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.	3		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	07	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO 1839-2021 03/05/2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2021800201100628E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARTINEZ CASTRILLON GUSTAVO ADOLFO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1019015826	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	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS (17.842.500)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	05 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	28 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	01 JULIO AL 30 DE JULIO DEL 2021	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No. 1: 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.</td><td>
ACTIVIDADES

Durante este periodo se realizó el apoyo a los procesos de formación integral y deportiva de los grupos 2 y 3 del centro de interés de futbol en la IED Alfredo Iriarte y se está en proceso de contacto y conformación de los grupos 1 y 4; con los que se iniciara atención presencial y virtual como estrategias de atención según las indicaciones de la IED Alfredo Iriarte, además asistí a las jornadas de cualificación del componente psicosocial, con las actividades de familia, y la cual dentro de mis sesiones de clase se estuvieron desarrollando en los grupos que ya estaban debidamente conformados con los estudiantes y estarán distribuidos según las indicaciones de la docente enlace así:
<table>
<tr><th>GRUPOS</th><th>DIAS</th><th>HORARIO</th></tr>
<tr><td>Grupo 1: bachillerato</td><td>MARTES Y JUEVES (no inicio aun)</td><td>9:00 am a 11:00 am</td></tr>
<tr><td>Grupo 2: bachillerato</td><td>MARTES Y JUEVES</td><td>2:00 am a 4:00 pm</td></tr>
<tr><td>Grupo 3: bachillerato</td><td>MIERCOLES Y VIERNES</td><td>9:00 am a 11:00 am</td></tr>
<tr><td>Grupo 4: bachillerato</td><td>MIERCOLES Y VIERNES (no inicio aun)</td><td>2:00 am a 4:00 pm</td></tr>
</table>
EVIDENCIA

Reporte SIM Gustavo Martínez, Pantallazos de la asistencia a las capacitaciones.

UBICACIÓN

SIM Gustavo Martínez y Carpeta de SECOP II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos de ejecución del contrato en descripción evidencias informe 3 mes julio del 2021 – CPS 1839 – obligación 1.
</td></tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

<table>
<tr>
<td>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</td>
<td>

ACTIVIDADES

Para el periodo de mención el grupo del área pedagógica no realiza ninguna intervención, pero dando cumplimiento a esta obligación, se viene desarrollando el plan de trabajo, teniendo en cuenta la malla curricular del centro de interés de Futbol, y se desarrolla atendiendo las indicaciones pedagógicas dentro del plan de trabajo al gestor IED con el colegio Alfredo Iriarte en los grados de bachillerato.

EVIDENCIA

MALLA CURRICULAR

UBICACIÓN

Carpeta de SECOP II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos de ejecución del contrato en evidencias informe 3 mes julio del 2021 – CPS 1839 – obligación 2.
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 3: Planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de información misional (SIM), 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</td>
<td>

ACTIVIDADES

MENCIONAR GRUPO Y HORARIOS

En cumplimiento de esta obligación, se ejecutan las sesiones de clase de manera sincrónica para los grupos 2 y 3 asignados de los cursos 6° a 9° de bachillerato pertenecientes a la IED ALFREDO IRIARTE.

Para este periodo de actividades aún no se ha dado inicio a las clases de los grupos 1 y 4 , pero ya están creados los grupos en el SIM, adicional se continua con el contacto telefónico de los estudiantes para la convocatoria a participar en el centro de interés y una vez se tengan registrados los estudiantes esperamos el momento que de la autorización la docente enlace Flor Alba Patarroyo de la IED, para que se realicen las clases de manera virtual con la plataforma MEET, lo cual están descritas en el cuadro que se encuentra a continuación:

<table>
<tr><th colspan="8">1.RELACIÓN SESIONES</th></tr>
<tr><td>NOMBRE</td><td colspan="3">GUSTAVO ADOLFO MARTINEZ CASTRILLON</td><td>COORDINADOR</td><td colspan="3">GUSTAVO ANDRÉS LANCHEROS RODRÍGUEZ</td></tr>
<tr><td>FECHA REVISIÓN</td><td colspan="3">2021-07-20 02:03:19</td><td>Mes</td><td colspan="3">Julio</td></tr>
<tr><th>IED</th><th>SEDE</th><th>GRUPO</th><th>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</th><th>SESIONES EJECUTADAS</th><th>SESIONES NO EJECUTADAS</th><th>TOTAL PROGRAMADAS</th><th>TOTAL EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td rowspan="2">COLEGIO ALFREDO IRIARTE (I</td><td>CHIRCALES, EL MIRADOR, LA MERCED SUR,</td><td>2</td><td>Martes,14:00:00,16:00:00
13-27
Jueves,14:00:00,16:00:00
15-22-29</td><td>13-15</td><td></td><td rowspan="2">12</td><td rowspan="2">5</td></tr>
<tr><td>CHIRCALES, EL MIRADOR, LA MERCED SUR,</td><td>3</td><td>Viernes,09:00:00,11:00:00
9-16-23-30
Miercoles,09:00:00,11:00:00
14-21-28</td><td>9-14-16</td><td></td></tr>
<tr><td>FECHA - HORARIO</td><td colspan="3">2021-07-08 (10:00:00 - 12:30:00)</td><td>TEMA</td><td colspan="3">SEGUIMIENTO JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA COL ALFREDO IRIARTE IED - COMPONENTES OPERATIVO, PEDAGOGICO Y SOCIAL.</td></tr>
<tr><td>FECHA - HORARIO</td><td colspan="3">2021-07-16 (16:00:00 - 18:00:00)</td><td>TEMA</td><td colspan="3">SEGUIMIENTO JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA COL ALFREDO IRIARTE IED - COMPONENTES OPERATIVO, PEDAGOGICO Y SOCIAL.</td></tr>
</table>

</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>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.</td>
<td>EVIDENCIA
En el SIM se encuentra creados los grupos, tabla de registro de llamadas

UBICACIÓN
SIM Gustavo Martínez y Carpeta de SECOP II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos de ejecución del contrato en descripción evidencias informe 3 mes julio del 2021 – CPS 1839 – obligación 3.</td>
</tr>
<tr>
<td>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.</td>
<td>ACTIVIDADES

Para este periodo de actividades se participa de manera activa de las sesiones de fortalecimiento pedagógicas y operativas asistiendo a las siguientes reuniones:
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>TEMA</th><th>LUGAR</th><th>QUIEN CONVOCA</th></tr>
<tr><td>08/07/2021</td><td>Reunión semanal de seguimiento jornada escolar complementaria presencial IED ALFREDO IRIARTE:
1. Proceso de contextualización y armonización del plan de estudios.
2. Información sobre la presencialidad y/o alternancia de las sesiones de clase.
3. Varios.</td><td>IED Alfredo Iriarte (presencial)</td><td>GESTOR IED Y DOCENTE ENLACE</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

	16/07/2021	Reunión semanal de seguimiento jornada escolar complementaria presencial IED ALFREDO IRIARTE: 1. Retroalimentación de las actividades semanales y los lineamientos del programa. 2. Contextualización y armonización de la malla curricular. 3. Información sobre el regreso gradual a la presencialidad. 4. Varios.	IED Alfredo Iriarte (virtual)	GESTOR IED Y DOCENTE ENLACE
	19/07/2021	Reunión semanal de seguimiento jornada escolar complementaria presencial IED ALFREDO IRIARTE: 1. Información sobre la presencialidad y/o alternancia de las sesiones de clase. 2. asignación de horarios, escenarios y estructuración de la atención de los grupos por formador 3. Varios.	IED Alfredo Iriarte (virtual)	GESTOR IED Y DOCENTE ENLACE

EVIDENCIA
Actas de reunión

UBICACIÓN
SIM Gustavo Martínez y Carpeta de SECOP II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos de ejecución del contrato en descripción evidencias informe 3 mes julio del 2021 – CPS 1839 – obligación 4.

