# 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.** | 02 | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DEL INFORME** | **DD** | **MM** | **AAAA** |
| | 30 | 09 | 2022 |

| **No. DEL CONTRATO Y FECHA** |
|---|
| 2145 del 12 de agosto de 2022 |
| **No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL** |
| 2022800701602156E |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | Instrucciones |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | John Jairo Sánchez Sánchez | Registre nombre y apellidos completos |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | 80763351 | 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 | CINCO (5) MESES. | Registre el plazo total de ejecución en letras y números |
| VALOR | $ 12.250.000 | Registre el valor total del contrato |
| FECHA ACTA DE INICIO | 22 de agosto de 2022 | Registre la fecha de inicio del acta |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique) | N/A | Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga |
| SUSPENSIONES (solo cuando aplique) | N/A | Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 13 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 | Del 01/09/2022 al 30/09/2022 | 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.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>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.</td><td>Actividades: Durante el periodo correspondiente al presente informe se logró avanzar satisfactoriamente en la consolidación de la propuesta general del centro de interés, sin embargo, aún no está completa.<br><br>Evidencia: Se anexa borrador de la propuesta que está en construcción.<br><br>Ubicación: En la Plataforma de SECOP II, en detalle de CTO-2145 de 2022, en el numeral 7 (ejecución del contrato), en documentos de ejecución del contrato, en “EVIDENCIAS I SEPTIEMBRE 2022 CPS 2145 DE 2022 SÁNCHEZ SÁNCHEZ JOHN JAIRO.zip” (Reposa en la carpeta de la obligación N°1).</td></tr>
<tr><td>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</td><td>Actividades: De acuerdo con la presente obligación, las sesiones de clase fueron implementadas en el SIM y también se ejecutaron de manera presencial según los tiempos y horarios establecidos de la siguiente manera:
<table>
<tr><th colspan="6">SESIONES DE CLASE IMPLEMENTADAS EN EL SIM</th></tr>
<tr><th>MES:</th><th colspan="5">SEPTIEMBRE</th></tr>
<tr><th>Grupo</th><th>Días</th><th>Horario</th><th>Sesiones planeadas</th><th>Sesiones Ejecutadas</th><th>Sesiones NO Ejecutadas</th></tr>
<tr><td>No 1</td><td>Martes y jueves</td><td>9 a 11 AM</td><td>01, 06, 08, 13, 15, 20, 22, 27 y 29.</td><td>01, 06, 08, 13, y 15.</td><td></td></tr>
<tr><td>No 2</td><td>Martes y jueves</td><td>1 a 3 PM</td><td>01, 06, 08, 13, 15, 20, 22, 27 y 29.</td><td>01, 06, 08, 13, y 15.</td><td></td></tr>
<tr><td>No 3</td><td>Miércoles y viernes</td><td>9 a 11 AM</td><td>02, 07, 09, 14, 16, 21, 23, 28 y 30.</td><td>02, 07, 14 y 16.</td><td>09.</td></tr>
<tr><td>No 4</td><td>Miércoles y viernes</td><td>1 a 3 PM</td><td>02, 07, 09, 14, 16, 21, 23, 28 y 30.</td><td>02, 07, 14 y 16.</td><td>09.</td></tr>
<tr><td colspan="3">Total</td><td>36</td><td>18</td><td>02</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

