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.	2		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	6	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1795 del 30 de abril de 2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20218002011006 79E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DURAN FANDIÑO YORJAN ALEXANDER	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1073680581 DE SOACHA	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR TÉCNICO DEL CENTRO DE INTERÉS ASIGNADO PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE EN EL PROYECTO DE INVERSIÓN.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	SIETE (7) MESES Y QUINCE (15) DÍAS - 225 DÍAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (17.842.500,00)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	6 DE MAYO DE 2021	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)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	29 DE DICIEMBRE DE 2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	1 DE JUNIO DE 2021 A 30 DE JUNIO DE 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: Formar las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las instituciones educativas distritales- IED vinculadas al proyecto, conforme con los lineamientos establecidos para la continuidad y permanencia de los escolares en los procesos de formación y cumplimiento de las normas de bioseguridad, asegurando el cumplimiento de los pactos de formación del centro de interés que le sean asignados.	**Actividades:** Se da cumplimiento a la obligación promoviendo las competencias ciudadanas por medio de la ejecución y lineamientos del convenio Jornada Escolar Complementaria, realizando el apoyo a las sesiones de manera virtual sincrónica y asincrónica en el mes de junio estas sesiones están registradas en el SIM, la guía pedagógica compartida en cada uno de respectivos grupos. Se lleva un direccionamiento por parte del equipo pedagógico y social como orientación al centro de interés, desde el componente social se ha trabajado temas desde la malla curricular por cada centro de interés (Fútbol de Salón), este proceso de aprendizaje a estado cargo de Luigi Castro Huérfano, con el tenemos un apoyo para la construcción y ejecución de las sesiones de clase desde la caja de Herramientas con videos y documentos de apoyo, para dar cumplimiento a las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas NNJA. **Evidencia:** Sesiones cargadas al SIM **Ubicación:** Carpeta Obligación 1, Comprimida SECOP 2 CPS 1795 – 2021 DURAN FANDIÑO YORJAN ALEXANDER
Obligación No. 2: Realizar la propuesta general del centro de interés para cada uno de los grupos/ciclos, de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto, presentando al profesional IED.	**Actividades:** Esta obligación se encuentra en desarrollo con el componente social, pedagógico y el centro de interés, fortaleciendo los componentes de la malla curricular y con las sesiones de clase, la institución educativa, y la constante comunicación con el Docente Enlace IED, y el gestor IED nos fortalecen el proceso pedagógico del colegio y del centro de interés para el mes de junio asistiendo a reuniones programadas. La malla curricular del centro de interés de Fútbol de Salón está en el proceso de subsanar temas de forma en los cuatro ciclos en las treinta y seis semanas, en algunos solo son los verbos, en otros la redacción, en otros la temática. **Evidencia:** Correo Electrónico de las citaciones, Acta, Pantallazos de las reuniones, Malla Curricular Fútbol de Salón **Ubicación:** Carpeta Obligación 2, Comprimida SECOP 2 **CPS 1795 – 2021** DURAN FANDIÑO YORJAN ALEXANDER
Obligación No. 3: Planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de información misional (SIM),	**Actividades:** Se da cumplimiento a la obligación, este proceso sigue en ejecución y desarrollo, se ejecutan las sesiones planeadas y subidas al SIM, con el apoyo a las dos semanas de vacaciones Recreodeportivas, Operativa Pedagógica y Social, las sesiones

dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando de manera presencial, virtual y/o alternancia las sesiones de clase establecidas por el proyecto, teniendo en cuenta tiempo de sesión, una (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), dos (2) horas de ejecución presencial y/o virtual previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM) y una (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido), adicionalmente según los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.

están registradas en el SIM, con sus respectivos grupos.

No. GRUPO	HORARIO	No. ESTUDIANTES	FECHAS PLANEADAS	FECHAS EJECUTADAS
1	Martes y jueves 9:30 – 11:30	6	1, 3, 8, 10, 15 y 17 de junio de 2021	1, 3, 8, 10, 15 y 17 de junio de 2021
2	Martes y jueves 13:30 – 15:30	3	1, 3, 8, 10, 15 y 17 de junio de 2021	1, 3, 8, 10, 15 y 17 de junio de 2021
3	Miércoles y viernes 9:30 – 11:30	7	2, 4, 9, 11, 16 y 18 de junio de 2021	2, 4, 9, 11, 16 y 18 de junio de 2021
4	Miércoles y viernes 13:30 – 15:30	28	2, 4, 9, 11, 16 y 18 de junio de 2021	2, 4, 9, 11, 16 y 18 de junio de 2021

Nota: Se evidencia que durante el mes de junio se tuvo baja cobertura en las sesiones sincrónicas, se reportó al docente enlace de la IED Confederación Brisas del Diamante la novedad de la cobertura y de asistencia donde se solicitó apoyo para incrementar el apoyo.

Evidencia: Sesiones cargadas al SIM, Enlace de reuniones, Capturas de pantalla de reuniones, correo de citación.

Ubicación: Carpeta Obligación 3, Comprimida SECOP 2 **CPS 1795 – 2021** DURAN FANDIÑO YORJAN ALEXANDER

Obligación No. 4: Asistir/participar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias y reuniones convocadas por el IDRD.

Actividades: Las reuniones y actividades convocadas por el enlace IED Confederación Brisas del Diamante, gestor IED se encuentra en desarrollo, se realizaron los días:

REUNIONES		
FECHA	**HORA**	**TEMA TRATADO**
04/06/2021	09:00 a 11:00	**REUNIÓN SEMANAL GESTOR IED FORMADORES**
10/06/2021	18:00 a 19:00	**REUNIÓN SEMANAL GESTOR IED FORMADORES**
11/06/2021	7:00 a 9:00	**REUNIÓN PEDAGÓGICA PROCESO DE ARMONIZACIÓN**
11/06/2021	6:30 a 7:00	**PRESENTACIÓN PROPUESTA JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA**

<table>
<tr>
<td></td>
<td>
<table>
<tr><td>18/06/2021</td><td>16:30 a 17:30</td><td>REUNIÓN CENTRO DE INTERÉS FÚTBOL DE SALÓN</td></tr>
<tr><td>23/06/2021</td><td>7:00 a 12:00</td><td>Reunión SED</td></tr>
<tr><td>28/06/2021</td><td>7:00 a 12:00</td><td>Reunión SED</td></tr>
</table>
Evidencia: Correo Electrónico de las citaciones, Acta, Pantallazos de las reuniones.

Ubicación: Carpeta Obligación 4, Comprimida SECOP 2 CPS 1795 – 2021 DURAN FANDIÑO YORJAN ALEXANDER
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 5: Solicitar a la IED 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, y que alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.</td>
<td>Actividades: Esta obligación se encuentra en desarrollo de ejecución, observando patologías, traumas y lesiones que tengan los escolares, recomendaciones médicas para la práctica deportiva, actividad física, como medio de prevención y ruta de emergencia para presentar la asistencia durante la sesión de manera sincrónica, se está recopilando sus copias de carnés de EPS o el certificado ADRES.

Evidencia: Base de datos - certificado ADRES (Fosyga)

Ubicación: Ubicación: Carpeta Obligación 5, Comprimida SECOP 2 CPS 1795 – 2021 DURAN FANDIÑO YORJAN ALEXANDER</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 6: Identificar y reportar a estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva que cumplen condiciones para ingresar al proyecto de Semilleros y remitirlos al profesional encargado (Gestor) IED.</td>
<td>Actividades: Esta obligación se encuentra en proceso de ejecución. Se da cumplimiento a la obligación realizando acompañamiento y seguimiento con el Enlace de la Institución para realizar la debida Base de Datos de cada escolar desde el Centro de Interés y fortalecer su medio de contacto de estos escolares, que tienen una particularidad especial de contextos, condiciones o circunstancias en sus hogares, y que posiblemente de estos escolares que pueden presentar cualidades técnicas y físicas en diferentes sesiones del convenio, a partir de cada sesión y desde la fecha pactada por el docente enlace de IED Confederación Brisas del Diamante, de acuerdo con los parámetros del convenio.

Evidencia: En el momento en el que aplique se ubicará esta obligación

Ubicación: En el momento en el que aplique se ubicará esta</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>obligación</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 7: Participar y apoyar de manera presencial y/o virtual la organización de eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados para apoyar el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad, así como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad.</td><td>Actividades: Esta obligación se encuentra en ejecución. Se participa en las vacaciones Recreodeportivas de la semana 21 al 30 de junio de 2021 y del 28 al 30 de junio de 2021, se participara en primera instancia de forma virtual y cuando sea necesario o citado por la gerencia y sus áreas se participara de forma presencial en el parque asignado, con responsabilidad, respetando las medidas del Ministerio de Salud, del Gobierno Nacional y Distrital, dejando en alto la imagen y nombre de la institución y del IDRD, la disposición para las actividades que se presenten a lo largo de la jornada.

<table>
<tr><th colspan="3">VACACIONES RECREODEPORTIVAS – SEMANA OPERATIVA</th></tr>
<tr><th>FECHA</th><th>HORA</th><th>PARQUE – TEMA TRATADO</th></tr>
<tr><td>21/06/2021</td><td>7:00 a 12:00</td><td>Apoyo a las vacaciones Recreodeportivas Operativo pedagógico – Operativo Social</td></tr>
<tr><td>22/06/2021</td><td>7:00 a 12:00</td><td>Apoyo a las vacaciones Recreodeportivas Operativo pedagógico – Operativo Social</td></tr>
<tr><td>23/06/2021</td><td>7:00 a 12:00</td><td>Reunión SED</td></tr>
<tr><td>24/06/2021</td><td>7:00 a 12:00</td><td>Apoyo a las vacaciones Recreodeportivas Operativo pedagógico – Operativo Social</td></tr>
<tr><td>25/06/2021</td><td>7:00 a 12:00</td><td>Apoyo a las vacaciones Recreodeportivas Operativo pedagógico – Operativo Social</td></tr>
<tr><td>28/06/2021</td><td>7:00 a 12:00</td><td>Reunión SED</td></tr>
<tr><td>29/06/2021</td><td>7:00 a 12:00</td><td>Apoyo a las vacaciones Recreodeportivas Operativo pedagógico – Operativo Social</td></tr>
<tr><td>30/06/2021</td><td>7:00 a 12:00</td><td>Apoyo a las vacaciones Recreodeportivas Operativo pedagógico – Operativo Social</td></tr>
<tr><td>01/07/2021</td><td>7:00 a 12:00</td><td>Apoyo a las vacaciones Recreodeportivas Operativo pedagógico – Operativo Social</td></tr>
<tr><td>02/07/2021</td><td>7:00 a 12:00</td><td>Apoyo a las vacaciones Recreodeportivas Operativo pedagógico – Operativo Social</td></tr>
</table>

Evidencia: Correo Electrónico de las citaciones, Acta, Pantallazos.

Ubicación: Carpeta Obligación 7, Comprimida SECOP 2</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)

INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	Nueva EPS	113,600
PAGO APORTES PENSIÓN	Protección	145,400
PAGO RIESGOS LABORALES	Positiva	22,200
	TOTAL	281,200

3. 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.

Yorjan Duran

Firma Contratista
Yorjan Alexander Duran Fandiño
CC: 1.073.680.581 de Soacha

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

EL CONTRATISTA DIO CUMPLIMIENTO A CABALIDAD A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN EL LAPSO DE TIEMPO ESTABLECIDO

HUGO ARMANDO CANGREJO MANRIQUE
CC 80920778
V°B°
APOYO A LA SUPERVISION.

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Jhon Freedy Molano Díaz
N° de Identificación: 79.859.314
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02 (E)

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		
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1795-2021 DURAN FANDIÑO YORJAN ALEXANDER.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1795-2021 DURAN FANDIÑO YORJAN ALEXANDER.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1. CRP 1795 4737.pdf	1. CRP 1795 4737.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1795.pdf	2. ARL 1795.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1795-2021 - MAYO 2021 1.zip	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1795-2021 - MAYO 2021 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1795-2021 - MAYO 2021 1.zip	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1795-2021 - MAYO 2021 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DURAN FANDIÑO YORJAN ALEXANDER MAYO.pdf	DURAN FANDIÑO YORJAN ALEXANDER MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1795-2021 - JUNIO 2021 1.zip	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1795-2021 - JUNIO 2021 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

HUGO ARMANDO
CANGREJO MANRIQUE
CC 80920778
V°B°
APOYO A LA
SUPERVISION.

Yorjan Duran

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	YORJAN ALEXANDER DURAN FANDIÑO	COORDINADOR	HUGO ARMANDO CANGREJO MANRIQUE
FECHA REVISIÓN	2021-06-20 11:47:28	Mes	Junio

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO CONFEDERACION BRIS	CONFEDERACION SUIZA, VILLAS DEL DIAMANTE, LAS MANITAS,	1	**Martes,09:30:00,11:30:00** 1-8-15 **Jueves,09:30:00,11:30:00** 3-10-17	1-3-8-10-15-17		24	24
	CONFEDERACION SUIZA, VILLAS DEL DIAMANTE, LAS MANITAS,	2	**Martes,13:30:00,15:30:00** 1-8-15 **Jueves,13:30:00,15:30:00** 3-10-17	1-3-8-10-15-17			
	CONFEDERACION SUIZA, VILLAS DEL DIAMANTE, LAS MANITAS,	3	**Miercoles,09:30:00,11:30:00** 2-9-16 **Viernes,09:30:00,11:30:00** 4-11-18	2-4-9-11-16-18			
	CONFEDERACION SUIZA, VILLAS DEL DIAMANTE, LAS MANITAS,	4	**Miercoles,13:30:00,15:30:00** 2-9-16 **Viernes,13:30:00,15:30:00** 4-11-18	2-4-9-11-16-18			

FECHA - HORARIO	2021-06-04 (09:00:00 - 11:00:00)	TEMA	REUNION SEMANAL GESTOR IED FORMADORES
FECHA - HORARIO	2021-06-10 (18:00:00 - 19:00:00)	TEMA	COMITÉ/REUNIÓN: REUNION SEMANAL GESTOR IED FORMADORES
FECHA - HORARIO	2021-06-11 (07:00:00 - 09:00:00)	TEMA	COMITÉ/REUNIÓN: REUNIÓN PEDAGÓGICA PROCESO DE ARMONIZACIÓN
FECHA - HORARIO	2021-06-11 (06:30:00 - 07:00:00)	TEMA	COMITÉ/REUNIÓN: PRESENTACION PROPUESTA JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA



Yorjan Duran

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.	**1795-2021**													
2	Nombre del Contratista	**YORJAN ALEXANDER DURAN FANDIÑO**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1073680581**							
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	**X**	NO			
	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 **30** MM **6** AA **2021**

Yorjan Duran

FIRMA

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	YORJAN ALE XANDER DURAN FANDINO
IDENTIFICACION:	CC-1073680581
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-06-14
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-06-21
FECHA DE PAGO:	2021-06-11
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2021-05
PERIODO SALUD:	2021-05
NUMERO PLANILLA:	20525025
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	20525025
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 113.600
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 145.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.200	$ 22.200
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.200	$ 18.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 299.400	$ 299.400

Yorjan Duran

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/07/2021

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1073680581
NOMBRES	YORJAN ALEXANDER
APELLIDOS	DURAN FANDIÑO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 06/14/2021 10:13:37 | **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

Yorjan Duran

HUGO ARMANDO
CANGREJO MANRIQUE
CC 80920778
V'B'.
APOYO A LA
SUPERVISION.

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1034791876

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59896036

59896036

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - NOTARIA 61 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DURAN	DEL RIO

Nombre(s): MATEO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes NOV Día 03	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	15604952-0

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: DEL RIO COLONNA MARIA JOSE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1050960582	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: DURAN FANDIÑO YORJAN ALEXANDER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1073680581	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: DURAN FANDIÑO YORJAN ALEXANDER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1073680581	Yorjan Duran

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2019 Mes NOV Día 18	PABLO MENDEZ BARAJAS Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Yorjan Duran Firma	PABLO MENDEZ BARAJAS Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:LV126 F005;18/11/2019

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

THOMAS GREG & SONS.

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1034788654

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53152812

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [61] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** AZH

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DURAN	HURTADO

Nombre(s)
JUAN MARTIN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes ABO Día 12	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	53076547-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
HURTADO CORTES ANGIE KATHERINE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1005690340 de IBAGUE	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
DURAN FANDIÑO YORJAN ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1073680581 de SOACHA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
~~DURAN FANDIÑO YORJAN ALEXANDER~~

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1073680581 de SOACHA	x YorjanDuran

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2015 Mes AGO Día 20	JORGE ALONSO BUSTOS ROBLES -E-
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
LV107 F159 x YorjanDuran	JORGE ALONSO BUSTOS ROBLES -E-
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL. 430 2100