INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	1		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	07	2022

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD – CTO - 1379 DEL 08/07/2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORGE ARMANDO NEUQUE GUATAME	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	80496253	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR TECNICO DEL CENTRO DE INTERES ASIGNADO PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE EN EL PROYECTO DE INVERSION	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	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)	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	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	21 DE JULIO AL 30 DE JULIO 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.	**ACTIVIDAD:** Durante este periodo de actividades, el plan o propuesta de trabajo general del centro de interés de Gimnasia, se desarrollará para el año 2022 con los documentos de apoyo: la Malla Curricular, el documento: "Micro diseñó centro de interés Gimnasia" y el plan de área "Educación física y deportes IED" enviado al correo personal del Gestor IED: Marco Antonio López Merchán **marco.lopez@idrd.gov.co** el día sábado 26/02/2022; propuesto para cada uno de los grupos y ciclo de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto (JEC – IDRD). El día Lunes 28/02/2022, se presentó "Exposición" por parte del Gestor IED, los componentes a tener en cuenta en la propuesta de trabajo 2022. Actualmente me encuentro en proceso de consolidación del documento para su posterior entrega y aprobación. **EVIDENCIA:** Malla Curricular unificada 2021 - 2022, Documento: "Micro diseñó centro de interés Gimnasia" y plan de área educación física y deportes IED: Ricaurte Concejo. **UBICACIÓN: Carpeta de Evidencias Informe No 1. Julio 2022, subcarpeta obligación 1, cargada en el SECOP II numeral 7.**
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	**ACTIVIDAD:** Este periodo de actividades se desarrolló a partir del día 21/07/2022 Hasta el día 30/07/2022. Se programaron en el SIM las sesiones de los cuatro (4) grupos asignados, en las fechas estipuladas por el proyecto, se realizó el cargue de las asistencias de los (as) estudiantes "asistencia manual" que participaron en cada una de las sesiones presenciales atendidas en el presente mes. Se adjunta reporte de sesiones del mes de Julio 2022 para verificación de la planeación, ejecución y cargue de las asistencias respectivas de los (as) estudiantes participantes a las diferentes sesiones de este periodo; en la plataforma SIM. Igualmente no se han presentado accidentes por parte de los (as) estudiantes asignados para reportar. **EVIDENCIA**: Pantallazos de clase, reporte SIM sesiones, Sesiones descargadas.

<table>
<tr>
<td>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>UBICACIÓN: Sistema de Información Misional SIM. Carpeta de evidencias informe No 1. Julio 2022. Subcarpeta obligación No 2, cargada en el Secop II. Numeral 7
<table>
<tr><td colspan="5">1.RELACION SESIONES</td></tr>
<tr><td>COORDINADOR</td><td colspan="4">MARCO ANTONIO LOPEZ MERCHAN</td></tr>
<tr><td>Mes</td><td colspan="4">Julio</td></tr>
<tr><td>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</td><td>SESIONES EJECUTADAS</td><td>SESIONES NO EJECUTADAS</td><td>TOTAL PROGRAMADAS</td><td>TOTAL EJECUTA</td></tr>
<tr><td>Martes,12:30:00,14:30:00
26
Jueves,12:30:00,14:30:00
28</td><td>26</td><td></td><td rowspan="4">8</td><td rowspan="4">2</td></tr>
<tr><td>Miercoles,10:00:00,12:00:00
27
Viernes,10:00:00,12:00:00
29</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Miercoles,12:30:00,14:30:00
27
Viernes,12:30:00,14:30:00
29</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Martes,07:30:00,09:30:00
26
Jueves,09:00:00,11:00:00
28</td><td>26</td><td></td></tr>
</table></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 musculo esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes, y que alleguen copia de su carnéde 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: Durante este periodo de actividades previa indagación realizada a los directores (as) de curso, de los grados: 301, 302, 303 y 403 Jornada única. Por medio del docente enlace: Cesar Urbina se me informo no conocer entre los estudiantes participantes en el proyecto (7854) JEC de antecedentes condicionales o condiciones médicas que impidan realizar actividades físicas y deportivas.
Hasta el momento, previa información de los (as) nombrados anteriormente, todos los estudiantes que están inscritos en el C.I. de Gimnasia, se encuentran aptos para el desarrollo de la práctica física y deportiva.
La totalidad de los estudiantes inscritos en el centro de interés: Gimnasia, se encuentran afiliados a una Empresa Prestadora de servicios de salud, en el régimen contributivo o subsidiado.

Los documentos de afiliación a La EPS de los (as) estudiantes se encuentran archivados virtualmente en las bases de datos de la IED Ricaurte concejo sede A, junto con los demás documentos de matrícula.</td>
</tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	Se cuenta con la información requerida, para cada uno de los (as) estudiantes participantes en las sesiones Presenciales del centro de interés " Nombre de los padres de familia o acudientes, número telefónico y correo electrónico" **EVIDENCIAS:** Documentos de condiciones médicas y de entidades promotoras de salud de los estudiantes asignados. Base de datos personal formador deportivo. "Listas de estudiantes" (4 Grupos). Documentos que reposan en los archivos de la institución IED: Ricaurte Concejo. Sede A. **UBICACIÓN:** Carpeta de evidencias, informe No 1. Julio 2022. Base de datos: secretaria de convivencia IED: Ricaurte Concejo, Sede A. Subcarpeta obligación No 3, cargada en el Secop II. Numeral 7
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.	**ACTIVIDAD:** Se está en proceso de formación de los escolares, en el momento que se identifiquen estudiantes con cualidades excepcionales para la práctica de la gimnasia, se reportaran al Gestor IED Ricaurte Concejo: Proyecto 7854 (JEC- IDRD)
Obligación No. 5: Formar las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niños, niñas, 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 los pactos de formación del centro de interés que le sean asignados.	**ACTIVIDAD:** En el presente periodo de actividades me encuentro realizando las labores asignadas en la IED: Ricaurte Concejo; sedes: A y B, desarrolle el proceso de formación física y deportiva; a través de las competencias" básicas, socioemocionales y ciudadanas" con los niños, niñas vinculadas al proyecto: Jornada Escolar Complementaria; pertenecientes al ciclo 2, Conforme con los lineamientos pedagógicos, psicosociales y técnicos, del proyecto. Desarrollando estrategias para la apropiación de los ambientes de aprendizaje para la formación integral de niños, niñas y Adolescentes, a través de la realización de sesiones presenciales, dando a conocer la importancia de la formación integral por medio de la práctica de la actividad física y el deporte "Gimnasia" en entornos seguros y significativos. Actualmente cumplo con los pactos de formación solicitados para el centro de interés "Gimnasia" en la IED Ricaurte Concejo **EVIDENCIA**: Pantallazos de clase, reporte SIM sesiones, Sesiones descargadas. **UBICACIÓN:** Sistema de Información Misional SIM. Carpeta

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)

	de evidencias informe No 1. Julio 2022. Subcarpeta obligación No 5, cargada en el Secop II. Numeral 7
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.	**ACTIVIDAD:** Durante el presente periodo de actividades no se me convocó a participar, asistir y/o apoyar de manera presencial o virtual; en actividades integrales, eventos: locales, distritales o nacionales, debido a la pandemia existente actualmente. En el momento que se requiera de mi participación, apoyo, organización y acompañamiento de actividades - eventos en la IED Ricaurte Concejo, o cualquier otra institución educativa; estoy en disponibilidad para apoyar este proceso formativo, deportivo y social. Durante el presente periodo de actividades no se me hizo entrega por parte del proyecto (JEC – IDRD) de ningún material, equipamiento o indumentaria institucional. Realizo las sesiones prácticas asignadas presencialmente en las instalaciones deportivas de la IED: Ricaurte Concejo (zona No 4); sedes A y B. Actualmente doy cumplimiento de las normas de bioseguridad exigidas por la IED y el proyecto (JEC – IDRD) **EVIDENCIA:** evidencias “documentos PDF, Pantallazos, formularios. **UBICACIÓN:** Carpeta de evidencias informe No 1. Julio 2022. Subcarpeta obligación No 6, cargada en el Secop II. Numeral 7
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.	**ACTIVIDAD:** Se gestionaran las herramientas digitales y tecnológicas necesarias para garantizar la ejecución del presente contrato, comprometiéndome a contar con los medios tecnológicos para la constante comunicación con el supervisor del contrato, para su cabal cumplimiento.
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	**ACTIVIDAD:** Me comprometo como contratista del proyecto 7854 “Jornada Escolar Complementaria IDRD – SED”, a adoptar todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses; donde se pueda ver comprometida la ejecución imparcial y objetiva 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)

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.	
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	$ 00.00
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 00.00
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 00.00
	TOTAL	$ 00.00

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.

Jorge A. Neuque G.

Firma Contratista
Jorge Armando Neuque Guatame
No de Identificación: 80.496.253

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

El contratista cumple satisfactoriamente con las obligaciones contractuales reportadas en el presente informe

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

V.° B.° 27/07/2022
Juan Carlos González Vesga
Gestor Zonal Operativo
CPS: 0225 - 2022
C.C. 80207773

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.	**1379 - 2022**									
2	Nombre del Contratista	**JORGE ARMANDO NEUQUE GUATAME**									
3	Identificación	CC	**X**	CE		**80496253**					
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 $	**00.00**			Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $			**00.00**			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**00.00**			Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente						
	Número de planilla				Fecha de pago			Valor pagado		**00.00**	
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.

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **7** AA **2022**

Jorge A. Neuque G.

FIRMA

compensar | salud eps

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

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) JORGE ARMANDO NEUQUE GUATAME identificado(a) con Cedula Ciudadania 80496253, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20211013	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
MARTIN NEUQUE LABRADOR	HI	1072710673	TI	20211013	No Registrada	Activo
LUSIANA NEUQUE LABRADOR	HI	1072715418	RC	20211013	No Registrada	Activo
NELLY MARCELA LABRADOR YAIMA	CP	35198903	CC	20220304	No Registrada	Activo

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

Observaciones:

Con destino a:
A QUIEN INTERESE

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

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

VIGILADO Supersalud
VIGILADO Supersubsidio

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JORGE ARMANDO NEUQUE GUATAME, identificado(a) con cédula de ciudadanía **80.496.253**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Julio del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

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 JORGE ARMANDO NEUQUE GUATAME, con Cédula Ciudadanía No. 80496253 contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con Nit No. 860061099, tiene un registro como Independiente desde el 20/07/2022 y fecha fin de contrato 25/01/2023 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): 202201017309064.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Dada en Bogotá, a los 20 días del mes de julio de 2022

Cordialmente

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

Impreso por Internet el 20/07/2022 08:30:11 a. m.
ISCDC: 20/07/2022 08:30:11 a. m.

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

JORGE ARMANDO NEUQUE GUATAME Identificado con CC 80496253

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

Cuentamiga

Número:	24044603373
Fecha de apertura:	12 de Mayo de 2014
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

VIGILADO

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0171 CHIA de la ciudad de CHIA, el día Viernes, 15 de Julio de 2022.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JORGE ARMANDO NEUQUE GUATAME	COORDINADOR	MARCO ANTONIO LOPEZ MERCHAN
FECHA REVISIÓN	2022-07-26 17:34:56	Mes	Julio

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO RICAURTE (CONCEJO)	RICAURTE, ANTONIO RICAURTE,	1	**Martes,12:30:00,14:30:00** 26 **Jueves,12:30:00,14:30:00** 28	26		8	2
	RICAURTE, ANTONIO RICAURTE,	3	**Miercoles,10:00:00,12:00:00** 27 **Viernes,10:00:00,12:00:00** 29				
	RICAURTE, ANTONIO RICAURTE,	4	**Miercoles,12:30:00,14:30:00** 27 **Viernes,12:30:00,14:30:00** 29				
	RICAURTE, ANTONIO RICAURTE,	2	**Martes,07:30:00,09:30:00** 26 **Jueves,09:00:00,11:00:00** 28	26			

Jorge Armando Neuque Guatame.
Formador Técnico Deportivo.
Documento de identidad: CC 80.496.253

V.º B.º 27/07/2022
Juan Carlos González Vesga
Gestor Zonal Operativo
CPS: 0225 - 2022
C.C. 80207773

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 1379.pdf	1. ARL CTO 1379.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. CRP- CTO - 1379-2022.pdf	2. CRP- CTO - 1379-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Evidencias informe No 1 mes de Julio 2022 .zip	Evidencias informe No 1 mes de Julio 2022 .zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Jorge A. Neuque S.

V.º B.º 27/07/2022
Juan Carlos González Vesga
Gestor Zonal Operativo
CPS: 0225 - 2022
C.C. 80207773

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 :



V.º B.º 27/07/2022
Juan Carlos González Vesga
Gestor Zonal Operativo
CPS: 0225 - 2022
C.C. 80207773

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	80496253
NOMBRES	JORGE ARMANDO
APELLIDOS	NEUQUE GUATAME
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	CHIA

Jorge A. Neuque G.

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	15/04/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/26/2022 17:31:52	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