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.	04		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	10	2022

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1385- 22-06-2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20228007017000049E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORGE ESTEBAN GONZALEZ VARGAS	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1031139317	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 CATORCE MILLONES SETECIENTOS MIL.	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)	08 DE OCTUBRE DEL 2022 AL 16 DE OCTUBRE DEL 2022 (9 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	01 DE OCTUBRE AL 07 DE OCTUBRE DEL 2022 Y DEL 17 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DEL 2022	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.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>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.</td><td>ACTIVIDAD: Se seguirá trabajando con base a la propuesta general que se venía manejando, para así mejorar la participación y cobertura del centro de interés.
EVIDENCIA: propuesta pedagógica del centro de interés, y pantallazo del correo enviado el día 17 de octubre del 2022

UBICACIÓN: Secop II cont # 1385-2022, numeral 7 informe octubre carpeta obligación # 1</td></tr>
<tr><td>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 requerido), adicionalmente según los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de estudiantes que</td><td>ACTIVIDADES: Para este periodo de actividades se planeó las sesiones de clase en el sistema de información misional (SIM) dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena del mes de octubre.
Se ejecutaron las sesiones de manera presencial a los grupos del centro de interés de futbol en cumplimiento con los horarios asignados y horas asignadas.
<table>
<tr><th>GRUPOS</th><th>ESCENARIOS HORARIOS</th><th>Sesiones planeadas octubre</th><th>Sesiones ejecutadas octubre</th></tr>
<tr><td>1</td><td>DISTRITAL (10:00 - 12:00) Martes y jueves</td><td>4,6,18,20,25,27</td><td>4,6</td></tr>
<tr><td>2</td><td>DISTRITAL (1:00 - 3:00) Martes y jueves</td><td>4,6,18,20,25,27</td><td>4,6</td></tr>
<tr><td>3</td><td>DISTRITAL (10:00 - 12:00) Miércoles y viernes</td><td>5,7,19,21,26,28</td><td>5,7</td></tr>
<tr><td>4</td><td>DISTRITAL (1:00 - 3:00) Miércoles y viernes</td><td>5,7,19,21,26,28</td><td>5,7</td></tr>
</table>
EVIDENCIA: PDF informe SIM de actividades ejecutadas y planeadas, PDF de las sesiones de clase
UBICACIÓN: Secop II cont # 1385-2022, numeral 7 informe octubre carpeta obligación # 2</td></tr>
</table>

participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce(12) horas después de ejecutada.	
Obligación No. 3: Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes, y que alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.	**ACTIVIDADES:** Teniendo en cuenta las edades de los estudiantes, los ciclos a los que pertenecen y el grupo asignado; a los padres de familia se les solicitara los respectivos historiales médicos y la afiliación a la eps, pertenecientes a cada uno de los estudiantes que son parte del centro de interés. Cabe aclarar que por orden del docente enlace no se permitió recolectar la información por correo electrónico, si no que el formador debía hacerlo por medio de los grupos de WhatsApp los cuales se está a la espera de ser creados **EVIDENCIA:** Se espera que se brinde los datos por los docentes directores de grupo, para la recolección de información **UBICACIÓN:** Secop II cont # 1385-2022, numeral 7 informe octubre carpeta obligación # 3
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.	**ACTIVIDAD:** A partir de este periodo de actividades, se llevará un control de aquellos estudiantes que se destaquen en el centro de interés, para que de esta forma cuando se solicite por parte del proyecto de semilleros, se tenga una valoración adecuada y oportuna para presentar a los estudiantes. **EVIDENCIA:** Correo electrónico a el gestor IED, Diego rueda. afirmando que no se encuentran estudiantes con las características solicitadas **UBICACIÓN:** Secop II cont # 1385-2022, numeral 7 informe octubre carpeta obligación # 4

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. 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>ACTIVIDAD: Dando alcance para esta obligación del mes de octubre, se da formación en las competencias básicas socioemocionales y ciudadanas en los niños y niñas de la institución aulas colombianas del ciclo 1 de la siguiente manera:
<table>
<tr><th>GRUPOS</th><th>ESCENARIOS HORARIOS</th><th>Sesiones planeadas octubre</th><th>Sesiones ejecutadas octubre</th></tr>
<tr><td>1</td><td>DISTRITAL (10:00 - 12:00) Martes y jueves</td><td>4,6,18,20,25,27</td><td>4,6</td></tr>
<tr><td>2</td><td>DISTRITAL (1:00 - 3:00) Martes y jueves</td><td>4,6,18,20,25,27</td><td>4,6</td></tr>
<tr><td>3</td><td>DISTRITAL (10:00 - 12:00) Miércoles y viernes</td><td>5,7,19,21,26,28</td><td>5,7</td></tr>
<tr><td>4</td><td>DISTRITAL (1:00 - 3:00) Miércoles y viernes</td><td>5,7,19,21,26,28</td><td>5,7</td></tr>
</table>
EVIDENCIA: Sesiones de clases planeadas y ejecutadas, cargadas en la plataforma SIM
UBICACIÓN: Secop II cont # 1385-2022, numeral 7 informe octubre carpeta 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</td>
<td>ACTIVIDAD: Se asistió y participo a las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto para el periodo del mes de octubre en el programa jornada escolar complementaria en la cual se destacan las siguientes fechas:
1. Reunión Componente operativo:
Pantallazo de la sesión [Archivo JPG].
Fecha: 07-10-2022
Convoca: Diego Rueda
Proyecto JEC.
Asunto: planimetría evento festivales jec 2022
2. Reunión Componente social:
Pantallazo de la sesión [Archivo JPG].
Fecha: 03-10-2022
Convoca: Johana Quiroga.
Proyecto JEC.
Asunto: segundo módulo El encuentro con el otro como oportunidad para vivenciar la ciudadanía.
3. Reunión Componente operativo:</td>
</tr>
</table>

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.	Pantallazo de la sesión [Archivo JPG]. Fecha: 21-10-2022 Convoca: Diego Rueda Proyecto JEC. Asunto: reunión semanal con formadores 4. Reunión Componente operativo: Pantallazo de la sesión [Archivo JPG]. Fecha: 28-10-2022 Convoca: Diego Rueda Proyecto JEC. Asunto: reunión semanal con formadores **EVIDENCIA:** pantallazos y actas de reuniones. **UBICACIÓN:** Secop II cont # 1385-2022, numeral 7 informe octubre carpeta obligación # 6
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.	**ACTIVIDAD:** Se garantiza la gestión de herramientas digitales, tecnologías y/o ofimáticas necesarias para 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. **EVIDENCIA:** Pantallazos de reuniones en pdf **UBICACIÓN:** Secop II cont # 1385-2022, numeral 7 informe octubre carpeta obligación # 7
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 DeporteIDRD". 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	**ACTIVIDAD:** Se adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme a lo estipulado en la resolución 424 de 2021. **EVIDENCIA:** archivo en pdf del aplicativo SIGEP **UBICACIÓN:** Secop II cont # 1385-2022, numeral 7 informe octubre carpeta obligación # 8

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)

ejecución imparcial y objetiva 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.	

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

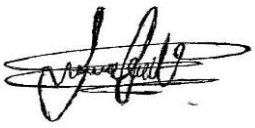
DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	$ 125,000
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 160,000
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 24,400
	TOTAL	$ 309,400

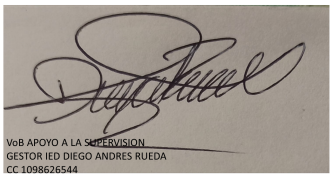
INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

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.

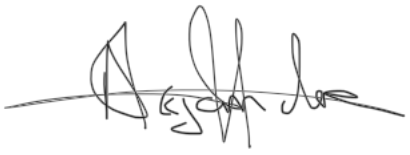




Firma Contratista
Nombre: Jorge Esteban González Vargas
N° de Identificación: 1031139317

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

En el presente periodo de contratación el formador cumplió a cabalidad con las obligaciones contractuales asignadas satisfactoriamente.



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

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

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

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	Contrato No.		**1385-2022**						
2	Nombre del Contratista	**JORGE ESTEBAN GONZÁLEZ VARGAS**							
3	Identificación	CC **X** CE	**1031139317**						
4	Responsable de impuesto a las ventas		SI		NO	**X**	Régimen simple		
5	Residente en el país (Extranjeros)				SI		NO		
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (Paragrafo 2 del Art 383 ET)				SI		NO	**X**	
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2021, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2021), equivalentes a $50,831,100				SI		NO	**X**	
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.								
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**125,000.00**	Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**160,000.00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**24,400.00**	Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente						
	Número de planilla	**1049465761**	Fecha de pago	**10-10-22**	Valor pagado			**309,400.00**	
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual								
	AFC $		Ahorro Voluntario Pensión $						
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2021). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo				SI		NO	**X**	
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2021). Anexo				SI		NO	**X**	
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.								
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo				SI		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 (2021) $9.440.080 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 (2021) $9.440.080 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo				SI		NO	**X**	
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.				SI		NO	**X**	
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el (parágrafo 3 del Artículo 383 ET), la cual será por un porcentaje de:						%		

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

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



Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **10** AA **2022**

FIRMA

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-10-10, 10:27:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1049465761

Periodo Cotización: septiembre de 2022 **Periodo Servicio:** septiembre de 2022

PAGADO 10/10/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

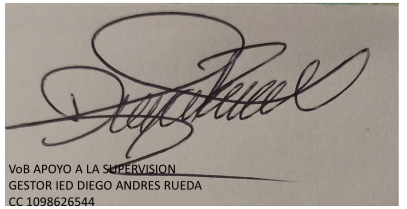
Razón Social	JORGE ESTEBAN GONZALEZ VARGAS		
Documento	CC1031139317	**Dirección**	CR 12BIS SUR #34 C - 17
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4759807
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1031139317	JORGE ESTEBAN GONZALEZ VARGAS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 1.300	$ 310.700





Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

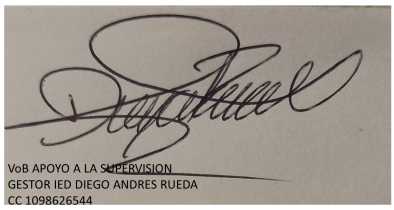
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

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	1031139317
NOMBRES	JORGE ESTEBAN
APELLIDOS	GONZALEZ VARGAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.



Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/04/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/10/2022 10:32:47	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

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

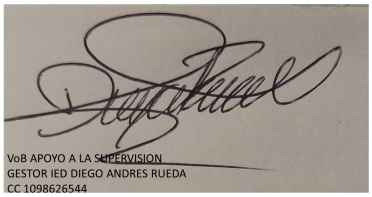
Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear



umentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	1 ARL 1385-2022.pdf	1 ARL 1385-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2. CRP 1385-2022.pdf	2. CRP 1385-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	evidencias # 1 julio CPS 1385-2021.zip.zip	evidencias # 1 julio CPS 1385-2021.zip.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe # 1 julio . JORGE ESTEBAN GONZALEZ VARGAS CPS 1385 – 2021.pdf.pdf	Informe # 1 julio . JORGE ESTEBAN GONZALEZ VARGAS CPS 1385 – 2021.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	evidencias # 2 agosto CPS 1385-2021.zip.zip.zip (Archivado)	evidencias # 2 agosto CPS 1385-2021.zip.zip.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	evidencias # 2 agosto CPS 1385-2022.zip.zip	evidencias # 2 agosto CPS 1385-2022.zip.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	evidencias # 3 septiembre CPS 1385-2022..zip	evidencias # 3 septiembre CPS 1385-2022..zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe # 2 agosto . JORGE ESTEBAN GONZALEZ VARGAS CPS 1385 – 2022. firmado	GONZALEZ VARGAS JORGE ESTEBAN-AGOSTO- 2022 (1) (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe # 1 julio . JORGE ESTEBAN GONZALEZ VARGAS CPS 1385 – 2022.firmado	GONZALEZ VARGAS JORGE ESTEBAN -JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ACTA DE INCIO CPS IDRD-CTO-1385-2022 GONZALEZ VARGAS JORGEN ESTEBAN.pdf	ACTA DE INCIO CPS IDRD-CTO-1385-2022 GONZALEZ VARGAS JORGEN ESTEBAN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	evidencias # 4 octubre CPS 1385-2022..zip	OBLIGACIÓN 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

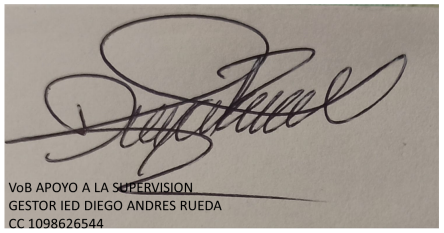
< Evaluación de la Entidad Estatal >

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	ESTEBAN GONZALEZ	COORDINADOR	DIEGO ANDRES RUEDA FAJARDO
FECHA REVISIÓN	2022-10-17 01:38:07	Mes	Octubre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO AULAS COLOMBIANAS	AULAS COLOMBIANAS EL CONSUELO,	1	**Martes,10:00:00,12:00:00** 4-18-25 **Jueves,10:00:00,12:00:00** 6-20-27	4-6		24	8
	AULAS COLOMBIANAS EL CONSUELO,	3	**Miercoles,10:00:00,12:00:00** 5-19-26 **Viernes,10:00:00,12:00:00** 7-21-28	5-7			
	AULAS COLOMBIANAS EL CONSUELO,	4	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 5-19-26 **Viernes,13:00:00,15:00:00** 7-21-28	5-7			
	AULAS COLOMBIANAS EL CONSUELO,	2	**Martes,13:00:00,15:00:00** 4-18-25 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 6-20-27	4-6			

FECHA - HORARIO	2022-10-07 (17:00:00 - 18:00:00)	TEMA	Reunion Semanal Formadores





1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	ESTEBAN GONZALEZ	COORDINADOR	DIEGO ANDRES RUEDA FAJARDO
FECHA REVISIÓN	2022-10-17 01:38:05	Mes	Septiembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO AULAS COLOMBIANAS	AULAS COLOMBIANAS EL CONSUELO,	1	**Jueves,10:00:00,12:00:00** 1-8-15-22-29 **Martes,10:00:00,12:00:00** 6-13-20-27	1-6-8-13-15-20-22-27-29		36	36
	AULAS COLOMBIANAS EL CONSUELO,	3	**Viernes,10:00:00,12:00:00** 2-9-16-23-30 **Miercoles,10:00:00,12:00:00** 7-14-21-28	2-7-9-14-16-21-23-28-30			
	AULAS COLOMBIANAS EL CONSUELO,	4	**Viernes,13:00:00,15:00:00** 2-9-16-23-30 **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 7-14-21-28	2-7-9-14-16-21-23-28-30			
	AULAS COLOMBIANAS EL CONSUELO,	2	**Jueves,13:00:00,15:00:00** 1-8-15-22-29 **Martes,13:00:00,15:00:00** 6-13-20-27	1-6-8-13-15-20-22-27-29			

FECHA - HORARIO	2022-09-02 (17:00:00 - 18:00:00)	TEMA	Reunion Semanal Formadores
FECHA - HORARIO	2022-09-09 (17:00:00 - 18:00:00)	TEMA	Reunion Semanal Formadores

