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.	5		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	11	2022

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1378 DEL 22-06-2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20228007016014 53E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN CARLOS MENA OBREGON	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	79.837.134	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	11-07-2022	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)	08-10-2022 al 16-10-2022 (9 dias)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	02-03-2023	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	DEL 01-11-2022 AL 30-11-2022	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:
Para el desarrollo de este periodo en el mes de noviembre del presente año 2022 se continua con el desarrollo de las actividades en la IED LAUREANO GOMEZ, atendiendo los estudiantes correspondientes a los cuatro grupo asignados, ejecutando las sesiones de clase de acuerdo a la planeación en la malla curricular del centro de interés de FUTBOL.

Evidencias:
Planes de clase.

Ubicación:
Las evidencias se encuentran en el SECOP II, numeral 7, evidencias informe 5 CTO 1378-2022-noviembre 2022.</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</td><td>Actividad:
Durante este periodo de actividades de octubre se planeó y ejecutó las sesiones de clase, así como también se realizó el registro de la asistencia dentro de los tiempos establecidos para los grupos en las siguientes sesiones de clase:

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>DIAS Y HORARIOS DE IMPACTO</th><th>SESIONES PLANEADAS</th><th>SESIONES EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>LUNES MIERCOLES 9:00 AM A 11:00AM</td><td>2 y 9 de noviembre</td><td>2 y 9 de noviembre</td></tr>
<tr><td>2</td><td>MARTES JUEVES 12:00 PM A 2:00 PM</td><td>1,3,8 y 10 de noviembre</td><td>1 y 10 de noviembre</td></tr>
<tr><td>3</td><td>LUNES MIERCOLES 9:00 AM A 11:00AM</td><td>2 y 9 de noviembre</td><td>2 y 9 de noviembre</td></tr>
<tr><td>4</td><td>MARTES JUEVES 12:00 PM A 2:00 PM</td><td>1,3,8 y 10 de noviembre</td><td>1 y 10 de noviembre</td></tr>
</table>

NOTA: Las sesiones que no aparecen se debe a que la IED termino actividades el 11 de noviembre de 2022, pero se realizarán apoyos los días 21, 22 y 23 de noviembre en la IED Tomás Cipriano de Mosquera.

Evidencia:
Planes de clase.

Ubicación:
Las evidencias se encuentran en el SECOP II, numeral 7,evidencias informe 5 CTO 1378-2022-noviembre 2022</td></tr>
</table>

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 contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.	Actividad: Hasta el momento no ha sido notificado por la IED Laureano Gómez, algún padre de familia o estudiante sobre condiciones médicas especiales que requieran de un manejo específico, sin embargo se está atento y al pendiente si se reporta algún caso especial. Evidencia: Documentos de condiciones médicas y de entidades promotoras de salud de los estudiantes asignados. Ubicación: Reposan en Carpetas de documentos de la IED LAUREANO GOMEZ.
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: Durante el presente periodo de actividades se han trabajado diferentes habilidades propios de CI, posiciones, posturas y ejecuciones básicas teniendo en cuenta las destrezas de los estudiantes, se está en el proceso de desarrollo y hasta el momento no se reportan estudiantes para el programa de semilleros del proyecto. En el momento en que se detecten estudiantes con un talento sobresaliente se reportara con el gestor IED EDISSON MANRIQUE.
Obligación No. 5: Formar las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las instituciones educativas distritales- IED vinculadas al	Actividad: Durante el desarrollo del presente proyecto JEC JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA se realizaron las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas del centro de interés de FUTBOL en niños, niñas, adolescentes y jóvenes de la IED LAUREANO GOMEZ, a través de la respectiva programación y desarrollo de las diferentes sesiones de clase teniendo en cuenta los

<table>
<tr><td>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>lineamientos e indicaciones dadas por el gestor IED EDISSON MANRIQUE.

Evidencia:
Planes de clase.

Ubicación:
Las evidencias se encuentran en el SECOP II, numeral 7,evidencias informe 5 CTO 1378-2022-noviembre 2022</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 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>Actividad:
Durante el mes octubre se realizaron las siguientes reuniones.

<table><tr><th>FECHA</th><th>LUGAR Y HORARIO</th><th>TEMATICA</th></tr><tr><td>08/11/2022</td><td>Parque simón bolívar de 6 am a 12m</td><td>Evento cierre campamento deportivo</td></tr><tr><td>15/11/2022</td><td>IED francisco José de Caldas de 8am a 12m</td><td>Apoyo a formadores en el campamento deportivo</td></tr><tr><td>16/11/2022</td><td>IED francisco José de Caldas de 8am a 12m</td><td>Apoyo a actividades de habilidades lúdico deportivas.</td></tr><tr><td>17/11/2022</td><td>IED francisco José de Caldas de 8am a 12m</td><td>Apoyo a actividades deportivas</td></tr></table>
Evidencia:
Actas y Registros fotográficos
Ubicación:
Las evidencias se encuentran en el SECOP II, numeral 7,evidencias informe 5 CTO 1378-2022-noviembre 2022</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</td><td>Actividad:

Durante este periodo contractual del mes de octubre del 2022, se asiste y participa de manera presencial en las actividades programadas en el marco del proyecto Jornada Escolar Complementaria en la IED LAUREANO GOMEZ adicional a ello se utilizó como herramienta ofimática el teléfono celular y el computador y se asistió a la siguientes reuniones.</td></tr>
</table>

supervisor del contrato, para el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato.

