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	10	2023

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO 2208-2023 11/05/2023
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2023800701602646E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 80.164.941 Bogotá	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERES DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE ASIGNADAS	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	Siete (7) meses y doce (12) Días	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	Diecinueve millones trescientos noventa y cinco mil cuatrocientos pesos ($19.395.400) m/cte	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	16 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)	Del 07 al 16 de octubre de 2023 (10 días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	20 de febrero de 2024	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si la hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	Del 01 al 06 de octubre y del 17 al 30 de octubre 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.).

<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:
En el periodo contractual del mes de octubre de 2023 se planearon en SIM y ejecutaron un total de 24 sesiones de clase, 5 para el grupo 1, 7 para el grupo 2, 5 para el grupo 3 y 7 para el grupo 4, todas ellas diseñadas dentro de los tiempos establecidos por el programa en cuanto a su planeación y su duración.
Las sesiones antes mencionadas las describo a continuación.
<table>
<tr><th colspan="3">IED RAFAEL URIBE URIBE - GRUPO 1
SEGUNDO TERCERO
LUNES 06:30 - 08:30 Y VIERNES 12:30 - 14:30</th></tr>
<tr><th>FECHA DE SESION</th><th>PLANEADAS EN SIM</th><th>EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>04-10-2023</td><td>SI</td><td>SI</td></tr>
<tr><td>18-10-2023</td><td>SI</td><td>NO</td></tr>
<tr><td>20-10-2023</td><td>SI</td><td>NO</td></tr>
<tr><td>25-10-2023</td><td>SI</td><td>NO</td></tr>
<tr><td>27-10-2023</td><td>SI</td><td>NO</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
<table>
<tr><th colspan="3">IED RAFAEL URIBE URIBE - GRUPO 2
CUARTO QUINTO
LUNES 08:30 - 10:30 Y MIÉRCOLES 12:30 - 14:30</th></tr>
<tr><th>FECHA DE SESION</th><th>PLANEADAS EN SIM</th><th>EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>03-10-2023</td><td>SI</td><td>SI</td></tr>
<tr><td>05-10-2023</td><td>SI</td><td>SI</td></tr>
<tr><td>17-10-2023</td><td>SI</td><td>NO</td></tr>
<tr><td>19-10-2023</td><td>SI</td><td>NO</td></tr>
<tr><td>24-10-2023</td><td>SI</td><td>NO</td></tr>
<tr><td>26-10-2023</td><td>SI</td><td>NO</td></tr>
<tr><td>31-10-2023</td><td>SI</td><td>NO</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

IED RAFAEL URIBE URIBE - GRUPO 3
SEXTO SEPTIMO
MARTES 06:30 - 08:30 Y JUEVES 10:30 - 12:30

FECHA DE SESION	PLANEADAS EN SIM	EJECUTADAS
04-10-2023	SI	SI
18-10-2023	SI	NO
20-10-2023	SI	NO
25-10-2023	SI	NO
27-10-2023	SI	NO

IED RAFAEL URIBE URIBE - GRUPO 4
OCTAVO NOVENO
MARTES 08:30 - 10:30 Y JUEVES 12:30 - 14:30

FECHA DE SESION	PLANEADAS EN SIM	EJECUTADAS
03-10-2023	SI	SI
05-10-2023	SI	SI
17-10-2023	SI	NO
19-10-2023	SI	NO
24-10-2023	SI	NO
26-10-2023	SI	NO
31-10-2023	SI	NO

Las sesiones antes descritas cumplen con la transversalización de cada uno de los componentes pedagógicos, operativos y psicosociales acordes a el periodo contractual. En cuanto a las asistencias cada una de ellas fueron cargadas al SIM en los tiempos establecidos y No se presentaron casos de accidentalidad en el periodo.

Las sesiones mencionadas con fecha posterior al 17 de octubre aparecen como no ejecutadas ya que la fecha de entrega del presente informe se realiza el 17 de octubre de 2023 momento en el cual estas no han sido ejecutadas, pero si planeadas en SIM.

Evidencia:
Sesiones de clase planificadas en SIM y asistencias, Reporte SIM.
Ubicación:

	• www.colombiacompra.gov.co SECOP II N° 7 evidencias informe 6 octubre 2023 /obligación 1. • SISTEMA DE INFORMACIÓN MISIONAL (SIM)/ planes de clase y asistencias.
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.	**Actividades:** Para el mes de octubre de 2023 cada uno de los inscritos en el centro de interés tiene en la base de datos del colegio toda aquella información pertinente a estado de salud y patologías médicas, eps, documento de identidad y datos del acudiente como nombre, teléfono y correo electrónico con ello conocemos antecedentes médicos de cada uno de los participantes del centro de interés por grupo. La anterior información reposa en la oficina de Jornada Extendida de la IED al alcance de cada uno de los formadores al igual que en el Drive al cual tenemos acceso en todo momento por si alguna novedad se presenta. Para el mes de octubre no se presentó novedad alguna de accidentalidad. **Evidencia:** Planilla de recolección de datos. **Ubicación:** • www.colombiacompra.gov.co SECOP II N° 7 evidencias informe 6 octubre 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:** Para el periodo de octubre específicamente el 02 de este mes se hace entrega de la planilla de resultados de los test deportivos implementados a cada uno de los participantes del centro de interés, estos resultados fueren enviados al componente de semilleros y talento deportivo para su análisis y posible selección de estudiantes de la IED Rafael Uribe Uribe. A la fecha me encuentro a esperas de la respuesta por parte del componente de talentos deportivos de los resultados enviados el 02 de octubre de 2023 y de esta manera reportar a los entes pertinentes los estudiantes que pueden hacer parte del este nuevo proceso. por medio de correo electrónico que estudiantes según mi criterio podrían hacer parte de talentos. Cabe resaltar que la gran mayoría de estudiantes son nuevos en el deporte y a la fecha no llevan un proceso alto de practica razón por la cual es muy prematuro identificar posibles talentos, se recomienda mayor trabajo practico con ellos. Para el periodo se envía correo electrónico al gestor Harold Ramos notificando lo antes mencionado. **Evidencia:**

	Correo electrónico al Gestor IED, planilla resultados test deportivos. **Ubicación:** • www.colombiacompra.gov.co SECOP II N° 7 evidencias informe 6 octubre 2023 /obligación 3.
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:** Para el periodo pertinente al mes de octubre y a la fecha de entrega del presente informe se asiste y participa de las actividades y/o reuniones de tipo presencial y virtual las cuales describo a continuación por cantidad, fecha, hora, temática y participantes: **1 COMPONENTE OPERATIVO Y PEDAGOGICO.** FECHA:03 de octubre de 2023 HORA: 12:30 – 13:00 TEMAS: Nuevos horarios, muestras feria, eventos, contratos ASISTENTES: Gestor IED, formadores deportivos IED Rafael Uribe Uribe. A la fecha de entrega del presente informe y con la novedad de la suspensión del 07 al 16 de octubre de 2023 solo se ha realizado una actividad, con el reinicio de actividades del 17 de octubre estaré presto a participar y colaborar de las reuniones y o actividades que se llegasen a programar. Mi participación y asistencia de las anteriores reuniones y/o actividades en el mes de octubre fue en la totalidad de los encuentros en cuanto a número y tiempo de duración. En relación con el cuidado y adecuado manejo del material y espacios de trabajo empleados en el desarrollo de las actividades estos se emplearon y retornaron en buen estado a la IED. **Evidencia:** Actas de reunión. **Ubicación:** • www.colombiacompra.gov.co SECOP II N° 7 evidencias informe 6 octubre 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 de la cual se adopta la política sobre conflicto de	**Actividades:** Para el periodo contractual de octubre de 2023 en mi caso personal no presenté ningún tipo de conflicto de intereses que a la fecha del presente informe pueda interferir con la ejecución objetiva e imparcial del presente contrato 2208-2023, todas mis acciones como contratista del proyecto 7854 JEC son claras y legales, todas ellas enmarcadas según lo

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)

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	estipulado en la resolución 424 de 2021 adoptada por el IDRD. Por lo anterior no hay impedimento alguno que no me permita continuar con la ejecución de este presente contrato por prestación de servicios. **Evidencias:** En el momento en el que se presente algún conflicto de intereses lo notificare según el conducto regular, por el momento no hay evidencia alguna. **Ubicación:** En el momento en que suceda se relacionara la ubicación correspondiente a esta obligación.
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:** Para el desarrollo de las actividades y cumplimiento de cada una de las obligaciones correspondientes al mes de octubre se emplearon de manera adecuada, oportuna y asertiva las diferentes herramientas digitales y tecnológicas tales como WhatsApp, correo electrónico, drive, celular entre otros para lograr una comunicación efectiva, a tiempo y directa entre enlaces, Gestor IED, compañeros formadores etc, entre las actividades realizadas encontramos correos por parte del gestor invitando a reuniones, solicitud de informes y pagos, mensajes de WhatsApp solicitando información de pronta respuesta, llamadas directas entre gestor y formadores por medio del celular, plataforma SIM en donde se planificaron sesiones de clase y se cargaron asistencias, entre otras, todas ellas con el fin de favorecer el buen desarrollo de las actividades necesarias para la ejecución de nuestras obligaciones contractuales. **Evidencias:** Captura de pantalla Grupos WhatsApp, Captura de pantalla correos electrónicos, Reporte SIM. **Ubicación:** • www.colombiacompra.gov.co SECOP II N° 7 evidencias informe 6 octubre 2023 /obligación 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 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

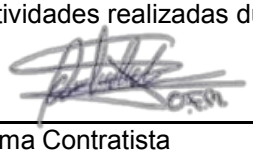
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	EPS SANITAS	$ 145.000
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	$ 185.600
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$ 28.300
	TOTAL	$ 358.900

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

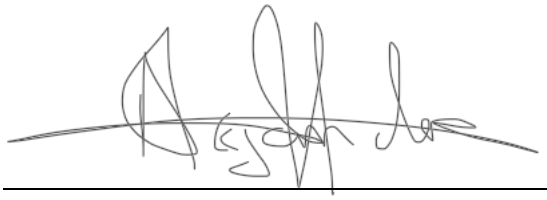
Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias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



Firma Contratista
Nombre: Octavio Augusto Fajardo Rodríguez
N° de Identificación: C.C. 80.164.941

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

Durante el presente periodo de actividades el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales.



Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: C.C. 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02
Periodo de Supervisión: 1/10/2023 al 6/10/2023 y del 17/10/2023 al 30/10/2023



HAROL STIC RAMOS PENAGOS
C.C.1.006.729.638
Apoyo a la Supervisión
Gestor IED

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	**FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO**									
2	Identificacion	CC	**x**	CE		**Numero**	**80164941**	**N° contrato**		**IDRD-CTO 2208-2023**	
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	**x**	NO	
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	**7895933025**		Fecha de pago	06 OCTUBRE DE 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	**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	**x**	NO	
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 **10** AA **2023**

FIRMA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80164941
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCTAVIO AUGUSTO FAJARDO RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 69 F 2 A 37 SUR	TELÉFONO:	4741416
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7895933025**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	203370025

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									**$ 28.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 28.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTAL APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
1	CC 80164941	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$	Norma	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.160.000	80164941	$ 28.300		$		$	$	$	$	$

TOTAL	**$ 358.900**

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

OCTAVIO AUGUSTO FAJARDO RODRIGUEZ
CC 80.164.941

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	80164941
NOMBRES	OCTAVIO AUGUSTO
APELLIDOS	FAJARDO RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

HAROL STIC RAMOS PENAGOS
C.C.1.006.729.638
Apoyo a la Supervisión
Gestor IED

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	02/03/2003	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/05/2023 18:51:01	**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**,