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: 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.	**ACTIVIDADES** Debido a la contingencia de salud en el país por el COVID19, nos encontramos realizando una estrategia de atención virtual y se inicia con un proceso de Virtualidad, por lo tanto se solicitará a la docente de enlace IED, los certificados de EPS, los certificados de condición médica y demás, en el momento no hay estudiantes con condiciones médicas graves, leves o moderadas
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.	**ACTIVIDADES** Para este periodo no se ha identificado posibles talentos, ya que se están tomando las acciones de atención presencial y virtual e inscribiendo los estudiantes en los grupos asignados de la IED ALFREDO IRIARTE, una vez se detecten los estudiantes que cumplan las condiciones para ingresar al proyecto de semilleros serán remitidos con el profesional encargado
Obligación No. 7: Participar y apoyar de manera presencial y/o virtual la organización de eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que	**ACTIVIDADES** Durante el periodo reportado en este informe se participa en el evento distrital de vacaciones recreo deportivas en el escenario parque vecinal Marruecos II de la localidad de Rafael Uribe Uribe desde el día 28 de junio a el día 02 de

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.	julio, y se está a la espera de cualquier indicación con absoluta disponibilidad y me encuentro en total disposición de asistir a futuros eventos programados. **EVIDENCIA** Fotografías y planeación de sesiones de vacaciones Recreo deportivas y pantallazo del Drive de la actividad **UBICACIÓN** SIM Gustavo Martínez y Carpeta de SECOP II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos de ejecución del contrato en descripción evidencias informe 3 mes julio del 2021 – CPS 1839 – obligación 7.

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	FAMISANAR EPS	$ 119.000
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 152.400
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 23.200
	TOTAL	$ 294.600

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: Martínez Castrillón Gustavo Adolfo
N° de Identificación: 1.019.015.826

Marco Antonio López Marcos

MARCO ANTONIO LOPEZ
GESTOR IED ZONA 4
CC 80139664
Apoyo a la supervisión
20/07/2021

Vo Bo GUSTAVO ANDRES LANCHEROS
CC. 80827770
Gestor IED Zona 4

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

EN EL PRESENTE LAPSO, EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD 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

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.	**IDRD- CTO-1839-2021**												
2	Nombre del Contratista	**GUSTAVO ADOLFO MARTINEZ CASTRILLON**												
3	Identificación	CC	**x**	CE				**1019015826**						
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 $	**119.000,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**152.400,00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**23.200,00**						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.



FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **7** AA **2021**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

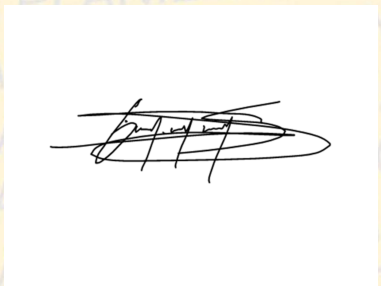
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019015826		MARTINEZ CASTRILLON GUSTAVO ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 144 147 A 20 INT 46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4799584	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1056610342	9422116429	I	2021/07/08	2021/07/12	BANCO DE BOGOTA	4	$294,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$952,000	$152,400			$952,000	$119,000			$0	$0			$952,000	$23,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$952,000	$152,400			$952,000	$119,000			$0	$0			$952,000	$23,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$952,000	$152,400			$952,000	$119,000			$0	$0			$952,000	$23,200		$0	$0
1	CC	1019015826 MARTINEZ GUSTAVO	230301	30	$952,000	$152,400	EPS017	30	$952,000	$119,000		0	$0	$0	14-23	30	$952,000	$23,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$952,000	$152,400			$952,000	$119,000			$0	$0			$952,000	$23,200		$0	$0



2021/07/12 11:11 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

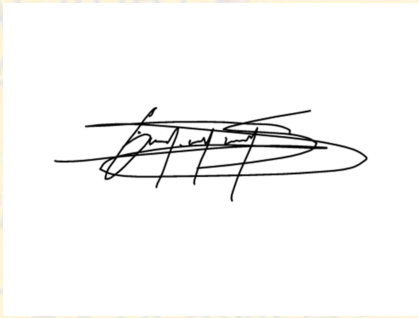
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019015826		MARTINEZ CASTRILLON GUSTAVO ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 144 147 A 20 INT 46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4799584	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1056610342	9422116429	I	2021/07/08	2021/07/12	BANCO DE BOGOTA	4	$294,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$152,400	$0	$0	$152,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$152,400	$0	$0	$152,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$23,200	$0	$0	$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,000	$0	$0	$119,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$119,000	$0	$0	$119,000
TOTAL				**1**	**$294,600**	**$0**	**$0**	**$294,600**



2021/07/12 11:11 AM

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	1019015826
NOMBRES	GUSTAVO ADOLFO
APELLIDOS	MARTINEZ CASTRILLON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Marco Antonio López Marcon
MARCO ANTONIO LOPEZ
GESTOR IED ZONA 4
CC 80139664
Apoyo a la supervisión
15/07/2021

Vo Bo GUSTAVO ANDRES LANCHEROS
CC. 80827770
Gestor IED Zona 4

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	29/10/2013	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/14/2021 15:40:40	Estación de origen:	192.168.70.220

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

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 14:26:43
GUSTAVO ADOLFO MA...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

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 1839 4823.pdf	1. CRP 1839 4823.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1839.pdf	2. ARL 1839.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1839-2021 MARTINEZ CASTRILLON GUSTAVO ADOLFO.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1839-2021 MARTINEZ CASTRILLON GUSTAVO ADOLFO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	14. PRIMER RESPONDIENTE.pdf	14. PRIMER RESPONDIENTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias informe 1 mes mayo del 2021 – CPS 1839-2021.rar	Evidencias informe 1 mes mayo del 2021 – CPS 1839-2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle



Editar					
☐	MARTINEZ CASTRILLON GUSTAVO ADOLFO mayo aprobado.pdf	MARTINEZ CASTRILLON GUSTAVO ADOLFO mayo aprobado.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias informe 2 mes Junio del 2021 – CPS 1839-2021.rar	Evidencias informe 2 mes Junio del 2021 – CPS 1839-2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARTINEZ CASTRILON GUSTAVO ADOLFO - informe 2 aprobado JUNIO 2021.pdf	MARTINEZ CASTRILON GUSTAVO ADOLFO - informe 2 aprobado JUNIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias informe 3 mes Julio del 2021 – CPS 1839-2021.rar	Evidencias informe 3 mes Julio del 2021 – CPS 1839-2021.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.



Marco Antonio López Mercado

MARCO ANTONIO LOPEZ
GESTOR IED ZONA 4
CC 80139664
Apoyo a la supervisión
20/07/2021



Vo Bo GUSTAVO ANDRES LANCHEROS
CC. 80827770
Gestor IED Zona 4

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	GUSTAVO ADOLFO MARTINEZ CASTRILLON	COORDINADOR	GUSTAVO ANDRÉS LANCHEROS RODRÍGUEZ
FECHA REVISIÓN	2021-07-20 02:03:19	Mes	Julio

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO ALFREDO IRIARTE (I	CHIRCALES, EL MIRADOR, LA MERCED SUR,	2	**Martes,14:00:00,16:00:00** 13-27 **Jueves,14:00:00,16:00:00** 15-22-29	13-15		12	5
	CHIRCALES, EL MIRADOR, LA MERCED SUR,	3	**Viernes,09:00:00,11:00:00** 9-16-23-30 **Miercoles,09:00:00,11:00:00** 14-21-28	9-14-16			

FECHA - HORARIO	2021-07-08 (10:00:00 - 12:30:00)	TEMA	SEGUIMIENTO JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA COL ALFREDO IRIARTE IED - COMPONENTES OPERATIVO, PEDAGOGICO Y SOCIAL.
FECHA - HORARIO	2021-07-16 (16:00:00 - 18:00:00)	TEMA	SEGUIMIENTO JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA COL ALFREDO IRIARTE IED - COMPONENTES OPERATIVO, PEDAGOGICO Y SOCIAL.



Marco Antonio López Mercron

MARCO ANTONIO LOPEZ
GESTOR IED ZONA 4
CC 80139664
Apoyo a la supervisión
20/07/2021



Vo Bo GUSTAVO ANDRES LANCHEROS
CC. 80827770
Gestor IED Zona 4