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**
	22	3	2023

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO 2060-2022 - 12/08/2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20228007016020 50E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HECTOR JULIO CASTRO AGUDELO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	79.578.041	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERES DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE ASIGNADAS	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	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	26/08/2022	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	18/03/2023 al 22/03/2023 (5 DIAS) $408.333=	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	08/10/2022 AL 16/10/2022 (9 DIAS) 10/12/22 al 22/01/2023 (43 DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	22/03/2023	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01/03/2023 AL 22/03/2023	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Realizar la propuesta general del centro de interés para cada uno de los grupos/ciclos, de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto, presentando al profesional IED	**Actividades:** Durante el periodo contractual del mes de marzo del 2023 se realizan reuniones virtuales y presenciales con la Gestora IED Ángela Pulido, en la IED nuevo san Andrés de los altos**,** igualmente se envió en el primer informe la propuesta general para el centro de interés de taekwondo teniendo que se está actualizando de acuerdo a los lineamientos del componente psicosocial del proyecto, malla curricular del IED y proyecto general tiempo con los lineamientos dados por la institución educativa para cadaperiodo a trabajar. **Evidencia:** Documento plan formador integral (PFI) cargado en el SIM y cargado al Drive. **Ubicación:** SECOP II/ Usuario: Héctor castro/ Mis procesos/ Mis contratos/ CTO – 2060/ /detalles/ sesión 7 documentos ejecución del contrato/ evidencias marzo Carpeta digital Obligación 1.
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)	**Actividades:** Durante el periodo contractual del mes de marzo del 2023 se subieron al SIM planes de clase para cada uno de los grupos asignados al centro de interés de Taekwondo, igual manera se realizaron reuniones generales para conocer los parámetros pedagógicos, técnicos y metodológicos establecidos por el IDRD y por la IED para el año 2023.

<table>
<tr>
<td>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.</td>
<td>
<table>
<tr><th>GRUPOS</th><th>HORARIOS</th><th>Fechas planeadas</th><th>Fechas ejecutadas</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Martes de 12:20 a 14:20
Miércoles de 12:20 a 14:20</td><td>MARZO
01-07-08-14-15-21-22</td><td>MARZO
01-07-08-04-15</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Martes de 14:20 a 16:20
Miércoles de 14:20 a 16:20</td><td>MARZO
01-07-08-14-15-21-22</td><td>MARZO
01-07-08-04-15</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Jueves de 12:20 a 14:20
Viernes de 14:20 a 16:20</td><td>MARZO
02-03-09-10-16-17</td><td>MARZO
02-03-09-10-16-17</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Jueves de 14:20 a 16:20
Viernes de 12:20 a 14:20</td><td>MARZO
02-03-09-10-16-17</td><td>MARZO
02-03-09-10-16-17</td></tr>
</table>

Evidencias: sesiones de clase registradas en el sim

Ubicación:
SECOP II/ Usuario: Héctor castro/ Mis procesos/ Mis contratos/ CTO – 2060/ /detalles/ sesión 7 documentos ejecución del contrato/ evidencias marzo Carpeta digital Obligación 2.
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 3: Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculo esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes, y que alleguen copia de su 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.</td>
<td>Actividades:
Durante el periodo contractual del mes de marzo del 2023 se solicita a la IED Nueva San Andrés de los Altos, los antecedentes médicos de estudiantes con casos específicos para poder determinar las actividades a realizar con los escolares en el centro de interés de Taekwondo.

Evidencia: Actas de inscripciones

Ubicación:
SECOP II/ Usuario: Héctor Castro/ Mis procesos/ Mis contratos/ CTO – 2060/ /detalles/ sesión 7 documentos ejecución del contrato/ evidencias marzo Carpeta digital Obligación 3.</td>
</tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<table>
<tr><td>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.</td><td>Actividades:
Durante el periodo contractual del mes de marzo del 2023 no se ha identificado estudiantes con talento deportivo, se requiere de un tiempo determinado donde el escolar a través de sus sesiones de clase dará a conocer sus talentos, se tiene en cuenta que hasta ahora se inicia el proceso de formación en el centro de interés de Taekwondo en la IED Nuevo San Andrés De Los Altos.</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Actividades:

Durante el periodo contractual del mes de marzo del 2023 se llevan a cabo las sesiones de clase dando a conocer las competencias básicas socioemocionales y ciudadanas dadas por el componente psicosocial para cada mes las cuales se aplican al centro de interés asignado, se asistió a reunionestanto virtuales como presenciales con la Gestora IED Ángela pulido y la Enlace IED Consuelo Martínez, para dar cumplimiento al pacto de cobertura del centro de interés de Taekwondo, formando grupos, horarios, espaciosy materiales con los que se llevara a cabo la sesión declase,

Evidencias: Actas de reunión y registro fotográfico

Ubicación:
SECOP II/ Usuario: Héctor Castro/ Mis procesos/ Mis contratos/ CTO – 2060/ /detalles/ sesión 7 documentos ejecución del contrato/ evidencias marzo Carpeta digital Obligación 5</td></tr>
<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</td><td>Actividades: Por parte del formador se ha estado en completa disposición para participar en los encuentros operativos y pedagógicos y durante el periodo contractual del mes de marzo del 2023

<table>
<tr><td>DIA</td><td>EJECUCION</td><td>HORA</td><td>MODALIDAD</td></tr>
<tr><td>03/03/2023</td><td>Reunión pedagógica, Gestor pedagógico, Gestora IED, Formadores</td><td>10:30 am a 11:0030 pm</td><td>Presencial</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>cumplimiento de las normas de bioseguridad, que deben ser autorizad</td>
<td>
<table>
<tr><td>13/03/2023</td><td>Reunión gestor zonal, gestor IDRD, operativo y formadores</td><td>3:00 pm a 5:00 pm</td><td>Virtual https://meet.google.com/azw-ndfz-hcv?hs=224</td></tr>
<tr><td>16/03/2023</td><td>Reunión gestor zonal, gestor psicosocial, rector, formadores</td><td>12:00 pm a 2:20 pm</td><td>Presencial</td></tr>
</table>

Evidencia: Actas de reunión y registro fotográfico

Fotos

Ubicación:
SECOP II/ Usuario: Héctor Castro/ Mis procesos/ Mis contratos/ CTO – 2060/ /detalles/ sesión 7 documentos ejecución del contrato/ evidencias marzo Carpeta digital Obligación 6.
</td>
</tr>
<tr>
<td>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.</td>
<td>Actividades:
Para el periodo contractual del mes de marzo del 2023 se cuenta con las herramientas digitales tecnologías y/o informáticas con el fin de 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.

EVIDENCIAS: Pantallazo reuniones virtuales, correoselectrónicos, mensajes de whatsapp y actas

Ubicación:
SECOP II/ Usuario: Héctor Castro/ Mis procesos/ Mis contratos/ CTO – 2060/ /detalles/ sesión 7 documentos ejecución del contrato/ evidencias marzo Carpeta digital Obligación 7.</td>
</tr>
<tr>
<td>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-</td>
<td>Actividades:
En el presente periodo contractual del mes de marzo del 2023 se da cumplimiento a la obligación, ya que Como persona natural y con vínculo laboral como contratista en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD, comprendo el alcance de la resolución 424 de 2021, “Por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte-IDRD” y adopto las</td>
</tr>
</table>

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.	medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses durante el cumplimiento de mis funciones como formador teniendo en cuenta procesos pedagógicos en el centro de interés de Taekwondo ,no tengo impedimento de interés particular para desempeñarme como funcionario público. De actividades y el desarrollo del contrato el formador, Héctor Castro, mantiene una actitud de diálogo, escucha y gestión propositiva con el objeto de evitar situaciones de conflicto de intereses. Resolución 424 del 21
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

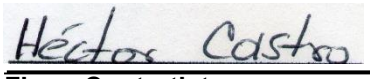
INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	$ 145.000
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 185.600
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 28.300
	TOTAL	**$ 358.9000**

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.