FECHA	LUGAR Y HORARIO	TEMATICA
03-11-2022	Ied Laureano Gomez de 7am a 8:30	Reunión operativa de seguimiento a formadores
10-11-2022	Parque la serena de 11am a 12m	Reunión operativa de seguimiento; vacaciones recreodeportivas y programación de actividades.
18-11-2022	Parque san Andres de 9am a 11am	Entrega e inventario de material.
21/11/2022	PRD de 9am a 11am	Capacitación a cargo de la formadora Carolina Zambrano.
22/11/2022	Ied Laureano Gomez de 10am a 12m	Reunión operativa con el gestor Édisson Manrique y docentes enlace
23/11/2022	PRD de 9am a 11 am	Cualificación operativa a cargo de el gestor Edisson Manrique

Evidencia:
Actas de reuniones

Ubicación:
Las evidencias se encuentran en el SECOP II, numeral 7,evidencias informe 5 CTO 1378-2022-noviembre 2022

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

Actividad:

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.

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)

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.	
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	COMPENSAR	$ 125.000
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 160.000
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 24.400
	TOTAL	$ 309.400

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

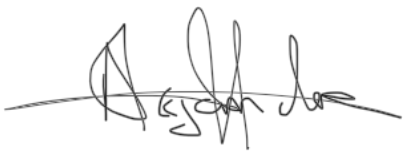
Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.



Firma Contratista
Nombre: JUAN CARLOS MENA OBREGON
No. de Identificación: 79.8371.34

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

En el presente lapso el contratista cumplió a cabalidad 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

Vo. Bo.



Apoyo a la Supervisión
Edisson H. Manrique Rodríguez
CC. 82393757
Gestor IED

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.)

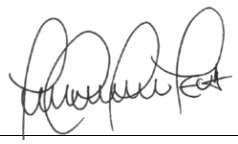
Conozco que de acuerdo con el Inciso 6 del parágrafo 4 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

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

1	Contrato No.	**1378-2022**									
2	Nombre del Contratista	**MENA OBREGON JUAN CARLOS**									
3	Identificación	CC	**X**	CE		**79837134**					
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	**62509145**			Fecha de pago	**10-11-22**	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 Seguri dad 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 **11** AA **2022**

FIRMA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79837134	JUAN CARLOS MENA OBREGON	CRA 109 #17-11	4970997	juancarlosmenao@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	10/11/2022	62509145	$309.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	125.000	0		0		0	1	200	0	125.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	1	200	0	160.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	1	100	24.500			244	24.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.200
Pensión	1	160.000	160.200
Riesgos Laborales	1	24.400	24.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79837134	JUAN CARLOS MENA OBREGON		CRA 109 #17-11	4970997	juancarlosmenao@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	10/11/2022	62509145	$309.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotizante exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	COR	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79837134	MENA OBREGON JUAN CARLOS	59	0			N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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	79837134
NOMBRES	JUAN CARLOS
APELLIDOS	MENA OBREGON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Vo. Bo.
Edisson Manrique
Apoyo a la Supervisión
Edisson H. Manrique Rodríguez
CC. 82393757
Gestor IED

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	05/11/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/10/2022 07:43:40	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	JUAN CARLOS MENA OBREGON		COORDINADOR	EDISSON HUMBERTO MANRIQUE RODRIGUEZ			
FECHA REVISIÓN	2022-11-16 09:27:58		Mes	Noviembre			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO INSTITUTO TECNICO	LAUREANO GOMEZ, BACHUE,	1	Miercoles,09:00:00,11:00:00 2-9	2-9		12	8
	LAUREANO GOMEZ, BACHUE,	2	Martes,09:00:00,11:00:00 1-8 Jueves,09:00:00,11:00:00 3-10	1-10	3-8		
	LAUREANO GOMEZ, BACHUE,	3	Miercoles,12:00:00,14:00:00 2-9	2-9			
	LAUREANO GOMEZ, BACHUE,	4	Martes,12:00:00,14:00:00 1-8 Jueves,12:00:00,14:00:00 3-10	1-10	3-8		
FECHA - HORARIO	2022-11-03 (07:00:00 - 08:30:00)		TEMA	Reuniòn operativa virtual de seguimiento a formadores			
FECHA - HORARIO	2022-11-10 (11:00:00 - 12:00:00)		TEMA	REUNION PRESENCIAL OPERATIVA CON FORMADORES			

NOTA:
- La sesión del 3 de noviembre no se realiza debido a paro de profesores.
- La sesión del 8 de noviembre no se realiza debido a actividad de despedida por parte del IDRD para el cierre del programa para el año 2022.

Juan Carlos Mena
CC 79837134

Vo. Bo.

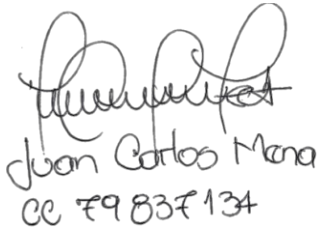
Edisson Manrique

Apoyo a la Supervisión
Edisson H. Manrique Rodríguez
CC. 82393757
Gestor IED

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	JUAN CARLOS MENA OBREGON		COORDINADOR	EDISSON HUMBERTO MANRIQUE RODRIGUEZ			
FECHA REVISIÓN	2022-11-16 09:27:51		Mes	Octubre			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO INSTITUTO TECNICO	LAUREANO GOMEZ, BACHUE,	1	Lunes,09:00:00,11:00:00 3-24-31 Miercoles,09:00:00,11:00:00 5-19-26	3-19-24-26-31	5	24	18
	LAUREANO GOMEZ, BACHUE,	2	Martes,09:00:00,11:00:00 4-18-25 Jueves,09:00:00,11:00:00 6-20-27	4-20-25-27	6-18		
	LAUREANO GOMEZ, BACHUE,	3	Lunes,12:00:00,14:00:00 3-24-31 Miercoles,12:00:00,14:00:00 5-19-26	3-19-24-26-31	5		
	LAUREANO GOMEZ, BACHUE,	4	Martes,12:00:00,14:00:00 4-18-25 Jueves,12:00:00,14:00:00 6-20-27	4-20-25-27	6-18		
FECHA - HORARIO	2022-10-06 (09:00:00 - 11:15:00)		TEMA	REUNION OPERATIVA DE SEGUIMIENTO A FORMADORES CON DOCENTES ENLACE IED LAUREANO GOMEZ.			
FECHA - HORARIO	2022-10-20 (07:00:00 - 08:00:00)		TEMA	REUNIÓN OPERATIVA DE SEGUIMIENTO A FORMADORES IED LAUREANO GOMEZ			
FECHA - HORARIO	2022-10-27 (07:00:00 - 08:10:00)		TEMA	REUNIÓN OPERATIVA DE SEGUIMIENTO A FORMADORES IED LAUREANO GOMEZ			

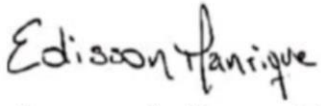
NOTA:

- Las sesiones del 5 de octubre no se realizan por festival de habilidades de la zona 2.
- Las sesiones del 6 de octubre no se realizan debido a adecuaciones de techo en zonas cerradas de la IED Laureano Gómez.
- Las sesiones que aparecen como no planeadas se debe a la fecha de entrega del informe, sin embargo, estas aparecerán planeadas y ejecutadas en las fechas correspondientes y en reporteentregado en el siguiente informe.



- La sesión del 18 no se realiza por reunión pedagógica de profesores.

Vo. Bo.



Apoyo a la Supervisión
Edisson H. Manrique Rodríguez
CC. 82393757
Gestor IED

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		
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1378-2022 MENA OBREGON JUAN CARLOS.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1378-2022 MENA OBREGON JUAN CARLOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1. ARL CTO 1378.pdf	1. ARL CTO 1378.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. CRP 1378-2022.pdf	2. CRP 1378-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CARPETA DE EVIDENCIAS INFORME # 1-JULIO 2022.zip	CARPETA DE EVIDENCIAS INFORME # 1-JULIO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CARPETA DE EVIDENCIAS 1 INFORME # 2 AGOSTO 2022.zip	CARPETA DE EVIDENCIAS 1 INFORME # 2 AGOSTO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CARPETA DE EVIDENCIAS 1 INFORME # 3 SEPTIEMBRE 2022.zip	CARPETA DE EVIDENCIAS 1 INFORME # 3 SEPTIEMBRE 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 2 AGOSTO-2022.pdf	INFORME 2 AGOSTO-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CARPETA DE EVIDENCIAS 1 INFORME # 4 OCTUBRE 2022.zip	CARPETA DE EVIDENCIAS 1 INFORME # 4 OCTUBRE 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 3 -SEPTIEMBRE-2022.pdf	INFORME 3 -SEPTIEMBRE-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CARPETA DE EVIDENCIAS 1 INFORME # 5 NOVIEMBRE 2022.zip	CARPETA DE EVIDENCIAS 1 INFORME # 5 NOVIEMBRE 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

cancelar

Vo. Bo.

Edisson Manrique

Apoyo a la Supervisión
Edisson H. Manrique Rodríguez
CC. 82393757
Gestor IED

< Evaluación de la Entidad Estatal >