

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.	03		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	01	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD CTO 2497 DEL 06 DE NOVIEMBRE DEL 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2020800201101572E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	RIVERA SALCEDO CLAUDIA PATRICIA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	52464581	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	DOS Y MEDIO (2,5) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA (\$5.775.000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	17 NOVIEMBRE 2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	DEL 16 DE DICIEMBRE DEL 2020 AL 24 DE ENERO DEL 2021 (39 DÍAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	10 DE MARZO DEL 2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	25 DE ENERO AL 30 DE ENERO DE 2021	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.	<p>Avance: Se está en espera de las bases de datos de la IED por parte de los enlaces para la asignación de los grupos correspondientes al centro de interés de taekwondo del colegio Bosa Nova y poder dar inicio a las sesiones de clase. Se está en disponibilidad para iniciar protocolo de llamadas.</p> <p>Evidencia: Ubicación:</p>
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.	<p>Avance: Se está en espera de las bases de datos de la IED por parte de los enlaces para la asignación de los grupos correspondientes al centro de interés de taekwondo del colegio Bosa Nova y poder dar inicio a las sesiones de clase.</p> <p>Evidencia: Ubicación:</p>
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) 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).	<p>Avance: Se da cumplimiento a esta obligación para la semana del 26 al 30 de enero del 2021 cumpliendo con el cronograma de acciones pedagógicas y sociales propuestas por el proyecto de inversión 7854 Jornada Escolar Complementaria.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Lunes 25 de enero: Entrega de pagos correspondientes al mes de enero, se adelantó temas de informe e inicio de operación. ✓ Martes 26 de enero: Reunión de 7:00 a 8:30am con el componente social y de 8:30 a 9:45 con el componente pedagógico. ✓ Martes 26 de enero: reunión 17:00pm con los enlaces de la IED, gestor IED y formadores. ✓ Miércoles 27 de enero: Reunión de 8:00 a 9:30 am con el componente pedagógico. ✓ Jueves 28 de enero: Reunión 7:00 a 8:30 am con el componente social y de 8:30 a 9:45 con el componente pedagógico. ✓ Viernes 29 de enero: 29 de enero: de 8:00 a 9:30 reunión con el componente 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)

	<p>Evidencia: Cronograma Ubicación: Carpeta obligación 3, Drivehttps://url2.cl/QzMxM</p>
<p>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.</p>	<p>Avance: En este periodo de actividades se activa el SIM el día 25 de enero del 2021 por el Gestor IED Alejandro Prieto, nos da entrega por vía WhatsApp de usuario y contraseña en espera de formar los grupos e iniciar actividades.</p> <p>Evidencia : pantallazo Ubicación: Carpeta obligación 4, Drivehttps://url2.cl/QzMxM</p>
<p>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.</p>	<p>Avance:</p> <p>Se da cumplimiento a esta obligación para la semana del 26 al 30 de enero del 2021 cumpliendo con el cronograma de acciones pedagógicas y sociales propuestas por el proyecto de inversión 7854 Jornada Escolar Complementaria.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Lunes 25 de enero: Entrega de pagos correspondientes al mes de enero, se adelantó temas de informe e inicio de operación. ✓ Martes 26 de enero: Reunión de 7:00 a 8:30am con el componente social y de 8:30 a 9:45 con el componente pedagógico. ✓ Martes 26 de enero: reunión 17:00pm con los enlaces de la IED, gestor IED y formadores. ✓ Miércoles 27 de enero: Reunión de 8:00 a 9:30 am con el componente pedagógico. ✓ Jueves 28 de enero: Reunión 7:00 a 8:30 am con el componente social y de 8:30 a 9:45 con el componente pedagógico. ✓ Viernes 29 de enero: 29 de enero: de 8:00 a 9:30 reunión con el componente pedagógico. <p>Evidencia: Cronograma Ubicación: Carpeta obligación 5, Drivehttps://url2.cl/QzMxM</p>
<p>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.</p>	<p>Avance:</p> <p>Se da cumplimiento a esta obligación para la semana del 26 al 30 de enero del 2021 cumpliendo con el cronograma de acciones pedagógicas y sociales propuestas por el proyecto de inversión 7854 Jornada Escolar Complementaria.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Lunes 25 de enero: Entrega de pagos correspondientes al mes de enero, se adelantó temas de informe e inicio de operación.

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)

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Martes 26 de enero: Reunión de 7:00 a 8:30am con el componente social y de 8:30 a 9:45 con el componente pedagógico. ✓ Martes 26 de enero: reunión 17:00pm con los enlaces de la IED, gestor IED y formadores. ✓ Miércoles 27 de enero: Reunión de 8:00 a 9:30 am con el componente pedagógico. ✓ Jueves 28 de enero: Reunión 7:00 a 8:30 am con el componente social y de 8:30 a 9:45 con el componente pedagógico. ✓ Viernes 29 de enero: 29 de enero: de 8:00 a 9:30 reunión con el componente pedagógico. <p>Evidencia: Cronograma Ubicación: Carpeta obligación 6, Drive https://url2.cl/QzMxM</p>
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.	<p>Avance:</p> <p>Por ahora no se tiene información de las condiciones médicas de los estudiantes, ya que se está en espera de la entrega de la base de datos otorgada por el colegio Bosa Nova por parte de los enlaces de la institución para iniciar protocolo de llamadas.</p> <p>Evidencia: Ubicación:</p>
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	<p>Avance:</p> <p>Se está en espera de las bases de datos de la IED por parte de los enlaces para la asignación de los grupos correspondientes al centro de interés de taekwondo del colegio Bosa Nova y poder dar inicio a llamadas y recopilar los datos solicitados.</p> <p>Evidencia: Ubicación:</p>
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.	<p>Avance:</p> <p>Se da cumplimiento a esta obligación para la semana del 26 al 30 de enero del 2021 cumpliendo con el cronograma de acciones pedagógicas y sociales propuestas por el proyecto de inversión 7854 Jornada Escolar Complementaria.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Lunes 25 de enero: Entrega de pagos correspondientes al mes de enero, se adelantó temas de informe e inicio de operación.

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)

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Martes 26 de enero: Reunión de 7:00 a 8:30am con el componente social y de 8:30 a 9:45 con el componente pedagógico. ✓ Martes 26 de enero: reunión 17:00pm con los enlaces de la IED, gestor IED y formadores. ✓ Miércoles 27 de enero: Reunión de 8:00 a 9:30 am con el componente pedagógico. ✓ Jueves 28 de enero: Reunión 7:00 a 8:30 am con el componente social y de 8:30 a 9:45 con el componente pedagógico. ✓ Viernes 29 de enero: 29 de enero: de 8:00 a 9:30 reunión con el componente pedagógico. <p>Evidencia: Cronograma Ubicación: Carpeta obligación 9, Drivehttps://url2.cl/QzMxM</p>
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.	<p>Avance:</p> <p>Para este periodo de esta en espera de base de datos por parte de los docentes enlaces y protocolo de llamadas para poder conocer los estudiantes asignados al centro de interés e iniciar con la identificación de estudiantes que cumplan con las condiciones necesarias para el proyecto de semilleros.</p> <p>Evidencia: Ubicación:</p>
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.	<p>Avance:</p> <p>Se realizó entrega del certificado de primer respondiente, adjunto a otros documentos solicitados por el gestor IED del colegio Bosa Nova el 20 de Noviembre del 2020.</p> <p>Se realizó entrega del certificado de primer respondiente al gestor documental Julián Suarez</p> <p>Evidencia : Certificado Primer Respondiente Ubicación: Carpeta Obligación 11. Drivehttps://url2.cl/QzMxM</p>
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado	<p>Avance:</p> <p>A la fecha se cumple con los lineamientos operativos, pedagógicos y psicosociales de acuerdo al desarrollo del centro de interés de Taekwondo para este periodo. Se tiene en cuenta las mallas curriculares, plan pedagógico y características de los estudiantes de la IED Bosa Nova.</p> <p>Evidencia: Plan pedagógico Ubicación: Carpeta Obligación 12. Drivehttps://url2.cl/QzMxM</p>

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)

<p>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.</p>	<p>Avance:</p> <p>En este periodo no se ha participado en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales del proyecto. Ya que se está en espera reactivación del programa y de inicio por parte de las instituciones educativas.</p> <p>Evidencia:</p> <p>Ubicación:</p>
<p>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.</p>	<p>Avance:</p> <p>Se está en proceso de consolidación de los lineamientos establecidos por el proyecto por parte de los componentes social y pedagógico con la ayuda de los formadores. Cumpliendo con el cronograma establecido para esta semana por el proyecto de inversión 7854 Jornada Escolar Complementaria.</p> <p>Evidencia: Cronograma</p> <p>Ubicación: Carpeta Obligación 14. Drive https://url2.cl/QzMxM</p>
<p>Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p>	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, 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	\$ 109.800
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	\$ 140.500
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	\$ 21.400
TOTAL		\$ 271.700

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.

Claudia P. Rivera S

Firma Contratista

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

En el presente lapso el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones asignadas.



Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: EDUAR DAVID MARTÍNEZ SEGURA
N° de Identificación: 1.033.701.435
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 01



GESTOR IED
ALEJANDRO PRIETO ARIAS
C.C. 1.022.385.803
Vo.Bo. 29/01/2021

Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE

Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Artículos 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.	2497-2020										
2	Nombre del Contratista	RIVERA SALCEDO CLAUDIA PATRICIA										
3	Identificación	CC	X	CE				52464581				
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 2020, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2020), equivalentes a \$49,849,800							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 \$	109.800,00				Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$				140.500,00		
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$	21.400,00				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 \$	0,00				Ahorro Voluntario Pensión \$				0,00		
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 inmediatamente anterior (2020). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo					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 (2020). v/r maximo deducción mensual \$569,712					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				NO	X	
	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 (2020) \$9,257,820 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 (2020) \$9,257,820. 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 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 1 AA 2021

Claudia P. Rivera S

FIRMA



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-07, 10:43:00 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1034172414

Periodo Cotización:

diciembre de 2020

Periodo Servicio:

diciembre de 2020

Referencia pago (PIN):

8818429820

PAGADO 07/12/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA PATRICIA RIVERA SALCEDO			Dirección	DG 73 SUR #78 I - 41 ETAPA 6 CASA 68
Documento	CC52464581			Teléfono	3195137328
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USV	IGE	LME	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52464581	CLAUDIA PATRICIA RIVERA SALCEDO	59	00																			2,436	\$ 877.803	\$ 21.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 0	\$ 140.500	\$ 109.800	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.700	\$ 0	\$ 271.700

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	52464581
NOMBRES	CLAUDIA PATRICIA
APELLIDOS	RIVERA SALCEDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

GESTOR IED
ALEJANDRO PRIETO ARIAS
C.C. 1.022.385.803
Vo.Bo. 29/01/2021

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	01/01/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 01/23/2021 16:27:50 Estación de origen: 186.30.144.83

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.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

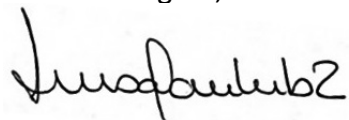
CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que CLAUDIA PATRICIA RIVERA SALCEDO, con Cédula Ciudadanía No. 52464581 contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con Nit No. 860061099. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 07/11/2020, para el contrato registrado con fecha desde 21/01/2021 y fecha hasta 10/03/2021, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha hasta indicada en el presente certificado, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101011323342.

Dada en Bogotá, a los 23 días del mes de enero de 2021



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

- 3. Planos y planos
- 4. Documentos del Proveedor
- 5. Documentos del contrato
- 6. Información presupuestal
- 7. Ejecución del Contrato
- 8. Modificaciones del Contrato
- 9. Incumplimientos

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega

El contrato puede ser prorrogado ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☒ Sí ☐ No

Seriedad de la oferta ☐ Sí ☒ No

Cumplimiento ☒ Sí ☐ No

☒ Cumplimiento del contrato

% del valor del contrato 20.00 Fecha de vigencia (desde) 6/11/2020 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de vigencia (hasta) 25/07/2021 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad civil extra contractual ☐ Sí ☒ No

Fecha límite para entrega de garantías: 5/11/2020 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Fecha de entrega de garantías: 15/12/2020 8:45:38 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Garantías del proveedor:

Advertencia	Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	Detalle	Acciones
	CO1.WRT.5955991	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1.155.000.00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	1/10/2021 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Pendiente	Detalle	
	CO1.WRT.5735956	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1.155.000.00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	1/08/2021 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aceptada	Detalle	Modificar Cancelar
	CO1.WRT.5722291	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1.155.000.00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	1/08/2021 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Rechazada	Detalle	Editar

Agregar

Configuración financiera - Pago de anticipos

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					
<div>Crear</div>					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ 1. CRP 11645 2497.pdf	1. CRP 11645 2497.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ 2. ARL 2497.pdf	2. ARL 2497.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CERTIFICADO PRIMER RESPONDIENTE 31 AGOSTO.pdf	CERTIFICADO PRIMER RESPONDIENTE 31 AGOSTO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIA INFORME 1 - CPS 2497-2020 - RIVERA SALCEDO CLAUDIA PATRICIA.zip	EVIDENCIA INFORME 1 - CPS 2497-2020 - RIVERA SALCEDO CLAUDIA PATRICIA.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ INFORME 1 CPS 2497 - 2020 RIVERA SALCEDO CLAUDIA PATRICIA.pdf	INFORME 1 CPS 2497 - 2020 RIVERA SALCEDO CLAUDIA PATRICIA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIA INFORME 2 DICIEMBRE - CPS 2497 - 2020 - RIVERA SALCEDO CLAUDIA PATRICIA #1.zip	EVIDENCIA INFORME 2 DICIEMBRE - CPS 2497 - 2020 - RIVERA SALCEDO CLAUDIA PATRICIA #1.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ INFORME 2 CPS 2497 - 2020 RIVERA SALCEDO CLAUDIA PATRICIA.pdf	INFORME 2 CPS 2497 - 2020 RIVERA SALCEDO CLAUDIA PATRICIA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIA INFORME 2 DIC. CPS 2497 - 2020 - RIVERA SALCEDO CLAUDIA PATRICIA (7 - 15 DIC).zip	EVIDENCIA INFORME 2 DIC. CPS 2497 - 2020 - RIVERA SALCEDO CLAUDIA PATRICIA (7 - 15 DIC).zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ AJUSTE ARL.pdf	AJUSTE ARL.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIA INFORME 3 ENERO. CPS 2497-2020-RIVERA SALCEDO CLAUDIA PATRICIA.zip	EVIDENCIA INFORME 3 ENERO. CPS 2497-2020-RIVERA SALCEDO CLAUDIA PATRICIA.zip	Proveedor Descargar Detalle
<div>Borrar Cargar nuevo</div>		

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



GESTOR IED
ALEJANDRO PRIETO ARIAS
C.C. 1.022.385.803
Vo.Bo. 29/01/2021

[illegible]

[illegible]

[illegible]

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN

¿Se logró el objetivo?

SI

	X
--	---

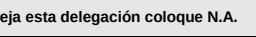
NO

--	--

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 **2:30** PM 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	N.A	
NOMBRE	ALEJANDRO PRIETO	NOMBRE	N.A	
CARGO	GESTOR IED	CARGO	N.A	

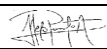
NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	LILIANA CARANTON GOMEZ
---	------------------------



LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION TECNICO - OPERATIVA FECHA: 25 01 2021

HORA INICIAL 2:00 PM HORA FINAL 2:30 PM LUGAR GOOGLE MEET

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	ALEJANDRO PRIETO ARIAS	GESTOR IED	DEPORTES				
2	OSCAR EDUARDO IBAÑES	FORMADOR	DEPORTES				
3	LILIANA CARANTON GOMEZ	FORMADORA	DEPORTES				
4	CLAUDIA RIVERA SALCEDO	FORMADORA	DEPORTES				
5	ALISON LAGUNA PIMIENTA	FORMADOR	DEPORTES				
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
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>

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNIÓN OPERATIVA	DD	MM	AA
ACTA No.		26	01	2021

LUGAR:	TEAMS	HORA DE INICIO:	5:00 PM	HORA FIN:	6:00 PM
---------------	-------	------------------------	---------	------------------	---------

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
ALEJANDRO PRIETO	GESTOR IED	DEPORTES - IDRD
GUSTAVO PUA	ENLACE IED	IED BOSANOVA
CARLOS ANDRES CAUCALI	ENLACE IED	IED BOSANOVA

ORDEN DEL DIA	
1. BIENVENIDA	4. INICIO DE OPERATIVIDAD CON NIÑ@S
2. INDICACIONES	5.
3. LLAMADAS Y CONVOCATORIA	6.