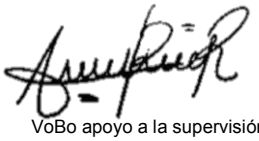
Firma Contratista
HECTOR JULIO CASTRO AGUDELO
C.C 79.578.041

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

El contratista cumple con las obligaciones establecidas para el periodo en curso, ademas presenta sopotes que sonn verificados, Informe aprobado



Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas.
N° de Identificación: 79.747.015.
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 2



VoBo apoyo a la supervisión
Angela Pulido
CC 1032360333
Gestora IED
marzo 2023
jornada escolar complementaria

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.

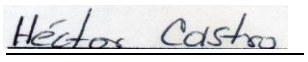
De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Nombre del Contratista	**HECTOR JULIO CASTRO AGUDELO**									
2	Identificacion	CC	**X**	CE		**Numero**	**79578041**	**N° contrato**		**IDRD CTO-2060-2022**	
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	**9447382165**		Fecha de pago		10/03/2023		Valor pagado	$	358.900,00	
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**$ 145.200,00**				Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**$ 185.600,00**			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**28.400,00**				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 **22** MM **3** 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 79578041		CASTRO AGUDELO HECTOR JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr14abi-este60-d-03sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3658202	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1962237783	9447382165	I	2023/03/09	2023/03/10	NEQUI		$359,50

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	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Tarifa	Aporte	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aport
1	CC	79578041	CASTRO HECTOR																		25-14	30	$185,60	EPS01	30	$145,00		0	$	14-2	30	2.4	$28,30	0	$	No	$358,9
Total	**Afiliados(1)**																						$185,60			$145,00			$				$28,30		$		$358,90

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 79578041		CASTRO AGUDELO HECTOR JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr14abi-este60-d-03sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3658202	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1962237783	9447382165	I	2023/03/09	2023/03/10	NEQUI	1	$359,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$300	$0	$185,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$300	$0	$185,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$100	$0	$28,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$100	$0	$28,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$200	$0	$145,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$200	$0	$145,200
TOTAL				1	$358,900	$600	$0	$359,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79578041		CASTRO AGUDELO HECTOR JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr14abi-este60-d-03sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3658202	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1966518932	9448205553	I	2023/04/13	2023/03/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	79578041	CASTRO HECTOR	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79578041		CASTRO AGUDELO HECTOR JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr14abi-este60-d-03sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3658202	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1966518932	9448205553	I	2023/04/13	2023/03/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

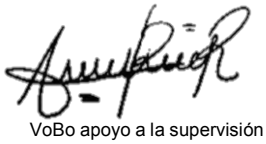
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

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	79578041
NOMBRES	HECTOR JULIO
APELLIDOS	CASTRO AGUDELO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.



VoBo apoyo a la supervisión
Angela Pulido
CC 1032360333
Gestora IED
marzo 2023
jornada escolar complementaria

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	30/05/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/12/2023 12:52:02	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

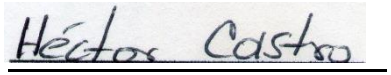


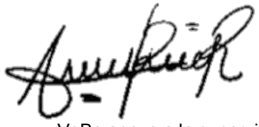
IMPRIMIR CERRAR VENTANA

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	HECTOR JULIO CASTRO AGUDELO	COORDINADOR	Flor Angela Pulido Rodriguez
FECHA REVISIÓN	2023-03-16 18:39:11	Mes	Marzo

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO NUEVO SAN ANDRES D	NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS,	1	**Miercoles,12:20:00,14:20:00** 1-8-15-22 **Martes,12:20:00,14:20:00** 7-14-21	1-7-8-14-15		26	20
	NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS,	2	**Miercoles,14:20:00,16:20:00** 1-8-15-22 **Martes,14:20:00,16:20:00** 7-14-21	1-7-8-14-15			
	NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS,	3	**Jueves,12:20:00,14:20:00** 2-9-16 **Viernes,14:20:00,16:20:00** 3-10-17	2-3-9-10-16			
	NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS,	4	**Jueves,14:20:00,16:20:00** 2-9-16 **Viernes,12:20:00,14:20:00** 3-10-17	2-3-9-10-16			





VoBo apoyo a la supervisión
Angela Pulido
CC 1032360333
Gestora IED
marzo 2023
jornada escolar complementaria

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

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? Si No

identificación de pago	número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. ARL-CTO-2060-2022.pdf	1. ARL-CTO-2060-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. CRP- CTO -2060-2022.pdf	2. CRP- CTO -2060-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA 1-INFORME SEPTIEMBRE 2022-CASTRO HECTOR.zip	EVIDENCIA 1-INFORME SEPTIEMBRE 2022-CASTRO HECTOR.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA2-INFORME OCTUBRE 2022-CASTRO HECTOR.zip	EVIDENCIA2-INFORME OCTUBRE 2022-CASTRO HECTOR.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA3-INFORME NOVIEMBRE 2022-CASTRO HECTOR.zip	EVIDENCIA3-INFORME NOVIEMBRE 2022-CASTRO HECTOR.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-2060-2022 CASTRO AGUDELO HECTOR JULIO..pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-2060-2022 CASTRO AGUDELO HECTOR JULIO..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA Nº 4 INFORME DICIEMBRE 2022-CASTRO AGUDELO HECTOR JULIO.zip (Archivado)	EVIDENCIA Nº 4 INFORME DICIEMBRE 2022-CASTRO AGUDELO HECTOR JULIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA4-INFORME DICIEMBRE 2022-CASTRO HECTOR.zip	EVIDENCIA4-INFORME DICIEMBRE 2022-CASTRO HECTOR.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA 5 - INFORME ENERO 2023 - CASTRO HECTOR.zip	EVIDENCIA 5 - INFORME ENERO 2023 - CASTRO HECTOR.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME 3 - OCTUBRE 2022.pdf (Archivado)	INFORME 3 - OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 2 - OCTUBRE 2022.pdf	INFORME 2 - OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 3 - NOVIEMBRE 2022.pdf	INFORME 3 - NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA6-INFORME FEBRERO 2023-CASTRO HECTOR.zip	EVIDENCIA6-INFORME FEBRERO 2023-CASTRO HECTOR.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA 7 -INFORME MARZO 2023 - CASTRO HECTOR.zip	EVIDENCIA 7 -INFORME MARZO 2023 - CASTRO HECTOR.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Fecha de solicitud original: 2023-03-17 07:09:42

EL ALMACENISTA GENERAL DEL INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - IDRD -

CERTIFICA

Que, una vez revisado en el módulo de Activos Fijos del Sistema de Información Administrativo y Financiero **SEVEN** del Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD, el Almacenista General de la Entidad certifica que el(la) señor(a): **HECTOR JULIO CASTRO AGUDELO** . identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **79578041**, no tiene, ningún elemento o activo, bajo su cargo.

Se expide el presente certificado de cumplimiento de entrega de bienes por parte de contratistas a solicitud del peticionario con el fin de realizar los trámites administrativos correspondientes con motivo de la **TERMINACIÓN O CESIÓN DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN No. IDRD-CTO-2060-2022** y número de expediente: **2022800701602050E**.

Presente certificación, firmada en **Bogotá D.C.** a los **17** días del mes de **marzo** de **2023**.

NOTA: Lo anterior en cumplimiento con lo previsto en el Manual de Procedimientos Administrativos y Contables para el manejo y control de los bienes en las Entidades de Gobierno Distritales, adoptado mediante la Resolución No. 001 del 30 de septiembre de 2019 expedida por la Secretaria de Hacienda de Bogotá.



GONZALO RODRÍGUEZ MORA
ALMACENISTA GENERAL 215-08

La autenticidad de este documento se puede validar a través del enlace inferior.
O escaneando el código QR desde un dispositivo móvil.

Código de verificación: ALM-0QoxhvzWZ

https://portalcontratista.idrd.gov.co//es/validar-documento?validate=ALM-0QoxhvzWZ