

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.	05		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	01	2023

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2461 de 25 de Agosto de 2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2022800701602426E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARIÑO MUÑOZ LINA ALEJANDRA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.016.004.654	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERÉS 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	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	02 de Septiembre 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 prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	08 de Octubre al 16 de Octubre de 2022 nueve (9) días 10 de Diciembre de 2022 al 22 de Enero del 2023 cuarenta y tres (43) días	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	23 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	23 de Enero de 2023 al 30 de Enero de 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
<p>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.</p>	<p>1. ACTIVIDADES: Durante este periodo, me encuentro en la bienvenida y conformación de los grupos correspondientes al centro de interés Baloncesto para la IED Simón Rodríguez. Me encuentro actualizando la propuesta para el centro de interés Baloncesto, en la IED Simón Rodríguez, plan de formación integral teniendo en cuenta los ciclos asignados para los cuatro grupos correspondientes al centro de interés Baloncesto, de acuerdo a los programas pedagógicos establecidos en el proyecto Jornada Escolar Complementaria y los lineamientos dados.</p> <p>2. EVIDENCIA: Plan de formación integral 2022</p> <p>3. UBICACIÓN: Secop II - #7 Ejecución del contrato, carpeta obligación 1 del informe del mes de Enero, y Drive de la IED https://drive.google.com/drive/folders/1kPx_SpRGWArR5Sja0hWqtxqX6AZNQc?usp=share_link</p>
<p>Obligación No. 2: Planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando de manera presencial, virtual y/o alternancia las sesiones de clase establecidas por el proyecto, teniendo en cuenta tiempo de sesión, una (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), dos (2) horas de ejecución presencial y/o virtual previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM) y una (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea</p>	<p>1. ACTIVIDADES: Durante este periodo, me encuentro en la bienvenida y conformación de los grupos correspondientes al centro de interés baloncesto para la IED Simón Rodríguez. Se realizaron actividades en las tres sedes de la IED Simón Rodríguez en el horario de 8:00 am a 12:00 m durante los días: 23 al 27 de enero en el marco del 1, 2, 3 de regreso al cole otra vez, actividades de habilidades deportivas en la seda A Y Sede B de la IED Simón Rodríguez. 30 y 31 de enero actividades de bienvenida, conformación de grupos y listados en las diferentes sedes de la IED, para el centro de interés Baloncesto.</p> <p>2. EVIDENCIA: Actas, fotografías de actividades realizadas</p>

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)

<p>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.</p>	<p>3. UBICACIÓN: Secop II - #7 Ejecución del contrato, carpeta obligación 2 del informe del mes de Enero, y Drive de la IED https://drive.google.com/drive/folders/1kPx__SpRGWArR5Sja0hWqtxqX6AZNQc?usp=share_link</p>
<p>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 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.</p>	<p>1. ACTIVIDADES: Durante este periodo me encuentro en la bienvenida y conformación de los grupos correspondientes al centro de interés Baloncesto para la IED Simón Rodríguez. Cuando sean asignados los estudiantes en cada uno de los grupos se solicitara los antecedentes o condiciones médicas de cada uno, así como la eps en la cual se encuentra afiliado el nombre del acudiente y los números de contacto en caso de emergencia.</p>
<p>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.</p>	<p>1. ACTIVIDADES: Para este periodo no se identificaron estudiantes con avances técnicos, motrices y deportivo, para ingresar al grupo de talentos deportivos, debido a que, en este periodo, me encuentro en la bienvenida y conformación de los grupos correspondientes al centro de interés Baloncesto para la IED simón Rodríguez. Cuando sea pertinente informare al gestor IED.</p>
<p>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</p>	<p>1. ACTIVIDADES: Durante este periodo, me encuentro realizando la invitación a los estudiantes a participar en el centro de interés a partir de la promoción de las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en los NNAJ conforme a los lineamientos establecidos por el proyecto, donde se fomentan espacios para el desarrollo físico y emocional de los estudiantes brindándoles la posibilidad de participar en actividades lúdicas y recreativas, así como promover la inclusión de los estudiantes, Se</p>

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)

<p>cumplimiento de los pactos de formación del centro de interés que le sean asignados.</p>	<p>realizaron actividades en las tres sedes de la IED Simón Rodríguez en el horario de 8:00 am a 12:00m durante los días: 23 al 27 de enero en el marco del 1, 2, 3 de regreso al cole otra vez, actividades de habilidades deportivas en la seda A Y Sede B de la IED Simón Rodríguez. 30 y 31 de enero actividades de bienvenida, conformación de grupos y listados en las diferentes sedes de la IED, para el centro de interés Baloncesto.</p> <p>2. EVIDENCIA: Actas, fotografías de actividades realizadas</p> <p>3. UBICACIÓN: Secop II - #7 Ejecución del contrato, carpeta obligación 5 del informe del mes de Enero, y Drive de la IED https://drive.google.com/drive/folders/1kPx_SpRGWArR5Sja0hWqtxqX6AZNQC?usp=share_link</p>
<p>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</p>	<p>1. ACTIVIDADES: Durante este periodo se realizaron actividades de bienvenida al colegio, con el gestor y el grupo de apoyo profesional de los Docentes de la IED y se participó en las siguientes reuniones:</p> <ol style="list-style-type: none"> Día: 23 al 27 de enero de 2023 Motivos: Bienvenida al colegio (1, 2, 3, de regreso al cole otra vez), actividades recreo deportivas. Día: 23 de enero de 2023 Motivos: Presentación de formadores, pacto de formación, proyección actividades 1, 2, 3 al cole otra vez. Día: 27 de enero de 2023 Motivos: Presentación proyección 2023 Jornada Escolar Complementaria, acuerdos año 2023. Día: 30 y 31 de enero de 2023 Motivos: Conformación de grupos de la IED Simón Rodríguez, centro de interés Baloncesto. <p>2. EVIDENCIA: Actas de reuniones.</p> <p>3. UBICACIÓN: Secop II - #7 Ejecución del contrato, carpeta obligación 6 del informe del</p>

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)

	mes de Enero, y Drive de la IED https://drive.google.com/drive/folders/1lkPx_SpRGWArR5Sja0hWgtxqX6AZNQc?usp=share_link
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.	1. ACTIVIDADES: Se cuenta con las herramientas digitales y tecnológicas necesarias para la ejecución del contrato bien sea presencial o virtual para tener constante comunicación con el supervisor y apoyo a la supervisión del contrato.
Obligación No. 8: El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme a lo estipulado en la resolución 424 de 2021, "Por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD". Esta situación se produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato	1. ACTIVIDADES: Se adoptan todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses y se dé la correcta ejecución 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	SURA	\$37.500
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	\$48.000
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	\$7.400
	TOTAL	\$92.900

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
Lina Alejandra Mariño Muñoz
CC. 1.016.004.654

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

En el presente lapso, la contratista cumplió con las obligaciones contractuales asignadas.



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



Lised Viviana Rivera Castellanos
Gestora IED
Apoyo a la Supervisión

[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 20:04:19

LINA ALEJANDRA MA...

[Búsqueda](#) [Mis procesos](#) [Menú](#) [Ir a](#)[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**Id de página: 23000726 [Ayuda](#) ?[1 Información general](#)**Datos guardados**[2 Condiciones](#)[Cancelar](#)[<](#) [Evaluación de la Entidad Estatal](#) [>](#)[3 Bienes y servicios](#)**VER CONTRATO**[4 Documentos del Proveedor](#)**Ejecución del Contrato**[5 Documentos del contrato](#)☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos[6 Información presupuestal](#)**Plan de Pagos**[7 Ejecución del Contrato](#)¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No[8 Modificaciones del Contrato](#)[9 Incumplimientos](#)

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
☐ ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-2461-2022 MARIÑO MUÑOZ LINA ALEJANDRA...pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-2461-2022 MARIÑO MUÑOZ LINA ALEJANDRA...pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ 1. ARL- CTO-2461-2022.pdf	1. ARL- CTO-2461-2022.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ 2. CRP- CTO 2461-2022.pdf	2. CRP- CTO 2461-2022.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS INFORME #1 CPS 2461-2022 - SEPTIEMBRE 2022.rar	EVIDENCIA INFORME #1 CPS 2461-2022 - SEPTIEMBRE 2022.rar	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIA INFORME #1 CPS 2461-2022 - SEPTIEMBRE 2022 - 2.rar	EVIDENCIA INFORME #1 CPS 2461-2022 - SEPTIEMBRE 2022 - 2.rar	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIA INFORME #2 CPS 2461-2022 - OCTUBRE 2022.rar	EVIDENCIA INFORME #2 CPS 2461-2022 - OCTUBRE 2022.rar	Proveedor Descargar Detalle
☐ INFORME-SEPTIEMBRE-2022.pdf	INFORME-SEPTIEMBRE-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIA INFORME #2 CPS 2461-2022 - OCTUBRE 2022-2.rar	EVIDENCIA INFORME #2 CPS 2461-2022 - OCTUBRE 2022-2.rar	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIA INFORME #3 CPS 2461-2022 - NOVIEMBRE 2022-1.rar	EVIDENCIA INFORME #3 CPS 2461-2022 - NOVIEMBRE 2022-1.rar	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIA INFORME #3 CPS 2461-2022 - NOVIEMBRE 2022-2.rar	EVIDENCIA INFORME #3 CPS 2461-2022 - NOVIEMBRE 2022-2.rar	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIA INFORME #4 CPS 2461-2022 - DICIEMBRE 2022.rar	EVIDENCIA INFORME #4 CPS 2461-2022 - DICIEMBRE 2022.rar	Proveedor Descargar Detalle
☐ MARIÑO MUÑOZ LINA ALEJANDRA - OCTUBRE 2022.pdf	MARIÑO MUÑOZ LINA ALEJANDRA - OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIA INFORME #5 CPS 2461-2022 - ENERO 2023.rar (Archivado)	EVIDENCIA INFORME #5 CPS 2461-2022 - ENERO 2023.rar	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIA INFORME 5 CPS 2461-2022 - ENERO 2023.rar	EVIDENCIA INFORME 5 CPS 2461-2022 - ENERO 2023.rar	Proveedor Descargar Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)[Cancelar](#)[<](#) [Evaluación de la Entidad Estatal](#) [>](#)

Lised Viviana Rivera Castellanos
Gestora IED
Apoyo a la Supervisión

LINA ALEJANDRA MARIÑO MUÑOZ
CC 1016004654
FORMADOR TECNICO DEPORTIVO

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
(Artículos 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	MARIÑO MUÑOZ LINA ALEJANDRA									
2	Identificación	CC	X	CE		Numero	1016004654	N° contrato	2461 - 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		7866631133		Fecha de pago		13/01/2023		Valor pagado	\$ 92.900,00	
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$			\$ 37.500,00			Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$		\$ 48.000,00		
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$			\$ 7.400,00			Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retención 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		NO	X	
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		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 (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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1016004654	NÚMERO PLANILLA:	7866631133	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA ALEJANDRA MARINO MUNOZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2022
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 27A # 24-24	TELÉFONO:	1234567	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/01/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1861908907
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y recreativa.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 48.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 48.000	\$ 0	\$ 48.000	
SUBTOTALES:										\$ 48.000	\$ 0	\$ 48.000	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 37.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 37.500	\$ 0	\$ 0	\$ 37.500
SUBTOTALES:													\$ 37.500	\$ 0	\$ 0	\$ 37.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.400	\$ 7.400	\$ 0	\$ 0	\$ 7.400		
SUBTOTALES:										\$ 7.400	\$ 0	\$ 7.400		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN					TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE

TOTAL \$ 92.900

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	1016004654
NOMBRES	LINA ALEJANDRA
APELLIDOS	MARIÑO MUÑOZ
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/99
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	30/08/1999	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de impresión: 01/18/2023 14:39:11 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 esta 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](#)



Lised Viviana Rivera Castellanos
Gestora IED
Apoyo a la Supervisión



LINA ALEJANDRA MARIÑO MUÑOZ
CC 1016004654
FORMADOR TECNICO DEPORTIVO