

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	4		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	11	2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD –CTO 2024-2977 16 AGOSTO 2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2024800701604478E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ERIKA LILIANA ESCOBAR RESTREPO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1013630531	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales para realizar los procesos de formación y orientación pedagógica del centro de interés asignado	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	3 MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	Trece millones ciento ochenta y ocho mil pesos (\$13.188.000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	28 de agosto de 2024	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	Del 05 de octubre al 14 de octubre de 2024 (10 días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	30 de noviembre de 2024	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 noviembre 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, (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.).

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación																
Obligación No. 1: Planear cada una de las sesiones de clase transversalizando el componente Operativo ,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 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 previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM) y 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.	Actividad: En este periodo la IED Villas del Progreso para la ejecución del contrato me asigno cuatro grupos para impactar. Se desarrolla la planeación de acuerdo al plan formador, la malla curricular del centro de interés asignado y el tema desarrollado del componente psicosocial Se planearon las actividades para la IED Villas del Progreso <table><tr><th>GRUPO 1</th><th>GRUPO 2</th><th>GRUPO 3</th><th>GRUPO 4</th></tr><tr><td>05/11/2024</td><td>05/11/2024</td><td>07/11/2024</td><td>07/11/2024</td></tr><tr><td>12/11/2024</td><td>12/11/2024</td><td>14/11/2024</td><td>14/11/2024</td></tr><tr><td>19/11/2024</td><td>19/11/2024</td><td>21/11/2024</td><td>21/11/2024</td></tr></table> Evidencia: SIM mes de noviembre 2024 Ubicación: Drive OBLIGACION 1 SECOP II Evidencias noviembre 2024	GRUPO 1	GRUPO 2	GRUPO 3	GRUPO 4	05/11/2024	05/11/2024	07/11/2024	07/11/2024	12/11/2024	12/11/2024	14/11/2024	14/11/2024	19/11/2024	19/11/2024	21/11/2024	21/11/2024
GRUPO 1	GRUPO 2	GRUPO 3	GRUPO 4														
05/11/2024	05/11/2024	07/11/2024	07/11/2024														
12/11/2024	12/11/2024	14/11/2024	14/11/2024														
19/11/2024	19/11/2024	21/11/2024	21/11/2024														
Obligación No. 2: Asistir y realizar las sesiones de clase, y/o cualquier actividad complementaria necesaria para el adecuado desarrollo del proyecto, prestando sus servicios, de manera presencial, conforme con las indicaciones establecidas por el supervisor del contrato, o por medio de plataformas virtuales; y/u otras	Actividad: Se asiste y se realizan las sesiones de clase Grupo 1: martes (7:30 -10:30) Grupo 2: martes (14:00 -17:00) Grupo 3: martes (7:30 -10:30) Grupo 4: martes (14:00 -17:00) Estamos completamente dispuestos a participar en cualquier actividad complementaria que pueda favorecer el desarrollo del proyecto. Como: sesiones de capacitación, reuniones de trabajo y otras iniciativas que faciliten el intercambio de ideas para el fortalecimiento del proyecto																

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

modalidades de ejecución alternativas que resulten necesarias y le sean asignadas, para el buen desarrollo y cumplimiento de las metas establecidas por el proyecto	05/11/2024 Reunión de líderes de centro de interés 15/11/2024 cualificación producto pedagógico centro de interés baloncesto Evidencia: SIM mes de noviembre 2024 Ubicación: OBLIGACION 2 SECOP II Evidencias noviembre 2024
Obligación No. 3: Solicitar a la instituciones educativas distritales-IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculo esqueléticas, etc.), estableciendo 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.	Actividad: Durante este periodo de actividades, se llevó a cabo la recolección de documentación, ya que toda la información necesaria se encuentra resguardada en la Institución Educativa Distrital (IED). Evidencia: Carpetas documentos posesión del colegio (profesor acompañante y la IED) Ubicación: OBLIGACION 3 SECOP II: Evidencias noviembre 2024
Obligación No. 4: Asistir a los módulos de cualificación pedagógica con el fin de redactar y actualizar las mallas curriculares de acuerdo con los lineamientos e indicaciones pedagógicas y psicosociales del proyecto de inversión por centro de interés y ciclo, presentando al Zonal Pedagógico y Gestor IED 1 vez por semestre.	Actividad: En este periodo de actividades se cuenta con la disposición pertinente para asistir a las cualificaciones pedagógicas y psicosociales solicitadas por el IDRD y la IED y realizar la socialización y orientación pedagógica del proyecto con los contratistas que integren el centro de interés baloncesto y elaboración de documentos solicitados. 05/11/2024 Reunión de líderes de centro de interés 15/11/2024 cualificación producto pedagógico centro de interés baloncesto Evidencia: Documentos realizados con los componentes Ubicación: Drive OBLIGACION 4 SECOP II: Evidencias noviembre 2024
Obligación No. 5: Socializar los lineamientos y orientaciones pedagógicas y de talentos deportivos del proyecto con	Actividad: Durante este periodo, no se llevaron a cabo orientaciones pedagógicas ni sesiones específicas para el desarrollo de

