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.	06		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	09	02	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1641 - 21/08/2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208007016005795E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	73.583.101	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)	No aplica	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	16/12/2020 al 24/01/2021	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	09/02/2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01/02/2021 al 09/02/2021	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.	Con el ánimo de garantizar las especificidades administrativas en la operación, del programa Jornada Escolar Complementaria JEC en casa, para desarrollar la formación deportiva para los escolares atendidos por el proyecto inversión. Se ha desarrollado un primer acercamiento de Proyección, y consolidación Con Los equipos de gestión Pedagógico y social, Para la construcción de Los insumos Académicos de Malla curricular y Guía de aprendizaje Orientada por el IDRD **Evidencias:** Plataforma virtual SECOP 2. **Ubicación:** plataforma del secop II, carpeta obligación #1. https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/
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:** Teniendo en cuenta que el pedido de actividades fue de únicamente de (9 días). Por solicitud del personal de apoyo a la supervisión, que para este caso fue el Gestor IED José Daniel Rojas. Me solicitó la presentación y avances correspondientes al insumo de Malla curricular y Guía de aprendizaje Orientada por el IDRD. Así las cosas, teniendo en cuenta la agenda de la Jornada de Cualificaciones de este periodo de actividades, me solicitó que enviará y diligenciara los formatos, teniendo en cuenta los ajustes proyectados por el equipo pedagógico y social en las reuniones, en la proyección del año 2021, como mecanismo de irradiación, e interiorización de los parámetros de la metodología del proyecto de inversión Jornada Escolar Complementaria JEC, Ajustando la transversalidad de las dimensiones. **Evidencias:**

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)

	Plataforma virtual – SECOP 2 – chat de WhatsApp – registro telefónico -Validación – seguimiento pedagógico, social formatos IDRD. **Ubicación:** plataforma del secop II, carpeta obligación #2, https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/
Obligación No. 3: Ejecutar de manera presencial y/o virtual lassesiones 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: Este ejercicio académico, como mecanismo de irradiación, ensayo, e interiorización, ejemplificación en el desarrollo de la estrategia proyecto de inversión Jornada Escolar Complementaria JEC. Ajustando latransversalidad de las dimensiones cognitiva, motriz, psicosocial, y la construcción e impacto de ciudadanía, a partir de las generalidades del plan de desarrollo de Bogotá, en las sesiones de clase. **Evidencias:** evidencia gráfica, del registro, y Validación – seguimiento pedagógico y social formatos IDRD. **Ubicación:** plataforma del secop II, carpeta obligación #3, https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/
Obligación No. 4: Reclamar con el encargado del sistema deinformación el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta	**Actividad:** Desde el año 2019 se cuenta con el usuario y contraseña , para el ingreso al Sistema de Información Misional (SIM) a la fecha no se encuentra activo. El Gestor IED Daniel Rojas entrega la nueva contraseña y usuario de SIM 2021.
Obligación No. 5: Elaborar demanera	**Actividades:** Teniendo en cuenta que el periodo de actividades fue de únicamente de (4 días). Se elaboró de manera virtual, y se socializó con el Gestor IED José Daniel Rojas López, y el equipo pedagógico y social, a través de los formatos de evidencia correspondientes, los productos desarrollados en el centro de interés de Baloncesto, la presentación y avances correspondientes al insumo de Malla curricular y Guía de aprendizaje Orientada por el IDRD. Este ejercicio académico, como mecanismo de irradiación, ensayo, e interiorización, y ejemplificación en el desarrollo de la estrategia proyecto de inversión Jornada Escolar

presencial y/o virtual lassesiones de clase en el Sistema de Información Misional basados en los programas pedagógicos por centro de interés según los parámetros establecidos por el proyecto.	Complementaria JEC. **Evidencias:** evidencia gráfica, del registro, y Validación – seguimiento pedagógico, social formatos IDRD. Plataforma del secop II. **Ubicación:** Plataforma del secop II, carpeta obligación #5. https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/

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. 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.	Se socializo a través de los formatos de evidencia correspondientes, teniendo en cuenta presentación y avances correspondientes al insumo de Malla curricular y Guía de aprendizaje Orientada por el IDRD. Los productos desarrollados en el centro de interés del futbol de salón, lasesión de clase corresponde, a este periodo de actividades de 4 días, porqué aún no se nos había asignado horario, por parte de la instituciónеducativa. **Evidencias:** evidencia gráfica, del registro. Validación – seguimientopedagógico, social formatos IDRD, Plataforma del secop II. **Ubicación:** plataforma del secop II, carpeta obligación #6, https://www.idrd.gov.co/SIM/Presentacion/ https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/
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.	Teniendo en cuenta que el periodo de actividades fue únicamente de 4 días. La recopilación de los antecedentes médicos de los estudiantes, en el proceso de apoyo y consolidación virtual, de las respectivas certificaciones, aún está en construcción, ya que está en proceso la asignación de escolares por centro de interés. **Evidencias:** La evidencia de esta obligación reposa en la carpeta de antecedentes médicos, archivo digital, oficina de jornada extendida, del colegio José Félix Restrepo. **Ubicación:** plataforma del secop II, carpeta obligación #6, https://www.idrd.gov.co/SIM/Presentacion/ https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/
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.	Para el periodo No se realiza la recopilación de los documentos correspondientes a EPS ya que no se me asignaron grupos , se desarrolló el proceso de armonización curricular

Fecha	Hora	Tema	Quien convoca

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>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.</td>
<td>
<table>
<tr><td>02/02/2021</td><td>14:00- 15:00</td><td>Armonización Curricular IED</td><td>Gestor IED</td></tr>
<tr><td>02/02/2021</td><td>09:00-10:15am</td><td>Malla curricular</td><td>Gestor IED, docente enlace</td></tr>
<tr><td>09/02/2021</td><td>08:00 am- 09:30 am</td><td>Estrategias , malla curricular</td><td>Gestor Operativo</td></tr>
</table>
</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>Al momento de la entrega del informe # 6 , no se tiene registros ya que no se han iniciado actividades en campo con los estudiantes</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)

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 entrega de copia del certificado de primer respondiente en la primera entrega de informe # 1 en el mes de Septiembre 2020 para la firma de acta de inicio del contrato # 1641 del 2020 al GESTOR IED Marco Antonio López Merchán, curso realizado por medio de la Secretaria De Salud, El Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá y El Instituto de Gestión de Riesgos y Cambio Climático (IDIGER) con normatividad vigente. **Evidencias:** Copia de certificado curso primer respondiente **Ubicación**: Secop II Gabriel Enrique Fuentes Pitalua /carpeta Obligación No 11
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	Para el periodo No se ejecutaron sesiones de clase ya que se está desarrollando el proceso de armonización curricular
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.	Para el periodo no se me asignaron grupos en concordancia No se ejecutan sesiones de clase; se desarrolló el proceso de armonización curricular, .
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.	Para el periodo no se me asignaron grupos en concordancia No se ejecutan sesiones de clase; se desarrollo el proceso de armonización curricular,
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	MEDIMAS EPS	$ 116.300
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	$ 148.800
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 22.700
	TOTAL	$ 287.800

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.



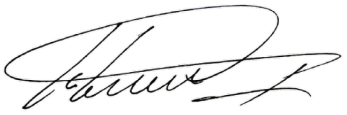
Firma Contratista
FUENTES PITALAGUA GABRIEL ENRIQUE
73.583.101

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



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



HELBERT VALBUENA
C.C. 80219712
GESTOR IED
VoBo

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 8833 1641.pdf	1. CRP 8833 1641.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1641.pdf	2. ARL 1641.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SECOP II GABRIEL ENRIQUE FUENTES PITALUA .INFIORME # 1 MES SEPTIEMBRE 1641-2020.rar	SECOP II GABRIEL ENRIQUE FUENTES PITALUA .INFIORME # 1 MES SEPTIEMBRE 1641-2020.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CURSO PRIMER RESPONDIENTE 2020.pdf	CURSO PRIMER RESPONDIENTE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE-INFORME No 1 MES SEPTIEMBRE 1641- 2020.pdf	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE-INFORME No 1 MES SEPTIEMBRE 1641- 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

