INFORME No.	6		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	09	02	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO 1578- 2020 04/08/2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208002012000037E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SANABRIA QUIROGA ANYELA MARCELA	**Registre nombre y apellidos completos**
N° DE IDENTIFICACIÓN	52799569	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	01-09-2020	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 HASTA 24-01-2021 (39 DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	9 DE FEBRERO DE 2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01 DE AL 09 DE FEBRERO DEL 2021	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

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.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No. 1: Apoyar la formación integral y deportiva de los usuarios pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión.</td><td>Actividades:

En este periodo de actividades fui asignada a la IED TOMAS CARRASQUILLA Donde fui asignada, y me hacen entrega de cinco grupos teniendo un grupo dos impactos y los otros cuatro con un solo impacto los cuales serán atendidos de la siguiente manera:

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>CURSO</th><th>HORARIO</th><th>IED</th></tr>
<tr><td>1</td><td>602</td><td>Martes8:00 - 10:00 am</td><td>TOMAS CARRASQUILLA</td></tr>
<tr><td>2</td><td>701</td><td>Marte 10:00 - 12:00 y miércoles 8:00 -10:00 am</td><td>TOMAS CARRASQUILLA</td></tr>
<tr><td>3</td><td>603</td><td>Jueves 8:00- 10:00 am</td><td>TOMAS CARRASQUILLA</td></tr>
<tr><td>4</td><td>601</td><td>Viernes 8:00 – 10:00 am</td><td>TOMAS CARRASQUILLA</td></tr>
<tr><td>5</td><td>604</td><td>Viernes 10:00 – 12:00 m</td><td>TOMAS CARRASQUILLA</td></tr>
</table>

<u>Evidencia</u>: Grupos creados y cargados en el SIM

<u>Ubicación:</u> SIM ANYELA SANABRIA Y Carpeta Obligación 1 SECOP II # 7</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Actividades:

En este periodo de actividades se presentó al apoyo a la supervisión mediante el SIM, las sesiones de clase del centro de interés de Futbol de salón establecidas para los 5 grupos asignados a la IED TOMAS CARRASQUILLA con su respetivo Informe con el plan pedagógico y malla curricular, de la siguiente manera:
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>CURSO</th><th>HORARIO</th><th>SESIONES PLANEADAS</th><th>SESIONES EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>602</td><td>Martes8:00 - 10:00 am</td><td>02 de febrero</td><td>02 de febrero</td></tr>
<tr><td>2</td><td>701</td><td>Marte 10:00 - 12:00 y miércoles 8:00 -10:00 am</td><td>02,03,09 de febrero</td><td>02,03,09 febrero</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td>3</td><td>603</td><td>Jueves 8:00-10:00 am</td><td>04 de febrero</td><td>04 de febrero</td></tr>
<tr><td>4</td><td>601</td><td>Viernes 8:00 – 10:00 am</td><td>05 de febrero</td><td>05 de febrero</td></tr>
<tr><td>5</td><td>604</td><td>Viernes 10:00 – 12:00 m</td><td>05 de febrero</td><td>05 de febrero</td></tr>
</table>
<u>Evidencia:</u> sesiones de clase cargadas en el Sistema de información misional (SIM)

<u>Ubicación:</u> SIM ANYELA.SANABRIA y Carpeta Obligación 2 SECOP II # 7 del mes de Febrero.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 3: Ejecutar 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 (desplazamiento los escenarios deportivos cuando sea requerido).</td><td>Actividades:

En este periodo de actividades se ejecutaron las sesiones de clase sincrónicas establecidas para los 5 grupos asignados en la IED TOMAS CARRASQUILLA con su respetivo plan de clase y acompañamiento virtual, con presentación, divulgación y socialización de nuestro proyecto jornada escolar complementaria de la siguiente manera:
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>CURSO</th><th>HORARIO</th><th>SESIONES PLANEADAS</th><th>SESIONES EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>602</td><td>Martes8:00 - 10:00 am</td><td>02 de febrero</td><td>02 de febrero</td></tr>
<tr><td>2</td><td>701</td><td>Marte 10:00 - 12:00 y miércoles 8:00 -10:00 am</td><td>02,03,09 de febrero</td><td>02,03,09 febrero</td></tr>
<tr><td>3</td><td>603</td><td>Jueves 8:00-10:00 am</td><td>04 de febrero</td><td>04 de febrero</td></tr>
<tr><td>4</td><td>601</td><td>Viernes 8:00 – 10:00 am</td><td>05 de febrero</td><td>05 de febrero</td></tr>
<tr><td>5</td><td>604</td><td>Viernes 10:00 – 12:00 m</td><td>05 de febrero</td><td>05 de febrero</td></tr>
</table>
<u>Evidencia:</u> Sesiones de clase cargadas en el sistema de información misional SIM

<u>Ubicación:</u> SIM ANYELA.SANABRIA y Carpeta Obligación 3 SECOP II # 7 del mes de febrero</td></tr>
<tr><td>Obligación No.4. Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y</td><td>Actividades:

El usuario y contraseña SIM para acceder a las herramientas que permiten el registro de sesiones de clase, registro de asistencia y seguimiento de estudiantes, fue suministrado por el gestor IED Luis Alejandro Castañeda el día 25 de enero del 2021.
Por correo electrónico</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.</td><td>Usuario: ANYELA.SANABRIA
Contraseña: *******

<u>Evidencia:</u> SIM ANYELA.SANABRIA

<u>Ubicación:</u> https://www.idrd.gov.co/SIM/Presentacion/</td></tr>
<tr><td>Obligación No.5. Elaborar 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.</td><td>Actividades:

Se elaboraron las sesiones de clase en el Sistema de Información Misional basados en los programas pedagógicos y malla curricular para el centro de interés de Futbol de salón en los cinco grupos asignados en la IED TOMAS CARRASQUILLA, según los parámetros establecidos por el proyecto, de la siguiente manera:

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>CURSO</th><th>HORARIO</th><th>SESIONES PLANEADAS</th><th>SESIONES EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>602</td><td>Martes8:00 - 10:00 am</td><td>02 de febrero</td><td>02 de febrero</td></tr>
<tr><td>2</td><td>701</td><td>Marte 10:00 - 12:00 y miércoles 8:00 -10:00 am</td><td>02,03,09 de febrero</td><td>02,03,09 febrero</td></tr>
<tr><td>3</td><td>603</td><td>Jueves 8:00- 10:00 am</td><td>04 de febrero</td><td>04 de febrero</td></tr>
<tr><td>4</td><td>601</td><td>Viernes 8:00 – 10:00 am</td><td>05 de febrero</td><td>05 de febrero</td></tr>
<tr><td>5</td><td>604</td><td>Viernes 10:00 – 12:00 m</td><td>05 de febrero</td><td>05 de febrero</td></tr>
</table>

<u>Evidencia:</u> Sesiones de clase cargadas en el sistema de información misional (SIM.)

<u>Ubicación:</u> SIM ANYELA.SANABRIA y Carpeta Obligación 5 SECOP II # 7 evidencias Febrero.</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Actividades:

En este periodo de actividades se da cumplimiento a esta obligación, elaborando los planes de clase en los dos primeros días calendario de cada quincena.

<u>Evidencia:</u> Sesiones de clase cargadas en el sistema de información misional (SIM).

<u>Ubicación:</u> SIM ANYELA.SANABRIA y Carpeta Obligación 6 SECOP II # 7 evidencias Febrero.</td></tr>
<tr><td>Obligación No.7. Apoyar la recopilación de los antecedentes o condiciones</td><td>Actividades:

Para la presente obligación y los respectivos apoyos a los cuales fui asignada en la IED Tomas carrasquilla, se ha solicitado a los estudiantes de forma</td></tr>
</table>

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.	verbal por medio de las clases sincrónicas desde el inicio de las actividades las condiciones médicas de cada uno de los estudiantes asignados. A la espera de la entrega de cada niño de sus condiciones médica para poder dar el manejo apropiado a cada escolar que lo necesite. Evidencia: Grabación de la reunión sincrónica donde se solicita su condición médica. Ubicación: Carpeta Obligación 7 SECOP II # 7 evidencias Febrero
Obligación No.8. Recopilar las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.	**Actividades:** La IED TOMAS CARRASQUILLA cuenta con un archivo de cada curso y estudiante con la documentación e información de contacto mencionados en esta obligación. Durante el periodo de actividades los documentos reposan con la coordinadora enlace del colegio. Por la condición de contingencia "aislamiento preventivo obligatorio", los formadores deportivos tenemos contacto directo con los acudientes mediante los grupos de WhatsApp, en caso de ser requeridos dichos documentos y/o datos. **Evidencia:** Documentos archivo estudiantes IED. **Ubicación:** Secretaría de la IED, grupos de WhatsApp con contactos de acudientes de estudiantes.
Obligación No.9. Apoyar 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:** **REUNION OPERATIVA IED TOMAS CARRASQUILLA** **FECHA: 02-FEBRERO-2021** **HORA: 12:30 – 13:30 PM** **GESTOR IED: ALEJANDRO CASTAÑEDA** 1- Saludo y bienvenida. 2- Como vamos en el SIM 3- Creación de grupos. 4- Inscripción de estudiantes. 5- Planes de clase. 6- Entrega de dos nuevas guías de aprendizaje. **REUNION CENTRO DE INTERES FUTBOL DE SALON.** **FECHA: 03-FEBRERO-2021** **HORA: 9:00 – 10:30 AM** **GESTOR IED ENCARGADO.** . 1- Saludo y Bienvenida. 2- Revisión mallas curriculares. 3- Ajustes a mallas curriculares por ciclos.

	Evidencia: En las Actas realizadas en las reuniones y apuntes con pantallazos en Word de las reuniones. **Ubicación:** Carpeta obligación 9, secop II # 7 evidencias Diciembre.	
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 y de acuerdo a las nuevas condiciones de virtualidad, por las medidas de cuidado y aislamiento preventivo no se realizó postulación de estudiantes que cumplan con las condiciones para ingresar al proyecto de semilleros JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA. **Evidencia:** No se registra evidencia por las condiciones de virtualidad del PROYECTO DE INVERSION 7854 JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA en casa. **Ubicación:** No se registra ubicación de esta evidencia, por las condiciones de virtualidad de PROYECTO DE INVERSION 7854 JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA en casa.	
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:** Ala fecha aún no se ha realizado la firma del acta de inicio, pero en el paquete de documentos correspondientes a los pagos e informe del mes de febrero se hace entrega del certificado de primer respondiente, para el cumplimiento de esta obligación contractual. **Evidencia:** Certificados del curso de primer respondiente. **Ubicación:** Carpeta obligación 11 Secop II # 7 Evidencias Enero.	
Obligación No.12. Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**Actividades:** En este período de actividades se da cumplimiento a los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente compartidos en las jornadas de cualificación, para la elaboración escrita y la ejecución de las sesiones de clase sincrónicas del centro de interés, que han sido revisadas y ajustadas de acuerdo a los requerimientos suscitados por el aislamiento obligatorio También con el registro de grupos, estudiantes, sesiones de clase planeadas, sesiones de clase ejecutadas, el registro de asistencia cuando los escolares ingresan a la plataforma, el contacto mediante los grupos de WhatsApp. Dan cumplimiento con la presente obligación. También se asiste a las reuniones de cualificación pedagógicas para la elaboración de guías didácticas y construcción de malla curricular, entregando como producto final cuatro guías de futbol de salón y la malla curricular de la forma indicada por el gestor pedagógico zonal para el mes de febrero.	

	También se asiste a las reuniones citada por el gestores de las TOMAS CARRASQUILLA **Evidencia:** Cronograma de cualificación, actas de las reuniones, pantallazo en Word de las mismas, guías pedagógicas y malla curricular. **Ubicación:** Carpeta Obligación 12 SECOP II # 7 del mes de febrero.
Obligación No.13. Participar en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean asignados para la representación de la entidad o para apoyar el desarrollo de actividades o para el acompañamiento de las delegaciones a diferentes eventos relacionadas con la misión de la entidad.	**Actividades:** En este periodo de actividades no se da cumplimiento a esta obligación porque no tuve ninguna participación de dichas actividades, ni se solicitó apoyo. **Evidencia:** No se registra evidencia por las condiciones de virtualidad del PROYECTO DE INVERSION 7854 JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA en casa. **Ubicación:** Sin ubicación por que no participe en ninguna actividad
Obligación No.14. Promover las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de niñas, niñas, adolescentes y jóvenes en las IED atendidas, conforme con los lineamientos establecidos por el proyecto y los documentos guía incluidos en el Sistema de Información Misional SIM.	**Actividades:** Dentro de los contenidos correspondientes a las clases sincrónicas y guías pedagógicas, se tienen en cuenta las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas **Evidencia:** Planes de clase escritos registro de clase sincrónica. **Ubicación: SIM ANYELA.SANABRIA**
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	FAMISANAR	113.600
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	145.400
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	22.200
	TOTAL	281.200

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

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

VoBo

FIDEL ANDRES SANCHEZ GIL
CC.1.022.341.751.
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISIÓN

Firma Contratista
Anyela Marcela Sanabria Quiroga.
N° C.C. 52799569

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

La contratista cumplió con las obligaciones contractuales para este mes.

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

VoBo. Alejandra Tejos L.
Alejandra Tejos Alonso
C.C. 52.990.080
Gestora IED.

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.	**1578-2020**												
2	Nombre del Contratista	**SANABRIA QUIROGA ANYELA MARCELA**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**52799569**						
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 $	**113.600,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**145.400,00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**22.200,00**						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.

Anyela M. Sanabria Q.

FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **9** MM **2** AA **2021**

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-09, 09:19:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1035230265

Periodo Cotización: enero de 2021 **Periodo Servicio:** enero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8834254560

PAGADO 09/02/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANYELA MARCELA SANABRIA QUIROGA		
Documento	CC52799569	**Dirección**	CALLE 132 A N 123 A 51
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212040106
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 52799569	ANYELA MARCELA SANABRIA QUIROGA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

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
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

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!

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-15, 01:43:29 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1035716925

Periodo Cotización: febrero de 2021 **Periodo Servicio:** febrero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8834254560

PAGADO 15/02/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANYELA MARCELA SANABRIA QUIROGA		
Documento	CC52799569	**Dirección**	CALLE 132 A N 123 A 51
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212040106
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 52799569	ANYELA MARCELA SANABRIA QUIROGA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

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
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

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

Información Básica del Afiliado :

VoBo
FIDEL ANDRES SANCHEZ GIL
CC.1.022.341.751.
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISIÓN

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	52799569
NOMBRES	ANYELA MARCELA
APELLIDOS	SANABRIA QUIROGA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

VoBo. Alejandra Tejos A.
Alejandra Tejos Alonso
C.C. 52.990.080
Gestora IED.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	15/03/2013	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/15/2021 14:20:35	Estación de origen:	192.168.70.1

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.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	ANYELA MARCELA SANABRIA QUIROGA	COORDINADOR	LUIS ALEJANDRO CASTAÑEDA
FECHA REVISIÓN	2021-02-17 12:05:51	Mes	Febrero

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO TOMAS CARRASQUILLA	TOMAS CARRASQUILLA, PANAMERICANA,	1	**Martes,08:00:00,10:00:00** 2	2		7	7
	TOMAS CARRASQUILLA, PANAMERICANA,	2	**Martes,10:00:00,12:00:00** 2-9 **Miercoles,08:00:00,10:00:00** 3	2-3-9			
	TOMAS CARRASQUILLA, PANAMERICANA,	3	**Jueves,08:00:00,10:00:00** 4	4			
	TOMAS CARRASQUILLA, PANAMERICANA,	4	**Viernes,08:00:00,10:00:00** 5	5			
	TOMAS CARRASQUILLA, PANAMERICANA,	5	**Viernes,10:00:00,12:00:00** 5	5			

Anyela M. Sanabria Q.

FORMADORA DEPORTIVA
ANYELA MARCELA SANABRIA QUIROGA.
C.C. 52799569

VoBo

FIDEL ANDRES SANCHEZ GIL
CC.1.022.341.751.
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISIÓN

VoBo. Alejandra Tejos A.
Alejandra Tejos Alonso
C.C. 52.990.080
Gestora IED.

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

Datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. CRP 7635 1578.pdf	1. CRP 7635 1578.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1578.pdf	2. ARL 1578.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE CTO 1578-2020 ANYELA SANABRIA.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE CTO 1578-2020 ANYELA SANABRIA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME # 1 -SEPTIEMBRE -2020.pdf	INFORME # 1 -SEPTIEMBRE -2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS OCTUBRE -CTO 1578-ANYELA SANABRIA.zip	EVIDENCIAS OCTUBRE -CTO 1578-ANYELA SANABRIA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PRIMER RESPONDIENTE ANYELA SANABRIA.pdf	PRIMER RESPONDIENTE ANYELA SANABRIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME # 2 OCTUBRE- 2020 ANYELA SANABRIA.pdf	INFORME # 2 OCTUBRE- 2020 ANYELA SANABRIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS NOVIEMBRE -CTO 1578- ANYELA SANABRIA.zip	EVIDENCIAS NOVIEMBRE -CTO 1578- ANYELA SANABRIA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 3-NOVIEMBRE 2020.pdf	INFORME 3-NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME # 4 DICIEMBRE -2020.pdf	INFORME # 4 DICIEMBRE -2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME # 4 DICIEMBRE.zip	EVIDENCIAS INFORME # 4 DICIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL 2021.pdf	CERTIFICADO ARL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME # 5 ENERO.zip	EVIDENCIAS INFORME # 5 ENERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	POSITIVA ARL 2021.pdf	POSITIVA ARL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 5-ENERO-2021.pdf	INFORME 5-ENERO-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME # 6 FEBRERO.zip	EVIDENCIAS INFORME # 6 FEBRERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

VoBo
FIDEL ANDRES SANCHEZ GIL
CC.1.022.341.751.
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISIÓN

VoBo. Alejandra Tejos A.
Alejandra Tejos Alonso
C.C. 52.990.080
Gestora IED.

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >