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.	2		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	06	2023

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-2103-2023 DEL 03/05/2023
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2023800701602404E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ROJAS MATEUS LUIS FERNANDO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	3203356	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	219 Días	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$19.133.300 M/Cte	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	03/05/2023	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)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	04/02/2024	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01/06/2023 AL 30/06/2023	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.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No. 1:

Planear cada una de las sesiones de clase transversalizando el componente pedagógico y psicosocial del proyecto jornada escolar complementaria implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena y ejecutar de manera presencial, virtual y/o alternativas 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), (2) horas de ejecución presencial y/o virtual previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM), 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 los estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.</td><td>Actividades: A la fecha del mes de junio se planeó y ejecutó correctamente y de conformidad a lo planeado las sesiones programadas para este periodo realizando de manera presencial las sesiones de clase establecidas por el proyecto teniendo en cuenta la preparación y la ejecución de la misma

FUTBOL DE SALON GRUPO 1: miércoles y viernes s de 10:00 a 12:00 M grado 408
16 estudiantes

FUTBOL DE SALON GRUPO 2: lunes y martes de 10:00 a 12:00 M grado 409
17 estudiantes

FUTBOL DE SALON GRUPO 3: martes y viernes de 1:00 pm a 3:00 pm
33 estudiantes

FUTBOL DE SALON GRUPO 4: lunes y miércoles de 1:00 pm a 3:00 pm
34 estudiantes
<table>
<tr><th>NOMBRE DEL COLEGIO</th><th>GRUPO N°</th><th>HORARIO</th><th>FECHAS PLANEADAS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th><th>ESCENARIO</th></tr>
<tr><td>IED GERARDO PAREDES</td><td>1</td><td>MIERCOLES Y VIERNES 10:00 – 12:00 PM</td><td>JUNIO 2..7.9.14</td><td>JUNIO 2.7.9.14</td><td>PARQUE GLORIA LARA</td></tr>
<tr><td>IED GERARDO PAREDES</td><td>2</td><td>LUNES Y MARTES 1:00 – 3:00 PM</td><td>JUNIO 5.6.13</td><td>JUNIO 5.6.13</td><td>PARQUE GLORIA LARA</td></tr>
<tr><td>IED GERARDO PAREDES</td><td>3</td><td>MARTES VIERNES 10:00 – 12.00 AM</td><td>JUNIO 2.6.9.13</td><td>JUNIO 2.6.9.13</td><td>PARQUE GLORIA LARA</td></tr>
<tr><td>IED GERARDO PAREDES</td><td>4</td><td>LUNES MIERCOLES 1:00 – 3:00 PM</td><td>JUNIO 5.7.14</td><td>JUNIO 5.7.14</td><td>PARQUE GLORIA LARA</td></tr>
</table>
Novedades:
14 junio: salida pedagógica mundo aventura IED Gerardo paredes sede A ciclo 2 a cargo del gestor Daniel Wilches, gestor zonal proyecto 7854 y equipo de formadores hora 11:00 am a 5:00 pm
16 de junio de 2023 no planeo ni ejecuto la sesión de clase de los grupos 2.3 de centro de interés de futbol de salón, pero se realizó jornada pedagógica del IED Gerardo Paredes sede A
Del 20 al 23 de junio se realizó apoyo jornada de cualificación salón</td></tr>
</table>

	presidencial IDRD 8.00 AM a 2:00 pm Del 26 al 30 de junio se realizó apoyo jornada de vacaciones recreativas zona Engativá **EVIDENCIA:** Sesiones planeadas Sistema de Información misional SIM.Actas **UBICACIÓN:** Ubicación: SECOP 2 numeral 7 evidencias informe 2 CPS 2103 -2023 –junio 2023 obligación 1
Obligación No. 2: Conocer 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.	**Actividades:** Se da cumplimiento con la presente obligación teniendo el 95% de datos de los estudiantes de los diferentes grupos asignados, se realiza esta solicitud de documentos para la recopilación de antecedentes, datos y condiciones médicas de los diferentes niños y niñas, a las docentes enlace de cada estudiante que hace parte de los diferentes grupos del centro de interés de futbol, de salón. Evidencia: base de datos documentos consentimiento informado que reposan en archivos del formador. Ubicación: Ubicación: SECOP 2 numeral 7 evidencias informe 2 CPS 2103 -2023 –junio 2023 obligación 2
Obligación No. 3: Identificar y reportar a los estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva, que cumplen condiciones y parámetros establecidos por el componente de talentos deportivos y remitirlos al formador profesional encargado.	**Actividades:** En el presente periodo se identifican los posibles estudiantes que cumplan con condiciones para ingresar al componente de talentos se envía listado en pdf de los estudiantes que cumplan con las condiciones, se seguirá con el conducto regular reportando al profesional encargado. Gestor (Daniel Wilches). Evidencia: se envía listado de escolares que cumplieron con las condiciones para ingresar al componente de talentos deportivos **Ubicación:** Ubicación: SECOP 2 numeral 7 evidencias informe 2 CPS 2103 -2023 –junio 2023 obligación 3

