

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.	06		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	10	2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-1377 DEL 2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2024800701601550E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	53.005.021	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LOS PROCESOS DE FORMACION Y ORIENTACION PEDAGOGICA DEL CENTRO DE INTERES ASIGNADO	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	(195) ciento noventa y cinco días	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	(\$28,574,000.00) veintiocho millones quinientos setenta y cuatro mil pesos	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	10 de mayo de 2024	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	N/A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	05 AL 14 DE OCTUBRE DE 2024 (10 DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	12/4/2024	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 04 y del 15 al 30 de octubre del 2024.	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: 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 yejecutar 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 laasistencia 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.	Actividades: Para este periodo contractual comprendido entre el 1 y el 30 de octubre del 2024 se cuenta con la propuesta general del centro de interés de voleibol (malla curricular/plan pedagógico). se planean y ejecutan las sesiones correspondientes en la IED José Félix restrepo con los estudiantes de primaria en el centro de interés de voleibol <table><tr><th colspan="10">RELACION DE SESIONES</th></tr><tr><th colspan="2">NOMBRE</th><th colspan="2">COORDINADOR</th><th colspan="6">ACREDITACIÓN, EVIDENCIA Y CUANTERIO</th></tr><tr><th colspan="2">FECHA REVISIÓN</th><th colspan="2">FECHA</th><th colspan="6">Otro</th></tr><tr><th>NO</th><th>NO</th><th>GRUPO</th><th>FECHA Y HORARIO INICIAL</th><th>FECHA Y HORARIO FINAL</th><th>SESIONES NO EJECUTADAS</th><th>TOTAL PROGRAMADAS</th><th>TOTAL EJECUTADAS</th><th colspan="2"></th></tr><tr><td rowspan="4">COLEGIO TECNICO JOSE FELIX</td><td>JOSE FELIX RESTREPO, SANTA ANA DAF, JUAN XOS, CARLOS ALBAN HOLGUIN</td><td>1</td><td>10/01/2024 10:00:00</td><td>10/01/2024 12:00:00</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>JOSE FELIX RESTREPO, SANTA ANA DAF, JUAN XOS, CARLOS ALBAN HOLGUIN</td><td>2</td><td>10/01/2024 12:00:00</td><td>10/01/2024 14:00:00</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>JOSE FELIX RESTREPO, SANTA ANA DAF, JUAN XOS, CARLOS ALBAN HOLGUIN</td><td>4</td><td>10/01/2024 14:00:00</td><td>10/01/2024 16:00:00</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>SANTA ANA DAF, JUAN XOS, CARLOS ALBAN HOLGUIN</td><td>3</td><td>10/01/2024 16:00:00</td><td>10/01/2024 18:00:00</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>FECHA - HORARIO</td><td colspan="2">2024-10-01 10:00:00 - 12:00:00</td><td colspan="2">2024-10-01 12:00:00 - 14:00:00</td><td colspan="5">REUNIONES PEDAGOGICAS LUGAR CORTEZ</td></tr><tr><td>FECHA - HORARIO</td><td colspan="2">2024-10-01 12:00:00 - 14:00:00</td><td colspan="2">2024-10-01 14:00:00 - 16:00:00</td><td colspan="5">REUNIONES PEDAGOGICAS LUGAR CORTEZ</td></tr></table> Evidencias: reporte SIM. Ubicación: SECOP II numeral 7 “Ejecución del contrato” Evidencias Informe octubre 2024 CTO 1377 del 2024 Subcarpeta Obligación # 1 drive https://drive.google.com/drive/folders/1Wmstg2qsJOL6ie7LSwP2b82Y05EMJ0R5	RELACION DE SESIONES										NOMBRE		COORDINADOR		ACREDITACIÓN, EVIDENCIA Y CUANTERIO						FECHA REVISIÓN		FECHA		Otro						NO	NO	GRUPO	FECHA Y HORARIO INICIAL	FECHA Y HORARIO FINAL	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS			COLEGIO TECNICO JOSE FELIX	JOSE FELIX RESTREPO, SANTA ANA DAF, JUAN XOS, CARLOS ALBAN HOLGUIN	1	10/01/2024 10:00:00	10/01/2024 12:00:00	2	2	2			JOSE FELIX RESTREPO, SANTA ANA DAF, JUAN XOS, CARLOS ALBAN HOLGUIN	2	10/01/2024 12:00:00	10/01/2024 14:00:00	2	2	2			JOSE FELIX RESTREPO, SANTA ANA DAF, JUAN XOS, CARLOS ALBAN HOLGUIN	4	10/01/2024 14:00:00	10/01/2024 16:00:00	1	1	1			SANTA ANA DAF, JUAN XOS, CARLOS ALBAN HOLGUIN	3	10/01/2024 16:00:00	10/01/2024 18:00:00	1	1	1			FECHA - HORARIO	2024-10-01 10:00:00 - 12:00:00		2024-10-01 12:00:00 - 14:00:00		REUNIONES PEDAGOGICAS LUGAR CORTEZ					FECHA - HORARIO	2024-10-01 12:00:00 - 14:00:00		2024-10-01 14:00:00 - 16:00:00		REUNIONES PEDAGOGICAS LUGAR CORTEZ				
RELACION DE SESIONES																																																																																																		
NOMBRE		COORDINADOR		ACREDITACIÓN, EVIDENCIA Y CUANTERIO																																																																																														
FECHA REVISIÓN		FECHA		Otro																																																																																														
NO	NO	GRUPO	FECHA Y HORARIO INICIAL	FECHA Y HORARIO FINAL	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS																																																																																											
COLEGIO TECNICO JOSE FELIX	JOSE FELIX RESTREPO, SANTA ANA DAF, JUAN XOS, CARLOS ALBAN HOLGUIN	1	10/01/2024 10:00:00	10/01/2024 12:00:00	2	2	2																																																																																											
	JOSE FELIX RESTREPO, SANTA ANA DAF, JUAN XOS, CARLOS ALBAN HOLGUIN	2	10/01/2024 12:00:00	10/01/2024 14:00:00	2	2	2																																																																																											
	JOSE FELIX RESTREPO, SANTA ANA DAF, JUAN XOS, CARLOS ALBAN HOLGUIN	4	10/01/2024 14:00:00	10/01/2024 16:00:00	1	1	1																																																																																											
	SANTA ANA DAF, JUAN XOS, CARLOS ALBAN HOLGUIN	3	10/01/2024 16:00:00	10/01/2024 18:00:00	1	1	1																																																																																											
FECHA - HORARIO	2024-10-01 10:00:00 - 12:00:00		2024-10-01 12:00:00 - 14:00:00		REUNIONES PEDAGOGICAS LUGAR CORTEZ																																																																																													
FECHA - HORARIO	2024-10-01 12:00:00 - 14:00:00		2024-10-01 14:00:00 - 16:00:00		REUNIONES PEDAGOGICAS LUGAR CORTEZ																																																																																													

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. 2: solicitar a las instituciones educativas distritales-IED los antecedentes o condiciones medicas de los estudiantes, y que alleguen copia de su carnet de EPS, el nombre de su acudiente y su numero de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.	ACTIVIDAD: en cada curso atendido se cuenta con la información pertinente respecto a los estudiantes con sus antecedentes médicos y demás documentación, datos del acudiente que reposa en carpeta junto con el observador, el cual es operado por el docente titular de aula quien lo suministrara en caso de ser necesario. EVIDENCIAS: formato institucional con el Illistados de estudiantes de inclusión. UBICACIÓN: SECOP II numeral 7 “Ejecución del contrato” Evidencias Informe octubre 2024 CTO 1377 del 2024 Subcarpeta Obligación # 2 drive https://drive.google.com/drive/folders/1Wmstg2qsJOL6ie7LSwP2b82Y05EMJ0R5
Obligación No. 3: Asistir a los módulos de cualificación pedagógica con el fin de redactar actualizar las mallas curriculares de acuerdo con los lineamientos e indicaciones pedagógicas y psicosociales de inversión por centro de interés y ciclo presentando al gestor pedagógico y Gestor IED 1 vez por semestre.	ACTIVIDAD: Para este periodo contractual comprendido entre el 1 y el 30 de octubre del 2024 se llevó a cabo dicha cualificación pedagógica la caja de herramientas el viernes 18 de octubre en la IED Manuelita Sáenz. Evidencias: formato actas de reunión correspondiente pdf. Ubicación: SECOP II numeral 7 “Ejecución del contrato” Evidencias Informe octubre 2024 CTO 1377 del 2024 Subcarpeta Obligación # 3 drive https://drive.google.com/drive/folders/1Wmstg2qsJOL6ie7LSwP2b82Y05EMJ0R5

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. 4 Socializar los lineamientos y orientaciones pedagógicas y de talentos deportivos del proyecto con 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.	ACTIVIDAD: Para este periodo contractual comprendido entre el 1 y el 30 de octubre del 2024 no se ha logrado la socialización de los posibles talentos deportivos en la disciplina de voleibol de los estudiantes de la IED, en el momento en que aplique se llevara a cabo dicho proceso evidenciado por la elaboración de los documentos pertinentes. EVIDENCIA: correo al gestor IED que justifica el cumplimiento de dicha obligación con respuesta a la misma. UBICACIÓN: SECOP II numeral 7 “Ejecución del contrato” Evidencias Informe octubre 2024 CTO 1377 del 2024 Subcarpeta Obligación # 4 drive https://drive.google.com/drive/folders/1Wmstg2qsJOL6ie7LSwP2b82Y05EMJ0R5
--	--

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. 5: 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 reportara y adoptara todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses.	Actividades: durante este periodo de actividades del al 30 de octubre de 2024 no se logro identificar y reportar estudiantes del centro de interés como talentos deportivos, ya que los grupos atendidos corresponden a los grados de primaria, quienes se encuentran en un proceso de adaptación, desarrollo y aprendizaje de las habilidades técnicas y tácticas de voleibol. 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. EVIDENCIA: correo al gestor IED que justifica el cumplimiento de dicha obligación con respuesta a la misma. UBICACIÓN: SECOP II numeral 7 “Ejecución del contrato” Evidencias Informe octubre 2024 CTO 1377 del 2024 Subcarpeta Obligación # 5 drive https://drive.google.com/drive/folders/1Wmstg2qsJOL6ie7LSwP2b82Y05EMJ0R5								
Obligación No. 6: asistir y/o participar de manera presencial y/o virtual a las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como los intercambios deportivos, 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 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.	Actividades: Durante este periodo contractual del mes de octubre del 2024, se asiste y participa de manera presencial en actividades o eventos deportivos programados en el marco del proyecto Jornada Escolar Complementaria. Se participa de reuniones presenciales y virtuales convocadas:	<table><tr><th>FECHA</th><th>REUNION</th><th>PARTICIPANTES</th></tr><tr><td>18 de octubre</td><td>IED MANUELITA SAENZ</td><td>Formadores, gestores IED y pedagógico.</td></tr></table>	FECHA	REUNION	PARTICIPANTES	18 de octubre	IED MANUELITA SAENZ	Formadores, gestores IED y pedagógico.	Se adoptan las medidas necesarias con los estudiantes para retroalimentar el cuidado de los implementos deportivos y escenarios en cumplimiento de las normas de bioseguridad durante la ejecución de las sesiones de clase programadas. Evidencias: formato correspondiente pdf firmas. Ubicación: SECOP II numeral 7 “Ejecución del contrato”Evidencias Informe octubre 2024 CTO 1377 del 2024 Subcarpeta Obligación # 6 drive https://drive.google.com/drive/folders/1Wmstg2qsJOL6ie7LSwP2b82Y05EMJ0R5
FECHA	REUNION	PARTICIPANTES							
18 de octubre	IED MANUELITA SAENZ	Formadores, gestores IED y pedagógico.							

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 N° 7: El contratista adoptara todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme con 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 cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva de contrato.	Actividades: Se adoptarán todas las medidas necesarias para evitar situaciones de conflicto de intereses para que no se vea comprometida la ejecución objetiva del Contrato. Evidencias: formato conflicto de intereses pdf. Ubicación: SECOP II numeral 7 “Ejecución del contrato” Evidencias Informe octubre 2024 CTO 1377 del 2024 Subcarpeta Obligación # 7 drive https://drive.google.com/drive/folders/1Wmstg2qsJOL6ie7LSwP2b82Y05EMJ0R5
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

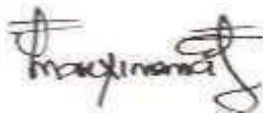
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	\$219800
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	\$281400
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	\$42.900
TOTAL		\$ 544.100

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
MARY XIMENA GORDILLO J
CC. 53.005.021

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

Para el presente informe el contratista cumple con todas las obligaciones asignadas



Vo Bo supervisor del contrato
nombre: William Rene Torres Agudelo
CC 80.240.522
Asesor Código 105 Grado 01
Gerente Proyecto JEC



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	GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA									
2	Identificación	CC	X	CE		Numero	53005021	Nº contrato	IDRD-CTO-1377-2024		
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	80394476			Fecha de pago	15/10/2024		Valor pagado	\$ 548.600,00		
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$			\$ 219.800,00		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$		\$ 281.400,00			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$			42.900,00		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))								#	1	
	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 30 MM 10 AA 2024

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53005021	MARY XIMENA GORDILLO JIMENEZ		CLL 49 B SUR # 9-89 Sur	3123952825	ashlysamara2013@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASUJALADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS UPK	
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	

\$548.600

2024-09 | 15/10/2024 80394476

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	219.800	0		0		0	11	1.800	0	221.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	281.400	0	0	0	0	11	2.300	0	283.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.900				42.900	11	400	43.300			429	43.300	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	11	0	0	0
ICBF				
0	11	0	0	0
ESAP				
MEN				

Tipo Administradora	TOTALES POR SUBSISTEMA		Total a Pagar
	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LIRP y Mora	
Salud	1	219.800	221.600
Pensión	1	281.400	283.700
Riesgos Laborales	1	42.900	43.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	544.100	548.600

PLANILLA		FECHA PAGO ASOCIADA	DATOS DE LA PLANILLA		CANTIDAD	
ASOCIADA	(DIA/MES/AÑO)	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UNIDADES
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1	
2024-09	2024-09	I	15/10/2024	80394476	TOTAL A PAGAR \$548 600.	

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD																SALUD								RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES						
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Clase de contrato	Extemporal	Extemporal	Extemporal	Extemporal	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SAL	SAL	SAL	AVP	VST	VERIFICACIÓN	Cód. A.P.	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. E.S.	IBCEFS	Cotizac Valor	gn/IPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBCCCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SEI A	Aporte IC IF	Aporte E AP	Aporte MEN			
1	CC	53005021	GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA	59	0		N																230301	1,758,400	281,400	0	0			EPS08	1,758,400	219,800	14.23	1,758,400	3	42,900		0	0	0	0	0	0	0				

PAGADA



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 :

Vº.Bº. Rosenberg Jimenez Quintero.
CC. 10.765.832 Montería.
Gestor IED-IDRD.
Jornada Escolar Complementaria.

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	53005021
NOMBRES	MARY XIMENA
APELLIDOS	GORDILLO JIMENEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

MARY XIMENA GORDILLO
CC 53005021

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/05/2010	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 10/21/2024 17:33:34 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**,

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	MARY XIMENA GORDILLO JIMENEZ		COORDINADOR	ROSEMBERG JIMENEZ QUINTERO			
FECHA REVISIÓN	2024-10-23 16:59:49		Mes	Octubre			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO TECNICO JOSE FELIX	JOSE FELIX RESTREPO, SANTA ANA SUR, JUAN XXIII, CARLOS ALBAN HOLGUIN,	1	Miercoles,10:00:00,12:00:00 2-16-23-30 Lunes,10:00:00,12:00:00 21-28	2-16-21		29	16
	JOSE FELIX RESTREPO, SANTA ANA SUR, JUAN XXIII, CARLOS ALBAN HOLGUIN,	2	Miercoles,12:00:00,14:00:00 2-16-23-30 Lunes,12:00:00,14:00:00 21-28	2-16-21			
	JOSE FELIX RESTREPO, SANTA ANA SUR, JUAN XXIII, CARLOS ALBAN HOLGUIN,	4	Martes,12:00:00,14:00:00 1-15-22-29 Jueves,12:00:00,14:00:00 3-17-24-31	1-3-15-17-22			
	SANTA ANA SUR, JUAN XXIII, CARLOS ALBAN HOLGUIN,	3	Martes,10:00:00,12:00:00 1-15-22-29 Jueves,10:00:00,12:00:00 3-17-24-31-31	1-3-15-17-22			
FECHA - HORARIO	2024-10-18 (14:00:00 - 16:00:00)		TEMA	REUNIONES PEDAGOGICAS LUIGUI CORTES			
FECHA - HORARIO	2024-10-21 (11:00:00 - 12:00:00)		TEMA	REUNIONES PEDAGOGICAS LUIGUI CORTES			

MARY XIMENA GORDILLO JIMENEZ
CC 53005021

Vº.Bº. Rosenberg Jimenez Quintero.
CC. 10.765.832 Montería.
Gestor IED-IDRD.
Jornada Escolar Complementaria.

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

Datos guardados

Cancelar

<

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	001	8/8/2024 3:34:00 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	-	4,248,476 COP	Enviado Estatal
Pago 002	002	8/28/2024 7:11:00 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	-	4,248,476 COP	Enviado Estatal
Pago 003	003	21 días de tiempo transcurrido (10/2/2024 12:24:00 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	-	4,248,476 COP	Enviado Estatal

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	C
☐ 52590-ARL_53005021_IDRD_CTO_1377_2024_20240429153701_51702.pdf	52590-ARL_53005021_IDRD_CTO_1377_2024_20240429153701_51702.pdf	C
☐ CTO 1377-2024.pdf	CTO 1377-2024.pdf	C
☐ EVIDENCIAS 1 MAYO-GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA.zip	EVIDENCIAS 1 MAYO-GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA.zip	Pr
☐ EVIDENCIAS 1 JUNIO-2024-GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA.zip	EVIDENCIAS 1 JUNIO-2024-GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA.zip	Pr
☐ ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1377-2024 GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA (1).pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1377-2024 GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA (1).pdf	Pr
☐ GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA - JUNIO ok (1).pdf	GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA - JUNIO ok (1).pdf	Pr
☐ EVIDENCIAS 1 JULIO- GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA-CPS 1377-2024.zip	EVIDENCIAS 1 JULIO- GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA-CPS 1377-2024.zip	Pr
☐ INFORME_DE_ACTIVIDADES_53005021_20240808103913.pdf	INFORME_DE_ACTIVIDADES_53005021_20240808103913.pdf	Pr
☐ INFORME_DE_ACTIVIDADES_53005021_20240827212333.pdf	INFORME_DE_ACTIVIDADES_53005021_20240827212333.pdf	Pr
☐ EVIDENCIAS 1 AGOSTO-GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA-CTO 1377-2024.zip	EVIDENCIAS 1 AGOSTO-GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA-CTO 1377-2024.zip	Pr
☐ GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA - MARZO 2024 Firmado.pdf	GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA - MARZO 2024 Firmado.pdf	Pr
☐ GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA MAYO.pdf	GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA MAYO.pdf	Pr
☐ EVIDENCIAS 1 SEPTIEMBRE-GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA-CPS 1377.zip	EVIDENCIAS 1 SEPTIEMBRE-GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA-CPS 1377.zip	Pr
☐ EVIDENCIAS 1 OCTUBRE-GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA-CPS 1377 2024.zip	EVIDENCIAS 1 OCTUBRE-GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA-CPS 1377 2024.zip	Pr


Vº.Bº. Rosenberg Jimenez Quintero.
CC. 10.765.832 Montería.
Gestor IED-IDRD.
Jornada Escolar Complementaria.

Cancelar

<

MARY XIMENA GORDILLO JIMENEZ

