ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

| INFORME No. | 4 | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DEL INFORME | dd | mm | aa |
| | 25 | 07 | 19 |

| No. DEL CONTRATO Y FECHA |
|---|
| 2380 - 2019 |
| No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL |
| 20198002011022722E |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | Instrucciones |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | RICHARD ARTURO VARGAS PULIDO | Registre nombre y apellidos completos |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | 1012348768 | Registre el número de identificación |
| OBJETO DEL CONTRATO | Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como FORMADOR TÉCNICO DEPORTIVO para la formación integral y deportiva de los niños, niñas y adolescentes pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión Tiempo Escolar Complementario. | Registre el objeto del contrato |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | Ocho (8) meses, ocho(8)dias | Registre el plazo total de ejecución en letras y números |
| VALOR | $19.096.000 (diez y nueve millones noventa y seis mil pesos) | Registre el valor total del contrato |
| FECHA ACTA DE INICIO | 12/04/2019 | Registre la fecha de inicio del acta |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN | 11/01/2020 | Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA(solo cuando aplique) | N/A | Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga |
| SUSPENSIONES (solo cuando aplique) | 15/04/2019 al 19/04/2019 – 5 días<br>17/06/2019 al 28/06/2019 – 12 días | Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME | Del 29/06/2019 al 25/07/2019 | Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades |

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

## 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 | Avance,evidencias y ubicación |
|---|---|
| Obligación No. 1:Presentar al supervisor del contrato mediante el SIM, al consejo académico /directivo de la IED asignada, durante las 3 (tres) primeras semanas, la propuesta general del plan formador para cada uno de los grupos/ciclos de acuerdo con la guía pedagógica del proyecto, plan pedagógico del centro de interés asignado, las mallas curriculares, y desempeños anuales en el formato elaborado por el equipo pedagógico, y, mensualmente hacer las respectivas modificaciones según se requiera. | **AVANCE**<br>Se recibió la información y las orientaciones para realizar el plan pedagógico según los nuevos insumos y contenidos de cada centro de interés, se esta revisando el material para iniciar la construcción del documento, mientras se realiza esta construcción se trabaja los planes clase como se ha venido planeando hasta el momento.<br><br>**EVIDENCIA**<br>Planes clase<br><br>**UBICACIÓN**<br>SIM Y CD obligación 2 |
| Obligación No. 2:Ejecutar las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, para ello debe tener en cuenta que la sesión, la compone (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos), adicionalmente según los requerimientos del proyecto se podrá homologar la sesión de clase con actividades de orden operativo, pedagógico, social requeridas y establecidas en virtud de las otras de las obligaciones consagradas en el contrato hasta un máximo de 7, avaladas previamente por el Gestor IED de su zona. | AVANCE<br>Se ejecutaron 28 sesiones de clase dando atención a los estudiantes de la IED Cedid San Pablo (sede A),estos estudiantes pertenecen al ciclo 3 y se ejecutan las clases de la siguiente manera:<br><br>Grupo 1 baloncesto: 6 sesiones ejecutadas<br>Escenario: Parque vecinal La Amistad<br>Horario: martes y viernes 9:30 a 11:30<br>• 2 de julio<br>• 5 de julio<br>• 9 de julio<br>• 12 de julio<br>• 19 de julio<br>• 23 de julio<br><br>Grupo 2 baloncesto: 7 sesiones ejecutadas<br>Escenario: Parque vecinal La Amistad<br>Horario: martes y miércoles 12:30 a 14:30<br>• 2 de julio<br>• 3 de julio<br>• 9 de julio<br>• 10 de julio<br>• 17 de julio |

