INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	2		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	08	2022

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO – 1258 - 2022 DEL 22 – 06 - 2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SERNA GARCIA JOSE LEONARDO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	79.826.964	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	SEIS (6) MESES.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	CATORCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($14.700.000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	11 DE JULIO DE 2022.	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	2 DE MARZO DE 2023.	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01 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 No. 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.	ACTIVIDAD: En la propuesta de trabajo del centro de interés de PORRAS, se tendrá en cuenta el documento de apoyo de la Malla Curricular, la cual fue aprobada por el componente pedagógico, teniendo en cuenta los aspectos estructurales, las temáticas pedagógicas para cada uno de los ciclos del centro de interés y con los conceptos interinstitucionales en la formación integral de las NNAJ de la IED JOSE ASUNCION SILVA. EVIDENCIA: Malla curricular en EXCEL en donde está inmersa toda la información por sesión correspondiente al Centro de interés de Porras. UBICACION: Sistema de Información Misional y Carpeta de Evidencias # 1 Informe Agosto 2022, subcarpeta obligación # 1, cargada en el SECOP II numeral 7.
Obligación No. 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 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, porcada una de las sesiones máximo doce(12) horas después de ejecutada.	ACTIVIDAD: Se planean, se ejecutan las sesiones de clase presencialmente y se suben las asistencias del centro de interés de PORRAS correspondientes al periodo de actividades del 01/08/2022 y el 31/08/2022 de la IED JOSE ASUNCION SILVA, dando así cumplimiento a esta obligación. Grupo: 1 Día: Martes y Jueves. Hora: 12:30 pm a 14:30 pm Sesión: Sesiones ejecutadas 2, 4, 9, 11 y 16 de agosto. Sesiones no ejecutadas 18, 23, 25 y 30 de agosto. Grupo: 2 Día: Martes y Jueves. Hora: 10:30 am a 12:00 pm Sesión: Sesiones ejecutadas 2, 4, 9, 11 y 16 de agosto. Sesiones no ejecutadas 18, 23, 25 y 30 de agosto.

	Grupo: 3 Día: Miércoles y Viernes. Hora: 12:30 pm a 14:30 pm Sesión: Sesiones ejecutadas 3, 5, 10 y 17 de agosto. Sesiones no ejecutadas 19, 24, 26 y 31 de agosto. No se ejecutó sesión el día 12/08/2022 - Reunión pedagógica IED y Comisiones de Evaluación. Grupo: 4 Día: Martes y Jueves. Hora: 8:30 am a 10:00 am Sesión: Sesiones ejecutadas 2, 4, 9, 11 y 16 de agosto. Sesiones no ejecutadas 18, 23, 25 y 30 de agosto. “Las sesiones que aparecen como no ejecutadas es debido a la fecha de entrega del informe, sin embargo, estas aparecerán ejecutadas en las fechas correspondientes y en reporte entregado en el siguiente informe” EVIDENCIA: • Reporte de Sesiones en el Sistema de Información Misional SIM (SIM), mes de AGOSTO/2022. • Documento PDF con Sesiones Planeadas, Sistema de Información Misional (SIM) mes de AGOSTO/2022. UBICACIÓN: Sistema de Información Misional y Carpeta de Evidencias #1 – Informe Agosto 2022, subcarpeta obligación 2, cargada en la plataforma SECOP II numeral 7.
Obligación No. 3: Solicitar a la IED 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, 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	ACTIVIDAD: A la fecha no se ha notificado por parte de la IED JOSE ASUNCION SILVA, algún padre de familia o estudiante, acerca de alguna condición médica especial que requiera de un manejo específico. EVIDENCIA: Documentos de las condiciones médicas y de entidades promotoras de salud de los estudiantes de la IED. UBICACIÓN: Reposan en carpetas de documentos de la IED JOSE ASUNCION SILVA.

trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.	
Obligación No. 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.	ACTIVIDAD: En este momento el centro de interés de PORRAS no cuenta con el programa de semilleros.
Obligación No. 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.	ACTIVIDAD: En el centro de interés de PORRAS del proyecto JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA, se tiene en cuenta en las sesiones presenciales de la IED JOSE ASUNCION SILVA para el centro de interés de Porras, los contenidos académicos inmersos dentro de la malla curricular y el Plan Pedagógico suministrado por la entidad por medio del Sistema de Información Misional (SIM). EVIDENCIA: • Sesiones de clase planeadas y ejecutas para los 4 grupos del Centro de interés de Porras para el período de actividades del mes de Agosto/2022. UBICACIÓN: Sistema de Información Misional y Carpeta de Evidencias #1 Informe Agosto 2022, subcarpeta obligación 5, cargada en el SECOP II numeral 7.
Obligación No. 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 implementación deportiva, el cuidado delos escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad, que deben ser autorizados por la Subdirección	AVANCES: Para el presente período de actividades correspondientes al mes de AGOSTO/2022, se ha participado en las reuniones y encuentros de manera virtual y presencial hechas por el Gestor IED JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ. ACTIVIDAD: El día 1 de Agosto de 2022 de 7:00 a 8.00 se asistió a Reunión Operativa de forma presencial y los temas a tratar fueron: Temas: ✓ Planeaciones, asistencia e informes. ✓ Valoraciones formativas. ✓ Muestras deportivas. ✓ Festival de Verano. Responsable: Gestor IED y formadores de la IED JOSE ASUNCION SILVA. EVIDENCIA: Acta de Reunión.

