

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.	07		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	28	02	2023

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-1971-2022 DEL 01-08-2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2022800701601970E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARTINEZ TORRES JOHN EDISSON	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1022331066	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como formador del centro de interés de su especialidad para realizar las sesiones de clase asignadas.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (5) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	DOCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 12.250.000) M/Cte	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	8 DE AGOSTO DE 2022	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	01/03/2023 al 31/03/2023 (30 días) (\$2.450.000)	Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	08/10/2022 AL 16/10/2022 (9 días) 10/12/2022 AL 22/01/2023 (43 días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	31/03/2023	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	1 de Febrero al 28 de Febrero de 2023	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Realizar la propuesta general del centro de interés para cada uno de los grupos/ciclos, de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto, presentando al profesional IED..	<p>ACTIVIDADES: Para el cumplimiento de esta obligación se realizan diferentes actividades para los estudiantes en articulación con la institución. Donde se planean sesiones de clase impactando tanto jornada Mañana como jornada tarde en todos los ciclos (1,2,3 y 4). Se realizaron las actividades correspondientes para esta obligación de acuerdo con las orientaciones y los elementos referentes a la información de los planes pedagógicos, su definición y apoyándose en las ideas de todos los formadores para realizar clases dinámicas, con herramientas de cada centro de interés y malla curricular. De la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Del 1 al 11 de Febrero: Se planteo realizar una batería de ejercicios como actividades de inicio en cada grado de la institución para estudiantes de aceleración en la sede C. - Del 15 al 25 de Febrero: Se realizan valoraciones motrices y tamizaje a los estudiantes. - El 28 de Febrero no se realizara clase ya que en la institución habrá jornada sindical. <p>EVIDENCIAS: Acta de reunión, Formato de planeaciones del 23 y 24 de Febrero.</p> <p>UBICACION: Plataforma del sistema de información misional y Secop ii, Punto 7 (ejecución del contrato), carpeta evidencias de Febrero obligación 1 y el drive donde se encuentran las evidencias.</p>
Obligación No. 2: Planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando de manera presencial, virtual y/o alternancia las	<p>ACTIVIDADES: De acuerdo con los parámetros establecidos y cumpliendo así, con los requerimientos metodológicos, lineamientos pedagógicos, operativos y administrativos que tiene el IDRD, para esta obligación se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Del 1 al 11 de Febrero: Se planteo realizar una batería de ejercicios como actividades de inicio en cada grado de la institución para estudiantes de aceleración en la sede C. - Del 15 al 25 de Febrero: Se realizan valoraciones motrices y tamizaje a los estudiantes. <p>La IED no ha determinado los horarios para la atención de los escolares de la Sede B, pero se realiza el apoyo a los demás grupos en los horarios acordados y mediante actividades planeadas en las reuniones semanales y según formato de sesión de clase.</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<p>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 participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.</p>	<p>EVIDENCIAS: Acta de reunión, Formato de planeaciones del 23 y 24 de Febrero.</p> <p>UBICACIÓN: Plataforma del sistema de información misional y Secop ii, punto 7 (ejecución del contrato), carpeta evidencias de Febrero obligación 2 y el drive donde se encuentran las evidencias.</p>
<p>Obligación No. 3: Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de</p>	<p>ACTIVIDADES: Para esta obligación se cuenta con la base de datos enviada por las docentes enlaces de la IED Filarmónico Simón Bolívar en donde se encuentran observaciones de los escolares, datos personales, etc.</p> <p>EVIDENCIAS: Base de datos en Excel con información general de los estudiantes y los datos mencionados anteriormente.</p> <p>UBICACIÓN: Secop ii, punto 7 (ejecución del contrato), carpeta evidencias de Febrero obligación 3 y el drive donde se encuentran las evidencias.</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<p>las actividades a realizar con los estudiantes, y que alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.</p>	
<p>Obligación No. 4: Identificar y reportar a estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva que cumplen condiciones para ingresar al componente de talentos deportivos y remitirlos al profesional encargado.</p>	<p>ACTIVIDADES: Para el presente periodo no se desarrollaron las sesiones de clase con los escolares de la IED ya que los estudiantes iniciaron sus actividades escolares este mes, por lo anterior no se realiza la postulación de ningún estudiante para el ingreso a los semilleros.</p> <p>EVIDENCIAS: No se ha inicio el proceso de semilleros con ningún escolar de mis grupos.</p>
<p>Obligación No. 5: Formar las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las instituciones educativas distritales- IED vinculadas al proyecto, conforme con los lineamientos establecidos para la continuidad y permanencia de los escolares en los procesos de formación y cumplimiento de las normas de bioseguridad,</p>	<p>ACTIVIDAD: Para el cumplimiento de esta obligación se desarrollan las planeaciones de las actividades para los estudiantes del colegio en articulación con la institución.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los componentes de esta obligación, como las competencias socioemocionales y ciudadanas de las niñas y los niños, las normas de bioseguridad, etc.. se planean para cada sesión en base a las indicaciones dadas en las diferentes reuniones con el gestor IED y la reunión psicosocial con el IDRD. La base de referencia informada en la reunión social para trabajar con los niños, niñas y adolescentes es autoestima, autoimagen, autoconcepto y autocuidado. - Se realiza con los formadores un aporte para un proyecto de tiempo libre y hábitos saludables para la IED. <p>EVIDENCIAS: Acta de reunión, Formato de planeaciones del 23 y 24 de Febrero.</p> <p>UBICACIÓN: Plataforma del sistema de información misional y Secop ii, punto 7 (ejecución del contrato), carpeta evidencias de Febrero obligación 5 y el drive donde se encuentran las evidencias.</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<p>asegurando el cumplimiento de los pactos de formación del centro de interés que le sean asignados.</p>	
<p>Obligación No. 6: Asistir, participar y/o apoyar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias, eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados para el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad, así como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad, que deben ser autorizados por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD o Dirección General.</p>	<p>ACTIVIDADES: Se asiste a las reuniones programadas por IDRD y/o I.E.D durante el mes de Febrero así:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 8 de Febrero: Reunión Semanal IED Filarmónico Simón Bolívar. - 17 de Febrero: Reunión Semanal IED Filarmónico Simón Bolívar. - 20 de Febrero: Reunión Psicosocial Virtual IDRD. - 21 de Febrero: Reunión Semanal IED Filarmónico Simón Bolívar. <p>EVIDENCIAS: Actas de Reunión</p> <p>UBICACIÓN: Secop ii, punto 7 (ejecución del contrato), carpeta evidencias de Febrero obligación 6 y el drive donde se encuentran las evidencias.</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<p>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.</p>	<p>ACTIVIDADES: Se garantiza esta obligación con los grupos de WhatsApp en donde recibimos las comunicaciones de la I.E.D, información del IDRD. El correo electrónico por el cual envió información como documentos para pago, informes de gestión y todo lo relacionado con los compromisos a cargo. El acceso a la plataforma del SIM donde se realizan las planeaciones de cada sesión de clase, se suben asistencias y se realizan las valoraciones correspondientes.</p> <p>EVIDENCIA: Pantallazo de Grupos de WhatsApp, correo electrónico y Plataforma SIM.</p> <p>UBICACIÓN: Secop ii, punto 7 (ejecución del contrato), carpeta evidencias de Febrero obligación 7 y el drive donde se encuentran las evidencias.</p>
<p>Obligación No. 8: El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme a lo estipulado en la resolución 424 de 2021, "Por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte-IDRD". Esta situación se produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la</p>	<p>ACTIVIDADES: No hay situación que genere un conflicto de interés con la institución o genere una interrupción a la ejecución del contrato.</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

ejecución imparcial y objetiva del Contrato.	
<p>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.</p>	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	EPS COMPENSAR	\$58.000
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	\$74.300
PAGO RIESGOS LABORALES	ARL POSITIVA	\$11.400
TOTAL		\$143.700

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
JOHN EDISSON MARTINEZ TORRES
C.C. 1.022.331.066

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

Durante el transcurso del presente lapso, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones asignadas.



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



Revisó:
LUIS ANDRÉS MURILLO
Apoyo a la supervisión
Cc: 79.660.981
Cargo: Gestor IED

Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
(Artículos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional)

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

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

1	Nombre del Contratista	MARTINEZ TORRES JOHN EDISSON									
2	Identificación	CC	X	CE		Numero	1022331066	N° contrato	IDRD-CTO-1971-2022		
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	65528111			Fecha de pago	14/02/2023		Valor pagado	\$ 143.700,00		
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$	\$ 58.000,00			Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$	\$ 74.300,00					
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$	\$ 11.400,00			Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retención en la fuente						
8	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual										
	AFC \$					Ahorro Voluntario Pensión \$					
9	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2022). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo							SI	NO	X	
10	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2022). Anexo							SI	NO	X	
11	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.										
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo							SI	X	NO	
	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 28 MM 2 AA 2023

	
FIRMA	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022331066	JOHN EDISSON MARTINEZ TORRES		Cra 72 Q Bis # 42 B 60 SUR APTO 101	3202802458	jmfutsal10@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2023-01	2023-01	I	14/02/2023	65528111	TOTAL A PAGAR \$143.700

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	58.000	0		0		0	0	0	0	58.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	74.300	0	0	0	0	0	0		74.300	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	11.400				11.400	0	0	11.400			114	11.400	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	58.000	58.000
Pensión	1	74.300	74.300
Riesgos Laborales	1	11.400	11.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	143.700	143.700



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	1022331066
NOMBRES	JOHN EDISSON
APELLIDOS	MARTINEZ TORRES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.


Revisó:
LUIS ANDRÉS MURILLO
Apoyo a la supervisión
Cc: 79.660.981
Cargo: 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	18/12/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 02/21/2023 14:17:03 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. ARL- CTO-1971-2022.pdf	1. ARL- CTO-1971-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. CRP-CTO-1971-2022.pdf	2. CRP-CTO-1971-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO1971-2022 MARTINEZ TORRES JOHN EDISSON.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO1971-2022 MARTINEZ TORRES JOHN EDISSON.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME No.3 - OCTUBRE - CPS 1971 - 2022 MARTINEZ TORRES JOHN EDISSON.pdf	INFORME No.3 - OCTUBRE - CPS 1971 - 2022 MARTINEZ TORRES JOHN EDISSON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME No.4 - NOVIEMBRE - CPS 1971 - 2022 MARTINEZ TORRES JOHN EDISSON.pdf	INFORME No.4 - NOVIEMBRE - CPS 1971 - 2022 MARTINEZ TORRES JOHN EDISSON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 6 ENERO 2023 1.zip	EVIDENCIAS INFORME 6 ENERO 2023 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1971 - 2021 - AGOSTO 2022 1.zip (Archivado)	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1971 - 2021 - AGOSTO 2022 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 AGOSTO 2022 1 .zip	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1971 - 2021 - AGOSTO 2022 1 VF.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 AGOSTO 2022 - 2.zip	EVIDENCIAS INFORME 1 AGOSTO 2022 - 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 2 SEPTIEMBRE 2022 1.zip	EVIDENCIAS INFORME 2 SEPTIEMBRE 2022 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 2 SEPTIEMBRE 2022 2.zip	EVIDENCIAS INFORME 2 SEPTIEMBRE 2022 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME No.1 - AGOSTO - CPS 1971 - 2022 MARTINEZ TORRES JOHN EDISSON.pdf	INFORME No.1 - AGOSTO - CPS 1971 - 2022 MARTINEZ TORRES JOHN EDISSON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 3 OCTUBRE 2022 1.zip	EVIDENCIAS INFORME 3 OCTUBRE 2022 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 3 OCTUBRE 2022 2.zip	EVIDENCIAS INFORME 3 OCTUBRE 2022 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME No.2 - SEPTIEMBRE - CPS 1971 - 2022 MARTINEZ TORRES JOHN EDISSON.pdf	INFORME No.2 - SEPTIEMBRE - CPS 1971 - 2022 MARTINEZ TORRES JOHN EDISSON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 4 NOVIEMBRE 2022 1.zip	EVIDENCIAS INFORME 4 NOVIEMBRE 2022 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 4 NOVIEMBRE 2022 2.zip	EVIDENCIAS INFORME 4 NOVIEMBRE 2022 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle


Revisó:
LUIS ANDRÉS MURILLO
Apoyo a la supervisión
Cc: 79.660.981
Cargo: Gestor IED

- ☐ EVIDENCIAS INFORME 5 DICIEMBRE 2022 1.zip
- ☐ EVIDENCIAS INFORME 7 FEBRERO 2023 1.zip

EVIDENCIAS INFORME 5 DICIEMBRE 2022 1.zip

EVIDENCIAS INFORME 7 FEBRERO 2023 1.zip

Proveedor [Descargar](#) [Detalle](#)

Proveedor [Descargar](#) [Detalle](#)

Borrar

Cargar nuevo

