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.	7		
FECHA DEL INFORME	**dd**	**Mm**	**aa**
	04	02	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1735 del 21 Agosto de 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208002011010 80E

1. INFORMACIÓN GENERAL.

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	RODRIGUEZ ABELLO RAFAEL ANTONIO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	C.C. # 19.395.194 de Bogotá	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	NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($ $9.240.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	26 DE AGOSTO DE 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 de 2021 (39 días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACION	FEBRERO 4 DE 2021	Registre fecha de terminación establecida, luego de las suspensiones y/o prorrogas aprobadas si las hay
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	1/2/2021 AL 04/2/2021	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 del proyecto de inversión.	**Actividades**: En la obligación Nº 1 se realizaron los respectivos apoyos virtuales o presenciales en el momento que me sea asignada la institución educativa para tal fin. No se apoyó en la formación integral debido a que no me fue asignada institución educativa. Se realizaron actividades de apoyo en la construcción de la malla curricular de voleibol y de alguna guías de clases programadas que no se pueden utilizar porque no tengo Colegio Asignado aun. **Evidencia: Guías entregadas a la Gestora IED Lised Rivera.** Ubicación: Secop II numeral 7 ejecución de contrato, carpeta de la obligación, evidencias de febrero contrato 1735 de 2020
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: La actividad de esta obligación Nº 2 No se apoyó en la formación integral debido a que no me fue asignada institución educativa. Se realizaron actividades de apoyo en la construcción de la malla curricular de voleibol y de algunas guías de clases Evidencias: Guías entregadas a la Gestora IED Lised Rivera. Ubicación: Secop II numeral 7 ejecución de contrato, carpeta de la obligación, evidencias de febrero contrato 1735 de 2020
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:** En esta obligación Nº 3 no se ejecutaron sesiones de clase debido a que no me fue asignada ninguna institución educativa, sin embargo se realizaron apoyos en la construcción de la malla curricular de voleibol y de algunas guías (ciclos 2, 3 y 4) presentadas a la Gestora IED Lised Rivera **Evidencias: Guías entregadas y subidas al drive organizado por la Gestora IED Lised Rivera** Ubicación: Secop II numeral 7 ejecución de contrato, carpeta de la obligación, evidencias de febrero contrato 1735 de 2020
Obligación No. 4: Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.	**Actividades:** Esta obligación se realizó en los tiempos programados enviando un correo solicitando la nueva clave de ingreso para este año 2021 a **soportetiempoescolarc@gmail.com,** los cuales aún no han respondido la solicitud. **Evidencia:** pantallazo correo soportetiempoescolarc@gmail.com **Ubicación:** Secop II numeral 7 ejecución de contrato, carpeta de la obligación, evidencias de febrero contrato 1735 de 2020

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. 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 cumplir con esta obligación Nº 5 es necesario que me sea asignada una Institución de Educación Distrital para comenzar a elaborar las sesiones de clase y poderlas subir al sistema misional SIM. Sin embargo se realizado apoyo a la construcción de la malla curricular del centro de interés de voleibol y se entregaron guías de ciclos 2, 3 y 4 **Evidencias:** Guías entregadas y subidas al drive organizado por la Gestora IED Lised Rivera ***Ubicación:*** Secop II numeral 7 ejecución de contrato, carpeta de la obligación, evidencias de febrero contrato 1735 de 2020
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:** Las actividades de la obligación Nº 6 se dará el alcance en los siguientes meses cuando ya me sea asignada una institución de educación distrital para comenzar a laborar y poder planear y publicar las clases planeadas del centro de interés de voleibol, pero se trabajó sobre el apoyo a la construcción de la malla curricular de voleibol y de guias de los ciclos 2, 3 y 4 del centro de interés de voleibol. **Evidencias:** Guías entregadas y subidas al drive organizado por la Gestora IED Lised Rivera ***Ubicación:*** Secop II numeral 7 ejecución de contrato, carpeta de la obligación, evidencias de febrero contrato 1735 de 2020
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	**Actividades:** Esta obligación Nº 7 la pondré en práctica cuando se me asigne una institución educativa Distrital para dar cumplimiento a la obligación.
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: P**ara este periodo no se me asigno una institución para poder cumplir esta obligación, en cuanto se me asigne la Institución se dará cumplimiento según lo establece la obligación.
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**: En esta obligación Nª 9 sobre la asistencia presencial o virtual a todas las actividades programadas se asistió y se apoyó en todas las reuniones o cualificaciones convocadas y programadas por los gestores operativos, John Henry Parada C, gestores pedagógico (Néstor Sánchez, Viviana Marcela Diaz, Yadira Mercedes Sánchez, Yair Javier González Chaparro) y gestores social (Carlos Oñate, Paola Culma Gómez, Adriana Beatriz Sánchez Rodríguez, Roció Johana Quiroga Ramírez y Luigi Andre Castro Huerfano); Así: **Fecha: Marte 2 de febrero de 2021** Reunión Gestor Pedagógico Yadira Mercedes Sanchez. **Tema: Evaluación JEC**

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>Lugar: Google Meet - meet.google.com/qtk-nbzb-xgn
Hora: 9:00 am a 10:00 am
Fecha: Martes 2 de febrero de 2021
Reunión Centro de Interes de Voleibol – Formadores JEC de Voleibol
Tema: Construcción malla curricular Voleibol
Lugar: Google Meet - https://meet.google.com/wgj-ocoy-gef
Hora: 11:30 am a 1:00 pm
Fecha: miércoles 3 de febrero de 2021
Reunión Operativa Gestor Operativo IED Jhon Henry Parada
Tema: Entrega informes febrero
Lugar: Google Meet - https:// meet.google.com/wdr-xxfu-rfb
Hora: 6:00 a 7:30 pm.
Fecha: Jueves 4 de febrero de 2021
Entrega de guías a la Gestora IED Lised Rivera

Evidencia: Actas en poder de los contratistas que solicitan la reunión. Y pantallazos respectivos de las reuniones y grabaciones de las reuniones por parte del gestor citador
Ubicación: Secop II numeral 7 ejecución de contrato, carpeta de la obligación, evidencias de febrero contrato 1735 de 2020</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>Actividades: Se podrá llevar el respectivo registro de los estudiantes sobresalientes a nivel deportivo y conformar los semilleros futuros de Bogotá, cuando inicie las labores presenciales o virtuales con estudiantes de algún colegio Distrital que me sea asignado.</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>Actividades: Se hizo entrega del curso de primer respondiente emitido por la empresa MALTES y realizado en forma virtual el día 25 de agosto de 2020. Entregado a la Gestora IED con el primer informe elaborado.

Evidencia: Certificado de primer respondiente

Ubicación: Carpeta de evidencias obligación 11
Secop II informe N° 4 del mes de noviembre obligación 11
SECOP II https://www.colombiacompra.gov.co numeral 07</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 12. Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.</td><td>Actividades: Con esta obligación Nº 12 se cumplió a cabalidad asistiendo a las cualificaciones programadas durante este periodo de tiempo así:
<table>
<tr><td>DIA Y HORA</td><td>RESPONSABLES</td><td>ACTIVIDAD</td><td>PRODUCTO FINAL</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)

<table>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td>Martes 2 de Feb 9 a 10 am</td><td>COMPONENTE PEDAGOGICOCO -Yadira Sánchez</td><td>Orientación sobre entrega de guías</td><td>Guías</td></tr>
<tr><td>Martes 2 de Feb 11:30 a 1</td><td>Formadores JEC Centro de interés Voleibol</td><td>Construcción Malla Curricular CI Voleibol</td><td>Borrador Malla Curricular</td></tr>
<tr><td>Jueves 4 de Feb</td><td>Gestora IED Lised Rivera</td><td>Guías ciclos 2 -3 - 4</td><td>Entrega de guías</td></tr>
</table>
Evidencia: Capacitaciones pedagógicas , actas y pantallazos de las mismas.
Ubicación: Secop II numeral 7 ejecución de contrato, carpeta de la obligación, evidencias de febrero contrato 1735 de 2020</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Actividades: Para esta obligación en este mes de febrero de 2021 no se participó de eventos locales, distritales ni nacionales, estaré dispuesto para cuando se requiera.</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Actividades: Cualificaciones a las que se asistió para dar cumplimento a esta obligación
Febrero 2 Reunión Operativa Pedagogica
Febrero 2 Reunión Centro de Interés de Voleibol
Febrero 3 Reunión Operativa Gestor IED
Febrero Entrega de guías a Gestora IED
Evidencia: Pantallazos de las cualificaciones realizadas.

Ubicación: Secop II numeral 7 ejecución de contrato, carpeta de la obligación, evidencias de febrero contrato 1735 de 2020</td></tr>
<tr><td colspan="2">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.</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)

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	ALIANZALUD	$ 113.600
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	$ 145.400
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	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.

RODRIGUEZ ABELLO
RAFAEL ANTONIO
C.C 19395194
FORMADOR DEPORTIVO.

Firma Contratista

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

En el presente lapso, el contratista cumplió con las obligaciones contractuales asignadas.

Lised Rivera

VoBo.
Lised Viviana Rivera Castellanos
CC. 1053325254
Gestora IED

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: C.C. 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 2

Vo.Bo Jhon Parada Castro
hasta 01/02/2021

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.	**1735 DE 2020**												
2	Nombre del Contratista	**RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ ABELLO**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**19395194**						
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.

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **4** MM **2** AA **2021**

_____

FIRMA

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-19395194 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2021-02	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	145.400	0	145.400
Período salud:	2021-02	EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS	1	0	113.600	0	113.600
Planilla Nro.:	19895319 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	22.200	0	22.200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2021-02-23	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	902397253	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 281.200

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-19395194 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2021-01	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	145.400	0	145.400
Período salud:	2021-01	EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS	1	0	113.600	0	113.600
Planilla Nro.:	19498347 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	22.200	0	22.200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2021-02-18	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	897413038	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 281.200

PAGADO

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 8937 1735.pdf	1. CRP 8937 1735.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1735.pdf	2. ARL 1735.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	1. INFORME N° 2 SEPTIEMBRE 2020.pdf (Archivado)	1. INFORME N° 2 SEPTIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	2. certificacion de cumplimiento SEPT 2020.pdf (Archivado)	2. certificacion de cumplimiento SEPT 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	3. CERTIFICACION BANCARIA.pdf (Archivado)	3. CERTIFICACION BANCARIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	4. ARL CERTIFICACION POSITIVA.pdf	4. ARL CERTIFICACION POSITIVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

	(Archivado)				
	5. EXAMEN MEDICO.pdf (Archivado)	5. EXAMEN MEDICO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	6. SALUD.pdf (Archivado)	6. SALUD.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	7. PENSION.pdf (Archivado)	7. PENSION.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	8. RUT SEPT 2020.pdf (Archivado)	8. RUT SEPT 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	15. FOSYGA.pdf (Archivado)	15. FOSYGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	16. PRIMER RESPONDIENTE.pdf (Archivado)	16. PRIMER RESPONDIENTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME N° 2 SEPTIEMBRE 2020.pdf (Archivado)	INFORME N° 2 SEPTIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 AGTO CPS 1735-2020 RODRIGUEZ A RAFAEL A.zip	EVIDENCIAS INFORME 1 AGTO CPS 1735-2020 RODRIGUEZ A RAFAEL A.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 2 SEPT CPS 1735-2020 RODRIGUEZ A RAFAEL A.zip	EVIDENCIAS INFORME 2 SEPT CPS 1735-2020 RODRIGUEZ A RAFAEL A.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RODRIGUEZ ABELLO RAFAEL ANTONIO-AGOSTO.pdf	RODRIGUEZ ABELLO RAFAEL ANTONIO-AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RODRIGUEZ ABELLO RAFAEL ANTONIO-SEPTIEMBRE.pdf	RODRIGUEZ ABELLO RAFAEL ANTONIO-SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RODRIGUEZ ABELLO RAFAEL ANTONIO-OCTUBRE 2020.pdf	RODRIGUEZ ABELLO RAFAEL ANTONIO-OCTUBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 3 OCT CPS 1735 2020 RODRIGUEZ A RAFAEL A.zip	EVIDENCIAS INFORME 3 OCT CPS 1735 2020 RODRIGUEZ A RAFAEL A.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 4 NOVIEMBRE CPS 1735 2020 RODRIGUEZ RAFAEL.zip	EVIDENCIAS INFORME 4 NOVIEMBRE CPS 1735 2020 RODRIGUEZ RAFAEL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RODRIGUEZ ABELLO RAFAEL ANTONIO NOVIEMBRE 2020.pdf	RODRIGUEZ ABELLO RAFAEL ANTONIO NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 5 DICIEMBRE CPS 1735 2020 RODRIGUEZ A RAFAEAL A.zip	EVIDENCIAS INFORME 5 DICIEMBRE CPS 1735 2020 RODRIGUEZ A RAFAEAL A.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ ABELLO -20201215T155306Z-001 (2).zip	RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ ABELLO -20201215T155306Z-001 (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RODRIGUEZ ABELLO RAFAEL ANTONIO DICIEMBRE 2020.pdf	RODRIGUEZ ABELLO RAFAEL ANTONIO DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Editar

☐	CertificadoTrabajadorIndependiente.pdf	CertificadoTrabajadorIndependiente.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 6 ENE CPS 1735 2020 RODRIGUEZ RAFAEL.zip	EVIDENCIAS INFORME 6 ENE CPS 1735 2020 RODRIGUEZ RAFAEL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RODRIGUEZ ABELLO RAFAEL ANTONIO ENERO 2021 SECOP.pdf	RODRIGUEZ ABELLO RAFAEL ANTONIO ENERO 2021 SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 7 FEB CPS 1735 RODRIGUEZ A RAFAEL A.zip	EVIDENCIAS INFORME 7 FEB CPS 1735 RODRIGUEZ A RAFAEL A.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

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

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	19395194
NOMBRES	RAFAEL ANTONIO
APELLIDOS	RODRIGUEZ ABELLO
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 POR EMERGENCIA	ALIANSALUD EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/02/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 02/25/2021 21:10:22 | **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