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
1291-2022 **22/06/2022**
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HERNANDEZ HEREDIA CARLOS ALBERTO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	79.905.707	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERÉS DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE ASIGNADAS.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	Seis (6) meses	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	($14´700.000,00) Catorce millones setecientos mil pesos	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	19 de enero de 2023	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	Del 11 de julio al 30 de julio del 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.	**Actividades:** Para este periodo contractual del mes de julio de 2022, Se continua la operación con la IED Carlos Arango Vélez con los estudiantes de los cuatro grupos asignados**.** Desarrollando la planeación de acuerdo a la malla curricular del centro de interés asignado **Evidencias:** Malla curricular C.I Actividad Física, Plan Pedagógico C.I IED -IDRD 2022. . **Ubicación:** SECOP II numeral 7 “Ejecución del contrato” Evidencias Informe julio 2022 CTO 1291-2022 Sub Carpeta Obligación # 1, DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/109_1km6ZEa54O3NcEaKWf0MYlfhM9?usp=sharing
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	**Actividades:** Durante este periodo de actividades se planea las sesiones de clases y se ejecutan de acuerdo a los lineamientos del proyecto Jornada Escolar Complementaria y las necesidades de la IED Carlos Arango Vélez del Centro de Interés asignado

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>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>
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>FECHAS PLANEADAS JULIO</th><th>FECHAS EJECUTADAS JULIO</th><th>FECHAS POR EJEUCUTAR JULIO</th></tr>
<tr><td>ACTIVIDAD FISICA 1
MARTES Y JUEVES
(9:00 a 11:00 am)</td><td>12, 14, 19 , 21, 26, 28.</td><td>12, 14, 19 ,21.</td><td>26, 28.</td></tr>
<tr><td>ACTIVIDAD FISICA 2
MARTES Y JUEVES (12:30 a 14:30 PM)</td><td>12, 14, 19 , 21, 26, 28.</td><td>12, 14, 19 ,.</td><td>21, 26, 28.</td></tr>
<tr><td>ACTIVIDAD FISICA 3
MIÉRCOLES Y VIERNES
(9:30 a 11:30 am)</td><td>13, 15, 22, 27, 29</td><td>. 13, 15,</td><td>22, 27, 29</td></tr>
<tr><td>ACTIVIDAD FISICA 4
MIERCOLES Y VIERNES
(12:00 a 14:00 PM)</td><td>13, 15, 22, 27, 29</td><td>13, 15,</td><td>22, 27, 29</td></tr>
</table>
En el siguiente informe se anexarán las evidencias de las sesiones pendientes por ejecutar de este periodo.

Evidencia: Reporte SIM-IDRD JULIO 2022.

Ubicación: SECOP II numeral 7 “Ejecución del contrato” Evidencias Informe julio 2022 CTO 1291-2022 Sub Carpeta Obligación # 2 DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/109_1km6ZEa54O3NcEaKWf0MYlfhM9?usp=sharing
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 3: Solicitar a la IED los antecedentes o</td>
<td>Actividades: De acuerdo a los grupos asignados todos los estudiantes se encuentran en óptimas condiciones físicas y cognitivas en todas sus habilidades para la realización de las actividades propuestas por el centro de interés de ACTIVIDAD FISICA.</td>
</tr>
</table>

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.	Se tiene en carpetas los consentimientos con la información de datos de cada uno de los escolares, en el momento que llegará presentarse se dará cumplimiento de acuerdo los lineamientos indicados. **Evidencia:** En el momento que se evidencie alguna condición se reportará **Ubicación**: En el momento en que aplique se evidenciara esta obligación
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.	**Actividades:** Durante este periodo contractual del mes de julio del 2022, No se realiza ningún reporte de escolares que cumplan con las condiciones para ingresar al proyecto semillero, en el momento que sean identificados se informara a la gestora IED -IDRD Nancisdey Reyes Galarza. **Evidencia:** En el momento en que aplique se evidenciara esta obligación. **Ubicación**: En el momento en que aplique se evidenciara esta obligación.
Obligación No. 5: Formar las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las instituciones educativas distritales- IED vinculadas al	**Actividad**: Para este periodo se da inicio con las actividades en la IED Carlos Arango Vélez en el marco del proyecto JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD programando las sesiones de clase de acuerdo con el centro de interés de ACTIVIDAD FÍSICA. siguiendo las indicaciones suministradas por cada uno de los componentes y las indicaciones suministradas por la gestora IED IDRD Nancisdey Reyes Galarza.

<table>
<tr>
<td>proyecto, conforme con los lineamientos establecidos para la continuidad y permanencia de los escolares en los procesos de formación y cumplimiento de las normas de bioseguridad,

asegurando el cumplimiento de los pactos de formación del centro de interés que le sean

asignados.</td>
<td>
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>HORARIOS</th></tr>
<tr><td>1
ACTIVIDAD FISICA</td><td>MARTES Y JUEVES 9:00 a 11:00 AM</td></tr>
<tr><td>2
ACTIVIDAD FISICA</td><td>MARTES Y JUEVES 12:30 a 2:30 PM</td></tr>
<tr><td>3
ACTIVIDAD FISICA</td><td>MIERCOLES Y VIERNES 9:00 a 11:00 AM</td></tr>
<tr><td>4
ACTIVIDAD FISICA</td><td>MIERCOLES Y VIERNES 12:30 a 2:30PM</td></tr>
</table>

Evidencias: SIM -IDRD.

Ubicación: SECOP II numeral 7 “Ejecución del contrato” Evidencias Informe julio 2022 CTO 1291-2022 Sub Carpeta Obligación # 5 DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/109_1km6ZEa54O3NcEaKWf0MYlfhM9?usp=sharing
</td>
</tr>
<tr>
<td>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</td>
<td>Actividades: Para este periodo contractual del mes de julio del 2022, Asistí de manera Virtual y presencial a las actividades programadas tanto técnicas, operativas como administrativas en las I.E.D Carlos Arango Vélez, el I.D.R.D y la S.E.D.
Se llevaron a cabo actividades operativas y/o pedagógicas, programadas y dirigidas por el IDRD.</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>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 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.</td>
<td>RELACION DE REUNIONES JULIO -2022

<table>
<tr><th>FECHA</th><th>REUNIONES</th><th>PARTICIPANTES</th></tr>
<tr><td>12-07-2022</td><td>REUNION OPERATIVA IED CARLOS ARANGO VELEZ.</td><td>GESTORA IED IDRD DOCENTE ENLACE
FORMADORES DEPORTIVOS IDRD ASIGANADOS A ESTA IED.</td></tr>
<tr><td>18-07-2022</td><td>REUNION OPERATIVA. IED CARLOS ARANGO VELEZ.</td><td>GESTORA IED IDRD
FORMADORES DEPORTIVOS IDRD ASIGANADOS A ESTA IED.</td></tr>
<tr><td>25-07-22</td><td>REUNION OPERATIVA. IED CARLOS ARANGO VELEZ</td><td>GESTORA IED IDRD DOCENTE ENLACE
FORMADORES DEPORTIVOS IDRD ASIGANADOS A ESTA IED</td></tr>
</table>

Evidencias: Actas de Reunión PDF.

Ubicación: SECOP II numeral 7 “Ejecución del contrato” Evidencias Informe julio 2022 CTO 1291-2022 Sub Carpeta Obligación # 6 DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/109_1km6ZEa54O3NcEaKWf0MYlfhM9?usp=sharing.</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 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.</td>
<td>Actividades: Durante este periodo contractual del mes de julio del 2022, se asiste y participa de manera presencial en las actividades programadas en el marco del proyecto Jornada Escolar Complementaria en la IED CARLOS ARANGO VELEZ en el momento que se requiera se gestionara las herramientas digitales, tecnologías y ofimáticas necesarias para garantizar la ejecución del contrato

Evidencias: En el momento en que aplique se evidenciara esta obligación.

Ubicación: En el momento en que aplique se evidenciara esta obligación.</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)

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 cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato.	A**ctividades:** Se adoptarán todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses para que no se vea comprometida la ejecución objetiva del Contrato. **Evidencias:** En el momento en que aplique se evidenciara esta obligación. **Ubicación:** En el momento en que aplique se evidenciara esta obligación.
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

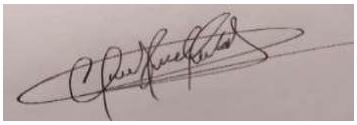
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	SURAMERICANA	$ 0
PAGO APORTES PENSIÓN	COLFONDOS	$ 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.

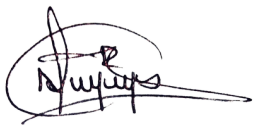


Firma Contratista
CARLOS ALBERTO HERNANDEZ HEREDIA
CC. 79.905.707

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

Durante el presente periodo de actividades, el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales.





V.B. NANCISDEY REYES GALARZA
C.C.52495869
GESTORA IED – IDRD - J.E.C.

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

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

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.

p

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

1	Contrato No.		**IDRD – CTO 1291 - 2022**							
2	Nombre del Contratista	**CARLOS ALBERTO HERNANDEZ HEREDIA**								
3	Identificación	CC	**X**	CE		**79.905.707**				
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**	Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado			**0**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL	**0**	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			
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.



FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 30 MM 07 AA 2022

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **CARLOS ALBERTO HERNANDEZ HEREDIA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **79905707** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79905707
NOMBRES Y APELLIDOS	CARLOS ALBERTO HERNANDEZ HEREDIA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/09/2018
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	149
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	32

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **17/07/2022**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) CARLOS ALBERTO HERNANDEZ HEREDIA identificado(a) con C.C No. 79.905.707, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 15 de julio del 2022.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

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 CARLOS ALBERTO HERNANDEZ HEREDIA, con Cédula Ciudadanía No. 79905707 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): 20220101729541.

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 10:38:24 a. m.
ISCDC: 03/07/2022 10:38:24 a. m.

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

CARLOS ALBERTO HERNANDEZ HEREDIA Identificado con CC 79905707

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina PUENTE LARGO, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24501293767
Fecha de apertura:	17 de Enero de 2003
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 15 de Julio de 2022.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	Carlos Alberto hernandez Heredia	COORDINADOR	NANCISDEY REYES GALARZA
FECHA REVISIÓN	2022-07-21 11:52:10	Mes	Julio

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

FECHA - HORARIO	2022-07-12 (07:00:00 - 08:00:00)	TEMA	12-07-2022 REUNION OPERTIVA IED CARLOS ARANGO VELEZ
FECHA - HORARIO	2022-07-18 (07:00:00 - 08:00:00)	TEMA	18-07-2022 REUNION OPERTIVA IED CARLOS ARANGO VELEZ



V.B. NANCISDEY REYES GALARZA
C.C.52495869
GESTORA IED – IDRD - J.E.C.

4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

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. ARL1291-2022.pdf	1. ARL1291-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. CRP 1291-2022.pdf	2. CRP 1291-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 INFORME JULIO 2022.zip	EVIDENCIAS 1 INFORME JULIO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

V.B. NANCISDEY REYES GALARZA
C.C.52495869
GESTORA IED – IDRD - J.E.C.

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	79905707
NOMBRES	CARLOS ALBERTO
APELLIDOS	HERNANDEZ HEREDIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

V.B. NANCISDEY REYES GALARZA
C.C.52495869
GESTORA IED – IDRD - J.E.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/09/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/18/2022 08:20:15	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