HELBERT VALBUENA
C.C. 80219712
GESTOR IED
VoBo

	SECOP II FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE INFORME No 2 MES OCTUBRE 1641-2020.rar (Archivado)	SECOP II FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE INFORME No 2 MES OCTUBRE 1641-2020.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	SECOP 2 FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE INFORME No 2 MES OCTUBRE 1641-2020.rar (Archivado)	SECOP 2 FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE INFORME No 2 MES OCTUBRE 1641-2020.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	SECOP II FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE INFORME NUMERO 2 MES OCTUBRE 1641-2020.rar (Archivado)	SECOP II FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE INFORME NUMERO 2 MES OCTUBRE 1641-2020.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE INFORME No 2 MES OCTUBRE 1641-2020 SECOP.rar (Archivado)	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE INFORME No 2 MES OCTUBRE 1641-2020 SECOP.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME No 2 MES OCTUBRE.rar	EVIDENCIA INFORME No 2 MES OCTUBRE.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE octubre 2020.pdf	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE octubre 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME No 3 NOVIEMBRE.rar	EVIDENCIA INFORME No 3 NOVIEMBRE.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE NOVIEMBRE 2020 (1).pdf	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE NOVIEMBRE 2020 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA INFORME NO 4 DICIEMBRE.rar (Archivado)	EVIDENCIA INFORME NO 4 DICIEMBRE.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE DICIEMBRE 2020.pdf	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME No 4 DICIEMNBRE.rar	EVIDENCIA INFORME No 4 DICIEMNBRE.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL REINICIO DEL CTO 1641-2020.pdf	ARL REINICIO DEL CTO 1641-2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME No 5 ENERO 2021.rar	EVIDENCIA INFORME No 5 ENERO 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE ENERO 2021.pdf	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE ENERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME No 6 FEBRERO 2021.rar	EVIDENCIA INFORME No 6 FEBRERO 2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< | Evaluación de la Entidad Estatal | >

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	**COMITÉ/REUNIÓN: ORGANIZACIÓN PARA COMPLETAR EL DESARROLLO DE LA MALLA CURRICULAR DEL CENTRO DE INTERES DE BALONCESTO.**	**DD**	**MM**	**AA**
ACTA No. N.A.		2	2	2021

LUGAR: PLATAFORMA Google Meet: https://meet.google.com/cjb-tzfo-pdi **HORA DE INICIO:** 9:00AM **HORA FIN:** 10:15AM

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
BILLY PEREZ	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA
FORMADORES CI BALONCESTO	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA

ORDEN DEL DIA

1. INFORMACION GENERAL	4.
2. MALLAS CURRICULARES	5.
3. SUGERENCIAS GUIAS PEDAGOGICAS	6.

TEMAS TRATADOS

Se da inicio a la reunión, verificando la asistencia de los formadores por grupos de trabajo (por ciclos) para poder transmitir toda la información de manera clara y completa a todo el grupo.

El formador Billy Pérez se encarga de liderar la reunión y transmitir la información pertinente para el trabajo de esta semana, informa que se debe terminar por lo menos el primer trimestre de la malla curricular de baloncesto, puesto que es la solicitud que se realiza desde el área pedagógica.

A su vez se van resolviendo algunas dudas de los formadores, teniendo en cuenta los cambios que se han venido presentando y las diferentes dudas que se vienen generando, por la solicitud de productos.

Finalizando el tema de las mallas curriculares, se realizan unas sugerencias con respecto a las guías pedagógicas que ya fueron hechas a algunos formadores, como la importancia de mantener las diferentes fases de la sesión de clase (fase inicial, fase central, y fase final) durante todas las sesiones programadas.

Se reciben los aporte de los diferentes formadores y se dan propuestas o sugerencias de trabajo para el tema de las guías y en general de la malla curricular.

Por ultimo por solicitud del formador encargado y del área pedagógica se solicita hacer una buena redacción de los desempeños de la malla curricular en cada uno de los ciclos, con el animo de garantizar un trabajo idóneo.

De la misma manera, se informa que hasta tanto el área social no confirme algunos criterios de trabajo, esta parte en la en la guía se dejara sin avances.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Envió de productos de la malla curricular por ciclo	Formadores IED	5 de febrero

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 3:00pm 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	BILLY PEREZ	**NOMBRE**		
CARGO	Formador IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	YEINMY ALEXANDRA FONSECA Q

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: ORGANIZACIÓN PARA COMPLETAR EL DESARROLLO DE LA MALLA CURRICULAR DEL CENTRO DE INTERES DE BALONCESTO. **FECHA:** 02_02_2021

HORA INICIAL 9:00am **HORA FINAL** 10:15am **LUGAR** PLATAFORMA VIRTUAL (Google Meet)

