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.	2		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	15	12	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2509 del 10 de Noviembre de 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208002011015 88E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARTÍNEZ PERILLA JENNYFER	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	CC 53117339	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	SETENTA Y CINCO (75) DÍAS.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	CINCO MILLONES SETESIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/C $5.775.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	17/11/2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	16 de Diciembre de 2020 a 24 de Enero de 2021. 1 mes y 9 días.	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	10 de Marzo de 2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01/12/2020 AL 15/12/2020	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: Apoyar de manera presencial y/o virtual la formación integral y deportiva de los usuarios pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión.	**Actividades:** Durante este periodo contractual que va desde el 01 de Diciembre de 2020 hasta el 15 de diciembre de 2020 se ha trabajado de diversas formas, para el cumplimiento de esta obligación en la semana del 30 de noviembre de 2020 al 04 de diciembre de 2020 se realizo trabajo con parte de estudiantes de la IED Antonio José Uribe contactando a los estudiantes y sugiriendo su inscripción a las vacaciones recreodeportivas organizadas por el IDRD y la Jornada Escolar Complementaria. **Evidencia:** Drive con carpetas asignadas. https://drive.google.com/drive/folders/18hHn_ti56v6w0XvqG6R6AAUFFmpIlXUq **Ubicación:** SECOP II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias DICIEMBRE 2020, en obligación número 1
Obligación No. 2: Presentar al apoyo a la supervisión, mediante el SIM, la sesión de clase del centro de interés asignado, conforme con los planes pedagógicos.	**Actividades:** Por motivo de las vacaciones recreodeportivas del IDRD y la Jornada Escolar Complementaria no se realiza ningún tipo de acción en el SIM ya que el trabajo se realiza en campo y en mi caso por estado de embarazo el trabajo se realiza con el equipo pedagógico y social del mismo proyecto 7854. **Evidencias:** Drive con carpetas asignadas. https://drive.google.com/drive/folders/18hHn_ti56v6w0XvqG6R6AAUFFmpIlXUq **Ubicación:** SECOP II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias **DICIEMBRE** 2020, en obligación número 2
Obligación No. 3: Ejecutar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, que se compone de (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2)	**Actividades:** La obligación que aquí se despliega se ejecuta de una manera totalmente diferente debido a las necesidades del proyecto 7854 donde se realizan del 30 de Noviembre de 2020 al 04 de Diciembre de 2020 las vacaciones recreodeportivas y en la siguiente semana se realiza trabajo pedagógico y social con el componente del proyecto 7854 el cual tiene su finalización y entrega de producto el dia 15 de Diciembre de 2020. **Evidencias**: Drive con carpetas asignadas. https://drive.google.com/drive/folders/18hHn_ti56v6w0XvqG6R6AAUFFmpIlXUq **Ubicación:** SECOP II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección

horas de ejecución presencial (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido).	documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias DICIEMBRE 2020, en obligación número 2
Obligación No. 4: Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.	**Actividades**: Esta obligación se llevó a cabo el día 13 de noviembre de 2020, día en que se solicita al encargado la activación del SIM con la nueva contraseña, con la forma de trabajo y ejecución de contrato de este periodo contractual el SIM ha sido cerrado. **Evidencias**: SIM CERRADO Y PANTALLAZO DEL SIM. **Ubicación:** Sistema De Información Misional (SIM) SECOP II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias Diciembre 2020, en obligación número 4.
Obligación No. 5: Elaborar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase en el Sistema de Información Misional basada en los programas pedagógicos por centro de interés según los parámetros establecidos por el proyecto.	**Actividades:** Se realizan las vacaciones recreodeportivas del proyecto7854 Jornada Escolar Complementaria en los parques de la ciudad, pero en mi caso realizo trabajo con el componente pedagógico y social ya que me encuentro en estado de embarazo y por tal motivo no puedo participar de manera presencial en los parques. **Evidencias:** Drive con carpetas asignadas. https://drive.google.com/drive/folders/18hHn_ti56v6w0XvqG6R6AAUFFmpIlXUq **Ubicación:** SECOP II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias DICIEMBRE 2020, en obligación número 2
Obligación No. 6: Elaborar la planeación y publicación de la ejecución de cada una de las sesiones de clase Implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.	**Actividades:** Durante la semana de las vacaciones recreodeportivas se sugiere constantemente a los estudiantes y padres de familia llevar a los niños a participar de las actividades realizadas en las vacaciones recreodeportivas, realizando la inscripción en el debido formato, aparte de lo anteriormente mencionado se realizan los trabajos solicitados por el componente pedagógico y social que trabajaron con los formadores que por alguna excepción no pudieron asistir de manera presencial a la actividad de las vacaciones recreodeportivas. **Evidencias:** Drive con carpetas asignadas. https://drive.google.com/drive/folders/18hHn_ti56v6w0XvqG6R6AAUFFmpIlXUq

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<table>
<tr><td></td><td>Ubicación: SECOP II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias DICIEMBRE 2020, en obligación número 6</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 7:

Apoyar de manera presencial y/o virtual la recopilación de los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.</td><td>Actividades: Como en este periodo contractual no se realiza ejecución ni trabajo con estudiantes no se tiene conocimiento de esta recopilación de antecedentes médicos o patologías específicas, en su debido momento fueron solicitadas a los acudientes de los estudiantes.

Evidencias: No aplica ya que no se tuvo trabajo con los estudiantes en este periodo contractual.

Ubicación: No aplica para este periodo contractual.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 8:

Recopilar de manera presencial y/o virtual las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.</td><td>Actividades: Esta información se solicitó en su momento y está radicada en el colegio y la tienen consignada las docentes directoras de curso.
Por motivo de vacaciones recreodeportivas y actividad4es adicionales del proyecto 7854 en este momento no se tienen a disposición.

Evidencias: No se realiza trabajo con estudiantes en este periodo contractual

Ubicación: No aplica para este periodo contractual.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 9:

Apoyar de manera presencial y/o virtual las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.</td><td>Actividades: se está llevando el cumplimento de esta obligación de la siguiente forma; se han asistido a cada una de las reuniones virtuales programada por el IDRD ya sean reuniones de cualificación, operativas, del componente social o del componente pedagógico para la realización de guías y entre otras actividades.
<table>
<tr><th>DÍA Y LUGAR</th><th>TEMAS</th><th>QUIEN CONVOCA</th></tr>
<tr><td>02-12-2020 VIRTUAL</td><td>Reunión informativa y asignación de actividades con el componente pedagógico.</td><td>YAIR GONZALEZ Y VIVIANA DIAZ</td></tr>
<tr><td>03-12-2020 VIRTUAL</td><td>Reunión informativa y asignación de actividades con el componente social</td><td>LUIGUI CASTRO PAOLA CULMA</td></tr>
<tr><td>04-12-2020 VIRTUAL</td><td>Información sobre</td><td>HELBERT</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

	entrega de informe y documentos de pagos	VALBUENA Y RAQUEL PULIDO
07-12-2020 VIRTUAL	Reunión operativa para información general	HELBERT VALBUENA
09-12-2020 VIRTUAL	Reunión con formadores por centro de interés.	JHON PARADA
10-12-2020 VIRTUAL	Reunión con formadores por centro de interés.	JHON PARADA
11-12-2020 VIRTUAL	Reunión con formadores por centro de interés.	JHON PARADA
14-12-2020 VIRTUAL	Reunión de información de los productos construidos.	VIVIANA DIAZ

REUNIÓN 02 DICIEMBRE 2020

Reunión pedagógica 02:00 pm GESTOR PEDAGOGICO YAIR GONZALEZ

REUNIÓN 03 DICIEMBRE 2020

Reunión COMPONENTE SOCIAL 08:00 AM LUIGUI CASTRO PAOLA CULMA

REUNIÓN 04 DICIEMBRE 2020

Reunión Operativa 07:00 pm HELBERT VALBUENA

REUNIÓN 07 DICIEMBRE 2020

Reunión Operativa 09:30 am GESTOR IED HELBERT VALBUENA

REUNIÓN 09 DICIEMBRE 2020

Reunión con el centro de interés de ACTIVIDAD FÍSICA JHON PARADA

REUNIÓN 10 DICIEMBRE 2020

Reunión con el centro de interés de ACTIVIDAD FÍSICA JHON PARADA

REUNIÓN 11 DICIEMBRE 2020

	Reunión con el centro de interés de ACTIVIDAD FÍSICA JHON PARADA **REUNIÓN 14 DICIEMBRE 2020** Reunión COMPONENTE PEDAGOGICO por centro de interés 09:00 AM VIVIANA DIAZ **Evidencias**: Drive y actas de reunión y pantallazos en drive asignado por los que conforman el componente. https://drive.google.com/drive/folders/18hHn_ti56v6w0XvqG6R6AAUFFmpIlXUq **Ubicación:** SECOP II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias DICIEMBRE 2020, en obligación número 9
Obligación No. 10: Llevar un registro de los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos del proyecto y remitirlos al profesional IED.	**Actividades:** Esta obligación se llevara a cabo cuando se realice trabajo con estudiantes ya sea de manera presencial o virtual, por el momento se están realizando otro tipo de actividades como vacaciones recreodeportivas y reuniones de trabajo con el componente social y pedagógico para la realización de guías y demás productos. **Evidencia:** No aplica para este periodo contractual ya que se está trabajando con actividades diferentes a estudiantes en campo. **Ubicación:** No aplica para este periodo contractual.
Obligación No. 11: Entregar para la firma del acta de inicio y mantener vigente durante la ejecución del contrato, la certificación del curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios o curso de soporte vital básico o curso de salvamento acuático o cursos relacionados, expedido por institución con autorización oficial.	**Actividades:** En el periodo contractual de noviembre realice entrega del certificado de primer respondiente que se realizó el día 28 de Agosto de 2019 con vigencia de dos años. **Evidencias:** PDF del certificado del primer respondiente. **Ubicación:** SECOP II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias DICIEMBRE 2020, en obligación número 11
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y	**Actividades:** Se cumple con los lineamientos determinados a nivel operativo y pedagógico, el día martes se realizara reunión con el fin de iniciar actividades para niños con discapacidad, el día jueves la creación de guías basadas con el desarrollo humano y los demás días se realizaran algunos ejemplares de sesiones de clase para la implementación el

pedagógicamente en el centro de interés asignado.	próximo año 2021 y así sucesivamente hasta el último día recoger el producto final elaborado por el centro de interés de Actividad Física. **Evidencia:** Drive asignado por los componentes del proyecto 7854. https://drive.google.com/drive/folders/18hHn_ti56v6w0XvqG6R6AAUFFmpIlXUq **Ubicación:** SECOP II en el ítem 7 "ejecución del contrato", en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias DICIEMBRE 2020, en obligación número 12
Obligación No. 13: Participar de manera presencial y/o virtual en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean asignados para la representación de la entidad o para apoyar el desarrollo de actividades o para el acompañamiento de las delegaciones a diferentes eventos relacionadas con la misión de la entidad.	**Actividades:** En el momento que se propicien dichos eventos se participara de la manera indicada, por el momento me encuentro en estado de embarazo y he participado de actividades virtuales. **Evidencia: No aplica** **Ubicación**: No aplica por el momento ya que no se ha participado aun en un evento de esta magnitud o con estas características
Obligación No. 14: Promover las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes en las IED atendidas, conforme con los lineamientos establecidos por el proyecto y los documentos guía incluidos en el Sistema de Información Misional SIM.	**Actividades:** La promoción y requerimientos de esta obligación se llevan a cabo con la realización de las reuniones que se llevan a cabo con el equipo pedagógico y social del proyecto 7854. **Evidencia:** Drive con carpetas asignadas. https://drive.google.com/drive/folders/18hHn_ti56v6w0XvqG6R6AAUFFmpIlXUq **Ubicación:** SECOP II en el ítem 7 "ejecución del contrato", en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias DICIEMBRE 2020, en obligación número 14
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	FAMISANAR	115500
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	147900
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	22600
	TOTAL	286000

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.

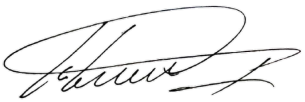


Firma Contratista
Nombre: Jennyfer Martínez Perilla
N° de Identificación: 53.117.339

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

EN EL PRESENTE LAPSO EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO





HELBERT VALBUENA
C.C. 80219712
GESTOR IED
VoBo

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE

Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 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	Contrato No.	**2509 - 2020**											
2	Nombre del Contratista	**JENNYFER MARTINEZ PERILLA**											
3	Identificación	CC	**X**	CE				**53117339**					
4	Responsable de impuesto a las ventas							SI		NO	**X**	REGIMEN SIMPLE	
5	Residente en el país (Extranjeros)									SI		NO	
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)									SI		NO	**X**
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2019, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2019), equivalentes a $47.978.000									SI		NO	**X**
8	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.												
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**115.500,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**147.900,00**			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**22.600,00**						Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente					
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual												
	AFC $							Ahorro Voluntario Pensión $					
10	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									SI		NO	**X**
11	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 (2019). Anexo									SI		NO	**X**
12	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.												
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo									SI	**X**	NO	
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil 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 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 (2019) $8.910.200 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar									SI		NO	**X**
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	**X**
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.									SI		NO	**X**
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje 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

15	**APORTE SOLIDARIO POR COVID 19.** De conformidad con el artículo 9 del Decreto Legislativo 568 de 2020, los contratistas podran efectuar un aporte mensual solidario voluntario por el COVID 19 informando al pagador del respectivo organismo en los meses de mayo, junio y julio de 2020. Desea efectuar el aporte voluntario por COVID 19?	**SI**		**NO**	**x**

El valor equivalente al aporte solidario por el COVID 19 podrá ser tratado como ingreso no constitutivo de renta ni ganancia ocasional en el impuesto sobre la renta y complementarios

Jennyfer M

FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **15** MM **12** AA **2020**

aportes en línea

Resumen General de Pago

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	59098631	9413161677	I	2020/12/10	2020/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$286,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$924,000**	**$147,900**			**$924,000**	**$115,500**			**$0**	**$0**			**$924,000**	**$22,600**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$0	$0			$924,000	$22,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$0	$0			$924,000	$22,600		$0	$0
1	CC 53117339	MARTINEZ JENNYFER	230301	30	$924,000	$147,900	EPS017	30	$924,000	$115,500		0	$0	$0	14-23	30	$924,000	$22,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$0	$0			$924,000	$22,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	59098631	9413161677	I	2020/12/10	2020/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$286,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$147,900	$0	$0	$147,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$147,900	$0	$0	$147,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,600	$0	$0	$22,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,600	$0	$0	$22,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,500	$0	$0	$115,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$115,500	$0	$0	$115,500
TOTAL				**1**	**$286,000**	**$0**	**$0**	**$286,000**

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: OPERATIVA - PEDAGOGICA	DD	MM	AA
ACTA No.		27	11	2020

LUGAR:	REUNION VIRTUAL	**HORA DE INICIO:**	10:30 AM	**HORA FIN:**	11:30 AM

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
HELBERT VALBUENA	GESTOR IED	IDRD
ZULUAGA ERIKA	FORMADOR	IDRD
PIRAQUIVE LILIANA	FORMADOR	IDRD
QUINTERO HUERTAS	FORMADOR	IDRD
QUIROGA VIANNY	FORMADOR	IDRD
GODOY JAIME	FORMADOR	IDRD
NARANO POVEDA FABIO NELSON	FORMADOR	IDRD
MARTINEZ PERILLA JENIFER	FORMADOR	IDRD

ORDEN DEL DIA

1. saludo llamado lista	4. Compartir archivo drive, evidencias
2 Asignacion parques, vacaciones recreo deportivas	5. Inquietudes
3. Ubicación de parque	6.

TEMAS TRATADOS

1 La reunion da inicio a las 10:30 am con la totalidad de los formadores citados, se realiza llamado a lista para verificar

2 Se realiza la verificacion de la asignacion de parques según correo recibido el dia 26 de noviembre enviado por el area operativa, la asignacion quedo de la siguiente manera según archivo adjunto al correo;

Lopez Gonzalez Enrique Parque Tunjuelito, Naranjo Poveda Nelson parque venecia, Martinez sepulveda Karen parque Alameda, Quintero Huertas Andres, Parque Estadio Tabora, Piraquive Avila Liliana Andrea Parque estadio Tabora, Baracaldo Rodriguez Jhonha Parque Desarrollo Bosa Nova, Martinez Perilla Jenifer Trabajo desde el componente pedagogico y social por estado de embarazo, Rodriguez Andrea Parque Puente Aranda, Machado Siachoque Willian Parque zonal Casablanca, Godoy Jaime Arley trabajo pedagogico por tener mas de 60 años, Erika Zuluaga Trabajo pedagogico y social por enfermedad, Quiroga Garcia Vianny Parque industrial Puente Aranda.

3 Se confirma la ubicación de los parque con cada formador garantizando que ya conocen el lugar y saben igualmente como llegar al destino, tambien se confirma los grupos de whastapp de cada parque realizados por los operativos zonales para dar un control en cada uno de ellos.

4 Se comparte archivo drive creado desde el area operariva donde los formadores subiran sus evidencias diariamente por jornada de cada dia en donde deberan tener fotos, video y plan de actividades.

5 Se responden las inquietudes que tienen los formadores dejando claro todo el tema para de la realizacion de las vacaciones recreo deportivas que daran inicio el lunes 30 de noviembre y terminara el dia viernes 04 de diciembre, con jornadas de 10:00 am a 12:00 medio dia y de 2:00 pm a 4:00 pm

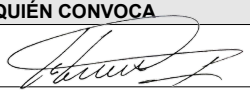
TEMAS TRATADOS

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	**SI**	**X**	**NO**	
Observaciones				

LA PRESENTE ACTA CONSIGNA LAS MEMORIAS REALIZADAS EN LA REUNIÓN VIRTUAL MEDIANTE LA APLICACIÓN O PLATAFORMA VIRTUAL (Google Meet) ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS, ANTE LA DECLARATORIA DEL ESTADO DE EMERGENCIA NACIONAL SANITARIA, "durante el período de aislamiento preventivo obligatorio las personas naturales vinculadas a las entidades públicas mediante contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, continuarán desarrollando sus objetos y obligaciones contractuales mediante trabajo en casa y haciendo uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones", DE ACUERDO CON LO CONTEMPLADO EN EL DECRETO 491 DEL 28 DE MARZO DE 2020. POR LO CUAL CONTIENE FIRMAS DIGITALES Y SE RELACIONA LAS PERSONAS PARTICIPANTES

Siendo las 11:30 am se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		**SECRETARIO (S)** Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		**FIRMA**		
NOMBRE	Helbert Guillermo Valbuena	**NOMBRE**		
CARGO	Gestor IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Helbert Guillermo Valbuena Camacho

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION OPERATIVA **FECHA:** 27-Nov 2020

HORA INICIAL 10:30AM **HORA FINAL** 11:30AM **LUGAR** REUNION VIRUTAL

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	HELBERT VALBUENA	**Gestor IED**	IDRD				
2	ZULUAGA ERIKA	**FORMADOR IED**	IDRD				
3	PIRAQUIVE LILIANA	**FORMADOR IED**	IDRD				
4	QUINTERO HUERTAS	**FORMADOR IED**	IDRD				
5	QUIROGA VIANNY	**FORMADOR IED**	IDRD				
6	GODOY JAIME	**FORMADOR IED**	IDRD				
7	NARANO POVEDA FABIO NELSON	**FORMADOR IED**	IDRD				
8	MARTINEZ PERILLA JENIFER	**FORMADOR IED**	IDRD				
9	MARTINEZ KAREN	**FORMADOR IED**	IDRD				
10	BARACALDO RODRIGUEZ JOHAN	**FORMADOR IED**	IDRD				
11	RORIGUEZ GUAQUETA	**FORMADOR IED**	IDRD				
12	LOPEZ ENRIQUE	**FORMADOR IED**	IDRD				
13	MACHADO WILLIAN	**FORMADOR IED**					
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

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

HELBERT VALBUENA
C.C. 80219712
GESTOR IED
VoBo

Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión: | 12/05/2020 20:08:43 | **Estación de origen:** | 181.53.13.231

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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 BDUA, 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 entidades 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.

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 10:02:19
Jennyfer Martinez...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 **Ayuda**

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. CRP 11753 2509.pdf	1. CRP 11753 2509.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 2509.pdf	2. ARL 2509.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME NOVIEMBRE 2020 MARTINEZ PERILLA JENNYFER 53117339.rar	EVIDENCIAS INFORME NOVIEMBRE 2020 MARTINEZ PERILLA JENNYFER 53117339.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME NOVIEMBRE MARTINEZ PERILLA JENNYFER.pdf	INFORME NOVIEMBRE MARTINEZ PERILLA JENNYFER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	18.PRIMER RESPONDIENTE.pdf	18.PRIMER RESPONDIENTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	EVIDENCIAS INFORME N° 2 DICIEMBRE 2020.rar	EVIDENCIAS INFORME N° 2 DICIEMBRE 2020.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

JENNYRFER MARTINEZ PERILLA

HELBERT VALBUENA
CC 80219712
GESTOR IED
VoBo