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. 4: 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.	**Actividades:** Se da cumplimiento con la presente obligación asistiendo de manera puntual a las reuniones actividades, virtuales y presenciales solicitadas por la IED Gerardo Paredes, IDRD cuando sea necesario 13 JUNIO: reunión operativa IED Gerardo paredes sede A a cargo del gestor Daniel Wilches tema salida mundo aventura y vacaciones recreativas y equipo de formadores hora 8:30. am a 9:15 am sede A IED 14 JUNIO: salida pedagógica mundo aventura IED Gerardo paredes sede A a cargo del gestor Daniel Wilches y gerente proyecto 7854 y equipo de formadores hora 11:00 am a 5:00 pm 20 JUNIO: reunión operativa IDRD vacaciones reactiva componente proyecto jornada escolara complementaria por plataforma meeet 21 JUNIO: reunión prevención de lesiones IDRD proyecto jornada escolara complementaria salón presidencia IDRD 8: 00 AM A 4:00 PM 22 JUNIO: reunión operativa IDRD componente psicosocial proyecto jornada escolara complementaria presencia IDRD salón presidencial Vacaciones recreativas 26 al 30 de junio del 2023 Evidencia: Lo anterior lo podemos evidenciar a través de las diferentes actas de reunión y pantallazos tomados en cada reunión. Ubicación: Ubicación: SECOP 2 numeral 7 evidencias informe 2 CPS 2103 -2023 –junio 2023 obligación 4
Obligación No. 5: El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme con lo estipulado en la resolución 424 de 2021 o las vigentes, “por medio	**Actividades**: Se da respeto a la presente obligación, promoviendo la utilización de métodos alternativos de solución de conflictos, en procura de evitar posibles problemas de interés que se puedan presentar en el IDRD. Evidencia: Se adoptarán las medidas necesarias en favor de evitar posibles conflictos de interés que tengan lugar en el IDRD.

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 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.	Ubicación: Se adoptarán las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de interés de acuerdo a la resolución 424 de 2021.
Obligación No. 6: Disponer y Gestionar las herramientas y /o elementos de comunicación, digitales, tecnologías y/u ofimáticas necesarias para el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato así mismo compartir por medio digital o los diferentes medios de difusión masiva, “puede ser redes sociales” los eventos que realice la entidad.	**Actividades:** se cuenta con las herramientas necesarias para garantizar la ejecución de mis obligaciones contractuales, de igual manera se mantenía en constante comunicación con la gestora Claudia Elena Arboleda para cualquier novedad
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	Famisanar	$ 135.400
PAGO APORTES PENSIÓN	Colpensiones	$ 173.300
PAGO RIESGOS LABORALES	Positiva	$ 26400
	TOTAL	$ 335.100

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.

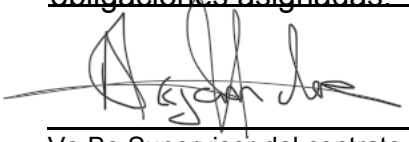


Firma Contratista

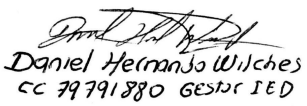
LUIS FERNANDO ROJAS MATEUS
CC: 3.203.356

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

En el presente lapso, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones asignadas.



Vo.Bo



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)

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	**ROJAS MATEUS LUIS FERNANDO**									
2	Identificacion	CC	**X**	CE		**Numero**	**3203356**	**N° contrato**		**2103-2023**	
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	**1054636888**	Fecha de pago	2/06/2023	Valor pagado	$ 335.100,00
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**$ 135.400,00**	Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $	**$ 173.300,00**		
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**26.400,00**	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.**				
	De acuerdo al Art. 7 de la ley 2277 del 2022 solo se podra deducir hasta un valor mensual de $254.472 por cada dependiente económico, y hasta un máximo de cuatro (4) dependientes. Certifico bajo la gravedad de juramento el numero de dependientes (si no tiene dependientes colocar (0))			**#**	**1**
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil de cada uno). Anexo	SI	**X**	NO	
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil de cada uno 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 de cada uno 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 **6** AA **2023**



FIRMA

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-06-03, 09:37:02 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1054636888 **Referencia pago(PIN)** 8869958760

Periodo Cotización 202305 **Periodo Servicio** 202305

Cliente:

PAGADA 2023-06-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS FERNANDO ROJAS MATEUS				
Documento	CC 3203356	**Dirección**	CLL 81 115 25		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4611267		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 3203356		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ROJAS MATEUS LUIS FERNANDO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
X															0	28	28	28	0			$ 1.160.000	25-14		16 %	$ 1.082.667	$ 173.300	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.082.667	$ 135.400	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.082.667	$ 26.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 173.300	$ 0	$ 0	$ 135.400	$ 26.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 335.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

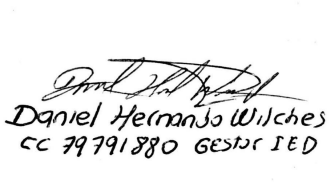
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

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	3203356
NOMBRES	LUIS FERNANDO
APELLIDOS	ROJAS MATEUS
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	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	24/09/2006	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/12/2023 17:28:06	**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

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	LUIS FERNANDO ROJAS MATEUS	COORDINADOR	DANIEL HERNANDO WILCHES BORRAS
FECHA REVISIÓN	2023-06-16 14:54:15	Mes	Mayo

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO GERARDO PAREDES (I	GERARDO PAREDES MARTINEZ,	1	**Miercoles,10:00:00,12:00:00** 10-24-31 **Viernes,10:00:00,12:00:00** 12-19-26	10-12-19-24-26-31		22	22
	GERARDO PAREDES MARTINEZ,	2	**Martes,10:00:00,12:00:00** 9-23-30 **Lunes,10:00:00,12:00:00** 15-29	9-15-23-29-30			
	GERARDO PAREDES MARTINEZ,	3	**Martes,13:00:00,15:00:00** 9-23-30 **Viernes,13:00:00,15:00:00** 12-19-26	9-12-19-23-26-30			
	GERARDO PAREDES MARTINEZ,	4	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 10-24-31 **Lunes,13:00:00,15:00:00** 15-29	10-15-24-29-31			

Daniel Hernando Wilches
CC 79791880 Gestor IED

Luis Fernando Rojas Mateus

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	LUIS FERNANDO ROJAS MATEUS	COORDINADOR	DANIEL HERNANDO WILCHES BORRAS
FECHA REVISIÓN	2023-06-16 15:01:34	Mes	Junio

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO GERARDO PAREDES (I	GERARDO PAREDES MARTINEZ,	1	**Viernes,10:00:00,12:00:00** 2-9 **Miercoles,10:00:00,12:00:00** 7-14	2-7-9-14		14	14
	GERARDO PAREDES MARTINEZ,	2	**Lunes,10:00:00,12:00:00** 5 **Martes,10:00:00,12:00:00** 6-13	5-6-13			
	GERARDO PAREDES MARTINEZ,	3	**Viernes,13:00:00,15:00:00** 2-9 **Martes,13:00:00,15:00:00** 6-13	2-6-9-13			
	GERARDO PAREDES MARTINEZ,	4	**Lunes,13:00:00,15:00:00** 5 **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 7-14	5-7-14			

Daniel Hernando Wilches
CC 79791880 GESTOR IED

Luis Fernando Rojas Mateus

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 -2103-2023.pdf	1. ARL -CTO -2103-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. CRP-CTO -2103-2023.pdf	2. CRP-CTO -2103-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1-MAYO 2023-LUIS FERNANDO ROJAS MATEUS.rar	EVIDENCIAS 1-MAYO 2023-LUIS FERNANDO ROJAS MATEUS.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 2-MAYO 2023 LUIS FERNANDO ROJAS MATEUS.rar	EVIDENCIAS 2-MAYO 2023 LUIS FERNANDO ROJAS MATEUS.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1-JUNIO 2023 LUIS FERNANDO ROJAS MATEUS.rar	EVIDENCIAS 1-JUNIO 2023 LUIS FERNANDO ROJAS MATEUS.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Daniel Hernando Wilches
CC 79791880 Gestor IED