| | |
|---|---|
| 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. | **Evidencia:** Sesiones y reporte de clases de septiembre descargados de la plataforma SIM.<br><br>**Ubicación:** En la Plataforma de SECOP II, en detalle de CTO-2145 de 2022, en el numeral 7 (ejecución del contrato), en documentos de ejecución del contrato, en "EVIDENCIAS I SEPTIEMBRE 2022 CPS 2145 DE 2022 SÁNCHEZ SÁNCHEZ JOHN JAIRO.zip" (Reposa en la carpeta de la obligación N°2). |
| **Obligación No. 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. | **Actividades:** En el periodo correspondiente al presente informe se solicitó a la IED la información correspondiente a los antecedentes y condiciones medicas de los estudiantes inscritos en el centro de interés.<br><br>**Evidencia:** Se anexa pantallazo de la respectiva solicitud.<br><br>**Ubicación:** En la Plataforma de SECOP II, en detalle de CTO-2145 de 2022, en el numeral 7 (ejecución del contrato), en documentos de ejecución del contrato, en "EVIDENCIAS I SEPTIEMBRE 2022 CPS 2145 DE 2022 SÁNCHEZ SÁNCHEZ JOHN JAIRO.zip" (Reposa en la carpeta de la obligación N°3). |
| **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:** Para el presente periodo se adelantó el proceso de identificación de estudiantes que cumplen con las condiciones para ingresar al componente de talentos, cuando esta información sea solicitada por el profesional encargado, se anexarán las correspondientes evidencias. |
| **Obligación No. 5:** Formar las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las instituciones educativas | **Actividades:** Para dar cumplimiento a la presente obligación, se implementaron los contenidos formativos del componente pedagógico y psicosocial durante las clases presenciales, adicionalmente se aplicaron las directrices de orden operativo y pedagógico para lograr la permanencia y continuidad de los estudiantes de la IED. |

<table>
<tr>
<td>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.</td>
<td>Evidencia: Sesiones de clase descargadas del SIM y evidencias fotográficas.<br><br>Ubicación: En la Plataforma de SECOP II, en detalle de CTO-2145 de 2022, en el numeral 7 (ejecución del contrato), en documentos de ejecución del contrato, en “EVIDENCIAS I SEPTIEMBRE 2022 CPS 2145 DE 2022 SÁNCHEZ SÁNCHEZ JOHN JAIRO.zip” (Reposa en la carpeta de la obligación N°5).</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 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>Actividades: Con el fin de dar cumplimiento al presente informe, a continuación, se describen cronológicamente los detalles de las reuniones a las que se asistió:
<table>
<tr><th colspan="4">SEPTIEMBRE</th></tr>
<tr><th>FECHA Y LUGAR</th><th>HORA</th><th>TEMÁTICA TRATADA</th><th>LUGAR</th></tr>
<tr><td>05/09/2022 Virtual</td><td>07:00 A 08:30 Horas</td><td>Cualificación Psicosocial</td><td>https://meet.google.com/nth-anch-omd</td></tr>
<tr><td>12/09/2022 Presencial</td><td>12:00 A 13:00 Horas</td><td>Reunión de seguimiento IED La Aurora</td><td>IED LA AURORA</td></tr>
<tr><td>19/08/2022 Virtual</td><td>07:00 A 09:00 Horas</td><td>Reunión de seguimiento IED La Aurora</td><td>https://meet.google.com/vkn-yhvy-ews</td></tr>
</table>
Evidencia: Actas de reunión.<br><br>Ubicación: En la Plataforma de SECOP II, en detalle de CTO-2145 de 2022, en el numeral 7 (ejecución del contrato), en documentos de ejecución del contrato, en “EVIDENCIAS I SEPTIEMBRE 2022 CPS 2145 DE 2022 SÁNCHEZ SÁNCHEZ JOHN JAIRO.zip” (Reposa en la carpeta de la obligación N°6).</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</td>
<td>Actividades: Para dar cumplimiento a la ejecución del presente contrato, se utilizaron las siguientes herramientas tecnológicas:<br><br>✓ Plataforma SIM.<br>✓ Google Meet y Drive.<br>✓ WhatsApp.<br>✓ Plataforma SECOP II</td>
</tr>
</table>

| | |
|---|---|
| comunicación con el supervisor del contrato, para el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato. | **Evidencia:** Pantallazos de SECOP, SIM y Grupos de WhatsApp.<br><br>**Ubicación:** En la Plataforma de SECOP II, en detalle de CTO-2145 de 2022, en el numeral 7 (ejecución del contrato), en documentos de ejecución del contrato, en "EVIDENCIAS I SEPTIEMBRE 2022 CPS 2145 DE 2022 SÁNCHEZ SÁNCHEZ JOHN JAIRO.zip" (Reposa en la carpeta de la obligación N°7). |
| **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. | **Actividades:** Teniendo en cuenta la información registrada en el SIDEAP, correspondiente a mi perfil como formador deportivo e idoneidad, se han tomado las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses que afecte la ejecución del presente contrato.<br><br>**Evidencia:** Reporte SIM-IDRD enviado por el gestor IED y pantallazo de las sesiones de clase.<br><br>**Ubicación:** En la Plataforma de SECOP II, en detalle de CTO-2145 de 2022, en el numeral 7 (ejecución del contrato), en documentos de ejecución del contrato, en "EVIDENCIAS I SEPTIEMBRE 2022 CPS 2145 DE 2022 SÁNCHEZ SÁNCHEZ JOHN JAIRO.zip" (Reposa en la carpeta de la obligación N°8). |
| **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. | |

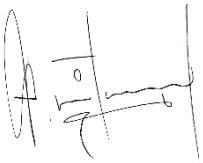
## INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

**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 |

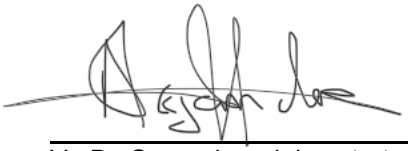
**4. ANEXOS** (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc).
**Nota:** Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas 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.



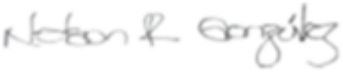
Firma Contratista
John Jairo Sánchez Sánchez
C.C. 80.763.351

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

En el presente período el formador cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales



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



C.C. 79.819.273 de Bogotá
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISIÓN

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. | **2145-2022** | | | | | | | |
| **2** | Nombre del Contratista | **Sánchez Sánchez John Jairo** | | | | | | | |
| **3** | Identificación | CC **X** | CE | **80.763.351** | | | | | |
| **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 | **61742198** | Fecha de pago | **09-09-22** | 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.**



FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **9** AA **2022**

compensar | miplanilla.com

**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

Se certifica que **JOHN JAIRO SANCHEZ SANCHEZ**, identificada con **CC** número **80763351**, aportó por el empleado **JOHN JAIRO SANCHEZ SANCHEZ**, identificado(a) con **CC** número **80763351** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **61742198** para el periodo de salud **2022-08** y pensiones **2022-08** de la siguiente forma.

| TIPO | CODIGO | NOMBRE | NIT | COTIZANTE | SUBTIPO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | CORRECIÓN | DÍAS | IBC | TARIFA APORTE | CLASE RIESGO | INDICA TARIFA PENSIÓN | COTIZACIÓN Y/O APORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensiones | 231001 | Colfondos | 800227940 | 59 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1.000.000 | 0,16000 | | | $160.000 | $0 | $0 | Agosto - 2022 | 61742198 | 09/09/2022 | N |
| Salud | EPS008 | Compensar EPS | 860066942 | 59 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1.000.000 | 0,12500 | | | $125.000 | $0 | $0 | Agosto - 2022 | 61742198 | 09/09/2022 | N |
| Riesgos Laborales | 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 860011153 | 59 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1.000.000 | 0,02436 | 3 | | $24.400 | $0 | $0 | Agosto - 2022 | 61742198 | 09/09/2022 | N |

PAGADA

El presente certificado se expide a los 9 días del mes Septiembre de 2022

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 | 80763351 |
| NOMBRES | JOHN JAIRO |
| APELLIDOS | SANCHEZ SANCHEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

C.C. 79.819.273 de Bogotá
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISIÓN

## 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 | 01/04/2014 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| Fecha de Impresión: | 09/12/2022 07:55:43 | Estación de origen: | 2801:12:c800:2070::1 |
|---|---|---|---|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

