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.	04		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	06	2023

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD CTO 1387 DEL 14/03/2023
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

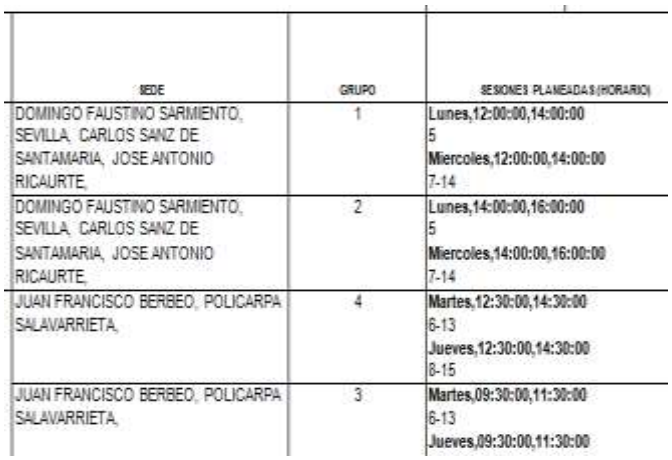
		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORGE ARMANDO NEUQUE GUATAME	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	80496253	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR TECNICO DEL CENTRO DE INTERES ASIGNADO PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE EN EL PROYECTO DE INVERSION	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE DIAS (249)	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	VEINTI UN MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRECIENTOS PESOS ($ 21’754.300)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	16 MARZO 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)	01 AL 09 / 04 / 2023 (NUEVE DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	26 DE ENERO DE 2024	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01 AL 30 DE JUNIO 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>ACTIVIDAD:
En el presente periodo de actividades me encuentro realizando las labores asignadas en las IED: 1. Lunes y miércoles “IED Domingo Faustino Sarmiento (Suba); 2. Martes y jueves, IED: Juan Francisco Berbeo” (Barrios unidos); zona No 1. Desarrolle el proceso inicial de formación física y deportiva; a través de las competencias” básicas, socioemocionales y ciudadanas” con los niños, niñas, jóvenes, adolescentes y adultos en situación de educación especial; y educación básica regular Vinculados (as) al proyecto: Jornada Escolar Complementaria; pertenecientes a los ciclos 1, 2, 3 y 4 Conforme con los lineamientos pedagógicos, psicosociales y técnicos, del proyecto.

<table>
<tr><th>SEDE</th><th>GRUPO</th><th>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</th></tr>
<tr><td>DOMINGO FAUSTINO SARMIENTO, SEVILLA, CARLOS SANZ DE SANTAMARIA, JOSE ANTONIO RICAURTE,</td><td>1</td><td>Lunes,12:00:00,14:00:00
5
Miercoles,12:00:00,14:00:00
7-14</td></tr>
<tr><td>DOMINGO FAUSTINO SARMIENTO, SEVILLA, CARLOS SANZ DE SANTAMARIA, JOSE ANTONIO RICAURTE,</td><td>2</td><td>Lunes,14:00:00,16:00:00
5
Miercoles,14:00:00,16:00:00
7-14</td></tr>
<tr><td>JUAN FRANCISCO BERBEO, POLICARPA SALAVARRIETA,</td><td>4</td><td>Martes,12:30:00,14:30:00
6-13
Jueves,12:30:00,14:30:00
8-15</td></tr>
<tr><td>JUAN FRANCISCO BERBEO, POLICARPA SALAVARRIETA,</td><td>3</td><td>Martes,09:30:00,11:30:00
6-13
Jueves,09:30:00,11:30:00</td></tr>
</table>
Se planearon cada una de las sesiones de clase del centro de interés “Gimnasia” en la plataforma SIM dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, igualmente se ejecutaron presencialmente las sesiones de clase establecidas; se registraron las asistencias en los tiempos establecidos por el proyecto.
Se adjunta reporte de sesiones del mes de Mayo 2023 para verificación de la ejecución total de las sesiones y el cargue de las asistencias respectivas.
Igualmente se adjunta el reporte de sesiones del mes de Junio, con las sesiones planeadas y ejecutadas, en el</td></tr>
</table>

	reporte SIM se podrá evidenciar la totalidad de las sesiones ejecutadas. No se han presentado accidentes por parte de los (as) estudiantes asignados en los cuatro (4) grupos, para reportar. **EVIDENCIA:** Malla Curricular unificada 2023, Documento; caja de herramientas "módulos 1 al 5" componente psicosocial JEC – IDRD. **UBICACIÓN:** Carpeta de Evidencias Informe No 4. Junio 2023, subcarpeta obligación No.1, cargada en el SECOP II numeral 7.
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.	**ACTIVIDAD:** Durante este periodo de actividades previa indagación realizada a los directores (as) de los grados asignados: Jornadas Mañana y tarde. Por medio del docente enlace: John Rodríguez, IED: "Juan Francisco Berbeo" entre los estudiantes participantes en el proyecto (7854) JEC, por los antecedentes condicionales o condiciones médicas existe autorización de los acudientes para la realización de actividades físicas y deportivas. La totalidad de los estudiantes inscritos en el centro de interés se encuentran afiliados a una Empresa Prestadora de servicios de salud, en el régimen contributivo o subsidiado. Los documentos de afiliación a La EPS de los (as) estudiantes se encuentran archivados virtualmente en las bases de datos de las IED Domingo Faustino Sarmiento y Juan francisco Berbeo respectivamente junto con los demás documentos de matrícula. Se cuenta con la información requerida, para cada uno de los (as) estudiantes participantes en las sesiones Presenciales del centro de interés "Nombre de los padres de familia o acudientes, número telefónico y correo electrónico", Carpeta que custodia el (la) docente acompañante IED de cada uno de los grupos. **EVIDENCIAS:** Documentos de condiciones médicas y de entidades promotoras de salud de los estudiantes asignados. Base de datos personal formador deportivo. "Listas de estudiantes" (4 Grupos). Documentos que reposan en los archivos de las IED **UBICACIÓN:** Carpeta de evidencias, informe No 4. Junio 2023. Base de datos: secretarias de convivencia IED. Subcarpeta obligación No 4, cargada en el Secop II. Numeral 7

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. 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.	**ACTIVIDAD:** Durante este periodo de actividades, no se reportaron al señor Gestor IED: Andrés Galeano Arboleda. Ningún (a) estudiante de las IED. Debido: en la IED: Juan fráncico Berbeo se inició el proceso de sensibilización Motriz y física Con los adultos y jóvenes en calidad de educación especial. En la IED: Domingo Faustino Sarmiento inicie el proceso de desarrollo de cualidades físicas condicionales y coordinativas básicas con los grupos asignados inicialmente. **Nota:** En el momento que se identifiquen estudiantes con cualidades excepcionales para la práctica de la Gimnasia, a tener en cuenta en los grupos de semilleros, se reportaran al Gestor (a) IED responsable del Proyecto 7854 (JEC- IDRD).
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.	**ACTIVIDAD:** Durante el presente periodo de actividades se me convoco a participar en las cualificaciones de los componentes pedagógico, social y operativo (JEC); a realizarse en la semana comprendida entre el 20 y 23 de junio de 2023. Igualmente del 26 al 30 de junio de 2023 se me convoco a participar y apoyar las vacaciones recreo deportivas a realizarse en los diferentes parques de Bogotá. Durante el presente periodo de actividades no se me hizo entrega por parte del proyecto (JEC – IDRD) de ningún material o equipamiento deportivo Realizo las sesiones Prácticas asignadas presencialmente en las instalaciones deportivas de las IED: Domingo Faustino Sarmiento y Juan Francisco Berbeo. Actualmente doy cumplimiento de las normas de bioseguridad exigidas por el IDRD y el proyecto (JEC – IDRD) **ACTIVIDAD:** 1. **Reunión: Cualificación Administrativa** **El día Miércoles 14 de Junio de 2023,** asistí a la reunión virtual: **https://meet.google.com/xxf-zxof-yvz** en el horario de 6.00 pm a 7.20 pm Temas: 1. Información y diligenciamiento de los documentos de pagos, informe de actividades. 2. Informe relación de actividades.

	3. Casos de suspensiones y sesiones. Convoca: Eimar Giovanny González García. Profesional: Seguimiento administrativo JEC. **EVIDENCIA:** Pantallazo de la reunión. **UBICACIÓN:** Carpeta de evidencias informe: No 4 Junio 2023. Subcarpeta obligación No. 4, cargada en el Secop II, numeral 7. 2. **Reunión: Operativa semanal. Formadores.** **El día Jueves 15 de junio de 2023** asistí a la reunión Presencial. Instalaciones IED Juan Francisco Berbeo Temas: 1. Fortalecimiento operativo, Revisión SIM. 2. Vacaciones recreodeportivas. 3. Informe Junio 2023 4. Varios. Convoca: Lised Viviana Rivera Castro. Gestora IED. **EVIDENCIA:** Acta No 1 de la reunión. **UBICACIÓN:** Sistema de Información Misional (SIM), Carpeta de evidencias informe: No 4 Junio 2023. Subcarpeta obligación No. 4, cargada en el Secop II, numeral 7. **3. Reunión: Operativa semanal. Formadores.** **El día Martes 20 de Junio de 2023.** presencial Tema: Reunión fortalecimiento operativo IED. **EVIDENCIA:** Actas reunión, fotos de los registros de asistencia presencial. **UBICACIÓN:** Información Guardada en archivos personales por el Gestor IED: Andrés Galeano. Carpeta de evidencias informe: No 4 Junio 2023. Subcarpeta obligación No. 4, cargada en el Secop II, numeral 7.

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. 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.	**ACTIVIDAD:** Me comprometo como contratista del proyecto 7854 "Jornada Escolar Complementaria IDRD – SED", a adoptar todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses; donde se pueda ver comprometida la ejecución imparcial y objetiva del contrato.
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.	**ACTIVIDAD:** Se cumple satisfactoriamente con esta obligación gestionando de la mejor manera las herramientas tecnológicas que permitan la comunicación efectiva con el supervisor de contrato y así contribuir en el buen funcionamiento de la ejecución del proyecto Jornada Escolar Complementaria. **EVIDENCIA:** Herramientas digitales: Correo electrónico: neuquejorge@gmail.com, drive (Gmail), Grupos WhatsApp (3115731662): IED Juan Francisco Berbeo, Domingo Faustino. **UBICACIÓN:** Carpeta de evidencias informe: No 4 Junio 2023. Subcarpeta obligación No. 6, cargada en el Secop II, numeral 7.
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	COMPENSAR EPS	$ 145.000
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 185.600
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.

Jorge A. Neuque G.

Firma Contratista
Jorge Armando Neuque Guatame
CC: 80496253

Vo Bo
Andres Galeano
Gestor I.E.D.

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

Durante este periodo el contratista cumplió satisfactoriamente sus obligaciones contractuales.

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	**JORGE ARMANDO NEUQUE GUATAME**									
2	Identificacion	CC	**X**	CE		**Numero**	**80,496,253**	**N° contrato**		**1387 - 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	**4497886253**			Fecha de pago	13/06/2023		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))									**#**	**0**
	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 **6** AA **2023**

Jorge A. Neuque G.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80496253
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE ARMANDO NEUQUE GUATAME
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 110 N 64 D -15	TELÉFONO:	4932876
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y recreativa.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4497886253**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	306321852

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
230301	230301-PORVENIR	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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	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							
							COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA																	PENSIÓN									SALUD						ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO				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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 80496253	NEUQUE GUATAME JORGE ARMANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 185.600	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	80496253	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 358.900**

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	80496253
NOMBRES	JORGE ARMANDO
APELLIDOS	NEUQUE GUATAME
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	CHIA

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	15/04/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 06/12/2023 12:57:32 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la correc ción 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

Jorge Armando Neuque Guatame.
Formador técnico deportivo, JEC – IDRD.
CC: 80496253.



