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.	4		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	10	2022

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO 1725 – 2022 12/07/2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2022800701601742E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1012378505	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERES 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) CATORCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	21 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)	8 DE OCTUBRE DE 2022 A 16 DE OCTUBRE DE 2022 (9 DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	12 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	1 DE OCTUBRE DE 2022 A 7 DE OCTUBRE DE 2022 Y DEL 17 DE OCTUBRE DE 2022 A 30 DE OCTUBRE DE 2022	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.)

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Realizar la propuesta general del centro de interés para cada uno de los grupos/ciclos, de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto, presentando al profesional IED.	ACTIVIDADES: Se da cumplimiento en esta obligación ya que se está utilizando la malla curricular donde se establece las competencias a trabajar por cada ciclo, en ella también se estipula los objetivos pedagógicos y sociales para tener en cuenta los temas y contenidos a trabajar en el centro de interés. Se aclara que el proceso de armonización y articulación con el programa y la IED Antonio Nariño es de gran ayuda para fortalecer la formación integral de los escolares. Este trabajo de la articulación y armonización se ha llevado por parte del GESTOR IED teniendo como soporte el plan de formación integral. **EVIDENCIA:** SIM **UBICACIÓN** SECOP II N° 7 evidencias informe 4 octubre **Cps** 1725 - 2022 /obligación 1.
Obligación No. 2 Planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando de manera presencial, virtual y/o alternancia las sesiones de clase establecidas por el proyecto, teniendo en cuenta tiempo de sesión, una (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), dos (2) horas de ejecución presencial y/o virtual previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM) y una (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido), adicionalmente según los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada..	**ACTIVIDADES:** Se cumple con esta obligación debido a que se ejecutan las sesiones de clase con los escolares de la IED Antonio Nariño y en los tiempos establecidos, las sesiones se desarrollan en la UDS localidad de Engativá. En el SIM se ve reflejado los tiempos de cada fase que posee la clase, la asistencia de las sesiones se sube diariamente para darle cumplimiento a la obligación y en caso de algún accidente este será reportado y se hará el debido procedimiento. Para este periodo se relaciona de la siguiente manera la Ejecución de las sesiones

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></td><td>
<table>
<tr><th>GRUPO IED ANTONIO NARIÑO</th><th>HORARIO</th><th>PLANEACION Y PUBLICACION</th><th>SESIONES EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>GRUPO 1</td><td>Martes y Jueves 10:00 a 12:00</td><td>Octubre 4-6-18-20-25-27</td><td>Octubre 4-6-18</td></tr>
<tr><td>GRUPO 2</td><td>Martes y Jueves13:00 a 15:00</td><td>Octubre 4-6-18-20-25-27</td><td>Octubre 4-6-18</td></tr>
<tr><td>GRUPO 3</td><td>Miércoles y Viernes 10:00 a 12:00</td><td>Octubre 5-7-19-21-26-28</td><td>Octubre 5-7</td></tr>
<tr><td>GRUPO 4</td><td>Miércoles y Viernes 13:00 a 15:00</td><td>Octubre 5-7-19-21-26-28</td><td>Octubre 7</td></tr>
</table>

EVIDENCIAS: Planeaciones cargadas al sim
UBICACIÓN: SECOP II N° 7 evidencias informe 4 octubre Cps 1725 - 2022 /obligación 2.</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>ACTIVIDADES: El proceso de recolección de las fotocopias del carné de la eps y consentimientos informados de los alumnos asignados de la IED ANTONIO NARIÑO se realizó por medio de correo electrónico, donde se le solicita amablemente a la docente enlace los certificados de antecedentes o condiciones médicas de los escolares para realizar el debido proceso.

EVIDENCIA: pantallazo correo a la docente enlace
UBICACIÓN: SECOP II N° 7 evidencias informe 4 octubre Cps 1725 - 2022 /obligación 3.</td></tr>
<tr><td>Obligación No 4: 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.</td><td>ACTIVIDADES: se da cumplimiento a esta obligación ya que se reconoce a la estudiante con condiciones deportivas para el proyecto de semilleros.

• CAROLAYNE SANCHEZ - 601
• CAMILA ALEJANDRA CASANOBA - 702

EVIDENCIA: correo enviado a Gestor IED S
UBICACIÓN: SECOP II N° 7 evidencias informe 4 octubre Cps 1725 - 2022 /obligación 4</td></tr>
<tr><td>Obligación No 5: Formar las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las instituciones educativas distritales-IED vinculadas al proyecto, conforme con los lineamientos establecidos para la</td><td>ACTIVIDADES: Se da cumplimiento con esta obligación ya que el formador implementa en las sesiones de clase lo que se expresa en las cualificaciones expuestas por los GESTORES SOCIALES, se fortaleció el tema de la ciudad, apoyando los procesos de formación integral y deportiva de los estudiantes pertenecientes a la IED ANTONIO NARIÑO</td></tr>
</table>

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.	se desarrollan competencias básicas y socioemocionales por medio de las sesiones de clase. A continuación, se refleja la distribución de los temas a trabajar semanalmente El ENCUENTRO CON EL OTRO COMO OPORTUNIDAD PARA VIVENCIAR LA CIUDADANIA Semana 1: ¿Cuál es mi territorio? ¿mi casa? ¿mi cuadra? ¿mi colegio? Semana 2: ¿Qué aportamos a la ciudad como niños y nniñas? Semana 3: ¿Por qué cuidar la ciudad? **EVIDENCIA:** Actas **UBICACIÓN**: SECOP II N° 7 evidencias informe 4 octubre Cps 1725 - 2022 /obligación 5.
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.	**ACTIVIDADES:** Se cumplió con esta obligación asistiendo a las actividades indicadas por el GESTOR IED ANDRES SANCHEZ y las diferentes instancias a nivel técnico, operativo y administrativo del programa. Por otro lado, se tiene la disposición de participar en actividades o intercambios deportivos cuando sean programadas. **REUNIONES** • 3 De octubre de 2022 Horario: 16:00 – 16:30 Lugar: Goolge meet Tema: reunión con el gestor de eventos • 3 De octubre de 2022 Horario: 17:00 – 19:00 Lugar: Goolge meet Tema: Cualificación Componente Social • 24 De octubre de 2022 Horario: 10:00 – 12:00 Lugar: IED Antonio Nariño Tema: Reunión pedagógica – Operativa • 5 de octubre de 2022 FESTIVAL ZONA 2 “festivales – desafio jornada escolar complementaria 6:30 a 12:000 **EVIDENCIA**: ACTAS

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)

	UBICACIÓN: SECOP II N° 7 evidencias informe 4 octubre Cps 1725 - 2022 /obligación 6
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 obligación del contrato	**ACTIVIDADES:** De manera oportuna y para efectos inmediatos del presente informe se realizaron reuniones, y comunicaciones constantes por el gestor IED asignado Fidel Andrés Sánchez al proceso y ejecución de este, se gestionaron formas para garantizar en su totalidad la dirección de las tareas asignadas durante el mes, a través de los medios digitales necesarios de tal manera que se mantuvo el SIM actualizado con las planificaciones, asistencias, etc . **EVIDENCIAS:** Actas sesiones de fortalecimiento, Sim actualizado, correos, llamadas. **UBICACIÓN:** SECOP II N° 7 evidencias informe 4 octubre Cps 1725 - 2022 /obligación 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:** Se tomaron todas las medidas necesarias cuya finalidad dieran como cumplimiento evitar cualquier tipo de conflicto de intereses, manteniendo a cabalidad toda la confidencialidad dada para uso de los escenarios, información brindad por los estudiantes que participan en la jornada escolar complementaria y que están a mi cargo. Adicionalmente en cumplimiento de las leyes y con el fin de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con mi interés particular, presente la declaración conflicto de interés que se encuentra en el sideap y me comprometo a informar a quien corresponda, de los eventos o situaciones, potenciales o reales, que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las causales que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés. **EVIDENCIAS:** Declaración conflicto de interese diligenciada en el Sideap. (archivo pdf). **UBICACIÓN:** SECOP II N° 7 evidencias informe 4 octubre Cps 1725 - 2022 /obligación 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

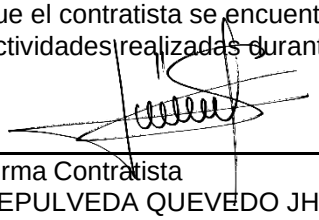
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	$ 125.000
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	$ 160.000
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 24.400
	TOTAL	$ 312.200

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
SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN
C.C 1012378505

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

En el presente lapso el contratista cumplió a cabalidad 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

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.	**1725 - 2022**							
2	Nombre del Contratista	**SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN**							
3	Identificación	CC	**X**	CE		**1012378505**			
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	**9440187139**		Fecha de pago	**13/10/2022**	Valor pagado	**312,200,00**		
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 delos 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 ingreso menores a 260 UVT (2021) $9.440.080 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependenci 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 **10** AA **2022**

FIRMA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012378505		SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 68A SUR # 80F-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1704574841	9440187139	I	2022/10/04	2022/10/13	BANCOLOMBIA	9	$312,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC 1012378505	SEPULVEDA JHONATAN	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012378505		SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 68A SUR # 80F-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1704574841	9440187139	I	2022/10/04	2022/10/13	BANCOLOMBIA	9	$312,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$1,400	$0	$161,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$1,400	$0	$161,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$300	$0	$24,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$24,400	$300	$0	$24,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$1,100	$0	$126,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$125,000	$1,100	$0	$126,100
TOTAL				1	$309,400	$2,800	$0	$312,200

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

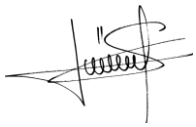
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

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	1012378505
NOMBRES	JHONATAN
APELLIDOS	SEPULVEDA QUEVEDO
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	04/01/2007	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/11/2022 20:59:30	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.

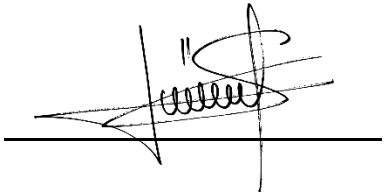
Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente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

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JHONATAN SEPULVEDA QUEVEDO	COORDINADOR	ANDRES FIDEL SANCHEZ GIL
FECHA REVISIÓN	2022-10-18 15:39:33	Mes	Septiembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO ANTONIO NARIÑO (I	ANTONIO NARIÑO, LA CONSOLACION,	1	**Jueves,10:00:00,12:00:00** 1-8-15-22-29 **Martes,10:00:00,12:00:00** 6-13-20-27	1-6-8-15-20-22-27-29	13	36	34
	ANTONIO NARIÑO, LA CONSOLACION,	2	**Jueves,13:00:00,15:00:00** 1-8-15-22-29 **Martes,13:00:00,15:00:00** 6-13-20-27	1-6-8-15-20-22-27-29	13		
	ANTONIO NARIÑO, LA CONSOLACION,	3	**Viernes,10:00:00,12:00:00** 2-9-16-23-30 **Miercoles,10:00:00,12:00:00** 7-14-21-28	2-7-9-14-16-21-23-28-30			
	ANTONIO NARIÑO, LA CONSOLACION,	4	**Viernes,13:00:00,15:00:00** 2-9-16-23-30 **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 7-14-21-28	2-7-9-14-16-21-23-28-30			

FECHA - HORARIO	2022-09-05 (17:00:00 - 18:20:00)	TEMA	CUALIFICACION COMPONENTE PSICOSOCIAL
FECHA - HORARIO	2022-09-12 (10:00:00 - 12:00:00)	TEMA	Socialización resultado y proyección del proceso formativo, técnico, pedagógico y psicosocial. 2022
FECHA - HORARIO	2022-09-19 (07:00:00 - 03:00:00)	TEMA	Socialización Valoraciones formativas



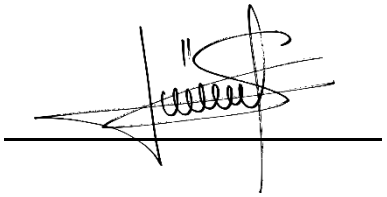
NOTA: las sesiones que no se ha ejecutado es debido que aún no han pasado las fechas para realizarlas ya que el informe se entrega el 18 de octubre.

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JHONATAN SEPULVEDA QUEVEDO	COORDINADOR	ANDRES FIDEL SANCHEZ GIL
FECHA REVISIÓN	2022-10-18 15:39:43	Mes	Octubre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO ANTONIO NARIÑO (I	ANTONIO NARIÑO, LA CONSOLACION,	1	**Martes,10:00:00,12:00:00** 4-18-25 **Jueves,10:00:00,12:00:00** 6-20-27	4-6-18		24	9
	ANTONIO NARIÑO, LA CONSOLACION,	2	**Martes,13:00:00,15:00:00** 4-18-25 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 6-20-27	4-6-18			
	ANTONIO NARIÑO, LA CONSOLACION,	3	**Miercoles,10:00:00,12:00:00** 5-19-26 **Viernes,10:00:00,12:00:00** 7-21-28	5-7			
	ANTONIO NARIÑO, LA CONSOLACION,	4	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 5-19-26 **Viernes,13:00:00,15:00:00** 7-21-28	7	5		

FECHA - HORARIO	2022-10-03 (17:00:00 - 18:30:00)	TEMA	Cualificación psicosocial zona II
FECHA - HORARIO	2022-10-03 (16:30:00 - 17:30:00)	TEMA	Socialización ficha técnica “FESTIVALES - DESAFIO JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA 2022”



NOTA: las sesiones que no se ha ejecutado es debido que aún no han pasado las fechas para realizarlas ya que el informe se entrega el 18 de octubre.

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-1725-2022.pdf	1. ARL- CTO-1725-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. CRP- 1725-2022.pdf	2. CRP- 1725-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 1 AGOSTO CPS 1725 - 2022.zip	EVIDENCIA INFORME 1 AGOSTO CPS 1725 - 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 1 JULIO CPS 1725 - 2022.zip	EVIDENCIA INFORME 1 JULIO CPS 1725 - 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 3 CPS 1725 - 2022 -SEPTIEMBRE 2022 - 1.zip	EVIDENCIA INFORME 3 CPS 1725 - 2022 -SEPTIEMBRE 2022 - 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN - JULIO 2022..pdf	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN - JULIO 2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN - AGOSTO 2022..pdf	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN - AGOSTO 2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 4 OCTUBRE CPS 1725 - 2022 (2).zip	EVIDENCIA INFORME 4 OCTUBRE CPS 1725 - 2022 (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >