

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 N°	01		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	08	2022

N° DEL CONTRATO Y FECHA
1997 - 02/08/2022
N° DEL EXPEDIENTE VIRTUAL

1. INFORMACION GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	C.C 52.824.842 DE BOGOTÁ	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 (5) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	DOCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (12.250.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA	Registre el valor total del contrato
FECHA DE ACTA DE INICIO	05 DE AGOSTO DE 2022	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRORROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	26 DE FEBRERO DEL 2023	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	DEL 5 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DE 2022.	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 N° 1: 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.	<p>Avances: En cumplimiento al periodo contra actual del mes de agosto, se está realizando la propuesta general del centro de interés asignado por el gestor Leonardo Ardila para cada uno de los grupos/ciclos, de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto, presentando al profesional IED- OEA.</p> <p>Evidencias: Acompañamiento de las sesiones de apoyo a clases, Festival de verano y Jornada de cualificación evidencia fotográfica – I.D.R.D. de la Formadora Netty Schneidy Beltrán Ruiz.</p> <p>Ubicación: SECOPII numeral 7 “Ejecución del contrato” EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1997- 2022 - AGOSTO 2022. Obligación 1</p>
Obligación N° 2: 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	<p>Avances: Para el periodo contractual del mes de agosto, se está en proceso de asignación de los escolares por esta razón se planearon y ejecutaron de manera presencial y virtual con previa aprobación de la supervisión apoyados a los CI cumpliendo en los lineamientos establecidos por los componentes pedagógico y social.</p> <p>Evidencias: Acompañamiento de las sesiones de apoyo a clases, Festival de verano y Jornada de cualificación evidencia fotográfica – I.D.R.D. de la Formadora Netty Schneidy Beltrán Ruiz.</p> <p>Ubicación: SECOPII numeral 7 “Ejecución del contrato” EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1997- 2022 - AGOSTO 2022. Obligación 2</p>

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)

<p>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.</p>	
<p>Obligación N° 3: 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.</p>	<p>Avances: En cumplimiento de esta obligación se esta en proceso de solicitud 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.</p> <p>Ubicación: SECOPII numeral 7 “Ejecución del contrato” EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1997- 2022 - AGOSTO 2022.</p>
<p>Obligación N° 4: Identificar y reportar a estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva que cumplen condiciones para ingresar al componente de talentos deportivos y remitirlos al profesional encargado.</p>	<p>Avances: Para el periodo contractual del mes de agosto, no se identifican escolares en el C.I de Taekwondo que cumplan con condiciones deportivas para remitir al proyecto de semilleros.</p> <p>Ubicación: SECOPII numeral 7 “Ejecución del contrato” EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1997- 2022 - AGOSTO 2022.</p>

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)

<p>Obligación N° 5: 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.</p>	<p>Avances: Para el periodo contractual del mes de agosto, se dio apoyo al programa JEC cumplimiento de las normas de bioseguridad, asegurando el cumplimiento de los pactos de formación del centro de interés que se me asignaron, contribuyendo a la formación en las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las instituciones educativas distritales- IED OEA vinculadas al proyecto cumpliendo con los lineamientos establecidos para la continuidad y permanencia de los escolares en los procesos de formación.</p> <p>Evidencias: Acompañamiento de las sesiones de apoyo a clases, Festival de verano y Jornada de cualificación evidencia fotográfica – I.D.R.D. de la Formadora Netty Schneidy Beltrán Ruiz.</p> <p>Ubicación: SECOPII numeral 7 “Ejecución del contrato” EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1997- 2022 - AGOSTO 2022. Obligación 5</p>
<p>Obligación N° 6: Asistir, participar y/o apoyar 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, eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados para el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad, así como el cuidado de la</p>	<p>Avances: Dando cumplimiento a esta obligación para el periodo contractual del mes de agosto, se presta apoyo en los siguientes eventos;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Festival de Verano Tigrillos de Verano – CEFE Fontanar del Rio 10 y 11 de agosto. - Festival de Verano Bogotá Ninja – Parque Simón Bolívar 12 de agosto. - Apoyo actividades presenciales sede B – IED OEA 16 al 18 de agosto. - Apoyo actividades presenciales sede – IED OEA 19 de agosto. - Apoyo actividades centro de interés patinaje 23 al 31 de agosto. <p>Se está en la entera disposición para asistir a lo que haya lugar.</p> <p>Se cumple con la asistencia a las diferentes reuniones programas que a continuación se relacionan.</p>

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)

implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad, que deben ser autorizados por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD o Dirección General.	FECHA	LUGAR	COMPONENTE
	09/08/2022	PRD	Revisión de indicadores C. I
	16/08/2022	IED – OEA SEDE B	Reunión Operativa - Pedagógica
	22/08/2022	GOOGLE MEET	Reunión Operativa - Pedagógica
	<p>Evidencias: Acompañamiento de las sesiones de apoyo a clases, Festival de verano y Jornada de cualificación evidencia fotográfica – I.D.R.D. de la Formadora Netty Schneidy Beltrán Ruiz.</p> <p>Ubicación: SECOPII numeral 7 “Ejecución del contrato” EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1997- 2022 - AGOSTO 2022. Obligación 6</p>		
<p>Obligación N° 7: Gestionar las herramientas digitales, tecnologías y/o ofimáticas necesarias para garantizar la ejecución del contrato de manera presencial y/o virtual contando con los medios tecnológicos para la constante comunicación con el supervisor del contrato, para el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato.</p>	<p>Avances En cumplimiento a esta obligación gestione las herramientas digitales, tecnológicas y/o ofimáticas necesarias que me permiten garantizar la ejecución del contrato de manera presencial y/o virtual cuento con los medios tecnológicos para la constante comunicación con el supervisor del contrato gestor Leonardo Ardila, para el cumplimiento del objeto y obligaciones acordes a mis responsabilidades del contrato.</p> <p>Ubicación: SECOPII numeral 7 “Ejecución del contrato” EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1997- 2022 - AGOSTO 2022.</p>		
<p>Obligación N° 8: El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme a lo estipulado en la resolución 424 de 2021, “Por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte-IDRD”. Esta situación se</p>	<p>Avances: A la fecha no se ha presentado situación de conflicto de intereses conforme a lo estipulado en la resolución.</p> <p>Ubicación: SECOPII numeral 7 “Ejecución del contrato” EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1997- 2022 - AGOSTO 2022.</p>		

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)

produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato.	
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	SALUD TOTAL	\$ 0
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	\$ 0
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	\$ 0
	TOTAL	\$ 0

4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc.).

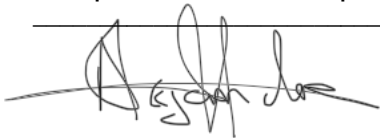
Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.



Firma Contratista
Netty Schneidy Beltrán Ruiz
C.C. 52824842 de Bogotá

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

La formadora Netty Beltrán de acuerdo a su programación y obligaciones contractuales
cumple durante este periodo



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



Leonardo Ardila Lozano
CC. 79562745
Gestor IED

Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE

Ciudad.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

(Artículos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que de acuerdo con el **Inciso 6 del parágrafo 4 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.	1997-2022							
2	Nombre del Contratista	NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ							
3	Identificación	CC	X	CE	52824842				
4	Responsable de impuesto a las ventas				SI		NO	X	Régimen 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 (Paragrafo 2 del Art 383 ET)				SI		NO		X
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2021, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2021), equivalentes a \$50,831,100				SI		NO		X
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el <u>MES ANTERIOR</u> provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.								
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$		0,00		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$		0,00		
	Afilación Aportes Riesgos Laborales ARL \$		0,00		Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente				
	Número de planilla				Fecha de pago		Valor pagado		0,00
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 (2021). 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 (2021). Anexo				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 (2021) \$9.440.080 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 (2021) \$9.440.080 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 383 ET), la cual será por un porcentaje de:						%		

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

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

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 30 MM 8 AA 2022

FIRMA

Bogotá, Agosto 11 de 2022

Señora:
BELTRAN RUIZ NETTY SCHNEIDY
CC. 52824842
CL 25 C N 85 B 75 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Febrero 26 de 2015. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
BELTRAN RUIZ NETTY SCHNEIDY	52824842	C	Feb-26-2015	138	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ	52824842	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ	52824842	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ	52824842	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ	52824842	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ	52824842	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ	52824842	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ	52824842	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ	52824842	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ	52824842	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ	52824842	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ	52824842	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ	52824842	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ	52824842	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ	52824842	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ	52824842	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	VIGENTE
NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ	52824842	Trabajador Independiente	CERRADO
NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ	52824842	Trabajador Independiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **52824842**, se encuentra afiliado/a desde **01/04/2015** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de agosto de 2022.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ, con Cédula Ciudadanía No. 52824842 contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con Nit No. 860061099, tiene un registro como Independiente desde el 05/08/2022 y fecha fin de contrato 07/01/2023 con riesgo 3 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20220101899927.

Dada en Bogotá, a los 4 días del mes de agosto de 2022

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Certificado Bancario

Jueves, 21 de julio de 2022

Señor(a)
INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE (IDRD)

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NETTY SCHNEIDY BELTRAN RUIZ identificado(a) con CC 52824842, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	23758539164	2016/04/16	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

- 1 [informacion general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [documentos del contrato](#)
- 6 [informacion presupuestal](#)
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [cumplimientos](#)

Datos guardados

cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje

☐ Recepción de artículos

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

identificación 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					
<div>Crear</div>					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ 1. ARL-CTO-1997-2022.pdf	1. ARL-CTO-1997-2022.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ 2. CRP- CTO- 1997-2022.pdf	2. CRP- CTO- 1997-2022.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1997 - 2022 - AGOSTO 2022.rar	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1997 - 2022 - AGOSTO 2022.rar	Proveedor Descargar Detalle
		<div>BorrarCargar nuevo</div>

cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



Leonardo Ardila Lozano
CC. 79562745
Gestor IED

Datos guardados

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	52824842
NOMBRES	NETTY SCHNEIDY
APELLIDOS	BELTRAN RUIZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.



Leonardo Ardila Lozano
CC. 79562745
Gestor IED

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	23/02/2004	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/13/2022 13:39:34	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.