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

| | |
|---|---|
| | • 23 de julio<br>• 24 de julio<br><br>Grupo 3 baloncesto: 8 sesiones ejecutadas Escenario: Parque vecinal La Amistad Horario: miércoles y jueves 9:30 a 11:30<br>• 3 de julio<br>• 4 de julio<br>• 10 de julio<br>• 11 de julio<br>• 17 de julio<br>• 18 de julio<br>• 24 de julio<br>• 25 de julio<br><br>Grupo 4 baloncesto: 7 sesiones ejecutadas Escenario: Parque vecinal La Amistad Horario: jueves y viernes 12:30 a 14:30<br><br>• 4 de julio<br>• 5 de julio<br>• 11 de julio<br>• 12 de julio<br>• 18 de julio<br>• 19 de julio<br>• 25 de julio<br><br>EVIDENCIA<br>Planesclase<br><br>UBICACIÓN<br>Sistema de información misional (SIM)<br>CD obligación 2<br><br>AVANCE<br>Durante este periodo se realizaron actividades de orden pedagógico y operativo, estas actividades son las siguientes:<br><br>• 8 de julio de2019.<br>**Agenda: Reunion docente enlace, gestor IED y formadores**<br>**Hora: 9**:00 a 9:30 |

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

| | |
|---|---|
| | **Lugar:** Cedid san pablo.<br>**Asistencia:** Docente enlace, Gestor IED y formadores<br><br>• 8 de julio de2019.<br>**Agenda: Curso SG – informe diario – reporte de accidentes – plan formador – plan clase**<br>**Hora: 10**:00 a 13:00<br>**Lugar:** Cedid san pablo.<br>**Asistencia:** Gestor IED y formadores<br><br>• 13 de julio de2019.<br>**Agenda:** reunión de cualificación<br>**Hora:9:30**a 12:00<br>**Lugar:** IDRD<br>**Asistencia:** gestores zonales, Gestores IED y formadores<br><br>• 15 de julio de2019.<br>**Agenda:** reunión pedagógica<br>**Hora: 10:00** a 12:00<br>**Lugar:** CEAD<br>**Asistencia:** Pedagógico, Gestores IED y formadores<br><br>• 18 de julio de2019.<br>**Agenda:** inventario<br>**Hora: 7**:00 a 8:50<br>**Lugar:** Cedid san pablo.<br>**Asistencia:** Gestor IED y formadores<br><br>• 18 de julio de2019.<br>**Agenda:** inventario elementos de baja<br>**Hora: 14**:40 a 15:00<br>**Lugar:** Cedid san pablo.<br>**Asistencia:** Gestor IED y formadores<br><br>• 22 de julio de2019.<br>**Agenda:** entrega de informes y reunión semanal<br>**Hora: 14**:00 a 16:00<br>**Lugar:** CEAD<br>**Asistencia:** Gestor IED y formadores<br><br>EVIDENCIA<br>Actas de reunión |

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

| | |
|---|---|
| | UBICACIÓN<br>La copia de las actas reposa en la carpeta del gestor IED archivo TEC.<br>Cd. Obligación 2<br><br>**EVIDENCIA:**<br>Actas de reunión<br>**UBICACIÓN:**<br>CD presentado junto al informe OBLIGACIÓN 2 y SIM del formador, anexo el informe mensual del SIM en el folio #14 |
| Obligación No. 3:Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio. | AVANCE<br>Se realiza la solicitud de usuario y contraseña plataforma SIM para el año 2019, esta solicitud se realiza enviando correo a la dirección soportetiempoescolarc@gmail.com<br><br>EVIDENCIA:<br>Pantallazo correo<br><br>UBICACIÓN:<br>CD obligación 3 |
| Obligación No. 4: Realizar la inscripción, y registro de asistencia de los estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo (12h) después de ejecutadas las mismas en el Sistema de información del proyecto. | AVANCE:<br>Se realiza inscripción de los estudiantes a los grupos asignados en el C.I. baloncesto y se registra la asistencia de la siguiente manera:<br><br>Grupo 1 baloncesto:<br>Se registran 18 escolares<br>Escenario: Parque vecinal La Amistad Horario: martes y viernes 9:30 a 11:30<br>• 2 de julio asisten 12 escolares<br>• 5 de julio asisten 13 escolares<br>• 9 de julio asisten 16 escolares<br>• 12 de julio asisten 15 escolares<br>• 19 de julio asisten 16 escolares<br>• 23 de julio asisten 16 escolares<br><br>Grupo 2 baloncesto:<br>Se registran 14 escolares<br>Escenario: Parque vecinal La Amistad<br>Horario: martes y miércoles 12:30 a 14:30<br><br>• 2 de julio asisten 12 escolares |

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

| | |
|---|---|
| | • 3 de julio asisten 10 escolares<br>• 9 de julio asisten 10 escolares<br>• 10 de julio asisten 11 escolares<br>• 17 de julioasisten 11 escolares<br>• 23 de julioasisten 11 escolares<br>• 24 de julio asisten 11 escolares<br><br>24 de julioGrupo 3 baloncesto:<br>Se registran 20 escolares<br>Escenario: Parque vecinal La Amistad Horario: miércoles y jueves 9:30 a 11:30<br><br>• 3 de julio asisten 13 escolares<br>• 4 de julio asisten 10 escolares<br>• 10 de julio asisten 15 escolares<br>• 11 de julio asisten 13 escolares<br>• 17 de julio asisten 15 escolares<br>• 18 de julio asisten 18 escolares<br>• 24 de julio asisten 17 escolares<br>• 25 de julio asisten 17 escolares<br><br>Grupo 4 baloncesto:<br>Se registran 16 escolares<br>Escenario: Parque vecinal La Amistad<br>Horario: jueves y viernes 12:30 a 14:30<br><br>• 4 de julio asisten 17 escolares<br>• 5 de julio asisten 15 escolares<br>• 11 de julio asisten 13 escolares<br>• 12 de julio asisten 11 escolares<br>• 18 de julio asisten 15 escolares<br>• 19 de julio asisten 14 escolares<br>• 25 de julio asisten 15 escolares<br><br>EVIDENCIA:<br>Registro de asistencia<br><br>UBICACIÓN<br>Sistema de información misional(SIM) CD obligación 4 |
| Obligación No. 5: Planear y subir la ejecución de | **AVANCE:** |

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

| | |
|---|---|
| cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena. | Se planean 28 sesiones de clase para cada grupo del C.I. baloncesto de la siguiente manera:<br><br>Grupo 1 baloncesto: 6 sesiones ejecutadas<br>Escenario: Parque vecinal La Amistad<br>Horario: martes y viernes 9:30 a 11:30<br>• 2 de julio<br>• 5 de julio<br>• 9 de julio<br>• 12 de julio<br>• 19 de julio<br>• 23 de julio<br><br>Grupo 2 baloncesto: 7 sesiones ejecutadas<br>Escenario: Parque vecinal La Amistad<br>Horario: martes y miércoles 12:30 a 14:30<br>• 2 de julio<br>• 3 de julio<br>• 9 de julio<br>• 10 de julio<br>• 17 de julio<br>• 23 de julio<br>• 24 de julio<br><br>Grupo 3 baloncesto: 8 sesiones ejecutadas Escenario: Parque vecinal La Amistad Horario: miércoles y jueves 9:30 a 11:30<br>• 3 de julio<br>• 4 de julio<br>• 10 de julio<br>• 11 de julio<br>• 17 de julio<br>• 18 de julio<br>• 24 de julio<br>• 25 de julio<br><br>Grupo 4 baloncesto: 7 sesiones ejecutadas<br>Escenario: Parque vecinal La Amistad<br>Horario: jueves y viernes 12:30 a 14:30<br><br>• 4 de julio<br>• 5 de julio<br>• 11 de julio<br>• 12 de julio |

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

| | |
|---|---|
| | • 18 de julio<br>• 19 de julio<br>• 25 de julio<br><br>**EVIDENCIA:**<br>Planes de clase.<br><br>**UBICACIÓN:**<br>Sistema de información misional SIM CD obligación 5 |
| Obligación No. 6: 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. | **AVANCE**<br>Se hace la consulta a los niños y padres sobre su condición y restricciones para la actividad física, con esto se esta elaborando una base de datos.<br><br>**EVIDENCIA**<br>Base de datos en proceso<br><br>**UBICACIÓN**<br>Carpeta centro de interes |
| Obligación No. 7: Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS. | **AVANCE:**<br>Se solicita a todos los niños traer la afiliación a eps o fosyga para la base de datos del centro de interés que se estaconformando y asi obtener la informacion<br><br>**EVIDENCIA**<br>Base de datos y carpeta en proceso<br><br>**UBICACIÓN:**<br>Carpeta centro de interes |
| Obligación No. 8: Reportar en caso de existir alguna novedad y/o problemática en el desarrollo la sesión ó de su objeto contractual, de forma inmediata o hasta en un tiempo no superior a las ocho (8) horas, desde acaecida la misma, haciendo esto ante su Gestor IED y/o supervisor mediante el Sistema de Información Misional. | AVANCE<br>Para este periodo se presentaron 2 accidentes durante el desarrollo de las clases, los relaciono a continuación:<br>• 12 de julio, la niña KAREN YULIETH ROMERO LEON del grupo 4 se encontraba realizando la práctica deportiva y se enredo con una compañera, a raíz de esto se cae y no logra poner sus manos por lo que cae sobre la frente<br>• 18 de julio, el niño FARID CAMILO CARREÑO QUINTANA del grupo 4 se cae y apoya la mano izquierda para amortiguar la caída |

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

| | |
|---|---|
| | **EVIDENCIA**<br>REPORTE SIM pantallazo<br><br>UBICACIÓN<br>SIM y CD obligación 8 |
| Obligación No. 9: Asistir a las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual. | AVANCE<br>Durante este periodo se realizaron actividades de orden pedagógico y operativo, Las actividades realizadas fueron:<br><br>• 8 de julio de2019.<br>**Agenda: Reunion docente enlace, gestor IED y formadores**<br>**Hora: 9**:00 a 9:30<br>**Lugar:** Cedid san pablo.<br>**Asistencia:** Docente enlace, Gestor IED y formadores<br><br>• 8 de julio de2019.<br>**Agenda: Curso SG – informe diario – reporte de accidentes – plan formador – plan clase**<br>**Hora: 10**:00 a 13:00<br>**Lugar:** Cedid san pablo.<br>**Asistencia:** Gestor IED y formadores<br><br>• 13 de julio de2019.<br>**Agenda:** reunión de cualificación<br>**Hora: 9:30** a 12:00<br>**Lugar:** IDRD<br>**Asistencia:** gestores zonales, Gestores IED y formadores<br><br>• 15 de julio de2019.<br>**Agenda:** reunión pedagógica<br>**Hora: 10:00** a 12:00<br>**Lugar:** CEAD<br>**Asistencia:** Pedagógico, Gestores IED y formadores<br><br>• 18 de julio de2019.<br>**Agenda:** inventario<br>**Hora: 7**:00 a 8:50<br>**Lugar:** Cedid san pablo.<br>**Asistencia:** Gestor IED y formadores<br><br>• 18 de julio de2019.<br>**Agenda:** inventario elementos de baja |

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

| | |
|---|---|
| | **Hora: 14**:40 a 15:00<br>**Lugar:** Cedid san pablo.<br>**Asistencia:** Gestor IED y formadores<br><br>• 22 de julio de2019.<br>**Agenda:** entrega de informes y reunión semanal<br>**Hora: 14**:00 a 16:00<br>**Lugar:** CEAD<br>**Asistencia:** Gestor IED y formadores<br><br>**EVIDENCIA**<br>Actas de reunión<br><br>**UBICACIÓN**<br>Las actas de reunión que reposan en el informe del Gestor IED Hugo Cangrejo y en el CD obligación 9 |
| Obligación No. 10: Identificar técnica y deportivamente los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos de TEC y remitirlos al Gestor IED. | **AVANCE**<br>Se observa constantemente a los niños del centro de interés para evidenciar a los cuales sobresalgan por sus capacidades y puedan ser remitidos al gestor IED. |
| Obligación No. 11: Entregar para la firma del acta de inicio y mantener vigente durante la ejecución del contrato, la certificación del curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios o curso de soporte vital básico o curso de salvamento acuático o cursos relacionados, expedido por institución con autorización oficial, so pena de no poder ejecutar ninguna de las actividades del contrato. | **AVANCE**<br>Se hace entrega de certificación de curso primer Respondiente junto con el primer informe al gestor IED Hugo Armando<br>Cangrejo Manrique.<br><br>**EVIDENCIA**<br>Copia de certificado Primer Respondiente<br><br>**UBICACIÓN**<br>Copia de certificado de primer respondiente entregado al gestor IED Hugo Armado Cangrejo. Cd. Obligación 11 |
| Obligación No. 12: Ser garante de los derechos de los niños, niñas y adolescentes consagrados la Ley 1098 de 2006 y sus normas reglamentarías y cumplir los manuales de Convivencia Escolar de cada Colegio. | **AVANCE**<br>Se da lectura a la norma que reglamenta los derechos de los niños y adolecentes, además se conoce el manual de convivencia de la IED para velar y ser garante de los derechos de los mismos desde el centro de interés y los espacios en los cuales estoy con los escolares. |
| Obligación No. 13: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en | **Avance:** Se da cumplimiento con esta obligación inscribiendo a la plataforma supérate a 50 estudiantes los festivales deportivos y 12 estudiantes en |

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

| | |
|---|---|
| el centro de interés asignado, en concordancia a lo dispuesto en el formato de necesidades del formador que hace parte integral del presente contrato. | baloncesto categoría juvenil.<br>**EVIDENCIA:** Pantallazo plataforma supérate.<br>**UBICACIÓN:** En la CD carpeta OBLIGACION 13. |
| Obligación No. 14: Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI. | **AVANCE**:<br>Se da cumplimiento a los acuerdos de confidencialidad del proyecto tiempo escolar complementario. |
| Obligación No. 15: Participar en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados por el Supervisor del Contrato, para la representación de la entidad o para apoyar el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad y con su objeto contractual o para el acompañamiento de las delegaciones conformadas para dichos eventos. Parágrafo: La participación en los eventos Nacionales o Internacionales deben ser autorizados por la Dirección General o por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD. | **AVANCE**<br>No se presenta ningun evento durante este periodo |
| Obligación No. 16: Solicitar de manera formal (correo electrónico u oficio) al Supervisor del contrato, indicando la fecha de inicio y de terminación, con mínimo ocho (8) días de antelación, la suspensión y ampliación de suspensión del contrato de acuerdo con las causales establecidas por la normatividad vigente y los lineamientos de la entidad. En caso de que la causal de suspensión no permita la antelación establecida, el contratista deberá solicitar dicha suspensión de forma inmediata mediante correo electrónico al Supervisor del contrato; así mismo deberá realizar oportunamente la transacción de suspensión, ampliación de suspensión y reinicio en la plataforma SECOP II y verificar su publicación. | **Avance:** No se ha solicitado ningún proceso de suspensión ni ampliación en este periodo de actividades. |
| Obligación No. 17: En caso de presentarse una terminación anticipada realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II. | AVANCE<br>En el Periodo de actividades no se presenta caso de terminación anticipada. |
| Obligación No. 18: Registrar en el informe mensual de actividades, la gestión adelantada | AVANCE<br>En este periodo no se realiza gestión documental |

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

| | |
|---|---|
| referente a los documentos asignados en el Sistema de Gestión Documental ORFEO. | adelantada en el sistema ORFEO. |
| Obligación No. 19: Elaborar y cargar mensualmente a la plataforma SECOP II, el informe de ejecución de la gestión adelantada debidamente firmado por el supervisor, que evidencie el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, en las fechas establecidas en el mismo. | AVANCE<br>Se cargan los informes al secop II como lo solicita la obligación y siguiendo las indicaciones del gestor IED.<br>Los documentos cargados son los siguientes:<br>- Informe 1 abril<br>- Informe 2 mayo<br>- Informe 3 junio<br><br>EVIDENCIA<br>PANTALLAZO SECOP II<br><br>UBICACIÓN<br>Secop II y CD obligación 19 |
| **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. | |

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

| DESCRIPCIÓN DEL APORTE | NOMBRE EMPRESA | VALOR APORTE PAGADO |
|---|---|---|
| PAGO APORTES SALUD | COMPENSAR | $103,600 |
| PAGO APORTES PENSIÓN | PROTECCION | $132,500 |
| PAGO RIESGOS PROFESIONALES | POSITIVA | $20,200 |
| | TOTAL | $256,300 |

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

Firma Contratista

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

En el Periodo de actividades el contratista cumplio a cabalidad con sus obligaciones Contractuales

Apoyó a la supervisión Hugo Armando Cardmo Manrique 80970778

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: ORTIZ SALCEDO RAFAEL EDUARDO
N° de Identificación: CC 80024154
Cargo: Asesor de dirección general código 105 grado 02

| 1.RELACIÓN SESIONES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | RICHARD ARTURO VARGAS PULIDO | | COORDINADOR | HUGO ARMANDO CANGREJO MANRIQUE | | | |
| FECHA REVISIÓN | 2019-07-21 12:10:05 | | Mes | Julio | | | |
| IED | SEDE | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO) | SESIONES EJECUTADAS | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS |
| COLEGIO CEDID SAN PABLO (I | SAN PABLO BOSA | 1 | **Martes,09:30:00,11:30:00** 2-9-23 **Viernes,09:30:00,11:30:00** 5-12-19 | 2-5-9-12-19 | | 28 | 22 |
| | SAN PABLO BOSA | 2 | **Martes,12:30:00,14:30:00** 2-9-23 **Miercoles,12:30:00,14:30:00** 3-10-17-24 | 2-3-9-10-17 | | | |
| | SAN PABLO BOSA | 3 | **Miercoles,09:30:00,11:30:00** 3-10-17-24 **Jueves,09:30:00,11:30:00** 4-11-18-25 | 3-4-10-11-17-18 | | | |
| | SAN PABLO BOSA | 4 | **Jueves,12:30:00,14:30:00** 4-11-18-25 **Viernes,12:30:00,14:30:00** 5-12-19 | 4-5-11-12-18-19 | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA - HORARIO | 2019-07-08 (09:00:00 - 09:30:00) | TEMA | REUNION DOCENTE ENLACE - CHARLAS TEC COBERTURAS |
| FECHA - HORARIO | 2019-07-08 (10:00:00 - 13:00:00) | TEMA | GESTOR IED SEMANAL - CURSO SG ARL - INFORME DIARIO . REPORTE ACCIDENTES - PLAN CLASE - PLAN FORMADOR |
| FECHA - HORARIO | 2019-07-15 (10:00:00 - 12:00:00) | TEMA | REUNION PEDAGOGICA - EXPLICACION DEL PLAN PEDAGOGICO - EXPLICACION DEL PLAN FORMADOR - EXPLICACION PLAN CLASE - HABILIDADES SO |
| FECHA - HORARIO | 2019-07-18 (14:40:00 - 15:00:00) | TEMA | INVENTARIO 2019 MATERIAL EN USO |
| FECHA - HORARIO | 2019-07-18 (07:00:00 - 08:50:00) | TEMA | INVENTARIO 2019 MATERIAL EN USO |

Participación eventos

Richard Arturo Vargas Pulido
cc. 1012348768
Formador Tecnico

Hugo Cangrejo
Gestor IED
80920778

Recibidos (266) - richardvargas1 | SECOP II | Colombia Compra Ef | Editar

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.1498806

Aplicaciones

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 12:57:32 | RICHARD VARGAS

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 29000726 | Ayuda

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 | |
|---|---|---|---|---|
| | 2380-2019-ACTA DE INICIO.pdf | 2380-2019-ACTA DE INICIO.pdf | Comprador | Descargar |
| | VARGAS PULIDO RICHARD ARTURO CPS 2380-2019 INF 1 ABRIL.pdf.pdf | VARGAS PULIDO RICHARD ARTURO CPS 2380-2019 INF 1 ABRIL.pdf.pdf | Proveedor | Descargar |
| | VARGAS PULIDO RICHARD ARTURO CPS 2380-2019 INF 2 MAYO.pdf.pdf | VARGAS PULIDO RICHARD ARTURO CPS 2380-2019 INF 2 MAYO.pdf.pdf | Proveedor | Descargar |
| | VARGAS PULIDO RICHARD ARTURO CPS 2380-2019 INF 3 JUNIO.pdf.pdf | VARGAS PULIDO RICHARD ARTURO CPS 2380-2019 INF 3 JUNIO.pdf.pdf | Proveedor | Descargar |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

JOTA

2380 richard.pdf

Mostrar todo

ES 12:57

**POSITIVA**
**COMPAÑIA DE SEGUROS S.A**
**NIT 860.011.153-6**

**CERTIFICA QUE:**

Verificada la base de datos del ramo ARL de la compañía, se identificó que RICHARD ARTURO VARGAS PULIDO, con Cédula de Ciudadanía No. 1.012.348.768, contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con NIT No. 860061099, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 06/04/2019 y fecha fin de contrato 21/11/2019 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.

Esta certificación se expide a los 08 días del mes de Julio de 2019.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

CENTRO MEDICO ANGELES
NIT. 8707536-0

# EXAMEN DE INGRESO O EGRESO EMPRESARIAL

INGRESO [X] EGRESO [ ]

EMPRESA: 1060
CARGO: DOCENTE
FECHA: 18-06-18
NOMBRE: RICHARD ARTURO VARGAS POLO
C.C. 1012348768
EDAD: 29 FECHA DE NACIMIENTO: 01-ENERO-1989 SEXO: M ESTADO CIVIL: UNION LIBRE
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CRA 12 Nº 55-112 BARRIO: NORMANDIA TEL: 3212866233
NATURAL DE: BOGOTA PROCEDENTE:

EPS: Compensar ARP: PENSION: Protección

## ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS: Niega
QUIRÚRGICOS: Niega
VENÉREAS: Niega FARMACOLOGICOS: Niega
TRAUMÁTICOS: Niega
TOXICOALERGICOS: Niega
HOSPITALIZACIONES: Niega
GINECO - OBSTÉTRICOS: MENARQUIA: N.A CICLOS N.A PARIDAD N.A
PLANIFICACIÓN: N.A FUR: N.A FUP: N.A
CCV: N.A

## ANTECEDENTES FAMILIARES

HEREDITARIOS: No refiere NO HEREDITARIOS: No refiere

## EXAMEN FÍSICO

PESO: 61.0 Kg TALLA: 1.69 m P.A. 120/70 PULSO: 56 x' FR: 12 x' FC:
OJO DERECHO Normal OJO IZQUIERDO Normal
AGUDEZA VISUAL: SIN LENTES: OD V.A.V. OI V.A.V. CON LENTES: OD 20/20 OI 20/
OIDOS: Normal NARIZ: Normal
GARGANTA: Normal DENTADURA Normal CUELLO Normal

# EXAMEN DE INGRESO
# O EGRESO EMPRESARIAL

TORAX: Normal

CARDIÓLOGO: Normal

PULMONAR: Normal

ABDOMEN: Normal

MIEMBROS SUPERIORES: Normal PIEL: Normal

MIEMBROS INFERIORES: Normal G.EXTERNOS: Normal

VARICES: No GRADO: ESPALDA(COLUMNA): Normal

MARCHA: No alteración

NEUROLOGICO: No alteración

PSICOLÓGICO SUBJETIVO: Adecuado

**PRUEBAS DE LABORATORIOS EXIGIDAS**

SEROLOGÍA: PARCIAL DE ORINA:

BACILOSCOPIA: OTRAS:

PRUEBA DE EMBARAZO:

FROTIS DE GARGANTA:

Dx. SINTOMÁTICO RESPIRATORIO: Sano

Dx. SINTOMÁTICO DE LA PIEL: Sano

RECOMENDACIONES GENERALES:

PUEDE RECIBIRSE: Apto para laborar

MEDICO: Dr. Alfredo Castaño Hernández
Médico Cirujano
Universidad Nacional
R.M. 97125297

EMPLEADO

FIRMA Y CC 17.240.626

FIRMA Y CC 1012.348768

POSITIVA

POSITIVA EDUCA

# LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Mediante registro RCO-0002 del Ministerio de Trabajo, que avala el proceso de formación acorde con la Resolución No. 4927 de 2016

y en su nombre

## POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A

Certifican que:

**Ruchard Arturo Vargas Pulido**

Identificado (a) con No. 1012348768

---

Cursó y aprobó satisfactoriamente el curso de:

## Certificación de capacitación, Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)

Con una intensidad de estudio de 50 horas

Se expide en Bogotá D.C. a los 8 días del mes de julio de 2019

El proceso académico es garantizado por la Universidad de La Sabana bajo convenio suscrito con POSITIVA Compañía de Seguros S.A

POSITIVA LO BUENO DEBE SER PARA TODOS

El futuro es de todos Gobierno de Colombia

Universidad de La Sabana

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Señores:
**INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE**
Ciudad.

**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**
(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que esta información debo entregarla a la entidad contratante antes de cualquier pago que se tramite en dicho mes, en los términos establecidos en el Decreto 1070 de 2013.

**Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 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. | 2380 DEL 2019 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Nombre del Contratista | VARGAS PULIDO RICHARD ARTURO | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Identificación | CC | X | CE | | | | 1012348768 | | | | | | |
| 4 | Régimen del impuesto a las ventas | | | | | | | Simplificado | X | | | Común | | |
| 5 | Residente en el pais (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 (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.) | | | | | | | | | SI | | NO | X | |
| 7 | Declaración de ingresos<br>c) Mis ingresos totales en el año gravable 2018, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2018), equivalentes a $46.418.000 | | | | | | | | | 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 $ | 103.600,00 | | | | | | Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $ | | 132.500,00 | | | | |
| | Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $ | 20.200,00 | | | | | | Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente | | | | | | |
| 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 (2018). 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 (2018). 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 | 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 (2019) $8.910.200 (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 (2019) $8.910.200. (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 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de: | | | | | | | | | | | % | | |

**Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.**

**DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.**

FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 25 MM 7 AA 2019

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1012348768 | | VARGAS PULIDO RICHARD ARTURO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 12 N 55-112 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 8824174 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-06 | 2019-06 | 8494053129 | 8494053129 | I | 2019/07/16 | 2019/07/08 | BANCO BOGOTA | 0 | $256,300 |

**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)** | | | | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $20,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $20,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $20,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1012348768 | VARGAS RICHARD | | 230201 | 30 | $828,116 | $132,500 | EPS008 | 30 | $828,116 | $103,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $828,116 | $20,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $20,200 | | $0 | $0 |

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 1012348768 | | VARGAS PULIDO RICHARD ARTURO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 12 N 55-112 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 8824174 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-06 | 2019-06 | 8494053129 | 8494053129 | I | 2019/07/16 | 2019/07/08 | BANCO BOGOTA | 0 | $256,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $132,500 | $0 | $0 | $132,500 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $132,500 | $0 | $0 | $132,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $20,200 | $0 | $0 | $20,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $20,200 | $0 | $0 | $20,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $103,600 | $0 | $0 | $103,600 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $103,600 | $0 | $0 | $103,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $256,300 | $0 | $0 | $256,300 |

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

# 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 | 1012348768 |
| NOMBRES | RICHARD ARTURO |
| APELLIDOS | VARGAS PULIDO |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | CUNDINAMARCA |
| MUNICIPIO | SOACHA |

## Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | COMPENSAR E.P.S. | CONTRIBUTIVO | 01/10/2017 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| Fecha de Impresión: | 07/08/2019 12:50:29 | Estación de origen: | 191.92.176.231 |
|---|---|---|---|

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