1.RELACIÓN SESIONES								
NOMBRE	JORGE ARMANDO NEUQUE GUATAME			COORDINADOR	ANDRES EDUARDO GALEANO ARBOLEDA			
FECHA REVISIÓN	2023-06-15 16:19:50			Mes	Junio			
IED	**SEDE**	**GRUPO**	**SESIONES PLANEADAS (HORARIO)**	**SESIONES EJECUTADAS**	**SESIONES NO EJECUTADAS**	**TOTAL PROGRAMADAS**	**TOTAL EJECUTADAS**	
COLEGIO TECNICO DOMINGO FA	DOMINGO FAUSTINO SARMIENTO, SEVILLA, CARLOS SANZ DE SANTAMARIA, JOSE ANTONIO RICAURTE,	1	**Lunes,12:00:00,14:00:00** 5 **Miercoles,12:00:00,14:00:00** 7-14	5-7-14		6	6	
	DOMINGO FAUSTINO SARMIENTO, SEVILLA, CARLOS SANZ DE SANTAMARIA, JOSE ANTONIO RICAURTE,	2	**Lunes,14:00:00,16:00:00** 5 **Miercoles,14:00:00,16:00:00** 7-14	5-7-14				
COLEGIO JUAN FRANCISCO BER	JUAN FRANCISCO BERBEO, POLICARPA SALAVARRIETA,	4	**Martes,12:30:00,14:30:00** 6-13 **Jueves,12:30:00,14:30:00** 8-15	6-8-13-15		8	8	
	JUAN FRANCISCO BERBEO, POLICARPA SALAVARRIETA,	3	**Martes,09:30:00,11:30:00** 6-13 **Jueves,09:30:00,11:30:00** 8-15	6-8-13-15				

Neuque Guatame Jorge Armando.
Formador Técnico Deportivo.
Documento de identificación, CC:
80.496.253



1.RELACIÓN SESIONES									
NOMBRE	JORGE ARMANDO NEUQUE GUATAME			COORDINADOR	ANDRES EDUARDO GALEANO ARBOLEDA				
FECHA REVISIÓN	2023-06-15 16:32:56			Mes	Mayo				
IED	**SEDE**	**GRUPO**		**SESIONES PLANEADAS (HORARIO)**	**SESIONES EJECUTADAS**	**SESIONES NO EJECUTADAS**	**TOTAL PROGRAMADAS**	**TOTAL EJECUTADAS**	
FECHA - HORARIO	2023-05-10 (09:30:00 - 13:45:00)			TEMA	DESAROLLO DE SESIONES APOYO ACTA 10-05-2023 IED FILARMONICO SB				
FECHA - HORARIO	2023-05-11 (09:30:00 - 13:45:00)			TEMA	DESAROLLO DE SESIONES APOYO ACTA 11-05-2023 IED FILARMONICO SB				
FECHA - HORARIO	2023-05-12 (09:30:00 - 13:45:00)			TEMA	DESAROLLO DE SESIONES APOYO ACTA 12-05-2023 IED FILARMONICO SB				

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 -1387-2023.pdf	1. ARL -CTO -1387-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. CRP- CTO- 1387-2023.pdf	2. CRP- CTO- 1387-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CARPETA DE EVIDENCIAS (1) INFORME 1. MARZO 2023.zip	CARPETA DE EVIDENCIAS (1) INFORME 1. MARZO 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CARPETA DE EVIDENCIAS (1) INFORME 2. ABRIL 2023.zip	CARPETA DE EVIDENCIAS (1) INFORME 2. ABRIL 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CARPETA DE EVIDENCIAS (1) INFORME 3. MAYO 2023.zip	CARPETA DE EVIDENCIAS (1) INFORME 3. MAYO 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CARPETA DE EVIDENCIAS (1) INFORME 4. JUNIO 2023.zip	CARPETA DE EVIDENCIAS (1) INFORME 4. JUNIO 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >