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.	02		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	07	2023

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2542 del 16 de mayo de 2023
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	John Jairo Sánchez Sánchez	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	80763351	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	SIETE (7) MESES Y NUEVE (9) DÍAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	DIECINUEVE MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS ($19.133.300) M/Cte.	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	23 de mayo de 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	24 de febrero de 2024	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	Del 01/07/2023 al 30/07/2023	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) delos 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: Dando cumplimiento a la presente obligación, a continuación, se especifican los detalles de las sesiones de clase que fueron implementadas en el SIM. Estas sesiones de clase abordaron las temáticas de los distintos componentes del proyecto jornada escolar complementaria y adicionalmente cumplieron con los plazos dispuestos para su elaboración, implementación en el SIM, ejecución, cargue de la asistencia y reporte de accidentes cuando fue necesario:
<table>
<tr><th colspan="6">SESIONES DE CLASE IMPLEMENTADAS EN EL SIM</th></tr>
<tr><th>MES:</th><th colspan="5">JULIO</th></tr>
<tr><th>Grupo</th><th>Días</th><th>Horario</th><th>Sesiones planeadas</th><th>Sesiones Ejecutadas</th><th>Sesiones NO Ejecutadas</th></tr>
<tr><td>No 1</td><td>Martes y jueves</td><td>9 a 11 AM</td><td>11, 13, 18, 25 y 27 de julio.</td><td>11 y 13 de julio.</td><td></td></tr>
<tr><td>No 2</td><td>Martes y jueves</td><td>1 a 3 PM</td><td>11, 13, 18, 25 y 27 de julio.</td><td>11 y 13 de julio.</td><td></td></tr>
<tr><td>No 3</td><td>Miércoles y viernes</td><td>9 a 11 AM</td><td>12, 14, 19, 21, 26 y 28 de julio.</td><td>12 y 14 de julio.</td><td></td></tr>
<tr><td>No 4</td><td>Miércoles y viernes</td><td>1 a 3 PM</td><td>12, 14, 19, 21, 26 y 28 de julio.</td><td>12 y 14 de julio.</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">Total</td><td>22</td><td>8</td><td>0</td></tr>
</table>
Nota: Durante el presente periodo se realizo el proceso de valoración formativa con los estudiantes de los grupos asignados a través de la plataforma SIM. Los cuales se descargaron y se enviaron al gestor IED vía correo electrónico.
Evidencia: Valoraciones formativas, sesiones de clase descargadas del SIM, Reporte SIM y evidencias fotográficas.
Ubicación: En la Plataforma de SECOP II, en detalle de CTO-2542 de 2023, en el numeral 7 (ejecución del contrato), en documentos de ejecución del contrato, en “EVIDENCIAS I JULIO DE 2023 CPS 2542 DE 2023 SÁNCHEZ SÁNCHEZ</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)

<table>
<tr><td></td><td>JOHN JAIRO.zip” (Reposa en la carpeta de la obligación N°1).</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 2: Conocer 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.</td><td>Actividades: En cumplimiento a la presente obligación, se solicitó a la IED la información de los antecedentes y condiciones médicas de los estudiantes pertenecientes al centro de interés de fútbol.
Evidencia: Se anexa pantallazo de la respectiva solicitud vía mail.
Ubicación: En la Plataforma de SECOP II, en detalle de CTO-2542 de 2023, en el numeral 7 (ejecución del contrato), en documentos de ejecución del contrato, en “EVIDENCIAS I JULIO DE 2023 CPS 2542 DE 2023 SÁNCHEZ SÁNCHEZ JOHN JAIRO.zip” (Reposa en la carpeta de la obligación N°2).</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Actividades: Para dar cumplimiento a la presente obligación, durante el presente periodo, se adelantó el proceso de identificación de los estudiantes que pueden cumplir con las condiciones necesarias para ingresar al componente de talentos. En el momento en que la información sea solicitada por el profesional encargado, se reportarán y anexarán las correspondientes evidencias.</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Actividades: Con el fin de dar cumplimiento a la presente obligación, a continuación, se describen las actividades a las que se asistió y participó según las fechas de periodos indicadas al inicio de este informe:
<table>
<tr><th colspan="4">JULIO</th></tr>
<tr><th>FECHA Y LUGAR</th><th>HORA</th><th>TEMÁTICA TRATADA</th><th>LUGAR</th></tr>
<tr><td>Del 04 al 08 de julio</td><td>09:00 A 12:00 Horas</td><td>Vacaciones recreo-deportivas</td><td>Parque: Candelaria la nueva “Lara Bonilla”.</td></tr>
<tr><td>11/07/2023 Virtual</td><td>18:00 A 19:00 Horas</td><td>Reunión de seguimiento IED</td><td>http://t.meet/mhh-rhfd-fzh</td></tr>
<tr><td>25/07/2023</td><td></td><td>Reunión de seguimiento IED</td><td></td></tr>
</table></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)

	Evidencia: Actas de reunión, listados de asistencia y formatos de clase (vacaciones recreo deportivas). **Ubicación:** En la Plataforma de SECOP II, en detalle de CTO-2542 de 2023, en el numeral 7 (ejecución del contrato), en documentos de ejecución del contrato, en "EVIDENCIAS I JULIO DE 2023 CPS 2542 DE 2023 SÁNCHEZ SÁNCHEZ JOHN JAIRO.zip" (Reposa en la carpeta de la obligación N°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 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:** Durante el presente periodo se tomaron las medidas relacionadas para evitar situaciones de conflicto de intereses que hubiesen impedido la correcta ejecución del contrato especificado en este informe. Para ello se actuó en conformidad con el perfil profesional descrito en la plataforma SIDEAP.
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 asimismo compartir por medio digital o los diferentes medios de difusión masiva, "puede ser redes sociales" los eventos que realice la entidad.	**Actividades:** Para dar cumplimiento a la ejecución del presente contrato se utilizaron las siguientes herramientas tecnológicas: ✓ Plataforma SIM. ✓ Google Meet y Drive. ✓ WhatsApp. ✓ Plataforma SECOP II **Evidencia:** Pantallazos de SECOP, SIM y Grupos de WhatsApp. **Ubicación:** En la Plataforma de SECOP II, en detalle de CTO-2542 de 2023, en el numeral 7 (ejecución del contrato), en documentos de ejecución del contrato, en "EVIDENCIAS I JULIO DE 2023 CPS 2542 DE 2023 SÁNCHEZ SÁNCHEZ JOHN JAIRO.zip" (Reposa en la carpeta de la obligación N°6).
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	

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)

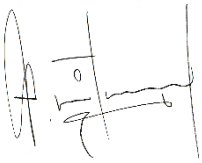
desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

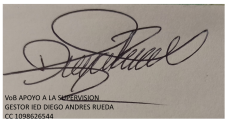
DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	$ 185.600
PAGO APORTES PENSIÓN	COLFONDOS	$ 145.000
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 28.300
	TOTAL	$ 358.900

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

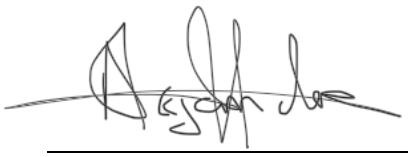
Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias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



Firma Contratista
John Jairo Sánchez Sánchez
C.C. 80.763.351



CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DESCRITAS Y SUSTENTADAS POR EL MISMO EN ESTE INFORME.



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	**JOHN JAIRO SÁNCHEZ SÁNCHEZ**									
2	Identificacion	CC	**X**	CE		**Numero**	**80.763.351 DE BOGOTA**	**N° contrato**		**IDRD-CTO 2542-2023**	
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 <u>MES ANTERIOR</u> provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.**										
	Número de planilla	**68542307**		Fecha de pago	11/07/2023	Valor pagado	$ 358.900,00				
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**$ 145.000,00**		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $	**$ 185.600,00**						
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**$ 28.300,00**		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	**<u>DEPENDIENTES</u>: 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))									**#**	**O**
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil de cada uno). Anexo							SI		NO	**X**
	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 **7** AA **2023**



FIRMA

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **JOHN JAIRO SANCHEZ SANCHEZ**, identificada con **CC** número **80763351**, aportó por el empleado **JOHN JAIRO SANCHEZ SANCHEZ**, identificado(a) con **CC** número **80763351** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **68542307** para el periodo de salud **2023-06** y pensiones **2023-06** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Pensiones	231001	Colfondos	800227940	59	0															0		30	$1.160.000	0,16000			$185.600	$0	$0	Junio - 2023	68542307	11/07/2023	N
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	59	0															0		30	$1.160.000	0,12500			$145.000	$0	$0	Junio - 2023	68542307	11/07/2023	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	59	0															0		30	$1.160.000	0,02436	3		$28.300	$0	$0	Junio - 2023	68542307	11/07/2023	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 11 días del mes Julio de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **JOHN JAIRO SANCHEZ SANCHEZ**, identificada con **CC** número **80763351**, aportó por el empleado **JOHN JAIRO SANCHEZ SANCHEZ**, identificado(a) con **CC** número **80763351** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **68542340** para el periodo de salud **2023-05** y pensiones **2023-05** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Pensiones	231001	Colfondos	800227940	59	0															0		30	$1.160.000	0,16000			$185.600	$0	$0	Mayo - 2023	68542340	23/06/2023	N
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	59	0															0		30	$1.160.000	0,12500			$145.000	$0	$0	Mayo - 2023	68542340	23/06/2023	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	59	0															0		30	$1.160.000	0,02436	3		$28.300	$0	$0	Mayo - 2023	68542340	23/06/2023	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Julio de 2023

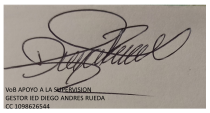
Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :



COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	80763351
NOMBRES	JOHN JAIRO
APELLIDOS	SANCHEZ SANCHEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.



Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/04/2014	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/12/2023 18:20:48	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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 base de datos, 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 EPS 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 necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

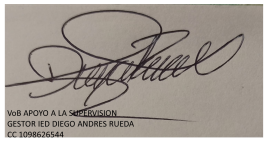
IMPRIMIR CERRAR VENTANA

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JOHN JAIRO SANCHEZ SANCHEZ	COORDINADOR	DIEGO ANDRES RUEDA FAJARDO
FECHA REVISIÓN	2023-07-17 23:29:54	Mes	Julio

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO LA AURORA (IED)	LA AURORA,	1	**Martes,09:00:00,11:00:00** 11-18-25 **Jueves,09:00:00,11:00:00** 13-27	11-13		22	8
	LA AURORA,	2	**Martes,13:00:00,15:00:00** 11-18-25 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 13-27	11-13			
	LA AURORA,	3	**Miercoles,09:00:00,11:00:00** 12-19-26 **Viernes,09:00:00,11:00:00** 14-21-28	12-14			
	LA AURORA,	4	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 12-19-26 **Viernes,13:00:00,15:00:00** 14-21-28	12-14			

Formador Deportivo
C.C. 80.763.351

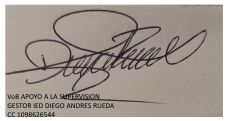


1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JOHN JAIRO SANCHEZ SANCHEZ	COORDINADOR	DIEGO ANDRES RUEDA FAJARDO
FECHA REVISIÓN	2023-07-17 23:29:48	Mes	Junio

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO LA AURORA (IED)	LA AURORA,	1	**Jueves,09:00:00,11:00:00** 1-8 **Martes,09:00:00,11:00:00** 6-13	1-6-8-13		16	16
	LA AURORA,	2	**Jueves,13:00:00,15:00:00** 1-8 **Martes,13:00:00,15:00:00** 6-13	1-6-8-13			
	LA AURORA,	3	**Viernes,09:00:00,11:00:00** 2-9 **Miercoles,09:00:00,11:00:00** 7-14	2-7-9-14			
	LA AURORA,	4	**Viernes,13:00:00,15:00:00** 2-9 **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 7-14	2-7-9-14			

Formador Deportivo
C.C. 80.763.351



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

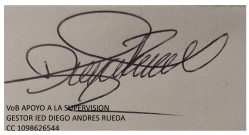
Documentos de ejecución del contrato

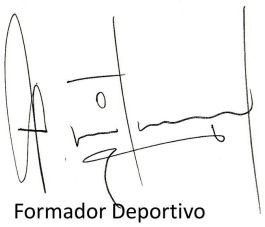
	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. ARL-CTO 2542-2023.pdf	1. ARL-CTO 2542-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. CRP-CTO 2542-2023.pdf	2. CRP-CTO 2542-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS I JUNIO DE 2023 CPS 2542 DE 2023 SÁNCHEZ SÁNCHEZ JOHN JAIRO.zip	EVIDENCIAS I JUNIO DE 2023 CPS 2542 DE 2023 SÁNCHEZ SÁNCHEZ JOHN JAIRO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS II JUNIO DE 2023 CPS 2542 DE 2023 SÁNCHEZ SÁNCHEZ JOHN JAIRO - copia.zip	EVIDENCIAS II JUNIO DE 2023 CPS 2542 DE 2023 SÁNCHEZ SÁNCHEZ JOHN JAIRO - copia.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS I JULIO DE 2023 CPS 2542 DE 2023 SÁNCHEZ SÁNCHEZ JOHN JAIRO.zip	EVIDENCIAS I JULIO DE 2023 CPS 2542 DE 2023 SÁNCHEZ SÁNCHEZ JOHN JAIRO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >





Formador Deportivo
C.C. 80.763.351