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	09	2022

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1972/2022 03/08/2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2022800701601971E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Jorge Guiovanni Ortiz Granados	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	79811707	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	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	10/08/22	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	1/03/2023	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	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.).

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: 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:** Para el periodo del mes de septiembre se planean las clases del centro de interés de Fútbol, con el fin de formar las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las instituciones educativas distritales - IED vinculadas al proyecto. **Evidencias:** Documento plan formador integral y sesiones de clase descargadas de la plataforma misional SIM. **Ubicación:** SECOP II/usuario: Jorgeoo79 procesos/miscontratos/ IDRD- CTO 1972-2022/Detalle/información general/7. ejecución del contrato/carpeta evidencias septiembre CPS 1972 JorgeGuiovanni Ortiz Granados obligación No.1 y SIM.
Obligación No. 2: 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:** Se presenta la malla curricular del centro de interés Fútbol con los componentes al gestor IED y docente enlace. **Evidencia:** Malla curricular propuesta general del centro de interés de Porras. **Ubicación:** Carpeta obligación # 2 y en el numeral 7 del SECOP 2, evidencias 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)

Obligación No. 3:

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 da cumplimiento a las sesiones ejecutadas de manera presencial con proyección durante el mes actual, en el escenario deportivo asignado por la IED Nuevo San Andrés de los Altos.

SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
Jueves,08:00:00,10:00:00 1-8-15-22-29 **Martes,08:00:00,10:00:00** 6-13-20-27	1-6-8-13-15		32	20
Jueves,13:00:00,15:00:00 1-8-15-22-29 **Martes,13:00:00,15:00:00** 6-13-20-27	1-6-8-13-15			
Viernes,08:00:00,10:00:00 2-9-16-23 **Miercoles,08:00:00,10:00:00** 7-14-21	2-7-9-14-16			
Viernes,13:00:00,15:00:00 2-9-16-23 **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 7-14-21	2-7-9-14-16			

Observación:
Sesiones proyectadas desde el centro de interés Porras, las cuales se encuentran aprobadas por la gestora IED Ángela Pulido. Sesiones programadas en el SIM IDRD.

Evidencias: Sesiones programadas en el SIM IDRD.

Ubicación: Carpeta obligación # 3 y en el numeral 8 del SECOP 2, evidencias 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)

<table>
<tr>
<td>Obligación No. 4:

Asistir/participar 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 y reuniones convocadas por el IDRD.</td>
<td>
Actividad: Se asiste y participa de manera virtual y presencial en las actividades programadas a nivel técnico, operativo y administrativo en la IED Nuevo San Andrés de los Altos, y el IDRD con las siguientes reuniones y actividades:
<table>
<tr><th>Dia</th><th>Tema</th></tr>
<tr><td>1 de septiembre</td><td>Reunión liderada por Gestora IED Angela Pulido, Enlace Consuelo Martínez y formadores, temas relacionados con asistencia de centro de interés, accidentalidad y atención a padres.</td></tr>
<tr><td>14 de septiembre</td><td>Reunión liderada por Gestora IED Angela Pulido y formadores, festivales de centro interés, uniformidad.</td></tr>
<tr><td>28 de septiembre</td><td>Reunión liderada por Gestora IED Angela Pulido y formadores.</td></tr>
</table>
Evidencias: Actas de reuniones, pantallazo de asistencias.

Ubicación: SECOP II/usuario: Jorgeoo79 procesos/miscontratos/ IDRD-CTO 1972-2022/Detalle/información general/7. ejecución del contrato/carpeta evidencias septiembre CPS 1972 JorgeGuiovanni OrtizGranados/obligación No 6 mes de septiembre 2022
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 5:

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.</td>
<td>
Actividad: Se recibe un listado de los alumnos por parte de la docenteenlace brindando la información de los antecedentes o condiciones médicas de los estudiantes en los grupos programados, además de asistir a la jornada de comisión de evaluación para conocer temas particulares de los estudiantes y con base en esto proceder en las sesiones de clase.

Evidencias: Listado de los estudiantes con condiciones médicas enviado por la docente enlace Consuelo Martínez.

Ubicación: SECOP II/usuario: Jorgeoo79 procesos/miscontratos/ IDRD-CTO 1972-2022/Detalle/información general/7. ejecución del contrato/carpeta evidencias septiembre CPS 1972 JorgeGuiovanniOrtiz Granados /obligación No.3.
</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 QUEACTUALMENTE REPORTAN)

Obligación No. 6: Identificar y reportar a 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.	**Actividad:** Durante el periodo no se identificó ningún talento sele comunicará a la gestora encargada para su proceso. **Evidencias:** Pantallazo del correo enviado a la gestora ÁngelaPulido delmes de septiembre **Ubicación:** SECOP II/usuario: Jorgeoo79 procesos/miscontratos/ IDRD-CTO 1972-2022/Detalle/información general/7. ejecución de contrato/carpeta evidencias septiembre CPS 1972 JorgeGuiovanni Ortiz Granados obligación No.1 y SIM obligación No.4.
Obligación No. 7: Participar y apoyar de manera presencial y/o virtual 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 y cumplimiento de las normas de bioseguridad.	**Actividad:** Durante el periodo de septiembre se llevan a cabo reuniones de programación operativo y pedagógico, seguimiento y apoyo a los centros de interés. Estoy dispuesto como formador a participar y apoyar de manera presencial y/o virtual 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 cumplimientode las normas de bioseguridad. **Evidencias:** Actas de reunión y registro fotográfico. **Ubicación:** SECOP II/usuario: Jorgeoo79 procesos/miscontratos/ IDRD-CTO 1972-2022/Detalle/información general/7. ejecución del contrato/carpeta evidencias septiembre CPS1972 JorgeGuiovanni Ortiz Granados obligación 7 mes de septiembre 2022.
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.	**Actividad**: durante este periodo de actividades se da cumplimiento a esta obligación teniendo en cuenta, mi rol como formador, en relación a la información suministrada y cargada en el SIDEAP, relacionando el ítem de idoneidad y actualización de mi perfil, adicional a lo anterior presento la planeación, seguimiento y ejecución de las actividades programadas por el IDRD y la IED según mi objeto contractual, de esta forma presentando la legalidad, transparencia e integridad en el ejercicio de mis funciones, así mismo evitandocualquier situación de conflicto de intereses. **Evidencia:** Declaración juramentada de inhabilidades se incompatibilidades que se adjuntó alcontrato **UBICACIÓN:** SECOP II/usuario: Jorgeoo79 procesos/miscontratos/IDRD- CTO 1972-2022/Detalle/información general/7. ejecución del contrato/carpeta evidencias septiembre CPS 1972 JorgeGuiovanni Ortiz Granados obligación 8 mes de septiembre2022

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)

1. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	SALUD TOTAL	$125.000
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCIÓN	$160.000
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA ARL	$24.400
	TOTAL	$309.400

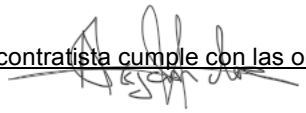
2. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc.)

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.



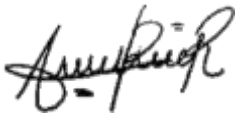
Firma Contratista
JORGE GUIOVANNI
ORTIZ GRANADOS
C.C. 79811707

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



El contratista cumple con las obligaciones establecidas para el periodo de ejecución, septiembre 2022

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



VoBo Ángela
PulidoCC
1032360333
Apoyo a la supervisión
gestor IED (JEC)

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.		**IDRD- CTO-1972-2022**						
2	Nombre del Contratista	**JORGE GUIOVANNI ORTÍZ GRANADOS**							
3	Identificación	CC **X** CE	**79811707**						
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**	Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado	**160.000**					
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**24.400**	Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente						
	Número de planill		Fecha de pago		Valor pagado			**309.400**	
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.				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 Seguri dad 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

IRMA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-09-12, 10:09:35 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1048802874

Periodo Cotización: agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8845996310

PAGADO 12/09/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE GIOVANNI ORTIZ GRANADOS		
Documento	CC79811707	**Dirección**	KRA 69A # 24 - 74 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	504
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRL	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC - LR	AVP	VCT	Días IBC Pens	Días IBC EPS	Días IBC ARL	Días COT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Min Educación	Total
CC 79811707	JORGE GIOVANNI ORTIZ GRANADOS	59	00																0	30	30	30	[illegible]	$ 1.000.000	$ 160.000	[illegible]	$ 1.000.000	$ 125.000	2.436	$ 1.000.000	$ 24.400	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Otros (Suspensiones, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 3.000	$ 312.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 664 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 58 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de la SIMPLE!

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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	79811707
NOMBRES	JORGE GIOVANNI
APELLIDOS	ORTIZ GRANADOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	13/09/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 09/22/2022 12:28:31 | 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

1.RELACIÓN SESIONES			
NOMBRE	JORGE GUIOVANNI ORTIZ GRANADOS	COORDINADOR	LEYLIE YADIRA RODRIGUEZ SIERRA
FECHA REVISIÓN	2022-08-22 09:29:31	Mes	Agosto

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO NUEVO SAN ANDRES D	NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS,	1	**Jueves,08:00:00,10:00:00** 18-25 **Martes,08:00:00,10:00:00** 23-30	18		16	4
	NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS,	2	**Jueves,13:00:00,15:00:00** 18-25 **Martes,13:00:00,15:00:00** 23-30	18			
	NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS,	3	**Viernes,08:00:00,10:00:00** 19-26 **Miercoles,08:00:00,10:00:00** 24-31	19			
	NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS,	4	**Viernes,13:00:00,15:00:00** 19-26 **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 24-31	19			



JORGE GUIOVANNI ORTIZ GRANADOS
CC 79811707

1.RELACIÓN SESIONES			
NOMBRE	JORGE GUIOVANNI ORTIZ GRANADOS	COORDINADOR	Flor Angela Pulido Rodriguez
FECHA REVISIÓN	2022-09-16 17:54:12	Mes	Septiembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO NUEVO SAN ANDRES D	NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS,	1	**Jueves,08:00:00,10:00:00** 1-8-15-22-29 **Martes,08:00:00,10:00:00** 6-13-20-27	1-6-8-13-15		32	20
	NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS,	2	**Jueves,13:00:00,15:00:00** 1-8-15-22-29 **Martes,13:00:00,15:00:00** 6-13-20-27	1-6-8-13-15			
	NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS,	3	**Viernes,08:00:00,10:00:00** 2-9-16-23 **Miercoles,08:00:00,10:00:00** 7-14-21	2-7-9-14-16			
	NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS,	4	**Viernes,13:00:00,15:00:00** 2-9-16-23 **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 7-14-21	2-7-9-14-16			



JORGE GUIOVANNI ORTIZ GRANADOS
CC 79811707

7/9/22, 17:40 Editar

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

Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
1. ARL -CTO-1972-2022.pdf	1. ARL -CTO-1972-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
2. CRP- CTO- 1972-2022.pdf	2. CRP- CTO- 1972-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS AGOSTO 2022 - copia.zip	EVIDENCIAS AGOSTO 2022 - copia.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2022 - copia.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2022 - copia.zip	Proveedor	Descargar	

