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.	6		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	01	2023

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2109/2022-16/08/2022
No DE EXPEDIENTE VIRTUAL
2022800701602123E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LILIANA CARANTON GOMEZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1012342164	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	CINCO (5) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$ 12.250.000 COP M/Cte.	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	16 DE AGOSTO 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)	08/10 al 16/10/22 (9) días. 10/12/22 al 22/01/23(43) días	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	13 DE MARZO DE 202	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	23/01/2023 AL 30/01/2023	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:**Durante el periodo contractual del mes de ENERO se realizán reuniones virtuales y presenciales con la Gestora IED Angela Pulido, en la IED nuevo san andres de los altos para informacion general,acuerdos de coberturas de cada centro de interés, se da a conocer la proyección pedagogica y psicosocial para el año 2023, además se informan los lineamientos dados por la institución educativa para cada periodo a trabajar y asi articularlos en la propuesta general del centro de interés de gimnasia que se le entregara a la Gestora Angela pulido. **EVIDENCIAS:** Actas de reunion y registro fotografico. **UBICACIÓN:** Secopll/LilianaCaranton/EviCarantonGomez Liliana enero2023/IDRD-CTO 2109-2022/ 7.ejecución del contrato/ obligación 1 mes de enero 2023.
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 elproyecto, 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) escenarios deportivos cuando	**ACTIVIDADES:** Durante el peridodo contractual del mes de Enero NO se subierón al SIM planes de clase, ni se registrarón asistencias, ya que se inicio con convocatorias e inscripciones en cada uno de los centros de interes y tambien se realizarón reuniones generales para conocer los parametros metodologicos, pedagogicos y tecnicos, establecidos por el IDRD y por la IED para el año 2023 y con base en eso poder realizar las planeaciones de cada uno de los grupos asignados para mi centro de interes de Gimnasia. **EVIDENCIAS:**Actas y registro fotografico. **UBICACIÓN:**Secopll/LilianaCaranton/ Evi Caranton Gomez Liliana enero2023/IDRD-CTO 2109-2022/ 7.ejecución del contrato/ obligación 2 mes de enero 2023.

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.	
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:** Durante el periodo contractual del mes de Enero NO se tiene antecedentes medicos de estudiantes, ya que se esta iniciando con convocatorias e inscripciones en el centro de interes de Gimnasia. **EVIDENCIA:** Actas de reunión **UBICACIÓN:**Secopll/LilianaCaranton/ Evi Caranton Gomez Liliana enero2023/IDRD-CTO 2109-2022/ 7.ejecución del contrato/ obligación 3 mes de enero 2023.
Obligación No 4: Identificar y reportar a estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva que cumplen condiciones para ingresar al componente de talentos deportivos y remitirlos al profesional encargado.	**ACTIVIDADES :** Durante el periodo contractual del mes de Enero NO se identificarón estudiantes con talento deportivo, ya que hasta ahora se inicia con convocatoria e inscripciones en los centros de interés de la IED Nuevo San Andres De Los Altos.
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 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.	**ACTIVIDADES:**Durante el periodo contractual del mes de Enero se realizó convocatoria e inscripciones para el centro de interés de Gimnasia y se asistió a reuniones tanto virtuales como presenciales con la Gestora IED Angela pulido y la Enlace IED Consuelo Martinez, para dar cumplimiento al pacto de cobertura del centro de interes de Gimnasia, informar grupos,horarios, espacios y materiales con los que se llevara a cabo la sesion de clase, ademas de socializar temas psicosociales para cada mes e incluirlo dentro de los planes de clase. **EVIDENCIA:** Actas de reuniones y registro fotografico. **UBICACIÓN:**Secopll/LilianaCaranton/ Evi Caranton Gomez Liliana enero2023/IDRD-CTO 2109-2022/ 7.ejecución del contrato/ obligación 5 mes de enero 2023.