TEMAS TRATADOS
1. SE DA INICIO A LA REUNIÓN EN COMPAÑÍA DEL GESTOR IDRD ALEJANDRO PRIETO Y ENLACES IED ANDRES CAUCALI Y GUSTAVO PUA, DAN LA BIENVENIDA A LOS FORMADORES, Y AL GESTOR ALEJANDRO PRIETO Y BRINDAN TODO EL APOYO PARA EL INICIO DE OPERATIVIDAD DEL AÑO.
2. SE ESTAN ACTUALIZANDO LAS BASES DE DATOS DE LA SEDE B YA QUE MUCHOS SE CAMBIARON DE COLEGIO, SE RETIRARON, HASTA AHORA SE ESTAN MATRICULANDO, ENTONCES POR ESTA SEMANA ESTAN CUADRANDO LOS LISTADOS; EN LA SEDE A SE ESTA EN LLAMADAS Y MIRANDO SI ESTA FUNCIONANDO EL NUMERO DE CONTACTO Y CUALES ESTAN MATRICULANDOSE HASTA AHORA, ENTONCES ESTAN EN PROCESO VERIFICACION CON LAS SECRETARIAS DEL COLEGIO.
3. EL DIA VIERNES 29 DE ENERO SE REALIZARA UNA REUNION EN EL COLEGIO CON PADRES DE FAMILIA Y SE INFORMARIA SOBRE EL PROYECTO ES IMPORTANTE QUE LOS FORMADORES ASISTAN Y EL GESTOR IDRD A LA REUNION, EL GESTOR ALEJANDRO PRIETO DA UNA OPINION SOBRE LOS GRUPOS PARA QUE SE TENGA EN CUENTA EL CENTRO DE INTERES DE GIMNASIA PARA LOS CURSOS PRIMEROS, SEGUNDOS Y TERCEROS CUARTO TAEKWONDO, QUINTO BALONCESTO Y SEXTO FUTBOL DE SALON, COMO PROPUESTA PARA QUE SE MANTENGA LA COBERTURA DE TODOS LOS CENTROS DE INTERES, EL DIA JUEVES SE INICIARÁ EL PROTOCOLO DE LLAMADAS DE LOS NIÑOS QUE YA VENIAN EN LOS CENTROS DE INTERES PARA SABER SI DESEAN CONTINUAR EN EL PROYECTO.
4. PARA EL INICIO DE OPERATIVIDAD TANTO DE GUIAS COMO VIRTUAL LA FECHA ESTIPULADA SERÁ EL DIA

TEMAS TRATADOS

8 DE FEBRERO.

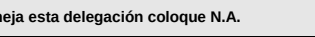
SE CONTARA CON MAS APOYO EN LOSCENTRO DE INTERES POR PARTE DE LOS ENLACES.

PARA EL DIA DE MAÑANA 27 DE ENERO LOS FORMADORES DEBERAN ENTREGAR AL GESTOR ALEJANDRO PRIETO UNA DIAPOSITIVA CON LOS DATOS DE CONTACTO DEL FORMADOR Y CENTRO DE INTERES.

[illegible]

¿Se logró el objetivo?	SI	X	NO	
------------------------	----	---	----	--

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.

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloquelo N.A.		
FIRMA		FIRMA	N.A	
NOMBRE	ALEJANDRO PRIETO	NOMBRE	N.A	
CARGO	GESTOR IED	CARGO	N.A	



LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION TECNICO - OPERATIVA FECHA: 26 01 2021

HORA INICIAL 5:00 PM HORA FINAL 6:00 PM LUGAR TEAMS

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	ALEJANDRO PRIETO ARIAS	GESTOR IED	DEPORTES				
2	OSCAR EDUARDO IBAÑES	FORMADOR	DEPORTES				
3	LILIANA CARANTON GOMEZ	FORMADORA	DEPORTES				
4	CLAUDIA RIVERA SALCEDO	FORMADORA	DEPORTES				
5	ALISON LAGUNA PIMIENTA	FORMADOR	DEPORTES				
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
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>