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.	1		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	07	2022

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-1431-2022 22/06/2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	VASQUEZ CRISTIANO JUAN CARLOS	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1015411433	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN PEDAGÓGICA DEL CENTRO DE INTERÉS ASIGNADO.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (6) MESES.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$23.040.000,00	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	11/07/2022	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	02/03/2023	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	11/07/22 AL 30/07/22.	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE 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)

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: 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 y ejecutar de manera presencial y/o virtual 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), (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 los 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: Actualmente estoy asignado como formador de la I.E.D. Villemar el Carmen sede A, en el centro de interés Fútbol de Salón. Para el presente periodo de actividades se elaboraron y presentaron todas las sesiones de clase, las cuales se encuentran registradas en el SIM, cada sesión de clase sistematizada con las fechas correspondientes para cada uno de los grupos y con la asistencia en los mismos. En este momento trabajo con cuatro grupos mixtos en género y edades, los cuales se encuentra ya registrados en el sistema de información misional, como también se encuentran sus respetivas sesiones de clase programadas.
Colegio Villemar el Carmen sede A.

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>IED</th><th>DIAS</th><th>HORARIOS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Villemar el Carmen.</td><td>Martes Y Jueves</td><td>9:30 – 11:30 am.</td><td>12/07/2022
14/07/2022
19/07/2022
21/07/2022
26/07/2022
28/07/2022</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Villemar el Carmen.</td><td>Martes Y Jueves</td><td>12:15 – 2:15 pm.</td><td>12/07/2022
14/07/2022
19/07/2022
21/07/2022
26/07/2022
28/07/2022</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Villemar el Carmen.</td><td>Miércoles Y Viernes</td><td>9:30 – 11:30 am.</td><td>13/07/2022
15/07/2022
22/07/2022
27/07/2022
29/07/2022</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Villemar el Carmen.</td><td>Miércoles Y Viernes</td><td>12:15 – 2:15 pm.</td><td>13/07/2022
15/07/2022
22/07/2022
27/07/2022
29/07/2022</td></tr>
</table>

Evidencia:
•reporte de sesiones de clase SIM mayo 2022, archivo Pdf.</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)

	•Se encuentran las sesiones de clase ejecutadas en julio 2022. **Ubicación:** •Las sesiones de clase se encuentran cargadas en la plataforma SIM Usuario juan. Vasquez •Las sesiones planeadas, ejecutadas se encuentran ubicadas en el SECOP II –CONTRATO 1431-2022 EVIDENCIAS JULIO 2022 – CARPETA OBLIGACION 1.
Obligación No. 2: Solicitar a la instituciones educativas distritales-IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), estableciendo 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:** Para este periodo ya se cuenta con la documentación que se requiere para la inscripción a cada centro de interés que se solicitó a cada estudiante, como también los antecedentes de cada uno y se está presto a los reportes específicos de los niños que sufren alguna patología y de esta manera se les da un trato adecuado durante la actividad física. **Evidencia:** •Antecedentes carpeta AZ. **Ubicación:** Reposan en archivo físico de la I.E.D Villemar el Carmen sede A.
Obligación No. 3: Formular y establecer procesos pedagógicos y mallas curriculares de acuerdo con los lineamientos e indicaciones del proyecto de inversión por centro de interés, así como Plantear y 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:** Para el presente periodo de actividades se consolidan avances en la malla curricular del centro de interés fútbol de salón e indicadores de valoración del segundo periodo, en cuanto el desarrollo de temas del componente psicosocial se adelanta trabajo en el módulo de familia previsto para su desarrollo en el presente mes, también se continua en la construcción los indicadores tercer periodo por cada uno de los ciclos, mediante las cualificaciones realizadas por medio de reuniones virtuales de carácter pedagógico. **Evidencia:** •Malla curricular archivo Excel. •Indicadores de valoración archivo Excel. **Ubicación:** • La malla curricular e indicadores se encuentra ubicada en el SECOP II –CONTRATO 1431-2022 EVIDENCIAS JULIO 2022 –CARPETA OBLIGACION 3, Archivo Excel.
Obligación No. 4: Socializar los lineamientos y orientaciones pedagógicas del proyecto con los contratistas que integren el	**Actividades:** Para el presente periodo de actividades sigo siendo el formador líder del centro de interés fútbol de salón, y de igual forma se trabaja sobre los contenidos de la malla curricular e indicadores de valoración del centro de interés asignado, abordando los

centro de interés, acompañando la elaboración de documentos base para su centro de interés, disciplina y agrupación deportiva dejando evidencia mediante acta de la gestión realizada.	diferentes objetivos y propuestas para el mismo documento, se sigue construyendo los contenidos de los documentos. **Evidencia:** •Malla curricular archivo Excel. •Indicadores de valoración. **Ubicación:** • La malla curricular e indicadores de valoración se encuentra ubicada en el SECOP II –CONTRATO 1431-2022 EVIDENCIAS JULIO 2022 – CARPETA OBLIGACION 4, Archivo Excel.
Obligación No. 5: Formar y ejecutar 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 conforme con el Sistema de Información Misional para la continuidad y permanencia de los escolares en los procesos de formación y cumplimiento de las normas de bioseguridad.	**Actividades:** En la elaboración y realización de cada una de las sesiones de clase se ha promovido las competencias ciudadanas básicas y socioemocionales, y por medio de la promoción e implementación de los valores y enseñanza de la importancia del componente familiar. Dando a conocer de manera didáctica a cada grupo de estudiantes intervenidos, y gracias a los avances en cualificaciones con el área psicosocial y pedagógica para este mes se trabajó en el aspecto del cuerpo como primer territorio de los derechos de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes atendidos en el proyecto. **Evidencia:** • Planeación de sesiones de clase. **Ubicación:** •Reposa en sistema de información misional (sim) usuario juan.vasquez
Obligación No. 6: 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 , asistir y/o participar de manera presencial y/o virtual a las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas,	**Actividades:** Para el presente periodo de actividades y para el desarrollo continuo del mismo se realizaron reuniones con el Gestor IED, asignado Andrés Sánchez, para seguir el cumplimiento y ejecución de lo planteado por el proyecto jornada escolar complementaria, cumpliendo a cabalidad con lo sugerido en cada lineamiento. **Evidencia:** Se relacionan los links de reunión • https:// meet.google.com/vtn-erxo-ndy

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)

acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias y reuniones convocadas por el IDRD.	**Ubicación:** • Las actas de reuniones se encuentra ubicadas en el SECOP II – CONTRATO 1431-2022 EVIDENCIAS JULIO 2022 –CARPETA OBLIGACION 6, Archivos pdf.
Obligación No. 7: Identificar y reportar a los 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, el contratista reportará y adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses.	**Actividades:** Durante el periodo de actividades del presente informe se identificó y también se postuló estudiantes para semilleros, sin embargo, estoy en la proyección de postular a futuro mas estudiantes cuando así lo identifique verificando el proceso de cada uno de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes intervenido en el centro de interés futbol de salón. **Evidencia:** Se toma pantallazo de correo enviado al gestor con el reporte de estudiantes para semilleros. **Ubicación:** • El reporte se encuentra ubicado en el SECOP II –CONTRATO 1431-2022 EVIDENCIAS JULIO 2022 – CARPETA OBLIGACION 7, Archivo pdf.
Obligación No. 8: Asistir y/o participar de manera presencial y/o virtual a 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, así mismo participar y apoyar la 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, así como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad.	**Actividades:** Para este periodo de actividades se realizaron reuniones con el gestor I.E.D, donde se dan a conocer los objetivos y lineamientos del proyecto Jornada escolar complementaria, como también se realizaron encuentros en la institución educativa Villemar el Carmen, llevando una armonización efectiva durante lo transcurrido del mes, cumplimiento con cada obligación contractual. **18 de julio de 2022:** Reunión operativa – Gestor I.E.D Andrés Sánchez. **Evidencia:** Se relacionan los links de reunión • https:// meet.google.com/vtn-erxo-ndy **Ubicación:** • ARCHIVO DOCUMENTAL CARPETA - ACTAS DE REUNIONES DRIVE DEL GESTOR ANDRES SANCHEZ. • Las actas de reuniones se encuentra ubicadas en el SECOP II – CONTRATO 1431-2022 EVIDENCIAS JULIO 2022 –CARPETA OBLIGACION 8, Archivos pdf.
Obligación No. 9: El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier	**Actividades:** Se tomaron las medidas necesarias cuya finalidad busca dar cumplimiento y evitar cualquier tipo de conflicto de

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 cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato.	intereses, manteniendo a cabalidad toda la confidencialidad del proyecto y del IDRD. **Evidencia:** Se da muestra durante la ejecución del presente periodo mediante las sesiones de clase y sus contenidos que pretenden forjar en los NNJA, un sentido de pertenencia por el proyecto, institución y colegio, velando siempre por el buen trato y familiarización de cada actividad bajo la dirección del IDRD y el proyecto Jornada Escolar Complementaria. **Ubicación:** • Las sesiones de clase se encuentra ubicadas en el SECOP II – CONTRATO 1431-2022 EVIDENCIAS JULIO 2022 –CARPETA OBLIGACION 9, Archivos pdf.
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	$0
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCIÓN	$0
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$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
Nombre: Juan Carlos Vasquez Cristiano.
No. de Identificación: 1015411433

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

El contratista cumplió con las obligaciones contractuales para este mes.

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

VoBo

FIDEL ANDRÉS SÁNCHEZ GIL
CC.1.022.341.751
GESTOR IED

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.	**1431-2022**									
2	Nombre del Contratista	**VASQUEZ CRISTIANO JUAN CARLOS**									
3	Identificación	CC	**X**	CE		**1015411433**					
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 $	**0,00**		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**0,00**					
	Afiliación 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	**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 (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 **7** AA **2022**

FIRMA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1141317596

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40997781

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [6] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** D 2 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VASQUEZ	MAHECHA

Nombre(s)

JUAN ESTEBAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2007 Mes AGO Día 04	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A 8187001

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MAHECHA CRUZ LEIBY MAGALLY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TARJETA DE IDENTIDAD 1008305369 1	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

VASQUEZ CRISTIANO JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.015.411.433	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VASQUEZ CRISTIANO JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 1.015.411.433	Juan Carlos Vásquez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2007 Mes SEP Día 03	JORGE HERNANDO RICO GRILLO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Juan Carlos Vasquez Firma	JORGE HERNANDO RICO GRILLO Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

E. ZULMA MEDINA L.V. 010 F. 281

LEGITIMADO POR MATRIMONIO CIVIL DE SUS PADRES, SEGUN E.P. 1879 DE FECHA 10-04-2015, INSCRITO A 1 SERIAL 6712205 DE LA NOTARIA 69 DE BOGOTA L.V. 120 FOLIO 298

JORGE HERNANDO RICO GRILLO

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA, SE EXPIDE EN BOGOTA D.C., PARA DEMOSTRAR PARENTESCO, HOY 15 NOV 2019 CON VALIDEZ PERMANENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
26089124-1

NUIP 1.030.679.792

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 54934665

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** A X A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE CIUDAD KENNEDY BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VASQUEZ	MAHECHA

Nombre(s)
THIAGO EMANUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes JUL Día 26	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	53042164-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
MAHECHA CRUZ LEIBY MAGALLY

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.030.562.306	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
VASQUEZ CRISTIANO JUAN CARLOS

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.015.411.433	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
VASQUEZ CRISTIANO JUAN CARLOS

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.015.411.433	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2015 Mes AGO Día 04	MARIA VICTORIA GAONA ARIZA - REGI Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

54934665

ESTE REGISTRO ES FIEL FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) JUAN CARLOS VASQUEZ CRISTIANO identificado(a) con Cedula Ciudadania 1015411433, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20220118	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 15 días del mes de Julio de 2.022

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
19360933

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **VASQUEZ CRISTIANO JUAN CARLOS** identificado(a) con **CC** número **1.015.411.433** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 09 de octubre de 2007 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 15 de julio de 2022.

Cordialmente,



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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2022071508253

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 JUAN CARLOS VASQUEZ CRISTIANO, con Cédula Ciudadanía No. 1015411433 contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con Nit No. 860061099, tiene un registro como Independiente desde el 04/07/2022 y fecha fin de contrato 06/01/2023 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): 20220101729604.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Dada en Bogotá, a los 3 días del mes de julio de 2022

Cordialmente

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

Impreso por Internet el 03/07/2022 11:15:56 a. m.
ISCDC: 03/07/2022 11:15:56 a. m.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **15/07/2022**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JUAN CARLOS VASQUEZ CRISTIANO** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **1015411433**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

N#mero	**0570478970063259**
Saldo a la fecha	**63,093.42 Pesos**
Fecha de apertura	**14/08/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JUAN CARLOS VASQUEZ CRISTIANO	COORDINADOR	ANDRES FIDEL SANCHEZ GIL
FECHA REVISIÓN	2022-07-21 15:18:40	Mes	Julio

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO VILLEMAR EL CARMEN	VILLEMAR EL CARMEN, SANTA CECILIA, ACADEMICA,	1	**Martes,09:30:00,11:30:00** 12-19-26 **Jueves,09:30:00,11:30:00** 14-21-28	12-14-19-21		22	12
	VILLEMAR EL CARMEN, SANTA CECILIA, ACADEMICA,	2	**Martes,12:15:00,14:15:00** 12-19-26 **Jueves,12:15:00,14:15:00** 14-21-28	12-14-19-21			
	VILLEMAR EL CARMEN, SANTA CECILIA, ACADEMICA,	3	**Miercoles,09:30:00,11:30:00** 13-27 **Viernes,09:30:00,11:30:00** 15-22-29	13-15			
	VILLEMAR EL CARMEN, SANTA CECILIA, ACADEMICA,	4	**Miercoles,12:15:00,14:15:00** 13-27 **Viernes,12:15:00,14:15:00** 15-22-29	13-15			

CC:1015411433

VoBo

FIDEL ANDRÉS SÁNCHEZ GIL
CC.1.022.341.751
GESTOR IED

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. ARL CTO 1431.pdf	1. ARL CTO 1431.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. CRP 1431-2022.pdf	2. CRP 1431-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	VASQUEZ CRISTIANO JUAN CARLOS - JULIO 2022.zip	VASQUEZ CRISTIANO JUAN CARLOS - JULIO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VoBo

FIDEL ANDRÉS SÁNCHEZ GIL
CC.1.022.341.751
GESTOR IED

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	1015411433
NOMBRES	JUAN CARLOS
APELLIDOS	VASQUEZ CRISTIANO
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	20/05/2003	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/15/2022 16:35:12	**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