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.	5		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	01	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-1851 del 21 de Agosto del 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208002011101075E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	RAÚL RODRIGUEZ RODRIGUEZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1022937788	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	CUATRO (4) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$9.240.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	8/09/2020	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)	16/12/2020 al 24/01/2021	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	16/02/2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	25/01/2021 al 30/01/2021	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, NI GUARDIANES (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
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:** Para este periodo de tiempo no se realizó el objeto de la obligación por cuanto estamos en periodo de cualificación. **EVIDENCIA:** No se presentan evidencias **UBICACIÓN:** No se presenta ubicación
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:** Para este periodo de tiempo no se realizó el objeto de la obligación por cuanto estamos en periodo de cualificación. **EVIDENCIA:** No se presentan evidencias **UBICACIÓN:** No se presenta ubicación
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).	**ACTIVIDADES:** Para este periodo de tiempo no se realizó el objeto de la obligación por cuanto estamos en periodo de cualificación. **EVIDENCIA:** No se presentan evidencias **UBICACIÓN:** No se presenta ubicación
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 ya se realizó. Se envió la solicitud al gestor Juan Carlos González quien a su vez me dio respuesta el 5 de Octubre del 2020. **EVIDENCIA:** Se adjunta pantallazo de la respuesta que me envía el gestor Juan Carlos con mi usuario y contraseña **UBICACIÓN:** En la carpeta “Evidencias Enero Raul” “Obligación N°4”, en el Secop 2.
Obligación No. 5: Elaborar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase en el Sistema de Información Misional basados en los programas pedagógicos por centro de interés según los parámetros establecidos por el proyecto.	**ACTIVIDADES:** Para este periodo de tiempo no se realizó el objeto de la obligación por cuanto estamos en periodo de cualificación. **EVIDENCIA:** No se presentan evidencias **UBICACIÓN:** No se presenta ubicación

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligación No. 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:** Para este periodo de tiempo no se realizó el objeto de la obligación por cuanto estamos en periodo de cualificación. **EVIDENCIA:** No se presentan evidencias. **UBICACIÓN:** No se presenta ubicación.
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.	**ACTIVIDADES:** Para este periodo de tiempo no se realizó el objeto de la obligación por cuanto estamos en periodo de cualificación. **EVIDENCIA:** No se presentan evidencias. **UBICACIÓN:** No se presenta ubicación.
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.	**ACTIVIDADES:** Para este periodo de tiempo no se realizó el objeto de la obligación por cuanto estamos en periodo de cualificación. **EVIDENCIA:** No se presentan evidencias. **UBICACIÓN:** No se presenta ubicación.
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.	**ACTIVIDADES:** Apoyé de manera virtual las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo del IDRD que tienen que ver con el cumplimiento de mi objeto contractual: **1ª Actividad: 26 de Enero**: 7:00am a 8;30am, encargado: Gestor Social: Temas: Psicosociales **2ª Actividad: 26 de Enero**: 8:30am a 9:45am, encargados: Gestores: Alexander Urrego, Jeisson Orjuela, Daniel Rojas Temas: Pedagógica, operativa y de guías **3ª Actividad: 27 de Enero**: 8:00am a 9:30am, encargados: Gestores: Alexander Urrego, Jeisson Orjuela, Daniel Rojas Temas: Pedagógica, operativa y de guías **4ª Actividad: 28 de Enero**: 7:00am a 8;30am, encargado: Gestor Social: Temas: Psicosociales **5ª Actividad: 28 de Enero**: 8:30am a 9:45am, encargados: Gestores: Alexander Urrego, Jeisson Orjuela, Daniel Rojas Temas: Pedagógica, operativa y de guías **6ª Actividad: 29 de Enero:** 8:00am a 9:30am, encargados: Gestores: Alexander Urrego, Jeisson Orjuela, Daniel Rojas Temas: Pedagógica, operativa y de guías **EVIDENCIA:** Se anexa el ACTA ACTIVIDADES ENERO 2021

	UBICACIÓN: Se anexa la programación de las actividades en la carpeta “Evidencias Enero Raul”, “Obligación N°9” en el Secop 2
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:** Para este periodo de tiempo no se realizó el objeto de la obligación por cuanto estamos en periodo de cualificación. **EVIDENCIA:** No se presentan evidencias. **UBICACIÓN:** No se presenta ubicación.
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 este periodo de tiempo se entregó el certificado de primer respondiente vigente **EVIDENCIA:** Se sube el certificado vigente al Secop 2 **UBICACIÓN:** Se encuentra en el Secop 2, punto 7 Ejecución del contrato, documentos de ejecución del contrato.
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**ACTIVIDADES:** Para este periodo de tiempo no se realizó el objeto de la obligación por cuanto estamos en periodo de cualificación. **EVIDENCIA:** No se presentan evidencias. **UBICACIÓN:** No se presenta ubicación.
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:** Para este periodo de tiempo no se realizó el objeto de la obligación por cuanto estamos en periodo de cualificación. **EVIDENCIA:** No se presentan evidencias. **UBICACIÓN:** No se presenta ubicación.
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	**ACTIVIDADES:** Para este periodo de tiempo no se realizó el objeto de la obligación por cuanto estamos en periodo de cualificación. **EVIDENCIA:** No se presentan evidencias. **UBICACIÓN:** No se presenta ubicación.

incluidos en el Sistema de Información Misional SIM.	
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.	

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

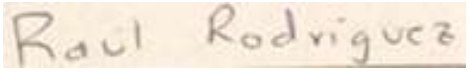
DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	$109.800
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$140.500
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$11.500
	TOTAL	$261.800

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)

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.



Raúl Rodríguez Rodríguez
CC: 1.022.937.788

Firma Contratista

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

Raúl Rodríguez Rodríguez cumplió de acuerdo con las obligaciones contractuales y programación establecida durante este mes.



Leonardo Ardila Lozano
CC. 79562745
Gestor IED
Apoyo a la supervisión



Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Eduard David Martínez Segura
N° de Identificación: 1033701435
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 01

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.	**IDRD-CTO-1851-2020**												
2	Nombre del Contratista	**RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ RAÚL**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1022937788**						
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 $	**11.500,00**						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 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 deduccion 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:											%	**X**	

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**

Raúl Rodriguez

FIRMA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022937788	RAUL RODRIGUEZ RODRIGUEZ	CALLE 71B BIS # 10-03 SUR	3157981890	raulillodeportes@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I	15/12/2020	47391458	$261.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.500				11.500	0	0	11.500			115	11.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.800	109.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	1	11.500	11.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	261.800	261.800

PAGADA
47391458

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022937788	RAUL RODRIGUEZ RODRIGUEZ	CALLE 71B BIS # 10-03 SUR	3157981890	raulillodeportes@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I	15/12/2020	47391458	$261.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022937788	RODRIGUEZ RODRIGUEZ RAUL	59	0			N		R															230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-23	468.162	3	11.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN:Programacion actividades enero Formadores IED OEA	DD	MM	AA
ACTA No. 01		25	1	2021

LUGAR:	http://meet.google.com/awk-ghht-ycy,	**HORA DE INICIO:**	7:00	**HORA FIN:**	8:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Leonardo Ardila Lozano	Gestor IED	Jornada Escolar Complemetaria
Anexo listado de asistencia		

ORDEN DEL DIA

Programacion actividades enero	

TEMAS TRATADOS

Se hace entrega del cronograma de reuniones para las cualificaciones de los formadores en la semana del 25 al 29 de enero del presente año

Los formadores y formadoras deben asistir a esta cualificación todos los dias, seguir las indicaciones de las gestoras pedagogicas, social y hacer entrega de los diferentes documentos que se soliciten en los tiempos establecidos para tal fin

TEMAS TRATADOS

PROGRAMACION CUALIFICACION FORMADORES JORNADA ESCOLAR COMPLEMETARIA DEL 26 AL 29 DE ENERO 2021					
CENTRO INTERES	**GESTOR IED**	**PEDAGÓGICO**	**OPERATIVO**	**LINK MEET componente pedagógico**	**link componente social**
GIMNASIA	JAMITH AYALA	NESTOR SANCHEZ	YADIRA RODRIGUEZ	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/wdr-xxfu-rfb	LUIGUI CASTRO Martes y Jueves de 7 a 8:30am https://meet.google.com/wgj-ocoy-gef
PATINAJE	EMMA TORRES				
VOLEIBOL	IVAN YESID CAMARGO				
KARATE	FRANCISCO TOVAR				
AJEDREZ	FRANCISCO TOVAR				
BADMINTON	NANCISDEY REYES				
SKATEBOARDING	FRANCISCO TOVAR				
CENTRO INTERES	**GESTOR IED**	**GESTOR PEDAGÓGICO**	**GESTOR OPERATIVO**		**GESTOR SOCIAL**
FUTBOL DE SALON	Marcela Sila - Yhaser Yurbaqui	VIVIANA DIAZ	JUAN CARLOS GONZALEZ	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/bty-wxqt-fmg	PAOLA CUMBA Martes y Jueves de 7 a 8:30am Unirse con Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf
TENIS	Leonardo Ardila				
ACTIVIDAD FISICA	Jhon Henry Parada				
INICIACIÓN AL MOVIMIENTO	Alejandro Prieto				
ATLETISMO	Danna Ospina				
SOFTBOL	Fredy Carrillo				
RUGBY	Hugo cangrejo				
CENTRO INTERES	**GESTOR IED**	**GESTOR PEDAGÓGICO**	**GESTOR OPERATIVO**		**GESTOR SOCIAL**
CICLISMO	CARLOS GAMBA	ALEXANDER URREGO	JEISSON ORJUELA	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/xpz-yjob-hau	Martes y Jueves de 7 a 8:30am Link: https://meet.google.com/bqi-rkom-qpa
FUTBOL	DIEGO GOMEZ				
ULTIMATE	WILLIAM SEGURA				
TENIS MESA	DANIEL ROJAS				
VOLEIBOL	MARCO LOPEZ				
SQUASH	HELBERTH VALBUENA				
BEISBOL	CARLOS GAMBA				
CENTRO INTERES	**GESTOR IED**	**PEDAGÓGICO**	**OPERATIVO**		**GESTOR SOCIAL**
TAEKWONDO	ANDRES PRIETO	VIVIANA DIAZ	PEDRO VARON	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/bty-wxqt-fmg	ADRIANA SANCHEZ Martes y Jueves de 7 a 8:30am https://meet.google.com/zeb-gpkc-yfa
ESGRIMA	CAMILO ARENAS				
FUTSAL	DANIEL WILCHES				
BALONMANO	ANDRES VELANDIA				
JUDO	NELSON GONZALEZ				
BAILE DEPORTIVO	JORGE GALINDO				
LUCHA	JENNIFER CAMACHO				
CENTRO INTERES	**GESTOR IED**	**PEDAGÓGICO**	**OPERATIVO**		**GESTOR SOCIAL**
BADMINTON	LISED RIVERA	ALEXANDER URREGO	WILSON ESTRADA	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/xpz-yjob-hau	SANDRA ALDANA Martes y Jueves de 7 a 8:30am https://meet.google.com/ens-hwjd-ixp
PORRAS	JAMES HUERTAS				
CAPOEIRA	ALEJANDRO CASTAÑEDA				
BMX	ALEJANDRA TREJOS				
NATACIÓN	FIDEL ANDRÉS SÁNCHEZ				
LEVANTAMIENTO DE PESAS	ANDRES MURILLO				
ESCALADA	YONATAN CORREDOR				
BALONCESTO	LUZ CELIA ARARAT				

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
asitir a las culaificaciones	formadores	26 al 29 de enero
Entregar los documentos elaborados durante esta semana	formadores	29 de enero

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 8.00 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	Leonardo Ardila Loano	**NOMBRE**		
CARGO	Gestor IED OEA	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Leonardo Ardila Lozano

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Programacion actividades Enero formadores Jornada Escolar Complemetaria **FECHA:** 25 1 2021

HORA INICIAL 7:OO AM **HORA FINAL** 8:00AM **LUGAR** http://meet.google.com/rex-qdfi-mdu

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	MARIO ALONSO BARBOSA ROBAYO	FROMADOR	DEPORTES				
2	JORGE ARMANDO ALGARRA ACOSTA	FROMADOR	DEPORTES				
3	SANDRA YULIETH QUINTERO LEÓN	FROMADORA	DEPORTES				
4	RAUL RODRIGUEZ RODRIGUEZ	FROMADR	DEPORTES				
5	FABIAN ALBERTO HURTADO GONZALEZ	FROMADOR	DEPORTES				
6	LAURA MIREYA MORA GOMEZ	FROMADORA	DEPORTES				
7	ANDRES ALFONSO VARGAS	FROMADOR	DEPORTES				
8	LORENA ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	FROMADORA	DEPORTES				
9	GERMAN PALMA HERNANDEZ	FROMADOR	DEPORTES				
10	CRISTHIAN DAVID BARRETO GALLO	FROMADOR	DEPORTES				
11	CARLOS ALBERTO HERNANDEZ	FROMADOR	DEPORTES				
12	ANDERSON PINZON	FORMADOR	DEPORTES				
13	CAMILO ALZATE	FORMADOR	DEPORTES				
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	1022937788
NOMBRES	RAUL
APELLIDOS	RODRIGUEZ RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Leonardo Ardila Lozano
CC. 79562745
Gestor IED
Apoyo a la supervisión

Datos de afiliación :

Raul Rodriguez

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIËN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/03/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de impresión:	01/25/2021 15:53:18	Estación de origen:	181.53.13.243

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

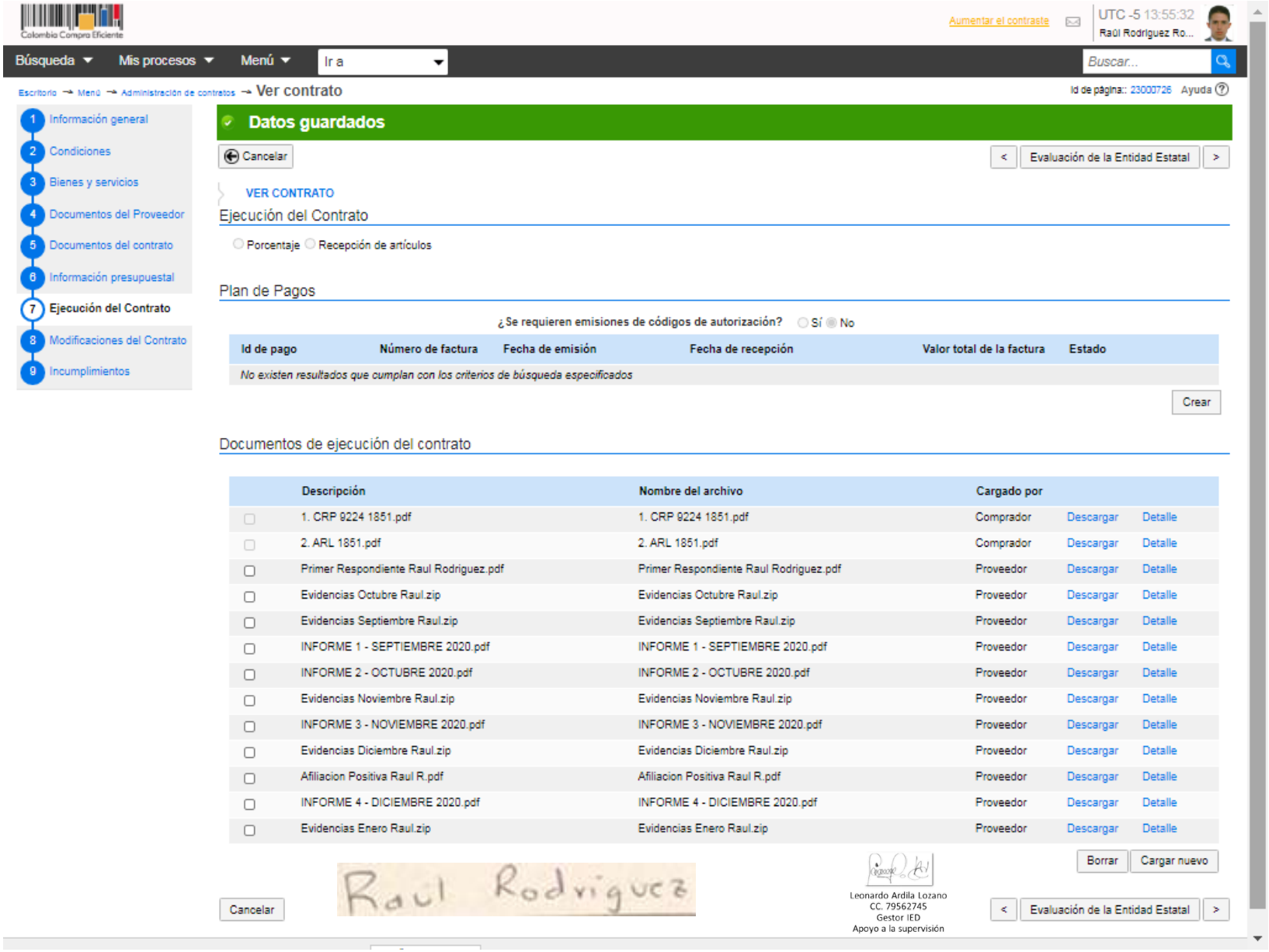
Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen 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 esta 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.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA


Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 13:55:32
Raúl Rodriguez Ro...
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 9224 1851.pdf 1. CRP 9224 1851.pdf Comprador Descargar Detalle
2. ARL 1851.pdf 2. ARL 1851.pdf Comprador Descargar Detalle
Primer Respondiente Raul Rodriguez.pdf Primer Respondiente Raul Rodriguez.pdf Proveedor Descargar Detalle
Evidencias Octubre Raul.zip Evidencias Octubre Raul.zip Proveedor Descargar Detalle
Evidencias Septiembre Raul.zip Evidencias Septiembre Raul.zip Proveedor Descargar Detalle
INFORME 1 - SEPTIEMBRE 2020.pdf INFORME 1 - SEPTIEMBRE 2020.pdf Proveedor Descargar Detalle
INFORME 2 - OCTUBRE 2020.pdf INFORME 2 - OCTUBRE 2020.pdf Proveedor Descargar Detalle
Evidencias Noviembre Raul.zip Evidencias Noviembre Raul.zip Proveedor Descargar Detalle
INFORME 3 - NOVIEMBRE 2020.pdf INFORME 3 - NOVIEMBRE 2020.pdf Proveedor Descargar Detalle
Evidencias Diciembre Raul.zip Evidencias Diciembre Raul.zip Proveedor Descargar Detalle
Afiliacion Positiva Raul R.pdf Afiliacion Positiva Raul R.pdf Proveedor Descargar Detalle
INFORME 4 - DICIEMBRE 2020.pdf INFORME 4 - DICIEMBRE 2020.pdf Proveedor Descargar Detalle
Evidencias Enero Raul.zip Evidencias Enero Raul.zip Proveedor Descargar Detalle
Borrar Cargar nuevo
Raul Rodriguez
Cancelar
Leonardo Ardila Lozano
CC. 79562745
Gestor IED
Apoyo a la supervisión
< Evaluación de la Entidad Estatal >