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.	02		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	03	02	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1550 del 25 agosto 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208007016005 54E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MERCEDES ORTIZ GALVIZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1012325454	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como TECNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERES.	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) nueve millones doscientos cuarenta mil pesos	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	25/08/2020	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 de diciembre al 24 de enero del 2021 (1 mes y 9 días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	03/02/2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	30 de enero del 2021 al 03 de febrero 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.	**Actividad:** No se presentó el apoyo a la institución ya que no se han iniciado actividades en el mes de febrero, pero Se retomará las actividades en el mes de marzo solicitud por parte de la IED La Merced con el centro de interés gimnasia.
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.	**Actividad:** En el presente mes no se realizaron sesiones de clase presto que aún no se han iniciado las actividades en la institución educativa, por esta razón la IED La Merced dará inicio a sus actividades en el mes de marzo para realizar las sesiones de clase del centro de interés de gimnasia.
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).	**Actividad:** No se ejecutaron sesiones virtuales establecidas puesto que aún no se han iniciado actividades educativas en el presente mes. Se ejecutarán las sesiones de clase y asistencias del centro de interés de gimnasia en el mes de marzo por petición de la IED La Merced desarrollando así esta obligación.
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.	**Actividad:** Se recibió el usuario y la contraseña de la plataforma SIM vía correo electrónico en los tiempos establecidos contractualmente a través de la gestora provisional de convenio Jennifer Camacho IED La Merced, el día 26 de enero del 2021, sin embargo, no se a podido utilizar el SIM debido a que la institución realiza actividades hasta el mes de marzo.

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.	**Actividad:** No se realizó virtualmente las sesiones de clase en el sistema de información misional ya que en el presente mes aún no se han iniciado las actividades en la institución educativa, se realizarán para el mes de marzo teniendo en cuenta que se activan las actividades de jornada escolar complementaria en la IED La Merced.
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.	**Actividad:** No se realizó la elaboración de la planeación puesto que aún no se han iniciado actividades en la IED La Merced se retomará para el mes de marzo para poder realizar la elaboración y publicación de cada una de las sesiones implementadas al SIM en los tiempos establecidos.
Obligación No. 7: Apoyar de manera presencial y/o virtual la recopilación de los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.	**Actividad:** No se realizó la recopilación de los antecedes médicos aún no se han iniciado actividades en la institución educativa. La IED La Merced retoma actividades en el mes de marzo para dar cumplimiento en la recopilación de los antecedentes médicos de sus estudiantes activas en el centro de interés gimnasia.
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.	**Actividad:** En el presente periodo de actividades no se realizó la recopilación las copias de los carnes de eps puesto que aún no se ha iniciado con las actividades en la institución educativa. Para el mes de marzo se retoman las actividades en la IED La Merced con la jornada escolar complementaria con el centro de interés gimnasia para poder dar cumplimiento a 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.	**Actividad:** Durante el periodo de actividades comprendido en el mes de febrero se realizaron las siguientes actividades de orden pedagógico y operativo. • **01 de febrero** **Agenda:** gestora IED Jennifer Camacho Guzmán, información sobre las guías y su debida entrega **Lugar:** plataforma virtual meet. **Hora:** 10:30 - 11:30 **Evidencia:** Acta de la actividad meet.google.com/bkn-eccw-bmm • **01 de febrero** **Agenda:** trabajo por grupos de gimnasia ciclo 3 malla curricular desarrollo. **Lugar:** plataforma virtual meet. **Hora:** 20:00 - 20:40 **Evidencia:** https://meet.google.com/ncb-yozc-prh • **02 de febrero** **Agenda:** entrega final malla curricular. **Lugar:** plataforma virtual meet. **Hora:** 14:00 -15:00 **Evidencia:** https://meet.google.com/jbv-ndmy-oxz • **03 de febrero** **Agenda:** entrega de guías gestora IED Jennifer Camacho Guzmán **Hora**: 08:00 **Evidencia:** drive

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. 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.	**Actividad:** No registran estudiantes para el proyecto de semilleros puesto que las actividades aún no han iniciado. Se dará cumplimiento en el momento que la IED La Merced de inicio de sus actividades con el programa jornada escolar complementaria.
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.	**Actividad:** Se hizo la entrega del primer respondiente por vía CORREO ELECTRONICO al gestor documental Julián Andrés Suarez Chaur para la firma del acta de inicio. Así mismo fue cargado a la plataforma secopII #07 **Evidencia:** Documento en pdf enviado vía correo electrónico **Ubicación:** Secopll #07
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**Actividad:** No se desarrollaron lineamientos pedagógicos del centro de interés ya que aún no se han iniciado las actividades escolares. Para el mes de marzo la IED La Merced dará inicio de sus actividades para poder lograr el cumplimiento de los lineamientos determinados por el centro de interés gimnasia, pero en el trascurso del mes se ha venido trabajando para el mejoramiento de las mallas curriculares para su desarrollo pedagógicamente. **Evidencia**: Entrega de archivos pedagógicos solicitados. **Ubicación:** Secopll numeral 7
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.	**actividad:** En el actual periodo no se han realizado eventos locales, distritales nacionales o internacionales para los apoyos en el desarrollo de las actividades. Tan pronto se de inicio en la IED La Merced se realizara los apoyos requeridos.

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. 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.	**actividad:** no se promueven las competencias básicas socioemocionales por que aún no se han iniciado actividades en la institución. En el mes de marzo la IED La Merced dará inicio a las actividades del programa jornada escolar complementaria para así promover las competencias básicas y de mas que sean requeridas en esta obligación.
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	Compensar	$115.500
PAGO APORTES PENSIÓN	Protecciones	$147.900
PAGO RIESGOS LABORALES	Positiva	$4.600
	TOTAL	$268.000

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.

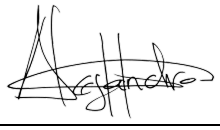


Firma Contratista
Nombre: Mercedes Ortiz Galviz
N° de Identificación:1.012.325.454

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

EN EL PRESENTE LAPSO EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES ASIGNADAS

VoBo JENNIFER CAMACHO
CC 52813549
GESTORA IED



Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: 79747015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

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.	**1550 - 2021**												
2	Nombre del Contratista	**MERCEDES ORTIZ GALVIZ**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1012325454**						
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 $	**115.500,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $			**147.900,00**			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**4.600,00**						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 **3** MM **2** AA **2021**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1012325454
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MERCEDES ORTIZ GALVIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 70 BIS # 79 - 71 SUR	TELÉFONO:	7768583
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y recreativa.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7780746563**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/02/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		893889287

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 147.900
SUBTOTAL:			1	**$ 147.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 115.500
SUBTOTAL:			1	**$ 115.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.600
SUBTOTAL:			1	**$ 4.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 268.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1012325454
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MERCEDES ORTIZ GALVIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 70 BIS # 79 - 71 SUR	TELÉFONO:	7768583
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y recreativa.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7780747977**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/02/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		904089008

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 147.900
SUBTOTAL:			1	**$ 147.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 115.500
SUBTOTAL:			1	**$ 115.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 2.300
SUBTOTAL:			1	**$ 2.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 265.700**

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1012325454
NOMBRES	MERCEDES
APELLIDOS	ORTIZ GALVIZ
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	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	12/02/2013	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/22/2021 22:34:36	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 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 8503 1550.pdf	1. CRP 8503 1550.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2. ARL 1550.pdf	2. ARL 1550.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	INFORME AGOSTO pdf.pdf (Archivado)	INFORME AGOSTO pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME #01 AGOSTO.docx	EVIDENCIA INFORME #01 AGOSTO.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	primer respondiente Mercedes Ortiz.pdf	primer respondiente Mercedes Ortiz.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME #1 AGOSTO.pdf	INFORME #1 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME #02 SEPTIEMBRE.rar (Archivado)	EVIDENCIAS INFORME #02 SEPTIEMBRE.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME #02 SEPTIEMBRE..rar	EVIDENCIAS INFORME #02 SEPTIEMBRE..rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME #2 SEPTIEMBRE.pdf	INFORME #2 SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME #03 OCTUBRE.rar	EVIDENCIAS INFORME #03 OCTUBRE.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME #3 - OCTUBRE 2020.pdf	INFORME #3 - OCTUBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA INFORME # 04 NOVOEMBRE.rar (Archivado)	EVIDENCIA INFORME # 04 NOVOEMBRE.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME # 04 NOVIEMBRE.rar	EVIDENCIA INFORME # 04 NOVIEMBRE.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTUALIZACION ARL.pdf	ACTUALIZACION ARL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME #4 NOVIEMBRE - 2020.pdf	INFORME #4 NOVIEMBRE - 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME #05 DICIEMBRE.rar	EVIDENCIA INFORME #05 DICIEMBRE.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME #5 DICIEMBRE - 2020.pdf	INFORME #5 DICIEMBRE - 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	POLIZA .pdf	POLIZA SUSPENSION.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME #01 ENERO.rar	EVIDENCIAS INFORME #01 ENERO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME #01 ENERO- 2021.pdf	INFORME #01 ENERO- 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME #02 FEBRERO.rar	EVIDENCIA INFORME #02 FEBRERO.rar	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.