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 6: Asistir, participar y/o poyar 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 - tléticas, compañamientos 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, l 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:** Durante el periodo contractual del mes de ENERO asistí a las siguientes reuniones : **REUNIONES ENERO 2023** **FECHA** / **HORA** / **TEMA** / **CONVOCADA** / **ASISTENTES** 24/01/2023 / 10:00 am a 01:00 pm / Informacion general, operatividad en la IED, lineamientos pedagogicos y psicosociales a Formadores/ presencial NSA / Gestora IED Angela Pulido / Gestora IED Angela Pulido /Enlace IED Consuelo Martinez /Formadores 24/01/2023 / 06:00 pm a 07:30 pm / Socialización entrega de informes explicación de cada obligación a Formadores y verificacion de datos del secop / virtual meet / Gestora IED Angela Pulido / Gestora IED Angela Pulido /Formadores 25/01/2023 / 10:00 am a 12:00 m / Entrega y correcciones de informes, trabajo administrativo de los Formadores / Gestora IED Angela Pulido /Formadores / Formadores 26/01/2023 / 12:30 m a 4:00 pm / Convocatorias e insripciones en los centros de interes / Formadores /Presencial / Gestora IED Angela Pulido /Enlace IED Consuelo Martinez / Formadores 27/01/2023 / 08:00 am a 10:00 am / Inventario de materiales, verificacion para cada centro de interés / Formadores /Presencial IED NSA / Gestora IED Angela Pulido /Enlace IED Consuelo Martinez / Formadores 31/01/2023 / 12:30 m a 4:00 pm / verificacion listados de Convocatorias e insripciones en los centros de interes / Formadores /Presencial IED NSA / Gestora IED Angela Pulido /Enlace IED Consuelo Martinez / Formadores **EVIDENCIAS:** Actas y registro fotografico **UBICACIÓN:** Secopll/LilianaCaranton/ Evi Caranton Gomez Liliana enero2023/IDRD-CTO 2109-2022/ 7.ejecución del contrato/ obligación 6 mes de enero 2023.
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.	**AVANCES:** Durante el periodo contractual del mes de Enero, se da cumplimiento a la obligación, ya que se cuenta con celular, computador, paquete de internet, y a su vez se aplican las herramientas digitales, con el fin de permitir una comunicación acorde y clara con el profesional encargado y el supervisor del contrato. **EVIDENCIAS:** Pantallazo reuniones virtuales, correos electrónicos, mensajes de whatsapp y actas. **UBICACIÓN:** Secopll/LilianaCaranton/ Evi Caranton Gomez Liliana enero2023/IDRD-CTO 2109-2022/ 7.ejecución del contrato/ obligación 7 mes de enero 2023.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligación No 8: El Contratista adoptará todas las medidasnecesarias 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, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato.	**AVANCES:** Durante el periodo contractual del mes de ENERO se da cumplimiento a la obligación,ya que Como persona natural y con vinculo laboral como contratista en el Instituto Distrital de Recreacion y Deporte IDRD, COMPRENDO EL ALCANCE DE 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” y adopto las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses durante el cumplimiento de mis funciones como formador teniendo en cuenta procesos pedagógicos en el centro de interés de Gimnasia,no tengo impedimento de interés particular para desempeñarme como funcionario publico.

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	$160.400
PAGO APORTES PENSIÓN	Colpensiones	$205,300
PAGO RIESGOS LABORALES	Positiva	$ 31,300
	TOTAL	$ 397,000

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
LILIANA CARANTÓN GÓMEZ
C.C 1012342164

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

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N.º de identificación. 79.747.015
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)

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.

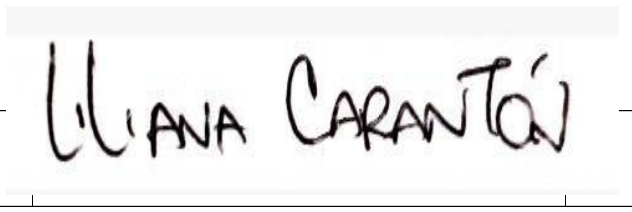
De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Nombre del Contratista	**CARANTON GÓMEZ LILIANA**									
2	Identificacion	CC	**x**	CE		**Numero**	**1012342164**	**N° contrato**		**2109/2022**	
3	Responsable del impuesto a las ventas							SI		NO	**x**
4	Pertenece al Regimen Simple							SI		NO	**x**
5	Residente en el país (Extranjeros)							SI		NO	
6	Mis ingresos totales en el año gravable 2022, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2022), equivalentes a $53,205,600							SI		NO	**x**
7	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.										
	Número de planilla	**9443675403**		Fecha de pago		29/12/2022		Valor pagado		**$ 397.000**	
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**$ 160.400**				Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**$ 205.300**			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**$ 31.300**				Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente					
8	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual										
	AFC $					Ahorro Voluntario Pensión $					
9	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 (2022). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo							SI	**x**	NO	
10	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 (2022). Anexo							SI		NO	**x**
11	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	**x**	NO	
	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 (2022) $9.881.040 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 (2022) $9.881.040 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo							SI		NO	**x**
12	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.							SI		NO	**x**
13	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una retención en la fuente superior a la establecida en el (parágrafo 3 del Artículo 383 ET), la cual será 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 **1** AA **2023**