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

los contratistas que integren el centro de interés 1 vez por semestre y realizar acta de la gestión realizada, acompañando la elaboración de documentos base para su centro de interés, disciplina y agrupación deportiva dejando evidencia mensual del avance de los documentos.	talentos deportivos dentro del proyecto con los contratistas que conforman el grupo de formadores del centro de interés de baloncesto Sin embargo, existe una disposición clara para socializar con los formadores los lineamientos y orientaciones pedagógicas necesarios para la detección de talentos deportivos en futuras actividades. Este proceso de capacitación será esencial para fortalecer las competencias de los formadores y asegurar que estén alineados con los objetivos del proyecto. Evidencia: Documentos realizados con los componentes Ubicación: Drive OBLIGACION 5 SECOP II: Evidencias noviembre 2024
Obligación No. 6: Identificar, consolidar y reportar a los estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva, que cumplen condiciones y orientaciones establecidas por el componente de talentos deportivos y remitirlos al profesional encargado (Gestor) IED trimestralmente, el contratista reportará y adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses.	Actividad Durante el periodo de actividades, no se identificaron estudiantes que cumplieran con los requisitos necesarios para postularse al proyecto de semilleros. En el momento en que se lleve a cabo una detección, se garantizará que los candidatos que cumplan con las condiciones establecidas sean remitidos de manera oportuna al Gestor y la IED. Así de estará contribuyendo al objetivo de fomentar el desarrollo de talentos en el ámbito educativo y deportivo. Evidencia: Para este periodo no se cuenta con evidencia. Ubicación: Drive OBLIGACION 6 SECOP II: Evidencias noviembre 2024
Obligación No. 7: Asistir y/o participar a 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 y reuniones convocadas por el IDRD, así mismo participar y apoyar la organización de eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados para apoyar el desarrollo de actividades	Actividad: Durante este periodo contractual del mes de noviembre del 2024, Asistí de manera Virtual y presencial a las actividades programadas tanto técnicas, operativas como administrativas en las IED Villas Del Progreso 25/11/2024 – Reunión de equipo formadores colegio Villas del progreso IED. 19/11/2024 – Reunión extraordinaria presentación de informe noviembre. 18/11/2024 – Reunión de equipo formadores colegio Villas del progreso IED.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

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.	13/11/2024 – Reunión extraordinaria plan de pagos. 09/11/2024 - Reunión de equipo formadores colegio Villas del progreso IED interés 05/11/2024- Reunión líderes de centros de interés, plan pedagógico y seguimiento mensual Evidencia: Actas de reunión pdf Ubicación: OBLIGACION 7 SECOP II: Evidencias noviembre 2024
Obligación No. 8: Las demás que sean inherentes al desarrollo del objeto contractual, en coordinación del supervisor.	Actividad: Las demás obligaciones inherentes al desarrollo del objeto contractual se llevan a cabo en estrecha coordinación con el supervisor designado, documentos pedagógicos de la ied y del proyecto, listados del drive y planeaciones del sim La colaboración y comunicación efectiva con el supervisor es fundamental para garantizar el cumplimiento de los objetivos del proyecto y facilitar un seguimiento adecuado de cada fase, optimizando así los resultados esperados. Evidencia: documentos pedagógicos Ubicación: Drive OBLIGACION 8 SECOP II: Evidencias noviembre 2024
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, (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.

Erika L. Escobar Restrepo

Firma Contratista
Erika Liliana Escobar Restrepo
1.013.630.531 bta



Vo. Bo.
GUSTAVO ANDRES LANCHEROS RODRIGUEZ
GESTOR IED - ZONA 5
CC: 80827770

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

El contratista cumple con las obligaciones contractuales y las tareas asignadas en los tiempos pactados, demostrando su compromiso, calidad y colaboración con el equipo de trabajo.

WILLIAM RENE TORRES AGUDELO

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: William Rene Torres Agudelo.
Número de identificación: 80.240.522
Cargo: Asesor código 105 Grado 01.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
(Artículos 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	ESCOBAR RESTREPO ERIKA LILIANA									
2	Identificación	CC	X	CE		Numero	1013630531	N° contrato	IDRD-CTO-2977-2024		
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 MES ANTERIOR provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.										
	Número de planilla	9476162856			Fecha de pago	12/11/2024		Valor pagado	\$ 402,200		
	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	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.										
	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))								#	0	
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil de cada uno). Anexo						SI		NO	X	
	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 30 MM 11 AA 2024

Erika L. Escobar Restrepo

FIRMA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013630531		ESCOBAR RESTREPO ERIKA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dig 50 A sur # 24a - 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8026794	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	1044140077		9476162856	I	2024/11/12	2024/11/12	NEQUI	\$402,200

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	1013630531	ESCOBAR ERIKA																		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	No	\$402,200
Total Afiliados(1)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500				\$0		\$0		\$1,300,000	\$31,700			\$0	\$0			\$402,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013630531		ESCOBAR RESTREPO ERIKA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dig 50 A sur # 24a - 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8026794	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1044140077	9476162856	I	2024/11/12	2024/11/12	NEQUI	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	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013630531		ESCOBAR RESTREPO ERIKA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dig 50 A sur # 24a - 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8026794	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1066528240	9477619949	I	2024/12/09	2024/11/21	BANCO DAVIVIENDA	0	\$544,300

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
1	CC	1013630531	ESCOBAR ERIKA										X								230301	30	\$1,759,000	\$281,500	EPS017	30	\$1,759,000	\$219,900		0		\$0		\$0	14-23	30	\$1,759,000	\$42,900	0		\$0	\$0	No	\$544,300	
Total Afiliados(1)																							\$1,759,000	\$281,500			\$1,759,000	\$219,900					\$0		\$0		\$1,759,000	\$42,900			\$0	\$0			\$544,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013630531		ESCOBAR RESTREPO ERIKA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dig 50 A sur # 24a - 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8026794	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1066528240	9477619949	I	2024/12/09	2024/11/21	BANCO DAVIVIENDA	0	\$544,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$281,500	\$0	\$0	\$281,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$281,500	\$0	\$0	\$281,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,900	\$0	\$0	\$42,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,900	\$0	\$0	\$42,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$219,900	\$0	\$0	\$219,900	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$219,900	\$0	\$0	\$219,900	
TOTAL				1	\$544,300	\$0	\$0	\$544,300	



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 IDENTIFICACIÓN	1013630531
NOMBRES	ERIKA LILIANA
APELLIDOS	ESCOBAR RESTREPO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Vo. Bo.
GUSTAVO ANDRES LANCHEROS RODRIGUEZ
GESTOR IED - ZONA 5
CC: 80827770

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	02/03/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/22/2024 09:09:02	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	------------------------	---------------------	----------------