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNION PEDAGOGICA GUIAS IED	DD	MM	AA
ACTA No.		1	2	2021

LUGAR: PLATAFORMA VIRTUAL MEET **HORA DE INICIO:** 10:30 **HORA FIN:** 11:30

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
JENNIFER CAMACHO GUZMAN	GESTORA IED- Convenio SED	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
Formadore IED JULIO GARAVITO	FORMADORES	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
FORMADORES IED JOSE JOAQUIN CASAS	FORMADORES	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
FORMADORES IED LA MERCED	FORMADORES	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
FORMADORES IED CULTURA POPULAR	FORMADORES	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

ORDEN DEL DIA

1. Indicaciones entrega de guias de aprendizaje para la IED	

TEMAS TRATADOS

1. Se realiza la socialización por parte de la gestora IED sobre la entrega de guias de aprendizaje que deberan entregar cada uno de los fomadores asignados a las Instituciones educativas, donde se deber tener encuenta para su desarrollo los lineamientos dado en las jornadas de cualificaciones que realizo el componente pedagogico y con fecha limite de entrega el dia miercoles 3 de febrero en el drive que la gestoraa IED creo para cada una de las Instituciones Educativas, donde encontraran los nombres de cada uno de los formadores y en dicha carpeta debera subir las guias segun su centro de interes y ciclos que desarrolla.
Cada guia dedebra contar con 4 sesiones de clases con el correcto diligenciamiento para un periodo de 2 semanas

IED CULTURA POPULAR: Los dos formadores como inician sesiones en clase en vivo con los escolares, Desarrollan guias para los ciclo 1, 2 y 3 para los centros de inetres de Actividad Fisica

IED JOSE JOAQUIN CASAS Debido a que aun no se ha iniciado sesiones de clase con los estduiantes y aun no se han confirmado grupo por parte de la IED , los dos formadores realizaran guias para clos ciclo 1,2,3, y 4 de los centros de interes de Actividad Fisica, cada uno para los 4 ciclos

IED JOSE LA MERECED Debido a que aun no se ha iniciado sesiones de clase con los estduiantes y aun no se han confirmado grupo por parte de la IED , los dos formadores realizaran guias para clos ciclo 1,2,3, y 4 de los centros de interes de Baile deportivo, Voleibol y Gimnasia

TEMAS TRATADOS
Se resuelvan dudas por parte de la gestoraa IED con respecto a las mallas de algunos centros de interes que aun no han sido terminadas por parte de los equipos de formafores, se realiza la indicación solicitar a aca uno de los grupos de trabajo de los centros de interes que soliciten dicha informacion para poder dar tramite al producto solicitadompor el componente pedagogico y cumplir con los tiempos establecidos, de igual manera la gestora ied se compromete a pasar la malla del centro de interes de actividad fisica, ya que hay varias IED que van a desarrollar este centro de interes

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Entrega de la malla del centro de interes de Actividad Fisica	Gestora IED	1/02/2021
Cargue de guias de aprendizaje al Drive de cada formador	Formadores	3/02/2021

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 __11:30 a.m ________ se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

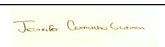
PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		**FIRMA**		
NOMBRE	JENNIFER CAMACHO	**NOMBRE**		
CARGO	Gestora IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	JENNIFER CAMACHO GUZMAN

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION GUIAS PEDADOGICAS IED **FECHA:** 1 2 2021

HORA INICIAL 10:30 A.M **HORA FINAL** 11:30 A.M **LUGAR** PLATAFORMA VIRTUAL MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	JENNIFER CAMACHO	GESTORA IED CONVENIO	DEPORTES - IDRD				
2	NEUQUE GUATAME JORGE ARMANDO	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES - IDRD				
3	ZAMBRANO BARRAGAN LAURA CATALINA	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES - IDRD				
4	MONTILLA POVEDA GUILLERMO ANDRES	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES - IDRD				
5	GARCIA AGUIRRE SANDRA CATALINA	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES - IDRD				
6	ZAMORA RAMOS GUSTAVO ALBERTO	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES - IDRD				
7	OLMOS PINTO JANETH MILENA	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES - IDRD				
8	CONTRERAS LARA CHERYL LYNN	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES - IDRD				
9	ORTIZ GALVIZ MERCEDES	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES - IDRD				
10	AVILA RINCON DIANA MARCELA	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES - IDRD				
11							
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