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)

Técnica de Recreación y Deportes del IDRD o Dirección General.	UBICACIÓN: Carpeta de Evidencias #1 Informe Agosto 2022, subcarpeta obligación 6, cargada en el SECOP II numeral 7. ACTIVIDAD: El día 8 de Agosto de 2022 de 7:00 a 8.00 se asistió a Reunión Operativa de forma virtual y los temas a tratar fueron: Temas: ✓ Valoraciones formativas. ✓ Festival de Verano. ✓ Planeaciones en SIM. ✓ Varios. Responsable: Gestor y formadores de la IED JOSE ASUNCION SILVA. EVIDENCIA: Pantallazo de reunión y Acta. UBICACIÓN: Carpeta de Evidencias #1 Informe Agosto 2022, subcarpeta obligación 6, cargada en el SECOP II numeral 7.
Obligación No. 7: Gestionar las herramientas digitales, tecnologías y/o ofimáticas necesarias para garantizarla 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.	AVANCES: Para este período comprendido entre el 01/08/2022 y el 31/08/2022 se cuenta con las herramientas tecnológicas para el correcto ejercicio del objeto contractual, contando con el Usuario y la Clave de acceso al Sistema de Información Misional (SIM) suministrado por el ente gestor del IDRD, el número de contacto y de correo institucional del Gestor IED y del Supervisor del Contrato, además se ha suministrado al ente gestor los datos de número de celular, whatsapp, correo personal e institucional los cuales se encuentran debidamente actualizados. EVIDENCIAS: • Usuario y Clave de ingreso al Sistema de Información Misional (SIM). • Numero de celular, whatsapp y correo del Gestor IED. • Correos electrónicos institucionales y personales. UBICACIÓN: • Sistema de Información Misional (SIM), dispositivos móviles y tecnológicos del Gestor IED y Supervisor del Contrato. • Dispositivos móviles y tecnológicos del Contratista.

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. 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 produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cuales quiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato.	AVANCES: Para el período del objeto contractual comprendido entre el 01/08/2022 y el 31/08/2022 no hay ninguna circunstancia que impida el cumplimiento a cabalidad del mismo, haciendo énfasis que no hay impedimentos que afecten el objeto, el alcance, el ámbito de aplicación, la finalidad, la implementación de la política de conflicto de intereses, la confidencialidad de la información, etc. EVIDENCIAS: Resolución 424 de 2021, Política sobre el conflicto de intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte. IDRD.
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	$ 125.000
PAGO APORTES PENSIÓN	COLFONDOS	$ 160.000
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 24.400
	TOTAL	$ 309.400

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
SERNA GARCIA JOSE LEONARDO
C.C 79.826.964

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

DURANTE EL PRESENTE LAPSO EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ASIGNADAS

JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ
JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ
GESTOR IED - IDRD
79403311
AGOSTO 22 DE 2022



Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 2

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 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.				**DRD-CTO-1258-2022**						
2	Nombre del Contratista	**SERNA GARCIA JOSE LEONARDO**									
3	Identificación	CC	**X**	CE		**79826964**					
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 **MES ANTERIOR** provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.										
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**125.000,00**			Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $			**160.000,00**			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**24.400,00**			Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente						
	Número de planilla	**60370075**			Fecha de pago	**10-08-22**		Valor pagado			**309.400,00**
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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79826964	JOSE LEONARDO SERNA GARCIA		Diagonal 28 # 29 - 27	3219793153	joseleonardoserna@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	10/08/2022	60370075	$309.400	
			2022/08/10	1596695165		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA 1596695165

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79826964	JOSE LEONARDO SERNA GARCIA		Diagonal 28 # 29 - 27	3219793153	joseleonardoserna@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	10/08/2022	60370075	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	COR	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79826964	SERNA GARCIA JOSE LEONARDO	59	0			N																	231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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	79826964
NOMBRES	JOSE LEONARDO
APELLIDOS	SERNA GARCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA

JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ

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	16/07/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/11/2022 16:43:07	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

JOSE LEONARDO SERNA GARCIA
CC 79826964

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.

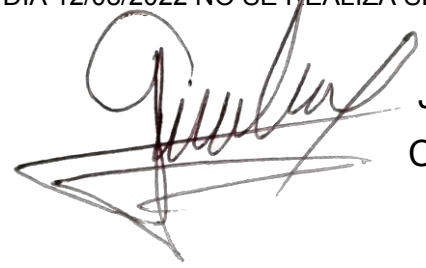
La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

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.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	JOSE LEONARDO SERNA GARCIA		COORDINADOR	JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ			
FECHA REVISIÓN	2022-08-17 20:04:58		Mes	Agosto			
IED	**SEDE**	**GRUPO**	**SESIONES PLANEADAS (HORARIO)**	**SESIONES EJECUTADAS**	**SESIONES NO EJECUTADAS**	**TOTAL PROGRAMADAS**	**TOTAL EJECUTADAS**
COLEGIO JOSE ASUNCION SILV	JOSE ASUNCION SILVA, SIDAUTO,	1	**Martes,12:30:00,14:30:00** 2-9-16-23-30 **Jueves,12:30:00,14:30:00** 4-11-18-25	2-4-9-11-16		36	19
	JOSE ASUNCION SILVA, SIDAUTO,	2	**Martes,10:30:00,12:00:00** 2-9-16-23-30 **Jueves,10:30:00,12:00:00** 4-11-18-25	2-4-9-11-16			
	JOSE ASUNCION SILVA, SIDAUTO,	3	**Miercoles,12:30:00,14:30:00** 3-10-17-24-31 **Viernes,12:30:00,14:30:00** 5-12-19-26	3-5-10-17	12		
	JOSE ASUNCION SILVA, SIDAUTO,	4	**Martes,08:30:00,10:00:00** 2-9-16-23-30 **Jueves,08:30:00,10:00:00** 4-11-18-25	2-4-9-11-16			
FECHA - HORARIO	2022-08-01 (07:00:00 - 08:00:00)		TEMA	PLANEACIONES - VALORACIONES FORMATIVAS - MUESTRAS DEPORTIVAS - FESTIVAL DE VERANO			
FECHA - HORARIO	2022-08-08 (07:00:00 - 08:00:00)		TEMA	VALORACIONES FORMATIVAS - FESTIVAL DE VERANO - PLANEACIONES EN SIM - VARIOS			
FECHA - HORARIO	2022-08-08 (07:00:00 - 08:00:00)		TEMA	VALORACIONES FORMATIVAS - FESTIVAL DE VERANO - PLANEACIONES EN SIM - VARIOS			

EL DIA 12/08/2022 NO SE REALIZA SESION DE CLASE DEBIDO A PROGRAMACION JORNADA PEDAGOGICA IED JOSE ASUNCION SILVA



JOSE LEONARDO SERNA GARCIA

CC 79826964

JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	JOSE LEONARDO SERNA GARCIA		COORDINADOR	JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ			
FECHA REVISIÓN	2022-08-17 20:04:05		Mes	Julio			
IED	**SEDE**	**GRUPO**	**SESIONES PLANEADAS (HORARIO)**	**SESIONES EJECUTADAS**	**SESIONES NO EJECUTADAS**	**TOTAL PROGRAMADAS**	**TOTAL EJECUTADAS**
COLEGIO JOSE ASUNCION SILV	JOSE ASUNCION SILVA, SIDAUTO,	1	**Martes,12:30:00,14:30:00** 12-19-26 **Jueves,12:30:00,14:30:00** 14-21-28	12-14-19-21-26	28	23	19
	JOSE ASUNCION SILVA, SIDAUTO,	2	**Martes,10:30:00,12:00:00** 12-19-26 **Jueves,10:30:00,12:00:00** 14-21-28	12-14-19-21-26	28		
	JOSE ASUNCION SILVA, SIDAUTO,	3	**Miercoles,12:30:00,14:30:00** 13-27 **Viernes,12:30:00,14:30:00** 15-22-29	13-15-22-27	29		
	JOSE ASUNCION SILVA, SIDAUTO,	4	**Martes,08:30:00,10:00:00** 12-19-26 **Jueves,08:30:00,10:00:00** 14-21-28	12-14-19-21-26	28		
FECHA - HORARIO	2022-07-27 (10:00:00 - 11:00:00)		TEMA	PRESENTACIÓN GESTOR IED - OPERATIVIDAD IED - VARIOS			

LOS DIAS 28 Y 29 DE JULIO NO SE REALIZAN SESIONES DE CLASE DEBIDO A PROGRAMACION JORNADAS PEDAGOGICAS SED EN LA IED JOSE ASUNCION SILVA



JOSE LEONARDO SERNA GARCIA

CC 79826964

JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ

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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. ARL CTO -1258.pdf	1. ARL CTO -1258.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. CRP 1258-2022.pdf	2. CRP 1258-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CARPETA DE EVIDENCIAS # 1 INFORME 1 - JULIO 2022.zip	CARPETA DE EVIDENCIAS # 1 INFORME 1 - JULIO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CARPETA DE EVIDENCIAS # 2 INFORME 1 - JULIO 2022.zip	CARPETA DE EVIDENCIAS # 2 INFORME 1 - JULIO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CARPETA DE EVIDENCIAS # 1 INFORME 2 - AGOSTO 2022.zip	CARPETA DE EVIDENCIAS # 1 INFORME 2 - AGOSTO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



JOSE LEONARDO SERNA GARCIA
CC 79826964

JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