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	ERIKA LILIANA ESCOBAR RESTREPO		COORDINADOR	GUSTAVO ANDRÉS LANCHEROS RODRÍGUEZ				
FECHA REVISIÓN	2024-11-21 07:07:02		Mes	Noviembre				
IED		SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO VILLAS DEL PROGRES		VILLAS DEL PROGRESO, SEDE C, PRIMERA INFANCIA PORVENIR VII,	1	Martes,07:30:00,10:30:00 5-12-19	5-12-19		12	10
		VILLAS DEL PROGRESO, SEDE C, PRIMERA INFANCIA PORVENIR VII,	2	Martes,14:00:00,17:00:00 5-12-19	5-12-19			
		VILLAS DEL PROGRESO, SEDE C, PRIMERA INFANCIA PORVENIR VII,	3	Jueves,07:30:00,10:30:00 7-14-21	7-14			
		VILLAS DEL PROGRESO, SEDE C, PRIMERA INFANCIA PORVENIR VII,	4	Jueves,14:00:00,17:00:00 7-14-21	7-14			
FECHA - HORARIO	2024-11-09 (08:00:00 - 09:30:00)		TEMA	REUNIÓN DE EQUIPO IED VILLAS DEL PROGRESO 1				
FECHA - HORARIO	2024-11-18 (10:00:00 - 12:00:00)		TEMA	REUNIÓN DE EQUIPO IED VILLAS DEL PROGRESO 2				
FECHA - HORARIO	2024-11-20 (10:30:00 - 11:30:00)		TEMA	REUNIÓN EXTRAORDINARIA EQUIPO VILLAS DEL PROGRESO - DOCUMENTOS PARA PAGO NOV				

Erika L. Escobar Restrepo



Vo. Bo.
GUSTAVO ANDRES LANCHEROS RODRIGUEZ
GESTOR IED - ZONA 5
CC: 80827770

- 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

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	PAGO 001	28 días de tiempo transcurrido (25/10/2024 1:59:00 PM(UTC+13:00) Nuku'alofa)	9 días de tiempo transcurrido (14/11/2024 2:00:00 AM(UTC+13:00) Nuku'alofa)	439.600 COP	Aceptada	Detalle
Pago 002	PAGO 002	28 días de tiempo transcurrido (25/10/2024 2:08:00 PM(UTC+13:00) Nuku'alofa)	9 días de tiempo transcurrido (14/11/2024 2:00:00 AM(UTC+13:00) Nuku'alofa)	4.396.000 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ CRP CTO 2977-2024.pdf	CRP CTO 2977-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ARL CTO 2977-2024.pdf	ARL CTO 2977-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ACTA DE INICIO IDRD-STRD-CPS-20242977 ESCOBAR RESTREPO ERIKA LILIANA (2).pdf	ACTA DE INICIO IDRD-STRD-CPS-20242977 ESCOBAR RESTREPO ERIKA LILIANA (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIA 1 INFORME CPS 2024-2977 SEPTIEMBRE 2024.rar	EVIDENCIA 1 INFORME CPS 2024-2977 SEPTIEMBRE 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIA 1 INFORME CPS 2024-2977 OCTUBRE 2024.rar	EVIDENCIA 1 INFORME CPS 2024-2977 OCTUBRE 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIA 1 INFORME CPS 2024-2977 NOVIEMBRE 2024.rar	EVIDENCIA 1 INFORME CPS 2024-2977 NOVIEMBRE 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Erika L. Escobar Restrepo

Vo. Bo.
GUSTAVO ANDRES LANCHEROS RODRIGUEZ
GESTOR IED - ZONA 5
CC: 80827770

Fecha de solicitud original: 2024-11-25 20:19:43

**EL ALMACENISTA GENERAL DEL INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE
- IDRD -**

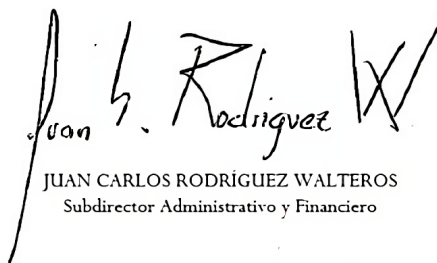
CERTIFICA

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): **ERIKA LILIANA ESCOBAR RESTREPO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1013630531**, 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-2977-2024**.

Presente certificación, firmada en **Bogotá D.C.** a los **27** días del mes de **diciembre** 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.



JUAN CARLOS RODRÍGUEZ WALTEROS
Subdirector Administrativo y Financiero

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-HJCrFb0N8**

<https://portalcontratista.idrd.gov.co/es/validar-documento?validate=ALM-HJCrFb0N8>