

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDR

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

INFORME No.	3		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	11	2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
3053 DE 2 DE SEPTIEMBRE DE 2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2024800701604864E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YENNY GAONA CUERVO	Registre nombre y apellidos completos
Nº DE IDENTIFICACIÓN	52 305 790	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	TRES (3) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS (8.592.000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	9 DE SEPTIEMBRE 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)	5 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	DEL 1 DE NOVIEMBRE DE 2024 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 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
<p>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 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), 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.</p>	<p>ACTIVIDADES:</p> <p>En el presente periodo se planearon y ejecutaron las sesiones de clases del centro de interés de Actividad Física basado en los lineamientos del proyecto 8159 Jornada Escolar Complementaria para los ciclos 1, 2, 3 y 4; en las siguientes fechas y horarios:</p> <p>GRUPO 1 HORARIO: Martes y Jueves de 9:30 am a 11:30 am FECHAS PLANEADAS: 5, 7, 12, 14, 19 y 21 de noviembre de 2024. FECHAS EJECUTADAS: 5, 7, 12, 14, 19 y 21 de noviembre de 2024.</p> <p>GRUPO 2 HORARIO: Miércoles y Viernes de 9:30 am a 11:30 am FECHAS PLANEADAS: 1, 6, 8, 13, 15 y 22 de noviembre de 2024. FECHAS EJECUTADAS: 1, 6, 8, 13, 15 y 22 de noviembre de 2024.</p> <p>GRUPO 3 HORARIO: Martes y Jueves de 12:30 pm a 2:30 pm FECHAS PLANEADAS: 5, 7, 12, 14, 19 y 21 de noviembre de 2024. FECHAS EJECUTADAS: 5, 7, 12, 14, 19 y 21 de noviembre de 2024.</p> <p>GRUPO 4 HORARIO: Miércoles y Viernes de 12:30 pm a 2:30 pm FECHAS PLANEADAS: 1, 6, 8, 13, 15 y 22 de noviembre de 2024. FECHAS EJECUTADAS: 1, 6, 8, 13, 15 y 22 de noviembre de 2024.</p> <p>Además, se desarrolla formato del componente pedagógico del centro de interés de actividad física, en el cual se relaciona aspectos significativos positivos y por mejorar en cada dimensión, evidenciado en las sesiones de clase y se entregó ficha técnica del componente psicosocial.</p>

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)

	<p>EVIDENCIAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pantallazo SIM noviembre 2024. • Malla curricular Actividad Física. • Registro avance pedagógico. • Ficha componente psicosocial. <p>UBICACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En la plataforma SIM usuario YENNY.GAONA <p>Se encuentra ubicada en www.colombiacompra.gov.co en el Secop II – Contrato 3053-2024- Evidencias noviembre 2024 – Carpeta Obligación 1.</p>
<p>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 modalidades de ejecución alternativas que resulten necesarias y le sean asignadas, para el buen desarrollo y cumplimiento de las metas establecidas por el proyecto.</p>	<p>ACTIVIDADES:</p> <p>En cumplimiento con la presente obligación se asistió a cinco reuniones, operativa y pedagógica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 18/11/2024 – Hora: 9:00 am – Reunión operativa – Colegio Santa Martha IED – Organizada por Pedro David Varón – Gestor Operativo Zonal. • 22/11/2024 – Hora: 5:00 pm – Reunión operativa – video llamada vía WhatsApp – Organizada por Pedro David Varón – Gestor Operativo Zonal. • 26/11/2024 – Hora: 9:30 am – Inventario de material – Colegio Santa Martha IED – Organizada por Pedro David Varón – Gestor Operativo Zonal. • 27/11/2024 – Verificación de valoraciones formativas ciclo 1 y 2 – Colegio Santa Martha IED – Organizada por Pedro David Varón – Gestor Operativo Zonal. • 28/11/2024 – Verificación de valoraciones formativas ciclo 3 y 4 – Colegio Santa Martha IED – Organizada por Pedro David Varón – Gestor Operativo Zonal. <p>EVIDENCIAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acta de reunión. • 4 pantallazo de reunión. <p>UBICACIÓN:</p> <p>Se encuentra ubicada en www.colombiacompra.gov.co en el Secop II – Contrato 3053-2024- Evidencias noviembre 2024 – Carpeta Obligación 2.</p>

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)

<p>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 musculoesqueléticas, 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.</p>	<p>ACTIVIDADES:</p> <p>De acuerdo a esta obligación, los antecedentes médicos de los estudiantes, reposan en físico en las instalaciones de la IED Santa Martha, en el cual se recopilo la información en el formato de inscripción al Centro de Interés de Actividad Física.</p>
<p>Obligación No. 4: 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.</p>	<p>ACTIVIDADES:</p> <p>De acuerdo con la obligación, el contrato inicia el 9 de septiembre de 2024 en el Colegio Santa Martha IED, el cual se asignan cuatro grupos en los ciclos 1, 2, 3 y 4 en donde se continua con el proceso y seguimiento pedagógico y social desde el centro de interés de actividad física, en el cual para el presente periodo no se reporta estudiantes para talentos deportivos; así mismo, estaré atenta a reportar escolares para talentos deportivos al Gestor Operativo Zonal.</p> <p>EVIDENCIAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pantallazo correo. <p>UBICACIÓN:</p> <p>Se encuentra ubicada en www.colombiacompra.gov.co en el Secop II – Contrato 3053-2024- Evidencias noviembre 2024 – Carpeta Obligación 4.</p>

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)

<p>Obligación No. 5: Asistir, participar y/o apoyar las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto, 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 Recreación y Deportes del IDRD o Dirección General.</p>	<p>ACTIVIDADES:</p> <p>Para este periodo de actividades se da inicio al proceso pedagógico y social desde el centro de interés de actividad física de acuerdo a los lineamientos del proyecto 8159 Jornada Escolar Complementaria en los ciclos 1, 2, 3 y 4 en el Colegio Santa Martha IED. Se hacen recomendaciones a los escolares sobre el cuidado de la implementación deportiva y el escenario deportivo como parte de las normas establecidas en clase, el cual esta descrito en la obligación 1; así mismo estaré atenta a participar de eventos que fortalezcan los lineamientos del proyecto.</p>
<p>Obligación No. 6: Las demás que sean inherentes al desarrollo del objeto contractual, en coordinación del supervisor.</p>	<p>ACTIVIDADES:</p> <p>Se cuenta con la disposición para cumplir con los lineamientos dispuestos, de acuerdo al objetivo contractual, en coordinación del supervisor.</p>
<p>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.</p>	

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	SANITAS	\$ 162.500
PAGO APORTES PENSIÓN	COLFONDOS	\$ 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
NOMBRE: YENNY GAONA CUERVO
CC: 52305790

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

En el presente período el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales.



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

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	YENNY GAONA CUERVO		COORDINADOR	PEDRO DAVID VARON BARRERA			
FECHA REVISIÓN	2024-11-26 21:06:41		Mes	Noviembre			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO SANTA MARTHA (IED)	SANTA MARTHA,	1	Martes,09:30:00,11:30:00 5-12-19 Jueves,09:30:00,11:30:00 7-14-21	5-7-12-14-19-21		24	24
	SANTA MARTHA,	2	Viernes,09:30:00,11:30:00 1-8-15-22 Miercoles,09:30:00,11:30:00 6-13	1-6-8-13-15-22			
	SANTA MARTHA,	3	Martes,12:30:00,14:30:00 5-12-19 Jueves,12:30:00,14:30:00 7-14-21	5-7-12-14-19-21			
	SANTA MARTHA,	4	Viernes,12:30:00,14:30:00 1-8-15-22 Miercoles,12:30:00,14:30:00 6-13	1-6-8-13-15-22			



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
 (Artículos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional)

Conozco que de acuerdo con el Inciso 6 del párrafo 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	YENNY GAONA CUERVO							
2	Identificación	CC	X	CE	Numero	52305790	N° contrato	3053-2024	
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 <u>MES ANTERIOR</u> provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.								
	Número de planilla	1067975981	Fecha de pago	11/11/2024	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 retención 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))							#	
	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 (párrafo 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



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	2024-11-11, 07:13:54 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	YENNY GAONA CUERVO
CEDULA CIUDADANIA	CC 52305790
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1067975981
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1043478300
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 402.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 208.000	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 162.500	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 31.700	\$ 0
SubTotales:				\$ 402.200	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 402.200





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	2024-11-19, 07:41:37 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	YENNY GAONA CUERVO
CEDULA CIUDADANIA	CC 52305790
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068204235
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1062883379
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 402.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 208.000	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 162.500	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 31.700	\$ 0
SubTotales:				\$ 402.200	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 402.200





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	52305790
NOMBRES	YENNY
APELLIDOS	GAONA CUERVO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/06/2023	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 11/26/2024 18:33:41 | 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 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 base de datos, 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 EPS 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 necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

 [IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)



Fecha de solicitud original: 2024-11-26 19:58:26

**EL RESPONSABLE DEL AREA DE SISTEMAS DE LA
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL IDR**

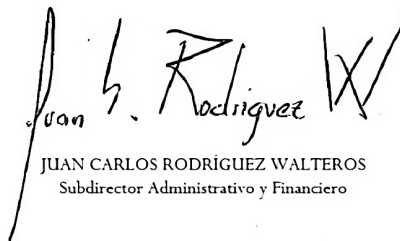
CERTIFICA

Que revisados los buzones habilitados por el Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDR al señor(a) **YENNY GAONA CUERVO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **52305790**, se encontró que el (la) contratista a la fecha de expedición de la presente certificación no tiene en el buzón correos o documentos pendientes por tramitar o descargar del Sistema de Gestión Documental "**ORFEO**" e institucional utilizados y/o administrados por la entidad. Así mismo se inactivan los demás servicios de correo institucional, sistemas de información de apoyo y misional y de red, cuando aplique.

Se expide el presente certificado a solicitud del (la) contratista en la inactivación de cuentas de usuario autorizado por el IDR y utilizados por la solicitante, con el fin de realizar los trámites administrativos con motivo de la **TERMINACIÓN O CESIÓN DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN No. ,** número de contrato: **IDRD-STRD-CPS-3053-2024** y número de expediente: **2024800701604864E**.

Presente certificación, firmada en **Bogotá D.C.** a los **26** días del mes de **noviembre** de **2024**.

NOTA: Lo anterior en cumplimiento de la Cláusula segunda. - Obligaciones Generales del Anexo cláusulas adicionales del Contrato Electrónico de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión en especial los numerales: 3, 7, 8, 14 y 23 y memorando Rad. 20203000123583 de febrero 24 de 2020 expedido por la Subdirección Administrativa y Financiera.



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: **SYS-FIfsWkPcR**

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

Fecha de solicitud original: 2024-11-22 09:57:25

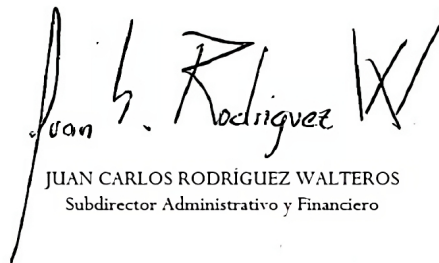
**EL ALMACENISTA GENERAL DEL INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE
- IDRD -
CERTIFICA**

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): **YENNY GAONA CUERVO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **52305790**, 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-STRD-CPS-3053-2024** y número de expediente: **2024800701604864E**.

Presente certificación, firmada en **Bogotá D.C.** a los **26** días del mes de **noviembre** 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-Yvt18Lxd2**

<https://portalcontratista.idrd.gov.co/es/validar-documento?validate=ALM-Yvt18Lxd2>



Buscar...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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

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	
Pago 001	0001	10/4/2024 10:30:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)</small>	21 días de tiempo transcurrido <small>(11/6/2024 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)</small>	2,100,266 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	4 horas de tiempo transcurrido <small>(11/27/2024 6:45:00 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)</small>	-	1,909,333 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> CRP CTO 3053-2024.pdf	CRP CTO 3053-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL CPS 3053-2024.pdf	ARL CPS 3053-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO IDR-STRD-CPS-20243053 GAONA CUERVO YENNY (7).pdf	ACTA DE INICIO IDR-STRD-CPS-20243053 GAONA CUERVO YENNY (7).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAINFORME-1-SEPTIEMBRE-CTO-3053-2024-GAONACUERVOYENNY.zip	EVIDENCIAINFORME-1-SEPTIEMBRE-CTO-3053-2024-GAONACUERVOYENNY.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAINFORME-2-OCTUBRE-CTO-3053-2024-GAONACUERVOYENNY.zip	EVIDENCIAINFORME-2-OCTUBRE-CTO-3053-2024-GAONACUERVOYENNY.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME PAGO 1 SEPTIEMBRE 2024.pdf	INFORME PAGO 1 SEPTIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 2. EVIDENCIAINFORME-2-OCTUBRE-CTO-3053-2024-GAONACUERVOYENNY (2).zip	2. EVIDENCIAINFORME-2-OCTUBRE-CTO-3053-2024-GAONACUERVOYENNY (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAINFORME-3-NOVIEMBRE-CTO-3053-2024-GAONACUERVOYENNY.zip	EVIDENCIAINFORME-3-NOVIEMBRE-CTO-3053-2024-GAONACUERVOYENNY.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 2. EVIDENCIAINFORME-3-NOVIEMBRE-CTO-3053-2024-GAONACUERVOYENNY (2).zip	2. EVIDENCIAINFORME-3-NOVIEMBRE-CTO-3053-2024-GAONACUERVOYENNY (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> GAONA CUERVO YENNY - INFORME 2 OCTUBRE 2024.pdf	GAONA CUERVO YENNY - INFORME 2 OCTUBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

