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.	6		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	01	2023

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO1972/2022 03/08/2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2022800701601971E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORGE GUIOVANNI ORTIZ GRANADOS	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	79811707	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERÉS ASIGNADO PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE EN EL PROYECTO DE INVERSIÓN	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (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	10/08/22	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 al 16/10/22 (9) días. 10/12/22 al 22/01/23(43) días	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	1/03/2023	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	23/01/2023 AL 30/01/2023	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:** Se presenta la malla curricular del centro de interés de porrismo con los componentes al gestor IED y docente enlace. Se distribuye a los formadores de la IED Nuevo San Andrés de los Altos para pasar por los salones realizando las inscripciones para los centros de interés, en este caso los niños de porrismo, se realiza compilado de cuantos estudiantes están inscritos y velar por que la cobertura este bien organizada y se cumpla con las metas propuestas **EVIDENCIA:** Malla curricular propuesta general del centro de interés de Porras, fotos de la actividad dispuesta por la IED **UBICACIÓN:** SECOP II/usuario: Jorgeoo79 procesos/ miscontratos/ IDRD- CTO 1972- 2022/Detalle/información general/7. ejecución del contrato/ carpeta evidencias enero CPS 1972 JorgeGuiovanni Ortiz Granados obligación No.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) y una (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido),adicionalmente según los	**ACTIVIDADES:** Desde el centro de interés de porrismo se llevan a cabo actividades de promoción, divulgación del proyecto Jornada escolar complementaria en la IED Nuevo San Andrés de los altos, pasando por los salones de clase de los estudiantes, realizando la inscripción por ciclos y finalmente se hace la recopilación de información para saber cuántos estudiantes quedan por centro de interés para cumplir con el pacto de formación establecido por el proyecto y la Gestora IED, así mismo se realizaron reuniones generales para conocer los parámetros pedagógicos, técnicos y metodológicos establecidos por el IDRD y por la IED para el año 2023 y con el fin de poder realizar las planeaciones de cada uno de los grupos asignados al centro de interés de porrismo. **EVIDENCIA:** Se reciben indicaciones de los horarios, grupos y ciclos con quienes se trabajará **UBICACIÓN:** SECOP II/usuario: Jorgeoo79 procesos/ miscontratos/ IDRD- CTO 1972- 2022/Detalle/información general/7. ejecución del contrato/ carpeta evidencias enero CPS 1972 JorgeGuiovanni Ortiz Granados obligación No.2

requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso 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 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:** El listado ya ha sido enviado por la docente enlace Consuelo Martines mediante archivo pdf ,sin embargo al iniciar con las actividades del dentro de interés de porras se reportara si se evidencian o encuentran estudiantes con condiciones médicas a tener en cuenta ,se informa hay niños con condiciones médicas para tener en cuenta el debido trato en los casos que así lo demanden al iniciar actividades presenciales con los estudiantes de la IED Nuevo San Andrés de los Altos **EVIDENCIA:** actas de reuniones informativas **UBICACIÓN:** SECOP II/usuario: Jorgeoo79 procesos/ miscontratos/ IDRD- CTO 1972- 2022/Detalle/información general/7. ejecución del contrato/ carpeta evidencias noviembre CPS 1972 JorgeGuiovanni Ortiz Granados obligación No.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.	**ACTIVIDADES:** En el inicio de actividades del mes de enero no se han identificado estudiantes para remitirlos al componente de talentos deportivos no se ha dado inicio a las prácticas deportivas, cuando se inicie el proceso se dará conocimiento de esta obligación a los estudiantes que cumplan con las condiciones
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	**ACTIVIDADES:** Para el periodo del mes de enero se realiza la promoción e inscripción de los alumnos al centro de interés de Porras, con el fin de formar las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las instituciones educativas distritales - IED vinculadas al proyecto. **UBICACIÓN** SECOP II/usuario: Jorgeoo79 procesos/miscontratos/ IDRD- CTO 1972- 2022/Detalle/ información general/7. ejecución del contrato/ carpeta evidencias enero CPS 1972 JorgeGuiovanni

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>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>Ortiz Granados obligación No.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 cumplimiento de las normas de bioseguridad, que deben ser autorizados por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD o Dirección General</td><td>ACTIVIDADES: Se asiste y participa de manera virtual y presencial en las actividades programadas a nivel técnico, operativo y administrativo en la IED Nuevo San Andrés de los Altos, y el IDRD con las siguientes reuniones y actividades:

EVIDENCIA: Pantallazo Correo y registro fotográfico y cuadro de reuniones

<table>
<tr><th colspan="5">REUNIONES ENERO 2023</th></tr>
<tr><th>FECHA</th><th>HORA</th><th>TEMA</th><th>CONVOCADA</th><th>ASISTENTES</th></tr>
<tr><td>24/01/2023</td><td>10:00 am a 01:00 pm</td><td>Informacion general, operatividad en la IED, lineamientos pedagogicos y psicosociales a Formadores/ presencial NSA</td><td>Gestora IED Angela Pulido</td><td>Gestora IED Angela Pulido /Enlace IED Consuelo Martinez /Formadores</td></tr>
<tr><td>24/01/2023</td><td>06:00 pm a 07:30 pm</td><td>Socialización entrega de informes explicación de cada obligación a Formadores y verificacion de datos del secop / virtual meet</td><td>Gestora IED Angela Pulido</td><td>Gestora IED Angela Pulido /Formadores</td></tr>
<tr><td>25/01/2023</td><td>10:00 am a 12:00 m</td><td>Entrega y correcciones de informes, trabajo administrativo de los Formadores</td><td>Gestora IED Angela Pulido /Formadores</td><td>Formadores</td></tr>
<tr><td>26/01/2023</td><td>12:30 m a 4:00 pm</td><td>Convocatorias e inscripciones en los centros de interes / Formadores /Presencial</td><td>Gestora IED Angela Pulido /Enlace IED Consuelo Martinez</td><td>Formadores</td></tr>
<tr><td>27/01/2023</td><td>08:00 am a 10:00 am</td><td>Inventario de materiales, verificacion para cada centro de interés / Formadores /Presencial IED NSA</td><td>Gestora IED Angela Pulido /Enlace IED Consuelo Martinez</td><td>Formadores</td></tr>
<tr><td>31/01/2023</td><td>12:30 m a 4:00 pm</td><td>verificacion listados de Convocatorias e inscripciones en los centros de interes / Formadores /Presencial IED NSA</td><td>Gestora IED Angela Pulido /Enlace IED Consuelo Martinez</td><td>Formadores</td></tr>
</table>

UBICACIÓN: SECOP II/usuario: Jorgeoo79 procesos/ miscontratos/ IDRD- CTO 1972- 2022/Detalle/ información general/7. ejecución del contrato/ carpeta evidencias enero CPS 1972 Jorge Guiovanni Ortiz Granados obligación No.6</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)

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.	**ACTIVIDADES:** para el periodo contractual de enero 2023 se da cumplimiento a la obligación ya que cuento con las herramientas tecnológicas y digitales con la finalidad de tener una buena comunicación oportuna y asertiva con la gestora Angela Pulido, la docente enlace Consuelo Martínez y el supervisor del contrato **EVIDENCIA:** correos electrónicos, mensajes de whatsaap **UBICACIÓN:** SECOP II/usuario: Jorgeoo79 procesos/ miscontratos/ IDRD- CTO 1972- 2022/ Detalle/información general/7. ejecución del contrato/ carpeta evidencias diciembre CPS 1972 Jorge Guiovanni Ortiz Granados obligación No.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 de2021, *"Por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte-IDRD"*. Esta situación se produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato.	**ACTIVIDADES:** 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 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 porrismo ,así mismo no tengo impedimento de interés particular
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		$ 37.500,00
PAGO APORTES PENSIÓN		$ 48.000,00
PAGO RIESGOS LABORALES		$7.400,00
	TOTAL	$ 92.900,00

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

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)

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:
No. de Identificación:

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

El contratista cumple con las obligaciones establecidas para el periodo, sin embargo teniendo en cuenta que se le han realizado varias correcciones en el mismo Informe se recomienda seguir indicaciones y no modificar formato. 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 02



VoBo apoyo a la supervisión
Angela Pulido R.
CC. 1032360333
Gestora IED
Jornada escolar complementaria
2023

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	**Jorge Guiovanni Ortiz Granados**								
2	Identificacion	CC	**x**	CE		**Numero**	**79811707**	**N° contrato**	**1972/2022**	
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	**1050697132**			Fecha de pago	12 de diciembre 2022		Valor pagado	$ 92.900,00		
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**$ 37.500,00**			Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $	**$ 48.000,00**					
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**7.400,00**			Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente						
8	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual										
	AFC $				Ahorro Voluntario Pensión $						
9	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2022). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo							SI		NO	**x**
10	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2022). Anexo							SI		NO	**x**
11	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.										
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo							SI		NO	**x**
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo							SI		NO	**x**
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo							SI		NO	**x**
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2022) $9.881.040 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo							SI		NO	**x**
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2022) $9.881.040 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo							SI		NO	**x**
12	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.							SI		NO	**x**
13	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una retención en la fuente superior a la establecida en el (parágrafo 3 del Artículo 383 ET), la cual será de:							$			

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

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

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **1** AA **2023**



FIRMA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-01-23, 11:46:42 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1050697132

Periodo Cotización: diciembre de 2022 Periodo Servicio: diciembre de 2022 Referencia pago (PIN): 8877907650

PAGADA 02/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE GUIOVANNI ORTIZ GRANADOS		
Documento	CC79811707	Dirección	KRA 69A # 24 - 74 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	504
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	BOGOTA	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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 79811707	JORGE GUIOVANNI ORTIZGRANADOS	59	0																	0	9	9	9	0	PORVENIR	$300.000	$48.000	EPS SANITAS	$300.000	$37.500	0.02436	$300.000	$7.400	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$92.900

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
$300.000	$300.000	$300.000	$0	$48.000	$37.500	$7.400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$92.900	$0	$92.900

cc 79811707

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! 1

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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	79811707
NOMBRES	JORGE GUIOVANNI
APELLIDOS	ORTIZ GRANADOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

VoBo. Apoyo a la supervisión.
Angela Pulido R.
CC. 1032360333
Gestora IED
Jornada escolar complementaria

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	13/09/2012	30/12/2022	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/24/2023 06:27:13	Estación de origen:	192.168.70.220

cc 79811707

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

CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79811707
NOMBRES Y APELLIDOS	Ortiz Granados,Jorge Guiovanni
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	14/12/2017
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	No Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Ortiz Granados,Jorge Guiovanni, a los 24 días del mes de enero del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación