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.	10		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	10	12	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
0284 del 9 de marzo de 2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20218007016005 59E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1012378505	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	NUEVE (9) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	(21.411.000) VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL PESOS M/CTE	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	9 DE MARZO DE 2021	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	N/A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	27 DE MARZO DE 2021 AL 4 DE ABRIL DE 2021 (8 DIAS) Y DEL 9 DE OCTUBRE DE 2021 AL 17 DE OCTUBRE DE 2021 (9 DIAS) 11 DE DICIEMBRE DE 2021 AL 23 DE ENERO DE 2022 (43 DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	25 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 DICIEMBRE DE 2021 A 10 DE DICIEMBRE 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 dio cumplimiento con esta obligación ya que, por medio del formador la sesión de clase y la jornada que se trabajó con los GESTORES SOCIALES fortaleció el tema de la familia, apoyando los procesos de formación integral y deportiva de los estudiantes asignados al centro de interés de futbol de la IED FRANCISCO PRIMERO, desarrollando las competencias básicas y socioemocionales por medio de las sesiones de clase, fortaleciendo su formación. A los escolares siempre se les hizo énfasis en las normas de bioseguridad que debían tener presente en cada sesión, se enfatizó también en lo importante que es la participación en el programa de jornada escolar complementaria para su vida, por medio de la malla curricular se crea cada clase para seguir los lineamientos pedagógicos y sociales. **EVIDENCIA:** Acompañamiento telefónico y correo, acompañamiento en WhatsApp y acompañamiento en el Sistema Misional de Formador Jhonatan Sepúlveda. **UBICACIÓN:** DRIVE– JHONATAN SEPULVEDA SECOP II, INFORME 10 DICIEMBRE OBLIGACION 1
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:** Se dio cumplimiento en esta obligación ya que con el grupo de formadores por centro de interés de futbol se hizo la entrega de la malla curricular en la semana de receso de los escolares donde se establece las competencia a trabajar por cada ciclo, en la malla curricular también se estipula los objetivos pedagógicos y sociales para tener en cuenta los temas y contenidos a trabajar en el centro de interés, por último la IED está articulada con el programa jornada escolar complementaria lo cual es de gran ayuda para fortalecer más la formación de los escolares. Se hizo el trabajo en equipo donde el cada formador daba su punto de vista de la malla y así se llegó a un acuerdo con el grupo para fortalecer el trabajo de dicha malla, por parte del grupo social se solicitó unos temas a trabajar los cuales se dividen en 3 temas y se trabajaran semanalmente. Dando un material llamado “caja de herramientas” donde se encuentra

<table>
<tr><td></td><td>cosas para trabajar en las sesiones de clase, cabe aclarar que los formadores también pueden ir alimentando dicha caja de herramientas. - Familia

EVIDENCIAS: MALLA CURRICULAR, DRIVE–JHONATAN.SEPULVEDA - SESIONES
DE CLASE.
UBICACIÓN: INFORME 10 DICIEMBRE, FORMADOR JHONATAN SEPULVEDA, OBLIGACION 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 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>ACTIVIDADES:

VACACIONES RECREO DEPORTIVAS

<table>
<tr><th>FECHA</th><th>METODO</th><th>PLANEADA - EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>6 de diciembre</td><td>Parque supermanzana 9</td><td>Ejecutada</td></tr>
<tr><td>7 de diciembre</td><td>Parque supermanzana 9</td><td>Planeada</td></tr>
<tr><td>8 de diciembre</td><td>Parque supermanzana 9</td><td>Planeada</td></tr>
<tr><td>9 de diciembre</td><td>Parque supermanzana 9</td><td>Planeada</td></tr>
<tr><td>10 de diciembre</td><td>Parque supermanzana 9</td><td>Planeada</td></tr>
<tr><td>11 de diciembre</td><td>Parque supermanzana 9</td><td>Planeada</td></tr>
</table>

EVIDENCIAS: DRIVE JHONATAN.SEPULVEDA - SESIONES
DE CLASE.
UBICACIÓN: INFORME 10 DICIEMBRE, FORMADOR JHONATAN SEPULVEDA, OBLIGACION 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: Se cumplió con esta obligación asistiendo a las actividades indicadas por el GESTOR IED ALEJANDRO CASTAÑEDA y las diferentes instancias a nivel técnico, operativo y administrativo del programa.
Por otro lado, se tiene la disposición de participar en actividades o intercambios deportivos cuando sean programadas.

REUNIONES

• 2 de diciembre de 2021
Horario: 8:00 – 12:00
Lugar: CEFE TUNAL
Tema: Jornada de cualificación pedagógica</td></tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<table>
<tr>
<td></td>
<td>
VACACIONES RECREO DEPORTIVAS
<table>
<tr><th></th><th>FECHA</th><th>METODO</th><th>PLANEADA - EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>6</td><td>de Pa diciembre</td><td>que Eje supermanzana 9</td><td>utada</td></tr>
<tr><td>7</td><td>de Pa diciembre</td><td>que Pla supermanzana 9</td><td>neada</td></tr>
<tr><td>8</td><td>de Pa diciembre</td><td>que Pla supermanzana 9</td><td>neada</td></tr>
<tr><td>9</td><td>de Pa diciembre</td><td>que Pla supermanzana 9</td><td>neada</td></tr>
<tr><td>10</td><td>de Pa diciembre</td><td>que Pl supermanzana 9</td><td>aneada</td></tr>
<tr><td>11</td><td>de Pa diciembre</td><td>que Pl supermanzana 9</td><td>aneada</td></tr>
</table>

ACOMPAÑAMIENTO A CICLOVIA NOCTURNA 9 DE DICIEMBRE

EVIDENCIA: ACTAS
UBICACIÓN: CARPETA OBLIGACION 4, INFORME 10 NOVIEMBRE, FORMADOR JHONATAN SEPULVEDA
</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: A los escolares participante de las vacaciones recreo deportivas se le solicita para su participación que lleven el consentimiento informador diligenciado y firmado por su acudiente para que puedan asistir y desarrollar cada sesión de las vacaciones recreo deportivas.

EVIDENCIA: CONSETIMIENTOS QUE POSEE LA DOCENTE ENLACE
UBICACIÓN: CARPETA CON CADA DOCUMENTO UBICADO EN LA IED FRANCISCO PRIMERO</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: se está al pendiente de cumplir con esta obligación cuando se tenga la información respectiva del proyecto de semilleros para remitir a los escolares con buenas condiciones para el entrenamiento deportivo.</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No 7: Participar y apoyar de manera presencial y/o virtual la</td>
<td>ACTIVIDADES: Se dio cumplimiento a esta obligación cuando se realicen eventos ya que se tendrá completa disposición para participar.</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)

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, asi como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad.

VACACIONES RECREO DEPORTIVAS

FECHA	METODO	PLANEADA - EJECUTADAS
6 de diciembre	Parque supermanzana 9	Ejecutada
7 de diciembre	Parque supermanzana 9	Planeada
8 de diciembre	Parque supermanzana 9	Planeada
9 de diciembre	Parque supermanzana 9	Planeada
10 de diciembre	Parque supermanzana 9	Planeada
11 de diciembre	Parque supermanzana 9	Planeada

Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

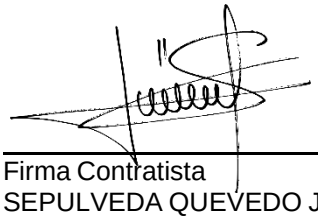
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	$ 119.000
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	$ 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
SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN
C.C 1012378505

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

_____
_____
_____

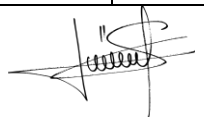
_____
Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JHONATAN SEPULVEDA QUEVEDO	COORDINADOR	LUIS ALEJANDRO CASTAÑEDA
FECHA REVISIÓN	2021-12-02 22:18:58	Mes	Noviembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO FRANCISCO PRIMERO	SEDE PRINCIPAL, SEDE B, SEDE C,	1	**Miercoles,07:00:00,09:00:00** 3-10-17-24 **Jueves,09:30:00,11:30:00** 4-11-18-25	3-4-10-11-17-18-24-25		16	16
	SEDE PRINCIPAL, SEDE B, SEDE C,	2	**Miercoles,10:05:00,12:05:00** 3-10-17-24 **Viernes,09:30:00,11:30:00** 5-12-19-26	3-5-10-12-17-19-24-26			

FECHA - HORARIO	2021-11-04 (12:00:00 - 13:00:00)	TEMA	Operativa
FECHA - HORARIO	2021-11-09 (07:30:00 - 12:00:00)	TEMA	Operativo - Pedagógico
FECHA - HORARIO	2021-11-10 (06:30:00 - 12:30:00)	TEMA	Operativo - Pedagógico
FECHA - HORARIO	2021-11-11 (06:30:00 - 09:30:00)	TEMA	Operativo - Pedagógico
FECHA - HORARIO	2021-11-11 (10:00:00 - 12:00:00)	TEMA	Operativo - Pedagógico
FECHA - HORARIO	2021-11-22 (11:00:00 - 13:30:00)	TEMA	Operativo - Pedagógico
FECHA - HORARIO	2021-11-18 (12:00:00 - 13:00:00)	TEMA	Operativa
FECHA - HORARIO	2021-11-26 (06:30:00 - 12:00:00)	TEMA	Operativo - Pedagógico
FECHA - HORARIO	2021-11-30 (06:30:00 - 09:30:00)	TEMA	Operativa



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.)

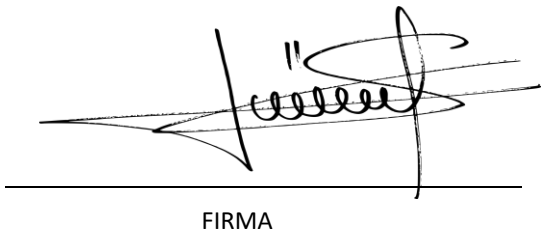
Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.	**0284 - 2021**												
2	Nombre del Contratista	**SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1012378505**						
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		NO	**X**	
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo									SI		NO	**X**	
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	**X**	
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2020) $9,257,820 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	**X**	
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2020) $9,257,820. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	**X**	
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.									SI		NO	**X**	
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:											%		

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.



FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **10** MM **12** AA **2021**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

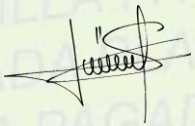
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012378505		SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 68A SUR # 80F-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1224622690	9427131078	I	2021/12/02	2021/12/01	BANCOLOMBIA	0	$313,700

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			$952,000	$19,100			$952,000	$23,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$952,000	$152,400			$952,000	$119,000			$952,000	$19,100			$952,000	$23,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$952,000	$152,400			$952,000	$119,000			$952,000	$19,100			$952,000	$23,200		$0	$0
1	CC	1012378505	SEPULVEDA JHONATAN	230201	30	$952,000	$152,400	EPS008	30	$952,000	$119,000	CCF24	30	$952,000	$19,100	14-23	30	$952,000	$23,200	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$952,000	$152,400			$952,000	$119,000			$952,000	$19,100			$952,000	$23,200		$0	$0



2021/11/30 07:49 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

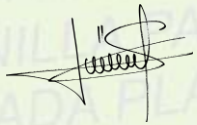
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012378505		SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 68A SUR # 80F-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1224622690	9427131078	I	2021/12/02	2021/12/01	BANCOLOMBIA	0	$313,700

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$0	$0	$19,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$19,100	$0	$0	$19,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,000	$0	$0	$119,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$119,000	$0	$0	$119,000
TOTAL				1	$313,700	$0	$0	$313,700



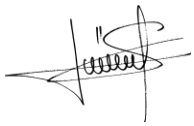
2021/11/30 07:49 PM

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	1012378505
NOMBRES	JHONATAN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	04/01/2007	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/06/2021 18:54:33	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::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.

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

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 0284 1370.pdf	1. CRP 0284 1370.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
2. ARL 0284.pdf	2. ARL 0284.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-284-2021 SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN (1).pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-284-2021 SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
EVIDENCIA INFORME 1 (MARZO) - CPS 0284 2021 - SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN.zip	EVIDENCIA INFORME 1 (MARZO) - CPS 0284 2021 - SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
NFORME MARZO 0284-2021 SEPULVEDA QUEVEDO JHONATANpdf	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATANI INFORME MARZO 0284-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Certificacion de Paz y Salvo _JEC (1).pdf (Archivado)	Certificacion de Paz y Salvo _JEC (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIA INFORME 2 (ABRIL) - CPS 0284-2021 SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN.zip	EVIDENCIA INFORME 2 (ABRIL) - CPS 0284-2021 SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME 2 (ABRIL) CPS 0284 SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN.pdf	INFORME 2 (ABRIL) CPS 0284 SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIA INFORME 3 (MAYO) - CPS 0284 - 2021.zip (Archivado)	EVIDENCIA INFORME 3 (MAYO) - CPS 0284 - 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
SEGUNDA PARTE INFORME ABRIL.zip (Archivado)	SEGUNDA PARTE INFORME ABRIL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIA INFORME 3 (MAYO) - CPS 0284 - 2021.zip	EVIDENCIA INFORME 3 (MAYO) - CPS 0284 - 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
SEGUNDA PARTE INFORME ABRIL DEL 20 AL 30.zip	SEGUNDA PARTE INFORME ABRIL DEL 20 AL 30.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
SEGUNDA PARTE INFORME MAYO DEL 20 AL 30.zip	SEGUNDA PARTE INFORME MAYO DEL 20 AL 30.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN III INFORME MAYO 0284-2021.pdf	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN III INFORME MAYO 0284-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIA INFORME 4 (JUNIO) - CPS 0284 - 2021.zip	EVIDENCIA INFORME 4 (JUNIO) - CPS 0284 - 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN IV INFORME JUNIO 0284-2021.pdf	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN IV INFORME JUNIO 0284-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
SEGUNDA PARTE INFORME JUNIO DEL 20 AL 30.zip	SEGUNDA PARTE INFORME JUNIO DEL 20 AL 30.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIA INFORME 5 (JULIO) - CPS 0284 2021.zip	EVIDENCIA INFORME 5 (JULIO) - CPS 0284 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
SEGUNDA PARTE INFORME JULIO CPS 0284-2021.zip	SEGUNDA PARTE INFORME JULIO CPS 0284-2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN V INFORME JULIO 0284-2021.pdf	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN V INFORME JULIO 0284-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 6 (AGOSTO) CPS 0284 - 2021.zip	EVIDENCIA INFORME 6 (AGOSTO) CPS 0284 - 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEGUNDA PARTE INFORME AGOSTO CPS 0284 - 2021.zip	SEGUNDA PARTE INFORME AGOSTO CPS 0284 - 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN VI INFORME AGOSTO 0284-2021.pdf	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN VI INFORME AGOSTO 0284-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 7 (SEPTIEMBRE) CPS 0284 - 2021.zip	EVIDENCIA INFORME 7 (SEPTIEMBRE) CPS 0284 - 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN VII INFORME SEPTIEMBRE 0284-2021.pdf	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN VII INFORME SEPTIEMBRE 0284-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEGUNDA PARTE INFORME SEPTIEMBRE DEL 20 AL 30.zip	SEGUNDA PARTE INFORME SEPTIEMBRE DEL 20 AL 30.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 8 (OCTUBRE) CPS 0284 - 2021.zip	EVIDENCIA INFORME 8 (OCTUBRE) CPS 0284 - 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEGUNDA PARTE INFORME OCTUBRE CPS 0284 - 2021 DEL 20 AL 30.zip	SEGUNDA PARTE INFORME OCTUBRE CPS 0284 - 2021 DEL 20 AL 30.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN VIII INFORME OCTUBRE 0284-2021.pdf	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN VIII INFORME OCTUBRE 0284-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 9 (NOVIEMBRE) CPS 0284 - 2021.zip	EVIDENCIA INFORME 9 (NOVIEMBRE) CPS 0284 - 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEGUNDA PARTE INFORME NOVIEMBRE DEL 20 AL 30.zip	SEGUNDA PARTE INFORME NOVIEMBRE DEL 20 AL 30.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< | Evaluación de la Entidad Estatal | >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.