEZ PERILLA JENNYFER AGOSTO 2023.pdf	MARTINEZ PERILLA JENNYFER AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MARTINEZ PERILLA JENNYFER INF SEPT 2023 CTO 2461 - 2023_.pdf	MARTINEZ PERILLA JENNYFER INF SEPT 2023 CTO 2461 - 2023_.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

V.B. NANCISDEY REYES GALARZA
C.C.52495869
GESTORA IED – IDRD - J.E.C.

datos guardados

☐	MARTINEZ PERILLA JENNYFER INF NOV 2023 CTO 2461-2023.pdf	MARTINEZ PERILLA JENNYFER INF NOV 2023 CTO 2461-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARTINEZ PERILLA JENNYFER INF ENERO 2024.pdf	MARTINEZ PERILLA JENNYFER INF ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 2 ENERO 2024.rar	EVIDENCIAS 2 ENERO 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 FEBRERO 2024.rar	EVIDENCIAS 1 FEBRERO 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 2 FEBRERO 2024.rar	EVIDENCIAS 2 FEBRERO 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 MARZO 2024.rar	EVIDENCIAS 1 MARZO 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 ABRIL 2024.rar	EVIDENCIAS 1 ABRIL 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 2 ABRIL 2024.rar	EVIDENCIAS 2 ABRIL 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARTINEZ PERILLA JENNYFER CPS 2461-2023 INF FEBRERO 2024.pdf	MARTINEZ PERILLA JENNYFER CPS 2461-2023 INF FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 MAYO 2024.rar	EVIDENCIAS 1 MAYO 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARTINEZ PERILLA JENNYFER CPS 2461-2023 INF MARZO 2024.pdf	MARTINEZ PERILLA JENNYFER CPS 2461-2023 INF MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 2 MAYO 2024.rar	EVIDENCIAS 2 MAYO 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO 2024.rar	EVIDENCIAS JUNIO 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

© 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

Fecha de solicitud original: 2024-06-12 11:46:06

EL ALMACENISTA GENERAL DEL INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD –

CERTIFICA

Que, una vez revisado en el módulo de Activos Fijos del Sistema de Información Administrativo y Financiero **SEVEN** del Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD, el Almacenista General de la Entidad certifica que el(la) señor(a): **JENNYFER MARTINEZ PERILLA**. identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **53117339**, no tiene, ningún elemento o activo, bajo su cargo.

Se expide el presente certificado de cumplimiento de entrega de bienes por parte de contratistas a solicitud del peticionario con el fin de realizar los trámites administrativos correspondientes con motivo de la **TERMINACIÓN O CESIÓN DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN No. IDRD-CTO-2461-2023**.

Presente certificación, firmada en **Bogotá D.C.** a los **12** días del mes de **junio** de **2024**.

NOTA: Lo anterior en cumplimiento con lo previsto en el Manual de Procedimientos Administrativos y Contables para el manejo y control de los bienes en las Entidades de Gobierno Distritales, adoptado mediante la Resolución No. 001 del 30 de septiembre de 2019 expedida por la Secretaria de Hacienda de Bogotá.



GONZALO RODRÍGUEZ MORA
ALMACENISTA GENERAL 215-08

La autenticidad de este documento se puede validar a través del enlace inferior.
O escaneando el código QR desde un dispositivo móvil.

Código de verificación: ALM-xqqBS1Hks

https://portalcontratista.idrd.gov.co//es/validar-documento?validate=ALM-xqqBS1Hks