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.	3		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	01	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2498 DEL 06 DE NOVIEMBRE 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208002011101573E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	QUIJANO VELANDIA CRISTIAN DAVID	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.023.945.163	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 M/CTE. ($ 5.775.000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	17 DE NOVIEMBRE DEL 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)	DEL 16 DE DICIEMBRE DEL 2020 AL 24 DE ENERO DEL 2021 (39 DIAS)	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	DEL 25 DE ENERO AL 30 DE ENERO DEL 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.	**AVANCE** En el momento que se retorne a las actividades, realizare el apoyo en el desarrollo de la formación integral y deportiva de cada uno de los alumnos participantes del **C.I ACTIVIDAD FISICA**, escolares inscritos en la **estrategia 7854 JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA**, promoviendo este proceso formativo por medio de las actividades ejecutadas de manera presencial y/o virtual. **EVIDENCIA:** Se encuentra en empalme la conformación de grupos. **UBICACIÓN:** SIM **URL:** https://acortar.link/C8Zx0
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.	**AVANCE** En el instante que se regrese a las actividades, se realiza el apoyo a la supervisión mediante la planificación de sesiones en la plataforma SIM, conforme con los lineamientos pedagógicos ofrecidos por el componente social y pedagógico de la **estrategia 7854 JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA** **EVIDENCIA:** Se encuentra en estructuración **UBICACIÓN:** Reposa en la carpeta 2 en el drive de la gestora **IED DANA OSPINA.** **URL:** https://acortar.link/C8Zx0
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)	**AVANCE** En el momento que se requiera se desarrollan las sesiones de clase, partiendo de la planificación dentro de la plataforma SIM, para cada uno de los grupos estructurados dentro del centro de interés **ACTIVIDAD FISICA,** partiendo de lo asignado para la presente obligación, se desarrollara las clases bajo los lineamientos brindados por el componente social y pedagógico de la **estrategia 7854 JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA** **EVIDENCIA:** Se encuentra en proceso de estructuración. **UBICACIÓN:** SIM **URL:** https://acortar.link/C8Zx0

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligación No 4: 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	**AVANCE** Cuento con usuario y contraseña de la plataforma SIM, luego del envió del formato de "solicitud de usuario", cumpliendo a cabalidad con dicha obligación. **EVIDENCIA:** Usuario y contraseña **UBICACIÓN:** Carpeta 4 Drive de la gestora **IED DANA OSPINA SIERRA** **URL:**https://acortar.link/C8Zx0
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.	**AVANCE** Para periodo actual se desarrollar las sesiones de clase para el inicio de actividades en la **IED ANTONIO GARCIA**, según los lineamientos propuestos por el componente social y pedagógico, para cada uno de los grupos conformados dentro de las actividades propuestas para el **C.I ACTIVIDAD FISICA** **EVIDENCIA:** Se encuentran en desarrollo **UBICACIÓN:** No aplica **URL:**https://acortar.link/C8Zx0
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.	**AVANCE:** Se realiza la planeación de cada una de las sesiones de clase, propuestas para el **C.I ACTIVIDAD FISICA**, partiendo de las particularidades y orientaciones brindadas por parte del componente social y pedagógico de **LA ESTRATEGIA 7854 JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA**, cumpliendo a cabalidad con dicha obligación. **EVIDENCIA:** Se dará continuidad una vez retornen las actividades en la **IED ANTONIO GARCIA** **UBICACIÓN:** SIM **URL:** https://acortar.link/C8Zx0

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 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 musculo esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes	**AVANCE** Durante el presente periodo y bajo conocimiento de **BORIS RAMOS ACEVEDO-GESTOR IED**, se solicita y organiza documentación de antecedentes o condiciones médicas, requisito para la participación de las actividades **LA ESTRATEGIA 7854 JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA** desde el **C.I ACTIVIDAD FISICA**. **EVIDENCIA:** En proceso **UBICACIÓN:** No aplica **URL:** https://acortar.link/C8Zx0
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.	**AVANCE:** La actual obligación parte de la solicitud del documento **"**carnés de EPS" requisito para la participación de las actividades de **LA ESTRATEGIA 7854 JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA,** el cual se solicita en el momento del retorno de actividades en la **IED ANTONIO GARCIA.** **EVIDENCIA:** Se encuentra en proceso de ejecución **UBICACIÓN:** No aplica **URL:** https://acortar.link/C8Zx0
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.	**AVANCE:** Para el vigente periodo se participó en las siguientes actividades: **1. REUNIÓN OPERATIVA** SOLICITANTE: • **BORIS RAMOS ACEVEDO–** Gestor IED FECHA: 25-01-2021 HORA: 9:00 AM -13:30AM TEMAS: • Seguimiento y control **2. REUNIÓN OPERATIVA** SOLICITANTE: • **PAOLA CULMA**- Gestora social FECHA: 26-01-2021 HORA: 7:00 AM -8:30AM LUGAR: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf TEMAS: • Componente social

3. REUNIÓN OPERATIVA
SOLICITANTE:
- **VIVIANA DIAZ –** Gestora pedagógica

FECHA: 26-01-2021
HORA: 8:30 AM -9:45AM
LUGAR: meet.google.com/bty-wxqt-fmg
TEMAS:
- Componente pedagógico

4. REUNIÓN OPERATIVA
SOLICITANTE:
- **BORIS RAMOS ACEVEDO–** Gestor IED

FECHA: 26-01-2021
HORA: 10:30 AM -11:40AM
LUGAR: https://meet.google.com/okj-mkzj-sgu
TEMAS:
- Armonización de actividades en la **IED ANTONIO GARCIA.**

5. REUNIÓN OPERATIVA
SOLICITANTE:
- **VIVIANA DIAZ –** Gestora pedagógica

FECHA: 27-01-2021
HORA: 8:00 AM -9:30AM
LUGAR: meet.google.com/bty-wxqt-fmg
TEMAS:
- Componente pedagógico

6. REUNIÓN OPERATIVA
SOLICITANTE:
- **PAOLA CULMA**- Gestora social

FECHA: 28-01-2021
HORA: 7:00 AM -8:30AM
LUGAR: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf
TEMAS:
- Componente social

7. REUNIÓN OPERATIVA
SOLICITANTE:
- **VIVIANA DIAZ –** Gestora pedagógica

FECHA: 28-01-2021
HORA: 8:30 AM -9:45AM
LUGAR: meet.google.com/bty-wxqt-fmg
TEMAS:
- 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)

<table>
<tr><td></td><td>8. REUNIÓN OPERATIVA
SOLICITANTE:
• VIVIANA DIAZ – Gestora pedagógica
FECHA: 29-01-2021
HORA: 8:00 AM -9:30AM
LUGAR: meet.google.com/bty-wxqt-fmg
TEMAS:
• Componente pedagógico

9. REUNIÓN OPERATIVA
SOLICITANTE:
• BORIS RAMOS ACEVEDO– Gestor IED
FECHA: 29-01-2021
HORA: 2:00PM – 3:00PM
TEMAS:
• BALANCE SEMANAL DEL PROCESO

Evidencia: Cronograma reuniones virtuales
Ubicación: Carpeta 09 Drive de la gestora IED DANA OSPINA SIERRA
URL: https://acortar.link/C8Zx0</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>AVANCE:
En el instante que se exprese en los estudiantes de los diferentes ciclos, aptitudes y condiciones requeridas para los formadores de semilleros para la práctica ACTIVIDAD FISICA, se informara directamente al gestor IED BORIS RAMOS ACEVEDO.</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>AVANCE:
Se cumple a cabalidad con dicha obligación, realizando la entrega del certificado de primer respondiente a la gestora IED DANA OSPINA SIERRA, ahora bien, se realizó el cargue del mismo a la plataforma secop II.

EVIDENCIA: certificado primer respondiente.
UBICACIÓN: Carpeta 11 Drive de la gestora IED DANA OSPINA SIERRA
URL: https://acortar.link/C8Zx0</td></tr>
<tr><td>Obligación No 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.</td><td>AVANCE
Durante el presente ciclo, se desarrolló actividades de orden operativo y pedagógico propios del centro de interés, a continuación, serán brevemente mencionadas:
<table>
<tr><th>Fecha</th><th>Lugar</th><th>Horario</th><th>Componente</th></tr>
<tr><td>26-01-2021</td><td>https://acortar.link/9Xwg2</td><td>07-08:30 am</td><td>Social</td></tr>
<tr><td>26-01-2021</td><td>meet.google.com/bty-wxqt-fmg</td><td>8:30-9:45 am</td><td>Pedagógico</td></tr>
<tr><td>27-01-2021</td><td>meet.google.com/bty-wxqt-fmg</td><td>8:00-9:30 am</td><td>Pedagógico</td></tr>
<tr><td>28-01-2021</td><td>https://acortar.link/9Xwg2</td><td>07-08:30 am</td><td>Social</td></tr>
<tr><td>28-01-2021</td><td>meet.google.com/bty-wxqt-fmg</td><td>8:30-9:45 am</td><td>Pedagógico</td></tr>
<tr><td>29-01-2021</td><td>meet.google.com/bty-wxqt-fmg</td><td>8:00-9:30 am</td><td>Pedagógico</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

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)

	EVIDENCIA: Cronograma de actividades. **UBICACIÓN:** Carpeta 12 Drive de la gestora **IED DANA OSPINA SIERRA** **URL:** https://acortar.link/C8Zx0
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	**AVANCE** Me encuentro a disposición para participar y/o apoyar el desarrollo de las diferentes actividades relacionadas con la gestión de la entidad para dichos eventos
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.	**AVANCE:** Se da cumplimiento y se promueve las competencias básicas, socioemocionales, ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes por medio de la ejecución de las diversas sesiones de clase planificadas en **IED ANTONIO GARCIA.** **EVIDENCIA:** En proceso de ejecución **UBICACIÓN:** No se cuenta con la misma **URL:** https://acortar.link/C8Zx0
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

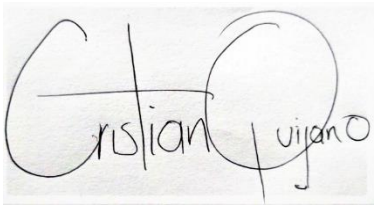
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	NUEVA EPS	$ 58.600
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	$ 75.000
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 11.500
	TOTAL	$ 145.100

4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc.)

Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.



Firma Contratista

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.

BORIS RAMOS ACEVEDO
C.C. 1026254714
GESTOR IED

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: EDUAR DAVID MARTINEZ SEGURA
N° de Identificación: 1033701435
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 01

DANA OSPINA SIERRA
GESTORA IED
C.C 1.012.376.019
VoBo - 30-01-2021

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-2498-2020**												
2	Nombre del Contratista	**CRISTIAN DAVID QUIJANO VELANDIA**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1023945163**						
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**	
7	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 $	**58,600.00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**75,000.00**				
	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:											%		

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.



FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **1** AA **2021**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-07, 04:19:52 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1034205230

Periodo Cotización: diciembre de 2020 **Periodo Servicio:** diciembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8820503450

PAGADO 05/12/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTIAN DAVID QUIJANO VELANDIA		
Documento	CC1023945163	**Dirección**	CALLE 32 A SUR # 11 - 31
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3194402749
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1023945163	CRISTIAN DAVID QUIJANO VELANDIA	59	00		X															0	16	16	16	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 468.162	$ 75.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 468.162	$ 58.600	2,436	$ 468.162	$ 11.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.100

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
$ 468.162	$ 468.162	$ 468.162	$ 0	$ 75.000	$ 58.600	$ 11.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.100	$ 0	$ 145.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

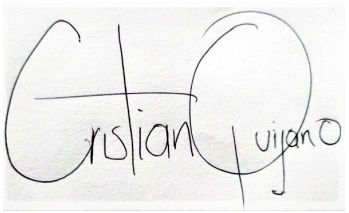
Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

DANA OSPINA SIERRA
GESTORA IED
C.C 1.012.376.019
VoBo - 30-01-2021

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1023945163
NOMBRES	CRISTIAN DAVID
APELLIDOS	QUIJANO VELANDIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.



Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/06/2010	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 01/22/2021 20:07:11 | **Estación de origen:** | 181.61.206.228

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.

POSITIVA

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

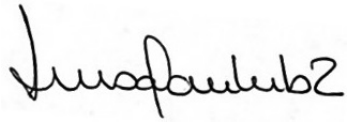
CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que CRISTIAN DAVID QUIJANO VELANDIA, con Cédula Ciudadanía No. 1023945163 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.

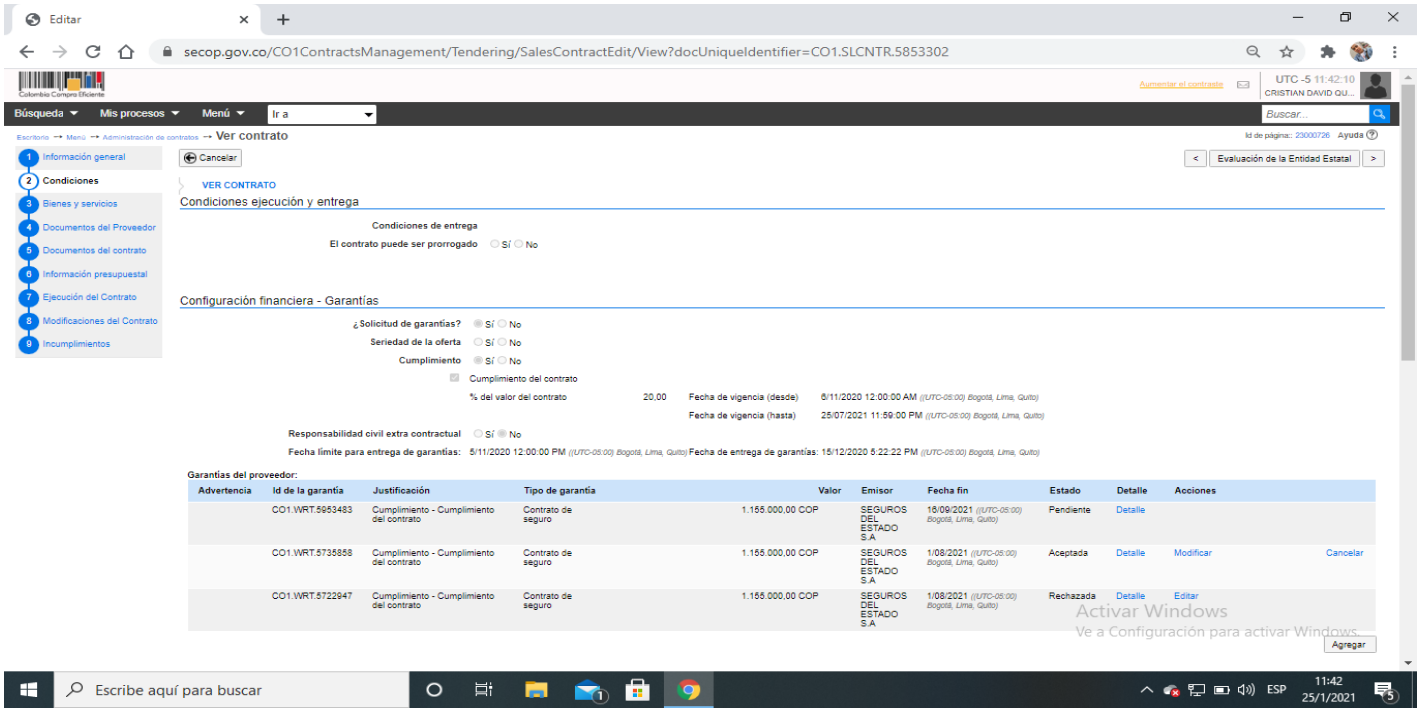
Recuerde que una vez cumplida la fecha hasta indicada en el presente certificado, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

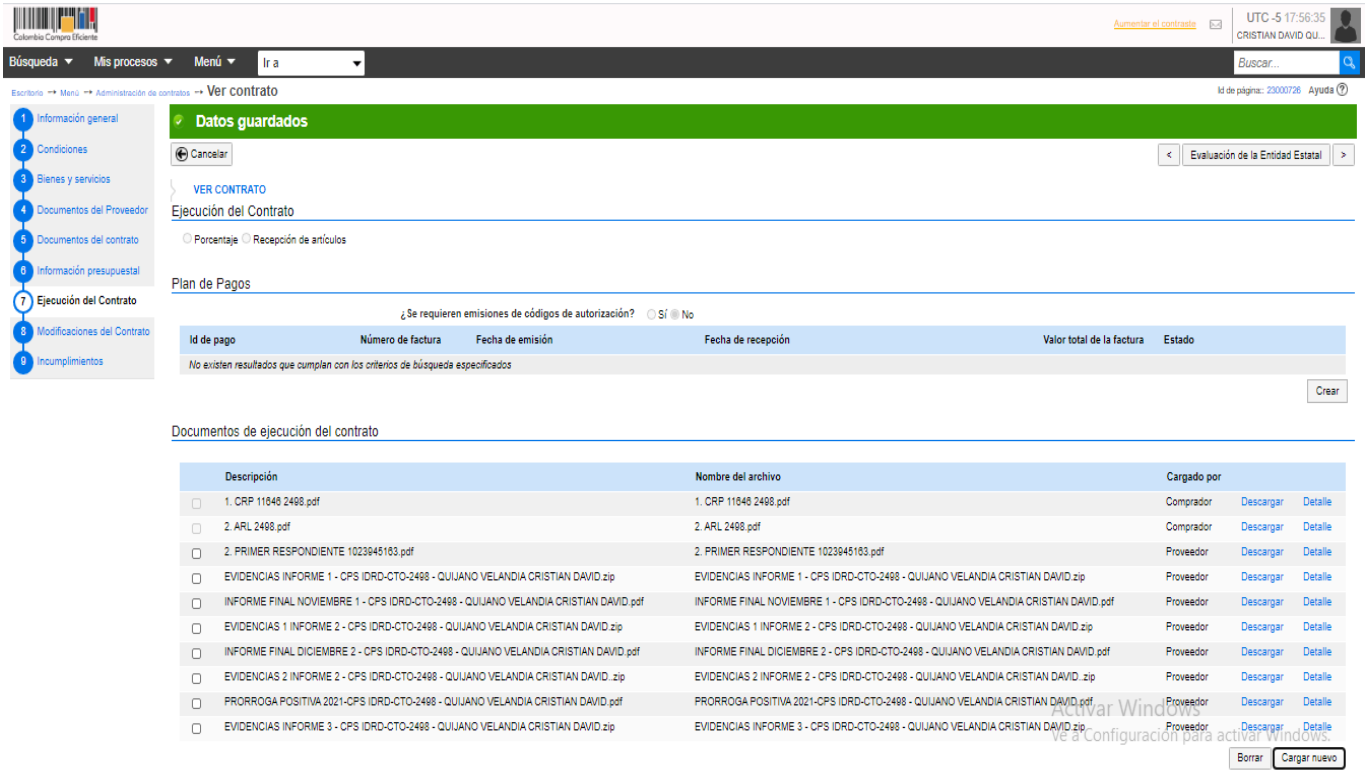
Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20210101136081.

Dada en Bogotá, a los 5 días del mes de enero de 2021



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.


Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.5853302
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
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 5:22:22 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.5953483 Cumplimiento - Cumplimiento del contrato Contrato de seguro 1.155.000,00 COP SEGUROS DEL ESTADO S.A 16/09/2021 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Pendiente Detalle
CO1.WRT.5735858 Cumplimiento - Cumplimiento del contrato Contrato de seguro 1.155.000,00 COP SEGUROS DEL ESTADO S.A 1/08/2021 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Aceptada Detalle Modificar Cancelar
CO1.WRT.5722947 Cumplimiento - Cumplimiento del contrato Contrato de seguro 1.155.000,00 COP SEGUROS DEL ESTADO S.A 1/08/2021 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Rechazada Detalle Editar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
Agregar
Escribe aquí para buscar
ESP
11:42
25/1/2021



DANA OSPINA SIERRA
GESTORA IED
C.C 1.012.376.019
VoBo - 30-01-2021

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	**COMITÉ/REUNIÓN:** SEGUIMIENTO Y CONTROL	**DD**	**MM**	**AA**
ACTA No.		25	1	2021

LUGAR: METODO VIRTUAL GOOGLE MEET **HORA DE INICIO:** 9:00 **HORA FIN:** 10:30

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
BORIS RAMOS ACEVEDO	GESTOR IED	IDRD - DEPORTES
STEPHANIE LIZETH BELTRAN BRAVO	FORMADORA DEPORTIVA	IDRD - DEPORTES
DAVID JULIAN GÜECHÁ ARANGO	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD - DEPORTES
DIANA CAROLINA ROMERO JAIMES	FORMADORA DEPORTIVA	IDRD - DEPORTES
PEÑUELA MUÑOZ JAIISON DARIO	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD - DEPORTES
ZAMORA RAMOS GUSTAVO ALBERTO	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD - DEPORTES
IBARRA CAMPO ISLANI NALLERIS	FORMADORA DEPORTIVA	IDRD - DEPORTES
MARTINEZ MONDRAGON DAVID ANDRES	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD - DEPORTES

ORDEN DEL DIA

1. Saludo	4.
2. Seguimiento e indicaciones de entregas de soportes	5.
3. Otros.	

TEMAS TRATADOS

Gestor IED Boris Ramos Acevedo saluda a los presentes.

Se realiza presentación de todo el talento humano asignado de la IED ANTONIO GARCIA Y SANTA MARTHA.

Es vital el compromiso, la disposición y la puntualidad para la entrega de la información y productos solicitados tanto

por el IDRD como por la IED atendida.

Se realiza explicación de todos los soportes de pagos e informe que se deben presentar correspondientes a enero

quedando el orden y fecha de presentación asi:

Los soportes de pago deben ser entregados el 26/01/ antes de las 10:00 am en archivo PDF en el siguiente orden:

1. Certificado cumplimento actualizada con fecha 30-01-2021 con valores de diciembre.

2. Planilla de pagos diciembre 3. Certificado si tiene créditos o demás. 4. Poliza actualizada.

5. Pantallazo secop 2 punto 2 donde se ve la póliza de reinicio cargada y pendiente o aceptada.

6. Arl actualizada. 7. punto 7 secop 2 - con sus respectivos registro - firmado. 8. fosyga firmado

9. pantallazo del secop 2 donde se evidencie que fue aceptada el reinico del contrato y enviado a la entidad

Es vital el compromiso, la disposición y la puntualidad para la entrega de la información y productos solicitados tanto

El informe deben ser entregados el jueves 28/01/ antes de las 8:00 am en archivo PDF en el siguiente orden:

1. Informe firmado - actualizado hoja 1 con toda la información actual y nombre nuevo del supervisor del contrato.

2. Certificado cumplimento actualizada con fecha 30-01-2021 con valores de diciembre.

3. Planilla de pagos diciembre 4. Certificado si tiene créditos o demás. 5. Poliza actualizada.

TEMAS TRATADOS
6. Pantallazo secop 2 punto 2 donde se ve la póliza de reinicio cargada y pendiente o aceptada.
7. Arl actualizada. 8. punto 7 secop 2 - con sus respectivos registro - firmado. 9. fosyga firmado
9. pantallazo del secop 2 donde se evidencie que fue aceptada el reinico del contrato y enviado a la entidad.
Es necesario que todas las evidencia de las actividades realizada sean cargadas a su SECOP 2.
Se resuelven dudas referente a las especificaciones de los soportes que se deben entregar y asi mismo el informe.
Se envia documento via whatsapp con especificaciones detalladas de los documentos requeridos y asi mismo se tiene
como soporte el correo enviado por German Becerra.
Se finaliza la reunión.

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 10:30 horas 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	BORIS RAMOS ACEVEDO	**NOMBRE**		
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	BORIS RAMOS ACEVEDO

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: SEGUIMIENTO Y CONTROL **FECHA:** 25 1 2021

HORA INICIAL 9:00 **HORA FINAL** 10:30 **LUGAR** METODO VIRTUAL GOOGLE MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	BORIS RAMOS ACEVEDO	GESTOR IED	DEPORTES		IDRD		
2	STEPHANIE LIZETH BELTRAN BRAVO	FORMADORA DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD		
3	DAVID JULIAN GÜECHÁ ARANGO	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD		
4	DIANA CAROLINA ROMERO JAIMES	FORMADORA DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD		
5	PEÑUELA MUÑOZ JAIISON DARIO	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD		
6	ZAMORA RAMOS GUSTAVO ALBERTO	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD		
7	IBARRA CAMPO ISLANI NALLERIS	FORMADORA DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD		
8	MARTINEZ MONDRAGON DAVID ANDRES	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD		
9	HUAMBACHANO DAZA ADEANEL ESMERALDA	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD		
10	QUIJANO VELANDIA CRISTIAN DAVID	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD		
11	RODRIGUEZ GUAQUETA LUZ ANDREA	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD		
12	RODRIGUEZ SUAREZ CAMILO ANDRES	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD		
13	SIERRA CORREA JOHN ALEXANDER	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD		
14	CASTRO SILVA ANTONIO ALBERTO	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD		
15	GAONA CUERVO YENNY	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD		
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