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

**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Formador Deportivo
C.C. 80.763.351

**1.RELACIÓN SESIONES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | JOHN JAIRO SANCHEZ SANCHEZ | COORDINADOR | NELSON GONZALEZ |
| FECHA REVISIÓN | 2022-09-19 15:23:21 | Mes | Septiembre |

| IED | SEDE | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO) | SESIONES EJECUTADAS | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLEGIO LA AURORA (IED) | LA AURORA, | 1 | **Jueves,09:00:00,11:00:00**<br>1-8-15-22-29<br>**Martes,09:00:00,11:00:00**<br>6-13-20-27 | 1-6-8-13-15 | | 36 | 18 |
| | LA AURORA, | 2 | **Jueves,13:00:00,15:00:00**<br>1-8-15-22-29<br>**Martes,13:00:00,15:00:00**<br>6-13-20-27 | 1-6-8-13-15 | | | |
| | LA AURORA, | 3 | **Viernes,09:00:00,11:00:00**<br>2-9-16-23-30<br>**Miercoles,09:00:00,11:00:00**<br>7-14-21-28 | 2-7-14-16 | 9 | | |
| | LA AURORA, | 4 | **Viernes,13:00:00,15:00:00**<br>2-9-16-23-30<br>**Miercoles,13:00:00,15:00:00**<br>7-14-21-28 | 2-7-14-16 | 9 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA - HORARIO | 2022-09-09 (09:00:00 - 09:30:00) | TEMA | NO REALIZACION CLASES 09 DE SEPTIEMBRE |
| FECHA - HORARIO | 2022-09-12 (12:00:00 - 13:00:00) | TEMA | REUNION DE SEGUIMIENTO IED LA AURORA |
| FECHA - HORARIO | 2022-09-19 (07:00:00 - 09:00:00) | TEMA | REUNION EQUIPO DE FORMADORES |

C.C. 79.819.273 de Bogotá
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISIÓN

Formador Deportivo
C.C. 80.763.351

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-2145-2022.pdf | 1. ARL-CTO-2145-2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | 2. CRP- CTO 2145-2022.pdf | 2. CRP- CTO 2145-2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | 1. Evidencias Informe de agosto de 2022.zip | 1. Evidencias Informe de agosto de 2022.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 1. Evidencias Informe de agosto de 2022 - 2da parte.zip | 1. Evidencias Informe de agosto de 2022 - 2da parte.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS I SEPTIEMBRE 2022 CPS 2145 DE 2022 SÁNCHEZ SÁNCHEZ JOHN JAIRO.zip | EVIDENCIAS I SEPTIEMBRE 2022 CPS 2145 DE 2022 SÁNCHEZ SÁNCHEZ JOHN JAIRO.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

C.C. 79.819.273 de Bogotá
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISIÓN

Formador Deportivo
C.C. 80.763.351

**1.RELACIÓN SESIONES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | JOHN JAIRO SANCHEZ SANCHEZ | COORDINADOR | NELSON GONZALEZ |
| FECHA REVISIÓN | 2022-10-03 22:13:33 | Mes | Agosto |

| IED | SEDE | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO) | SESIONES EJECUTADAS | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLEGIO LA AURORA (IED) | LA AURORA, | 1 | **Jueves,09:00:00,11:00:00** 25 **Martes,09:00:00,11:00:00** 30 | 25-30 | | 10 | 8 |
| | LA AURORA, | 2 | **Jueves,13:00:00,15:00:00** 25 **Martes,13:00:00,15:00:00** 30 | 25-30 | | | |
| | LA AURORA, | 3 | **Miercoles,09:00:00,11:00:00** 24-31 **Viernes,09:00:00,11:00:00** 26 | 24-26 | 31 | | |
| | LA AURORA, | 4 | **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 24-31 **Viernes,13:00:00,15:00:00** 26 | 24-26 | 31 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA - HORARIO | 2022-08-31 (09:00:00 - 14:00:00) | TEMA | NO REALIZACION CLASES IED LA AURORA AGOSTO 31 |

C.C. 79.819.273 de Bogotá
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISIÓN