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.	7		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	01	2023

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1291-2022 22/06/2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20228007016014E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HERNANDEZ HEREDIA CARLOS ALBERTO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	79.905.707	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	Seis (6) meses	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	($14´700.000,00) Catorce millones setecientos mil pesos	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	11 de julio de 2022	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	Del 8 de octubre al 16 de octubre de 2022 (9 días) Del 10 /12 /2022 al 22/ 01/2023 (43 días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	2 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	Del 23 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
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:** Para este periodo contractual del mes de enero de 2023, la IED OEA se encuentra en receso escolar y se retomarán actividades en el marco del proyecto de jornada escolar complementaria a partir del mes de febrero de 2023, donde se tendrán en cuenta todas las indicaciones para dar cumplimiento. **Evidencias:** En el momento que corresponda se realizaran las evidencias indicadas. . **Ubicación:** En el momento que corresponda se realizaran las evidencias indicadas
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 co	**Actividades:** Para este periodo contractual del mes de enero de 2023, la IED OEA se encuentra en receso escolar y se retomarán actividades en el marco del proyecto de jornada escolar complementaria a partir del mes de febrero de 2023, donde se tendrán en cuenta todas las indicaciones para dar cumplimiento. **Evidencias:** En el momento que corresponda se realizaran las evidencias indicadas. . **Ubicación:** En el momento que corresponda se realizaran las evidencias indicadas

la planeación de la sesión en el SIM), dos (2) horas de ejecución presencial y/o virtual previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM) y una (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido), adicionalmente según los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce(12) horas después de ejecutada.	
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	**Actividades:** Para este periodo contractual del mes de enero de 2023, la IED OEA se encuentra en receso escolar y se retomarán actividades en el marco del proyecto de jornada escolar complementaria a partir del mes de febrero de 2023, donde se tendrán en cuenta todas las indicaciones para dar cumplimiento. **Evidencias:** En el momento que corresponda se realizaran las evidencias indicadas. . **Ubicación:** En el momento que corresponda se realizaran las evidencias indicadas

contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.	
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:** Para este periodo contractual del mes de enero de 2023, la IED OEA se encuentra en receso escolar y se retomarán actividades en el marco del proyecto de jornada escolar complementaria a partir del mes de febrero de 2023, donde se tendrán en cuenta todas las indicaciones para dar cumplimiento. **Evidencias:** En el momento que corresponda se realizaran las evidencias indicadas. . **Ubicación:** En el momento que corresponda se realizaran las evidencias indicadas
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:** Para este periodo contractual del mes de enero de 2023, la IED OEA se encuentra en receso escolar y se retomarán actividades en el marco del proyecto de jornada escolar complementaria a partir del mes de febrero de 2023, donde se tendrán en cuenta todas las indicaciones para dar cumplimiento. **Evidencias:** En el momento que corresponda se realizaran las evidencias indicadas. . **Ubicación:** En el momento que corresponda se realizaran las evidencias indicadas

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<table>
<tr>
<td>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.</td>
<td>Actividades: Para este periodo contractual del mes de enero del 2023, Se llevaron a cabo reuniones y actividades operativas y/o pedagógicas, programadas y dirigidas por el gestor Leonardo Ardila

RELACION DE REUNIONES ENERO -2023

<table>
<tr><th>FECHA</th><th>REUNIONES</th><th>PARTICIPANTES</th></tr>
<tr><td>23 al 30 enero 2023</td><td>Ajustes del documento borrador Interinstitucional y el plan formador</td><td>Gestor Leonardo Ardila

FORMADORES IED OEA</td></tr>
<tr><td>25-01-2023</td><td>REUNION PEDAGOGICA-VIRTUAL.</td><td>Gestor Leonardo Ardila

FORMADORES IED OEA</td></tr>
<tr><td>30-01-2023</td><td>REUNION PEDAGOGICA-PRESENCIAL</td><td>Gestor Leonardo Ardila

FORMADORES IED OEA</td></tr>
</table>

Evidencias: Actas de Reunión PDF. Documentos, Pantallazos.

Ubicación: SECOP II numeral 7 “Ejecución del contrato” Evidencias Informe enero 2023 CTO 1291-2022 Sub Carpeta Obligación # 6 DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/1U-vzpULzz1COF_eNpoQGg304nWP_65Kn?usp=sharing</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 7: Gestionar las herramientas digitales,</td>
<td>Actividades: Para este periodo contractual del mes de enero de 2023, la IED OEA se encuentra en receso escolar y se retomarán actividades en el marco del proyecto de jornada escolar complementaria a partir del mes de febrero de 2023, donde se tendrán en cuenta todas las indicaciones para dar cumplimiento.</td>
</tr>
</table>

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.	**Evidencias:** En el momento en que aplique se evidenciara esta obligación. **Ubicación:** En el momento en que aplique se evidenciara esta obligación.
Obligación No. 8. El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme a lo estipulado en la resolución 424 de 2021, "Por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD". Esta situación se produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato.	**Actividades:** Se adoptarán todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses para que no se vea comprometida la ejecución objetiva del Contrato. **Evidencias:** En el momento en que aplique se evidenciara esta obligación. **Ubicación:** En el momento en que aplique se evidenciara esta obligación.
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	

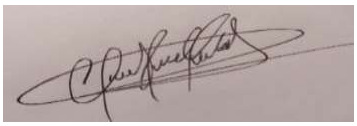
período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	SURAMERICANA	$ 37.500
PAGO APORTES PENSIÓN	COLFONDOS	$ 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
CARLOS ALBERTO HERNANDEZ HEREDIA
CC. 79.905.707

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

Durante el presente periodo de actividades, el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales.



Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02.



Leonardo Ardila Lozano
CC. 79562745
Gestor IED
Apoyo a la supervisión

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.

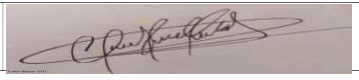
De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Nombre del Contratista	**CARLOS ALBERTO HERNANDEZ HEREDIA**									
2	Identificacion	CC	**x**	CE		**Numero**	**79905707**	**N° contrato**		**IDRD – CTO 1291 - 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 $53,205,600							SI		NO	**x**
7	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.										
	Número de planilla	**9444450975**			Fecha de pago		16.01.2023	Valor pagado		**$**	**94.500,00**
	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 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		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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79905707		HERNANDEZ HEREDIA CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr. 101 n. 69 26 int. 6 apto 601	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2297633	No

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	1862852049	9444450975	I	2023/01/03	2023/01/16	BANCO CAJA SOCIAL	13	$94,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$300,000	$48,000			$300,000	$37,500			$0	$0			$300,000		$7,400		$0	$0		$92,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$300,000	$48,000			$300,000	$37,500			$0	$0			$300,000		$7,400		$0	$0		$92,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$300,000	$48,000			$300,000	$37,500			$0	$0			$300,000		$7,400		$0	$0		$92,900
1	CC	79905707	HERNANDEZ CARLOS			X														23100 1	9	$300,000	$48,000	EPS010	9	$300,000	$37,500		0	$0	$0	14-23	9	$300,000	2.436%	$7,400	0	$0	$0	No	$92,900
Total		**Afiliados(1)**																				$300,000	$48,000			$300,000	$37,500			$0	$0			$300,000		$7,400		$0	$0		$92,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79905707		HERNANDEZ HEREDIA CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr. 101 n. 69 26 int. 6 apto 601	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2297633	No

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	1862852049	9444450975	I	2023/01/03	2023/01/16	BANCO CAJA SOCIAL	13	$94,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$800	$0	$48,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$48,000	$800	$0	$48,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$200	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,400	$200	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,500	$600	$0	$38,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$37,500	$600	$0	$38,100
TOTAL				1	$92,900	$1,600	$0	$94,500

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	79905707
NOMBRES	CARLOS ALBERTO
APELLIDOS	HERNANDEZ HEREDIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.



Leonardo Ardila Lozano
CC. 79562745
Gestor IED
Apoyo a la supervisión

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/09/2018	09/12/2022	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/23/2023 13:39:18	Estación de origen:	192.168.70.220



La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el 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

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **CARLOS ALBERTO HERNANDEZ HEREDIA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **79905707** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79905707
NOMBRES Y APELLIDOS	CARLOS ALBERTO HERNANDEZ HEREDIA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	REGIMEN SUBSIDIADO
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/09/2018
FECHA RETIRO EPS SURA	
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	179
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	39

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **23/01/2023**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) CARLOS ALBERTO HERNANDEZ HEREDIA identificado(a) con C.C No. 79.905.707, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 23 de enero del 2023.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.



Carolina Galvis Castellanos
Gerente de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías

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 Contr…
9 Incumplimientos

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. ARL1291-2022.pdf	1. ARL1291-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. CRP 1291-2022.pdf	2. CRP 1291-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 INFORME JULIO 2022.zip	EVIDENCIAS 1 INFORME JULIO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1291-2022 HERNANDEZ HEREDIA CARLOS ALBERTO.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1291-2022 HERNANDEZ HEREDIA CARLOS ALBERTO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 INFORME 2 AGOSTO 2022.zip	EVIDENCIAS 1 INFORME 2 AGOSTO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 INFORME 3 SEPTIEMBRE 2022.zip	EVIDENCIAS 1 INFORME 3 SEPTIEMBRE 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME N. 2 AGOSTO 2022 HERNANDEZ HEREDIA CARLOS ALBERTO.pdf	INFORME N. 2 AGOSTO 2022 HERNANDEZ HEREDIA CARLOS ALBERTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 INFORME 4 OCTUBRE 2022.zip	EVIDENCIAS 1 INFORME 4 OCTUBRE 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME N. 3 SEPTIEMBRE 2022 HERNANDEZ HEREDIA CARLOS ALBERTO.pdf	INFORME N. 3 SEPTIEMBRE 2022 HERNANDEZ HEREDIA CARLOS ALBERTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME N. 1 JULIO 2022 HERNANDEZ HEREDIA CARLOS ALBERTO.pdf	INFORME N. 1 JULIO 2022 HERNANDEZ HEREDIA CARLOS ALBERTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 INFORME 5 NOVIEMBRE 2022.zip	EVIDENCIAS 1 INFORME 5 NOVIEMBRE 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA 1 INFORME 6 DICIMBRE 2022.zip	EVIDENCIA 1 INFORME 6 DICIMBRE 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HERNANDEZ HEREDIA CARLOS ALBERTO - OCTUBRE 2022.pdf	HERNANDEZ HEREDIA CARLOS ALBERTO - OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HERNANDEZ HEREDIA CARLOS ALBERTO - NOVIEMBRE 2022.pdf	HERNANDEZ HEREDIA CARLOS ALBERTO - NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	EVIDENCIAS INFORME 7 ENERO 2023.zip	EVIDENCIAS INFORME 7 ENERO 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Leonardo Ardila Lozano
CC. 79562745
Gestor IED
Apoyo a la supervisión

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.