FIRMA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

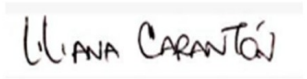
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012342164		CARANTON GOMEZ LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 80M # 68 - 15SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6088187	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1837951204	9443675403	I	2023/01/11	2022/12/29	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$397,000

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)					$1,282,800	$205,300			$1,282,800	$160,400			$0	$0			$1,282,800	$31,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,282,800	$205,300			$1,282,800	$160,400			$0	$0			$1,282,800	$31,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,282,800	$205,300			$1,282,800	$160,400			$0	$0			$1,282,800	$31,300		$0	$0
1	CC	1012342164	CARANTON LILIANA	25-14	30	$1,282,800	$205,300	EPS008	30	$1,282,800	$160,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,282,800	$31,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,282,800	$205,300			$1,282,800	$160,400			$0	$0			$1,282,800	$31,300		$0	$0



Firma Contratista
LILIANA CARANTÓN GÓMEZ
C.C 1012342164

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 1012342164		CARANTON GOMEZ LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 80M # 68 - 15SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6088187	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1837951204	9443675403	I	2023/01/11	2022/12/29	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$397,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,300	$0	$0	$205,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$205,300	$0	$0	$205,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,300	$0	$0	$31,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,300	$0	$0	$31,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,400	$0	$0	$160,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$160,400	$0	$0	$160,400
TOTAL				1	$397,000	$0	$0	$397,000



Firma Contratista
LILIANA CARANTÓN GÓMEZ
C.C 1012342164

CERTIFICADO NO: 96932

FECHA DE EXPEDICION: 24/08/2022

BANCO CAJA SOCIAL
860007335-4
CARRERA 7 No. 77 -65
BOGOTÁ D.C (CUNDINAMARCA)
CERTIFICADO DE CREDITOS HIPOTECARIO
PARA DECLARACION DE RENTA Y DEDUCCION
AÑO GRAVABLE 2021

Nombre o Razón Social	Identificación
LILIANA - CARANTON GOMEZ	C 1012342164
ERMINDA - GOMEZ -	C 39632174

Número de obligación:	199200929262		
Línea de Crédito:	UVR	Destinación del Préstamo:	VIVIENDA GARANTIA IDONEA.
Fecha de Desembolso:	17-06-2016	Fecha de Vencimiento:	17-11-2039

MONTO ORIGINAL DEL PRESTAMO	$100,000,000.00
SALDO A DICIEMBRE 31 DE 2020	$105,687,159.13
SALDO A DICIEMBRE 31 DE 2021	$109,110,318.00
TOTAL PAGADO POR CAPITAL EN 2021	$1,762,525.65
TOTAL PAGADO POR INTERESES CORRIENTE EN 2021	$7,243,209.04
TOTAL PAGADO POR INTERESES MORA EN 2021	$18,539.31
TOTAL CORRECION MONETARIA - UVR EN 2021	$5,185,684.52
SUMA DEDUCIBLE DEL PERIODO 2021	$9,024,274.00

Estimado Cliente: Tenga en cuenta que de acuerdo con lo establecido con las normas tributarias, se podrá presentar como soporte para disminuir la base mensual de retención en la fuente los intereses por créditos hipotecarios destinados a Adquisición de Vivienda, por tanto, no aplica para intereses por créditos de mejoramiento y/o ampliación de vivienda.

Para mayor información o solicitar asesoría especializada, lo invitamos a que se acerque a nuestro Centro de Servicios Hipotecarios, en donde gustosamente lo atenderemos; o si lo desea puede comunicarse a la línea amiga en Bogotá 3077060 y desde otras ciudades 01800910038.

Le brindaran la información que usted requiera en:

Bogotá: Cll 72 10-71 piso 2
Medellín: Cra 46 52-140 Edif Banco Caja Social
Cali: Cll 13 4-25 piso 13 Edif Carvajal
Barranquilla: Cra 58 75-12 piso 4
Bucaramanga: Cll 35 19-41 of 301 Torre Sur La Triada
Pereira: Av Circunvalar 10-75 piso 2
Otras Ciudades: En la oficina correspondiente

Firma Contratista
LILIANA CARANTÓN GÓMEZ
C.C 1012342164

El presente certificado se genera en forma continua, impresa por computador, por lo cual no requiere firma autógrafa de quien lo expide.

ADRES

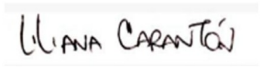
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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 :



Firma Contratista
LILIANA CARANTÓN GÓMEZ
C.C 1012342164

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1012342164
NOMBRES	LILIANA
APELLIDOS	CARANTON GOMEZ
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	18/02/2013	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/23/2023 10:58:31	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