

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.	04		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	11	2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-3009-2024- 8/28/2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2024800701604505E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANA CRISTINA GUTIERREZ GUZMAN	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	52476433	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	3 meses	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	\$ 13.188.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	28/08/2024	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	NO APLICA	Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	05 AL 14 DE OCTUBRE DE 2024 (10 DÍAS).	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	30/11/2024	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01 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 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</p>	<p>ACTIVIDADES: Durante el presente periodo de Noviembre en la IED Carlos Arango Vélez, de acuerdo a los lineamientos del proyecto Jornada Escolar Complementaria y las necesidades de la misma, se me asignan los cuatro grupos del CI de LUCHA OLÍMPICA a los cuales se le planea las sesiones indicadas de acuerdo a la malla curricular ciclos respectivos siguiendo las indicaciones del programa y el Gestor IED del IDRD, esta planeación se encuentra en la plataforma SIM con sesiones – estudiantes y asistencia de cada grupo. Del 18 al 21 del mes en curso se realizan actividades de recuperación en la IED por CI.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>GRUPO</th><th>FECHAS PLANEADA Noviembre</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 LUCHA MARTES JUEVES 09:15 A 11:15</td><td>05, 07, 12, 14</td></tr> <tr> <td>2 LUCHA MARTES JUEVES 12:15 A 14:15</td><td>05, 07, 12, 14</td></tr> <tr> <td>3 LUCHA MIÉRCOLES Y VIERNES 09:15 A 11:15</td><td>01, 06, 08, 13</td></tr> <tr> <td>4 LUCHA MIÉRCOLES Y VIERNES 12:15 A 14:15</td><td>01, 06, 08, 13</td></tr> </tbody> </table> <p>UBICACIÓN: Captura de pantalla del reporte formador del SIM EVIDENCIAS: SECOP II CTO 3009-2024 # 7, INFORME NOVIEMBRE 2024 Subcarpeta Obligación 1 y DRIVE. https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.13334569</p>	GRUPO	FECHAS PLANEADA Noviembre	1 LUCHA MARTES JUEVES 09:15 A 11:15	05, 07, 12, 14	2 LUCHA MARTES JUEVES 12:15 A 14:15	05, 07, 12, 14	3 LUCHA MIÉRCOLES Y VIERNES 09:15 A 11:15	01, 06, 08, 13	4 LUCHA MIÉRCOLES Y VIERNES 12:15 A 14:15	01, 06, 08, 13
GRUPO	FECHAS PLANEADA Noviembre										
1 LUCHA MARTES JUEVES 09:15 A 11:15	05, 07, 12, 14										
2 LUCHA MARTES JUEVES 12:15 A 14:15	05, 07, 12, 14										
3 LUCHA MIÉRCOLES Y VIERNES 09:15 A 11:15	01, 06, 08, 13										
4 LUCHA MIÉRCOLES Y VIERNES 12:15 A 14:15	01, 06, 08, 13										

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>tiempo de sesión que se determina con 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</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>una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada</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</p>	<p>ACTIVIDADES: Se realizan las sesiones de clase propuestas para los cuatro grupos asignados para el CI de Lucha las cuales se encuentran subidas al SIM para este mes en curso, se asiste a la realización de actividades de recuperación que va del 18 al 21 de noviembre 2024 en jornada AM - PM que pertenecen al programa Jornada Escolar Complementaria JEC jornada propuesta por la IED.</p> <p>EVIDENCIA: Captura de pantalla del reporte SIM</p> <p>UBICACIÓN: SECOP II CTO 3009-2024 # 7, INFORME NOVIEMBRE 2024 Subcarpeta Obligación 2 y DRIVE.</p> <p>https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.13334569</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>cumplimiento de las metas establecidas por el proyecto.</p>	
<p>Obligación No. 3: Solicitar a las instituciones educativas distritales- IED los antecedentes s o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqu eléticas, etc.), estableciend o 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 permanente mente en su</p>	<p>ACTIVIDADES: Se está en el proceso de obtener los antecedentes médicos por medio de los docentes de aula y el coordinador enlace de la IED, se lleva un 90% del proceso con los grupos asignados de cada centro de interés.</p> <p>EVIDENCIAS UBICACIÓN: En el momento en que aplique se evidenciara esta obligación</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)

sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.	
<p>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.</p>	<p>ACTIVIDADES: Durante este periodo se sube las evidencias al drive que nos comparte el gestor IED-IDRD en la carpeta psicosocial, donde se socializa los temas de los módulos a tener en cuenta en las sesiones de clase, y tema a la hora de realizarlas con los grupos asignados.</p> <p>EVIDENCIAS UBICACIÓN: Captura de pantalla cuadro de reuniones informe SECOP II CTO 3009-2024 # 7, INFORME NOVIEMBRE 2024 Subcarpeta Obligación 4 y DRIVE.</p> <p>https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.13334569</p>
<p>Obligación No. 5: Obligación 5: Socializar los lineamientos y orientaciones pedagógicas y de talentos</p>	<p>ACTIVIDADES: Se está a la espera de indicaciones y orientaciones específicas al CI de Lucha para el proyecto y para desarrollar dicho documento me encuentro en la disposición e indicaciones para comenzar a realizar la elaboración requerida.</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>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.</p>	
<p>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</p>	<p>ACTIVIDADES: En el proceso de observar y detectar los posibles talentos del CI de Lucha, se han destacados ciertos estudiantes que asisten al CI de Lucha</p> <p>esto aplica para los cuatro grupos asignados, se tienen identificados unos posibles talentos, se remitirá el proceso al gestor IED para seguir el conducto indicado por el proyecto</p> <p>Posibles talentos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. María Alejandra Vargas Galeano curso 801 JM 2. Mariana Lucia Téllez Almánzar curso 801 JM 3. Valentina Suarez Vera curso 801 JM 4. Juan Sebastián Vargas Galeano 803 JM 5. Deivid Alexis Piñeros Prieto 701 JM <p>EVIDENCIAS UBICACIÓN: SECOP II CTO 3009-2024 # 7, INFORME OCTUBRE 2024 Subcarpeta Obligación 6 y DRIVE.</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>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</p>	<p>https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.13334569</p>															
<p>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</p>	<p>ACTIVIDADES: Asistí a las reuniones de fortalecimiento requeridas por el Gestor IED la IED para el mejor desarrollo del proyecto donde me han requerido y cumpliendo para así lograr las actividades integrales que se requieren. Relación de Reuniones de noviembre 2024.</p> <table><tr><th>FECHA</th><th>ACTIVIDAD</th><th>PARTICIPANTES</th></tr><tr><td>13-11-2024</td><td>REUNION OPERATIVA IED CARLOS ARANGO VELEZ</td><td>GESTOR IED IDRD FORMADORES IDRD</td></tr><tr><td>15-11-2024</td><td>REUNION OPERATIVA IED CARLOS ARANGO VELEZ</td><td>GESTOR IED IDRD FORMADORES IDRD</td></tr><tr><td>21-11-2024</td><td>REUNION OPERATIVA IED CARLOS ARANGO VELEZ</td><td>GESTOR IED IDRD FORMADORES IDRD</td></tr><tr><td>05-11-2024</td><td>Reunión pedagógica</td><td>FORMADORES DEPORTIVOS IDRD zona 5</td></tr></table> <p>EVIDENCIAS UBICACIÓN: Actas reuniones noviembre SECOP II CTO 3009-2024 # 7, INFORME OCTUBRE 2024 Subcarpeta Obligación 7 y DRIVE</p> <p>https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.13334569</p>	FECHA	ACTIVIDAD	PARTICIPANTES	13-11-2024	REUNION OPERATIVA IED CARLOS ARANGO VELEZ	GESTOR IED IDRD FORMADORES IDRD	15-11-2024	REUNION OPERATIVA IED CARLOS ARANGO VELEZ	GESTOR IED IDRD FORMADORES IDRD	21-11-2024	REUNION OPERATIVA IED CARLOS ARANGO VELEZ	GESTOR IED IDRD FORMADORES IDRD	05-11-2024	Reunión pedagógica	FORMADORES DEPORTIVOS IDRD zona 5
FECHA	ACTIVIDAD	PARTICIPANTES														
13-11-2024	REUNION OPERATIVA IED CARLOS ARANGO VELEZ	GESTOR IED IDRD FORMADORES IDRD														
15-11-2024	REUNION OPERATIVA IED CARLOS ARANGO VELEZ	GESTOR IED IDRD FORMADORES IDRD														
21-11-2024	REUNION OPERATIVA IED CARLOS ARANGO VELEZ	GESTOR IED IDRD FORMADORES IDRD														
05-11-2024	Reunión pedagógica	FORMADORES DEPORTIVOS IDRD zona 5														

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>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.</p>	
<p>Obligación No. 8: Las demás que sean inherentes al desarrollo del objeto contractual, en coordinación del supervisor</p>	<p>ACTIVIDADES: Atender las recomendaciones y sugerencias que haga el Supervisor del contrato, cumpliendo sus indicaciones, recomendaciones y las demás que sean inherentes, para el mejor desarrollo del proyecto.</p> <p>EVIDENCIAS UBICACIÓN: Se tiene la mejor disposición para lograr el desarrollo contractual del mismo.</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</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)

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	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: Ana Cristina Gutiérrez Guzmán
CC:52476433

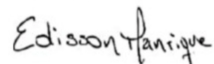
CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

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.



VoBo Supervisor del contrato
Nombre: WILLIAM RENE TORRES AGUDELO
N° de Identificación: 80240522
Cargo: Asesor Código 105 Grado 01 Gerente
Proyecto JEC

Vo. Bo.



Apoyo a la Supervisión
Edisson H. Manrique Rodríguez
CC. 82393757
Gestor IED

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	ANA CRISTINA GUTIERREZ GUZMAN								
2	Identificación	CC	X	CE		Numero	52476433	N° contrato	3009-2024	
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	1067948193		Fecha de pago	8/11/2024		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 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	
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	
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


FIRMA

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



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	2024-11-08, 03:38:53 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	ANA CRISTINA GUTIERREZ GUZMAN
CEDULA CIUDADANIA	CC 52476433
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1067948193
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1038302558
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 402.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 208.000	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	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

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



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	2024-11-22, 09:38:29 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	ANA CRISTINA GUTIERREZ GUZMAN
CEDULA CIUDADANIA	CC 52476433
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068259582
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1068408167
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 544.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 281.300	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 219.800	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 42.900	\$ 0
SubTotales:				\$ 544.000	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 544.000





CERTIFICADO

**BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese**

03/12/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ANA CRISTINA GUTIERREZ GUZMAN** con **Cédula de Ciudadanía** número **52476433**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	000700061088
Fecha de apertura	01/10/2012

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



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	52476433
NOMBRES	ANA CRISTINA
APELLIDOS	GUTIERREZ GUZMAN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTAD.C.
MUNICIPIO	BOGOTAD.C.

Vo. Bo.
Edisson Manrique
Apoyo a la Supervisión
Edisson H. Manrique Rodríguez
CC. 82393757
Gestor IED

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	01/03/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 11/22/2024 09:48:36 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 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](#)

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	ANA CRISTINA GUTIERREZ GUZMAN		COORDINADOR	EDISSON HUMBERTO MANRIQUE RODRIGUEZ			
FECHA REVISIÓN	2024-11-21 09:22:42		Mes	Noviembre			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO CARLOS ARANGO VELE	CARLOS ARANGO VELEZ,	1	Martes,10:00:00,12:00:00 5-12 Jueves,10:00:00,12:00:00 7-14	5-7-12-14		16	16
	CARLOS ARANGO VELEZ,	2	Martes,12:00:00,14:00:00 5-12 Jueves,12:00:00,14:00:00 7-14	5-7-12-14			
	CARLOS ARANGO VELEZ,	3	Viernes,10:00:00,12:00:00 1-8 Miercoles,10:00:00,12:00:00 6-13	1-6-8-13			
	CARLOS ARANGO VELEZ,	4	Viernes,12:00:00,14:00:00 1-8 Miercoles,12:00:00,14:00:00 6-13	1-6-8-13			

Ana Cristina Gutiérrez Guzmán

Vo. Bo.

Edisson Manrique

Apoyo a la Supervisión
Edisson H. Manrique Rodríguez
CC. 82393757
Gestor IED



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 18:10:12



ANA CRISTINA GUTI...

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](#)

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	001	15 días de tiempo transcurrido (11/14/2024 5:10:00 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	-	586,133 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	15 días de tiempo transcurrido (11/14/2024 5:21:00 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	-	4,936,000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	003	8 minutos de tiempo transcurrido (11/29/2024 6:02:00 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	-	2,930,667 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> CRP CTO 3009-2024.pdf	CRP CTO 3009-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL CTO 3009-2024.pdf	ARL CTO 3009-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> GUTIERREZ GUZMAN ANA CRISTINA EVIDENCIA AGOSTO 2024.pdf (Archivado)	GUTIERREZ GUZMAN ANA CRISTINA EVIDENCIA AGOSTO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO IDRD-STRD-CPS- 20243009 GUTIERREZ GUZMAN ANA CRISTINA (2).pdf	ACTA DE INICIO IDRD-STRD-CPS-20243009 GUTIERREZ GUZMAN ANA CRISTINA (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS AGOSTO 2024.zip	EVIDENCIAS AGOSTO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS # 1 SEPTIEMBRE 2024 GUTIERREZ GUZMAN ANA CRISTINA.zip	EVIDENCIAS # 1 SEPTIEMBRE 2024 GUTIERREZ GUZMAN ANA CRISTINA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> GUTIERREZ GUZMAN ANA CRISTINA INFO AGOSTO 2024.pdf	GUTIERREZ GUZMAN ANA CRISTINA INFO AGOSTO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> GUTIERREZ GUZMAN ANA CRISTINA INFO SEPTIEMBRE 2024.pdf	GUTIERREZ GUZMAN ANA CRISTINA INFO SEPTIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> GUTIERREZ GUZMAN ANA CRISTINA CERTIFICACION CUMPLIMIENTO AGOSTO 2024.pdf	GUTIERREZ GUZMAN ANA CRISTINA CERTIFICACION CUMPLIMIENTO AGOSTO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> GUTIERREZ GUZMAN ANA CRISTINA CERTIFICACION CUMPLIMIENTO SEPTIEMBRE 2024.pdf	GUTIERREZ GUZMAN ANA CRISTINA CERTIFICACION CUMPLIMIENTO SEPTIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS #1 OCTUBRE 2024 GUTIERREZ GUZMAN ANA CRISTINA.zip	EVIDENCIAS #1 OCTUBRE 2024 GUTIERREZ GUZMAN ANA CRISTINA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIA #1 NOVIEMBRE 2024 GUTIERREZ GUZMAN ANA CRISTINA.zip	EVIDENCIA #1 NOVIEMBRE 2024 GUTIERREZ GUZMAN ANA CRISTINA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> GUTIERREZ GUZMAN ANA CRISTINA (1) INFORME OCTUBRE 2024 FIRMADO.pdf	GUTIERREZ GUZMAN ANA CRISTINA (1) INFORME OCTUBRE 2024 FIRMADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Vo. Bo.

Edisson Manrique

Apoyo a la Supervisión
Edisson H. Manrique Rodríguez
CC. 82393757
Gestor IED

Fecha de solicitud original: 2024-11-26 09:49:42

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

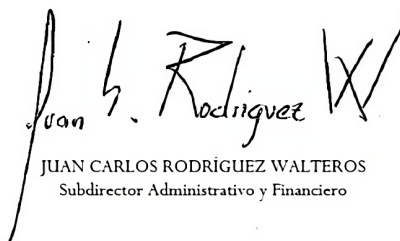
CERTIFICA

Que revisados los buzones habilitados por el Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD al señor(a) **ANA CRISTINA GUTIERREZ GUZMAN**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **52476433**, 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 IDRD 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-CTO-3009-2024** y número de expediente: **2024800701604505E**.

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.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Juan C. Rodríguez W". Below the signature, the name and title are printed in a small, sans-serif font.

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-MJOE4H4UW**

<https://portalcontratista.idrd.gov.co/es/validar-documento?validate=SYS-MJOE4H4UW>

Fecha de solicitud original: 2024-11-26 09:49:42

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

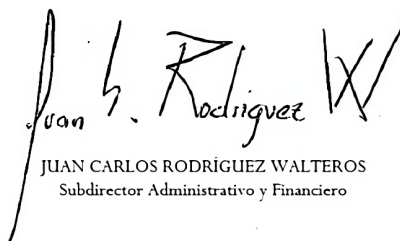
CERTIFICA

Que revisados los buzones habilitados por el Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD al señor(a) **ANA CRISTINA GUTIERREZ GUZMAN**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **52476433**, 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 IDRD 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-CTO-3009-2024** y número de expediente: **2024800701604505E**.

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-MJOE4H4UW**

<https://portalcontratista.idrd.gov.co/es/validar-documento?validate=SYS-MJOE4H4UW>

Fecha de solicitud original: 2024-11-21 08:05:45

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

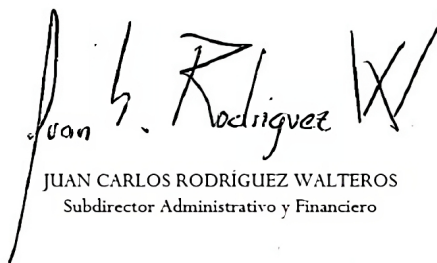
CERTIFICA

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): **ANA CRISTINA GUTIERREZ GUZMAN**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **52476433**, 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-3009-2024** y número de expediente: **2024800701604505E**.

Presente certificación, firmada en **Bogotá D.C.** a los **21** 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-c2Vd1YLQV**

<https://portalcontratista.idrd.gov.co/es/validar-documento?validate=ALM-c2Vd1YLQV>