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	ALEJANDRA RIAÑO	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
2	ANGELICA PULIDO AMAYA	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
3	BILLY PEREZ BARRERA	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
4	CAMILO CORTES	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
5	DAVID JULIAN GÜECHÁ	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
6	EDWIN OCHOA	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
7	ERIKA LILIANA ESCOBAR	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
8	HENRY MOSQUERA	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
9	JAIME ERLEY GODOY	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
10	JAIRO ANTONIO MENDOZA	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
11	JHONNY ALEXIS LOZANO	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
12	JOSE MIGUEL VELANDIA	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
13	JULIO ERNESTO ARIAS	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
14	KAREN BAEZ	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
15	LEONARDO BUSTOS	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
16	LINA MARIÑO	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
17	MARIA ROJAS	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
18	OLGA ESPITIA	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				

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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: ORGANIZACIÓN PARA COMPLETAR EL DESARROLLO DE LA MALLA CURRICULAR DEL CENTRO DE INTERES DE BALONCESTO. **FECHA:** 02_02_2021

HORA INICIAL 9:00am **HORA FINAL** 10:15am **LUGAR** PLATAFORMA VIRTUAL (Google Meet)

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	OLGA LUCIA ZAMAB+D54:M67RIA	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
2	OLIVA GUASCA	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
3	OSCAR EDUARDO IBAÑEZ	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
4	OSCAR MARIN	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
5	PAOLA PALOMINO	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
6	REFAEL HUMBERTO RAMIREZ	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
7	SCARLETT HINCAPIE	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
8	VICTOR RAMOS	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
9	XIMENA MEDINA	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
10	GABRIEL FUENTES	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
11	YURANI MOSQUERA	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
12	ESTIVEN JESUS SIERRA	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
13	YEINMY ALEXANDRA FONSECA QUIROGA	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
14	CRISTIAN SANCHEZ	FORMADOR -CONTRATISTA	IDRD DEPORTES-JORNADA ESCOLAS COMPLEMENTARIA				
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: OPERATIVA IED JOSE FELIX RESTREPO	DD	MM	AA
ACTA No. N.A		2	2	2021

LUGAR: PLATAFORMA VIRTUAL MEET **HORA DE INICIO:** 14:00:00 p. m. **HORA FIN:** 15:00:00 p. m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
AMAIRA CALVO	ENLACE IED	IED JOSE FELIX RESTREPO
FORMADORES IED JOSE FELIX RESTREPO	FORMADOR	DEPORTES IDRD
JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ	GESTOR IED	DEPORTES IDRD

ORDEN DEL DIA

1. TRABAJO DE ARTICULACIÓN AVANCES	

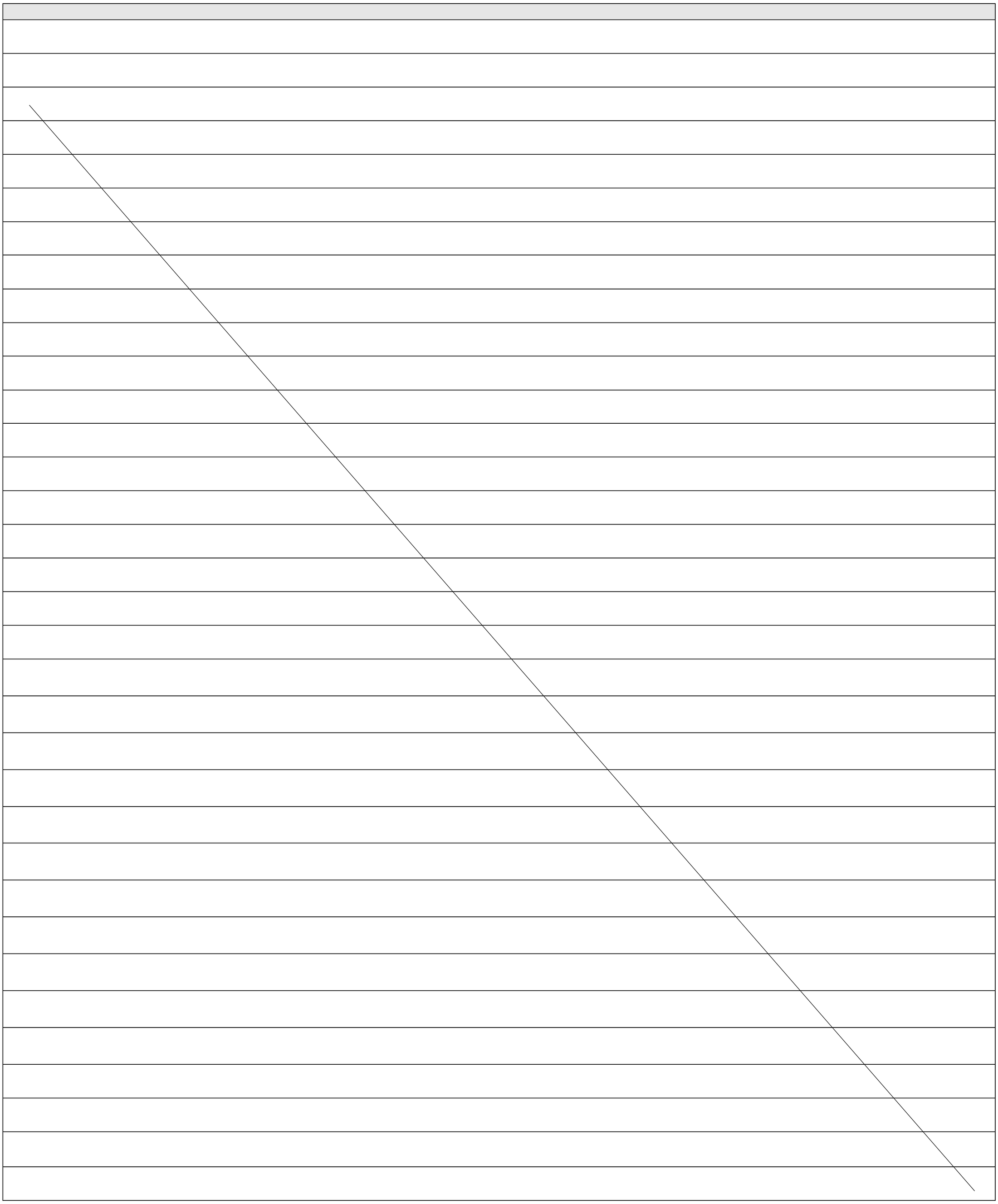
TEMAS TRATADOS

1. TRABAJO DE ARTICULACION AVANCES

Se realiza presentación de avances por cada uno de los formadores del trabajo de guias para aportar en la construcción de las cartillas de los grados de primaria asignados para impactar en el año 2021.

La Docente Enlace Amaira Calvo realiza las observaciones para el mejoramiento de las guias. Se determina que las guias deben ser realizadas haciendo enfasis en la ejecución del CI de actividades física.

Los Formadores realizaran entrega del producto final el día martes 2 de febrro de 2021. La Docente Enlace enviara el link plataforma meet para reunión.



COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LIMITE PARA SU REALIZACIÓN**

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.	**1641-2020**												
2	Nombre del Contratista	**FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE**												
3	Identificación	CC	**x**	CE				**73.583.101**						
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 $	**116.300,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**148.800,00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**22.700,00**						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.

Gabriel E Fuentes

FIRMA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	73583101
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GABRIEL ENRIQUE FUENTES PITALUA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 78 J #57D - 23 SUR	TELÉFONO:	4805471
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades deportivas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4374262333**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/02/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993923310	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 148.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 148.800	$ 0	$ 148.800
SUBTOTALES:										**$ 148.800**	**$ 0**	**$ 148.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 116.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 116.300	$ 0	$ 0	$ 116.300
SUBTOTALES:													**$ 116.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 116.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.700	$ 22.700	$ 0	$ 0	$ 22.700
SUBTOTALES:									**$ 22.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 22.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 73583101	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 930.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 930.000	$ 148.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 148.800	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 930.000	$ 116.300	$ 0	$ 116.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 930.000	73583101	$ 22.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 287.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	73583101
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GABRIEL ENRIQUE FUENTES PITALUA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 78 J #57D - 23 SUR	TELÉFONO:	4805471
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades deportivas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4377309780**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/02/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993938036

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 148.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 148.800	$ 0	$ 148.800
SUBTOTALES:										**$ 148.800**	**$ 0**	**$ 148.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 116.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 116.300	$ 0	$ 0	$ 116.300
SUBTOTALES:													**$ 116.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 116.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.700	$ 22.700	$ 0	$ 0	$ 22.700
SUBTOTALES:									**$ 22.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 22.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 73583101	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 930.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 930.000	$ 148.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 148.800	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 930.000	$ 116.300	$ 0	$ 116.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 930.000	73583101	$ 22.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 287.800**

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	73583101
NOMBRES	GABRIEL ENRIQUE
APELLIDOS	FUENTES PITALUA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

HELBERT VALBUENA
C.C. 80219712
GESTOR IED
VoBo

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	MEDIMAS EPS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/12/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 02/11/2021 09:13:33 | **Estación de origen:** | 181.131.225.28

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