1.RELACIÓN SESIONES								
NOMBRE	OCTAVIO AUGUSTO FAJARDO RODRIGUEZ			COORDINADOR	HAROLD STIC RAMOS PENAGO			
FECHA REVISIÓN	2023-10-12 07:28:21			Mes	Octubre			
IED	**SEDE**	**GRUPO**	**SESIONES PLANEADAS (HORARIO)**	**SESIONES EJECUTADAS**	**SESIONES NO EJECUTADAS**	**TOTAL PROGRAMADAS**	**TOTAL EJECUTADAS**	
COLEGIO RAFAEL URIBE URIBE	RAFAEL URIBE URIBE,	1	**Miercoles,12:30:00,14:30:00** 4-18-25 **Viernes,12:30:00,14:30:00** 20-27	4		24	6	
	RAFAEL URIBE URIBE,	2	**Martes,12:30:00,14:30:00** 3-17-24-31 **Jueves,12:30:00,14:30:00** 5-19-26	3-5				
	RAFAEL URIBE URIBE,	3	**Miercoles,14:30:00,16:30:00** 4-18-25 **Viernes,14:30:00,16:30:00** 20-27	4				
	RAFAEL URIBE URIBE,	4	**Martes,14:30:00,16:30:00** 3-17-24-31 **Jueves,14:30:00,16:30:00** 5-19-26	3-5				
FECHA - HORARIO	2023-10-03 (12:30:00 - 01:00:00)		TEMA	EVENTO MUESTRAS, PACTO DE FORMACIÓN, CONTRATOS				

OCTAVIO AUGUSTO FAJARDO RODRIGUEZ
CC 80.164.941

HAROL STIC RAMOS PENAGOS
C.C. 1.006.729.638
Apoyo a la supervisión
Gestor IED

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? Si No

identificación de pago	numero 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

datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	1. ARL -CTO 2208-2023.pdf	1. ARL -CTO 2208-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2. CRP-CTO 2208-2023.pdf	2. CRP-CTO 2208-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME # 1 CPS 2208-2023-MAYO-2023- 1.rar.rar	EVIDENCIAS INFORME # 1 CPS 2208-2023-MAYO-2023- 1.rar.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME # 1 CPS 2208-2023-MAYO-2023- 2.rar	EVIDENCIAS INFORME # 1 CPS 2208-2023-MAYO-2023- 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME # 2 CPS 2208-2023-JUNIO-2023- 1.rar.rar	EVIDENCIAS INFORME # 2 CPS 2208-2023-JUNIO-2023- 1.rar.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME # 2 CPS 2208-2023-JUNIO-2023- 2.rar	EVIDENCIAS INFORME # 2 CPS 2208-2023-JUNIO-2023- 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME # 3 CPS 2208-2023-JULIO-2023- 1.rar.rar	EVIDENCIAS INFORME # 3 CPS 2208-2023-JULIO-2023- 1.rar.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME # 3 CPS 2208-2023-JULIO-2023- 2.rar	EVIDENCIAS INFORME # 3 CPS 2208-2023-JULIO-2023- 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME # 4 CPS 2208-2023-AGOSTO-2023- 1.rar	EVIDENCIAS INFORME # 4 CPS 2208-2023-AGOSTO-2023- 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME # 4 CPS 2208-2023-AGOSTO-2023- 2.rar	EVIDENCIAS INFORME # 4 CPS 2208-2023-AGOSTO-2023- 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME # 5 CPS 2208-2023-SEPTIEMBRE-2023- 1.rar	EVIDENCIAS INFORME # 5 CPS 2208-2023-SEPTIEMBRE-2023- 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME # 5 CPS 2208-2023-SEPTIEMBRE-2023- 2.rar	EVIDENCIAS INFORME # 5 CPS 2208-2023-SEPTIEMBRE-2023- 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME # 6 CPS 2208-2023-OCTUBRE-2023- 1.rar	EVIDENCIAS INFORME # 6 CPS 2208-2023-OCTUBRE-2023- 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO-MAYO-2023 (1) (1) (1).pdf	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO-MAYO-2023 (1) (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO-JUNIO-2023.pdf	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO-JUNIO-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

HAROL STIC RAMOS PENAGOS
C.C.1.006.729.638
Apoyo a la Supervisión
Gestor IED

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >