

## 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)

|                          |           |           |             |
|--------------------------|-----------|-----------|-------------|
| <b>INFORME No.</b>       | 5         |           |             |
| <b>FECHA DEL INFORME</b> | <b>DD</b> | <b>MM</b> | <b>AAAA</b> |
|                          | 30        | 09        | 2023        |

|                                   |
|-----------------------------------|
| <b>No. DEL CONTRATO Y FECHA</b>   |
| IDRD-CTO-2127-2023 28/04/2023     |
| <b>No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL</b> |
| 2023800701602486E                 |

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

|                                               |                                                                                                                                                   | Instrucciones                                                                                           |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                        | TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY                                                                                                                    | Registre nombre y apellidos completos                                                                   |
| N° DE IDENTIFICACIÓN                          | CC 1013587946 DE 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                            | 237 DÍAS                                                                                                                                          | Registre el plazo total de ejecución en letras y números                                                |
| VALOR                                         | VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS MONEDA LEGAL (\$ 20.443.800,00COP)                                            | Registre el valor total del contrato                                                                    |
| FECHA ACTA DE INICIO                          | 08 DE MAYO DE 2023                                                                                                                                | Registre la fecha de inicio del acta                                                                    |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA<br>(solo cuando aplique) |                                                                                                                                                   | Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga                                                        |
| SUSPENSIONES<br>(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 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 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 periodo para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

| Obligaciones específicas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Actividades, evidencias y ubicación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |  |  |                 |                  |            |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|--|-----------------|------------------|------------|---------------|----|----|---------------|----|----|---------------|----|----|---------------|----|----|---------------|----|----|---------------|----|----|---------------|----|----|---------------|----|----|
| <p><b>Obligación No. 1:</b> 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.</p> | <p><b>Actividad:</b> Durante el periodo académico del mes de septiembre, se da continuidad con el adecuado desarrollo de las sesiones de clase desde la planeación y ejecución de estas, con actividades enfocadas y dirigidas a la población estudiantil, de acuerdo con cada uno de los grupos asignados en la institución educativa IED Federico García Lorca. Las sesiones de clase planeadas y ejecutadas durante este periodo se enfocaron en la fundamentación del porrismo desde la exploración hacia la coordinación, ritmo, flexibilidad, ejercicios deportivos, patrones de movimiento, habilidades base y fundamentos técnicos. De igual manera en cada una de las sesiones se trabajan dinámicas sobre el desarrollo motriz, físico y lúdico; todo esto siguiendo los lineamientos realizados por el gestor, docente enlace y la IED.</p> <table><tr><th colspan="3">GRUPO # 1</th></tr><tr><th>FECHA DE SESION</th><th>PLANEADAS EN SIM</th><th>EJECUTADAS</th></tr><tr><td>SEPTIEMBRE 05</td><td>SI</td><td>SI</td></tr><tr><td>SEPTIEMBRE 06</td><td>SI</td><td>SI</td></tr><tr><td>SEPTIEMBRE 12</td><td>SI</td><td>SI</td></tr><tr><td>SEPTIEMBRE 13</td><td>SI</td><td>SI</td></tr><tr><td>SEPTIEMBRE 19</td><td>SI</td><td>SI</td></tr><tr><td>SEPTIEMBRE 20</td><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td>SEPTIEMBRE 26</td><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td>SEPTIEMBRE 27</td><td>SI</td><td>NO</td></tr></table> | GRUPO # 1  |  |  | FECHA DE SESION | PLANEADAS EN SIM | EJECUTADAS | SEPTIEMBRE 05 | SI | SI | SEPTIEMBRE 06 | SI | SI | SEPTIEMBRE 12 | SI | SI | SEPTIEMBRE 13 | SI | SI | SEPTIEMBRE 19 | SI | SI | SEPTIEMBRE 20 | SI | NO | SEPTIEMBRE 26 | SI | NO | SEPTIEMBRE 27 | SI | NO |
| GRUPO # 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |  |  |                 |                  |            |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |
| FECHA DE SESION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PLANEADAS EN SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | EJECUTADAS |  |  |                 |                  |            |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |
| SEPTIEMBRE 05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI         |  |  |                 |                  |            |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |
| SEPTIEMBRE 06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI         |  |  |                 |                  |            |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |
| SEPTIEMBRE 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI         |  |  |                 |                  |            |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |
| SEPTIEMBRE 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI         |  |  |                 |                  |            |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |
| SEPTIEMBRE 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI         |  |  |                 |                  |            |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |
| SEPTIEMBRE 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO         |  |  |                 |                  |            |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |
| SEPTIEMBRE 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO         |  |  |                 |                  |            |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |
| SEPTIEMBRE 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO         |  |  |                 |                  |            |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |

## 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)

| GRUPO # 2       |                  |            |
|-----------------|------------------|------------|
| FECHA DE SESION | PLANEADAS EN SIM | EJECUTADAS |
| SEPTIEMBRE 05   | SI               | SI         |
| SEPTIEMBRE 06   | SI               | SI         |
| SEPTIEMBRE 12   | SI               | SI         |
| SEPTIEMBRE 13   | SI               | SI         |
| SEPTIEMBRE 19   | SI               | SI         |
| SEPTIEMBRE 20   | SI               | NO         |
| SEPTIEMBRE 26   | SI               | NO         |
| SEPTIEMBRE 27   | SI               | NO         |

  

| GRUPO # 3       |                  |            |
|-----------------|------------------|------------|
| FECHA DE SESION | PLANEADAS EN SIM | EJECUTADAS |
| SEPTIEMBRE 07   | SI               | SI         |
| SEPTIEMBRE 11   | SI               | SI         |
| SEPTIEMBRE 14   | SI               | SI         |
| SEPTIEMBRE 18   | SI               | SI         |
| SEPTIEMBRE 21   | SI               | NO         |
| SEPTIEMBRE 25   | SI               | NO         |
| SEPTIEMBRE 28   | SI               | NO         |

## 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><th colspan="3">GRUPO # 4</th></tr><tr><th>FECHA DE SESION</th><th>PLANEADAS EN SIM</th><th>EJECUTADAS</th></tr><tr><td>SEPTIEMBRE 07</td><td>SI</td><td>SI</td></tr><tr><td>SEPTIEMBRE 11</td><td>SI</td><td>SI</td></tr><tr><td>SEPTIEMBRE 14</td><td>SI</td><td>SI</td></tr><tr><td>SEPTIEMBRE 18</td><td>SI</td><td>SI</td></tr><tr><td>SEPTIEMBRE 21</td><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td>SEPTIEMBRE 25</td><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td>SEPTIEMBRE 28</td><td>SI</td><td>NO</td></tr></table> <p><b>Evidencia:</b> Sesiones de clase, malla curricular, plan pedagógico, plan de formación integral y actas.</p> <p><b>UBICACIÓN:</b> <a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a> SECOP II /Numeral 7/Carpeta evidencias informe N°5 SEPTIEMBRE 2023/ Obligación 1<br/>Google drive – (jerssontorrado.09@gmail.com)<br/>Obligación 1</p> | GRUPO # 4  |  |  | FECHA DE SESION | PLANEADAS EN SIM | EJECUTADAS | SEPTIEMBRE 07 | SI | SI | SEPTIEMBRE 11 | SI | SI | SEPTIEMBRE 14 | SI | SI | SEPTIEMBRE 18 | SI | SI | SEPTIEMBRE 21 | SI | NO | SEPTIEMBRE 25 | SI | NO | SEPTIEMBRE 28 | SI | NO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|--|-----------------|------------------|------------|---------------|----|----|---------------|----|----|---------------|----|----|---------------|----|----|---------------|----|----|---------------|----|----|---------------|----|----|
| GRUPO # 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |  |  |                 |                  |            |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |
| FECHA DE SESION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PLANEADAS EN SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | EJECUTADAS |  |  |                 |                  |            |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |
| SEPTIEMBRE 07                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI         |  |  |                 |                  |            |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |
| SEPTIEMBRE 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI         |  |  |                 |                  |            |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |
| SEPTIEMBRE 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI         |  |  |                 |                  |            |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |
| SEPTIEMBRE 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI         |  |  |                 |                  |            |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |
| SEPTIEMBRE 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO         |  |  |                 |                  |            |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |
| SEPTIEMBRE 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO         |  |  |                 |                  |            |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |
| SEPTIEMBRE 28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO         |  |  |                 |                  |            |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |
| <p><b>Obligación No. 2:</b> 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.</p> | <p><b>Actividad:</b> Con respecto a esta obligación; para este periodo contractual los documentos legales y requeridos reposan en la AZ y base de datos de la institución y así mismo del centro de interés correspondiente; donde los estudiantes entregan su documento de identidad, antecedentes y reportes médicos si es necesario.</p> <p>Así mismo, se solicita y archiva la información sobre casos especiales de algún estudiante que sufra algún antecedente o condiciones médicas relevantes que puedan afectar las actividades del centro de interés, los cuales se tendrán en cuenta en caso de ser necesario para cada una de las sesiones de clase.</p> <p>Se continúa sin presentar ninguna novedad en este ámbito.</p> <p><b>Evidencia:</b> Correo electrónico, carpeta SECOP, base de datos institución educativa IED Federico García Lorca.</p>                              |            |  |  |                 |                  |            |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |               |    |    |

## 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)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p><b>Ubicación:</b> <a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a> SECOP II /Numeral 7/Carpeta evidencias informe N°5 SEPTIEMBRE 2023/ Obligación 2<br/>Google drive – (jerssontorrad0.09@gmail.com)<br/>Obligación 2</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p><b>Obligación No. 3:</b> 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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p><b>Actividad:</b> Para este periodo académico del mes de Septiembre, se informa que para la fecha no se han detectado estudiantes con condiciones sobresalientes o talentos deportivos altos en el centro de interés de PORRISMO. Una vez se identifiquen se informará al Gestor asignado y personas encargadas del proceso, para que se informe sobre los semilleros de mi centro de interés; y así mismo poder ser remitidos al profesional encargado.</p> <p><b>EVIDENCIA:</b> En el momento que se tenga alguna evidencia para esta obligación se mencionara.</p> <p><b>UBICACIÓN:</b> En el momento que se tenga alguna evidencia para esta obligación se mencionara la ubicación correspondiente a ella.</p>                                                                                                           |
| <p><b>Obligación No. 4:</b> 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.</p> | <p><b>Actividad:</b> Para El presente periodo de actividades tanto académicas como pedagógicas, se da cumplimiento con esta obligación, participando de manera activa con cada una de las reuniones programadas por los gestores, docentes enlace y la institución educativa, en los horarios y días que se relacionan a continuación de acuerdo con el cronograma establecido.</p> <p>REUNION ZONAL ZONA 6 OPERATIVA - formadores IDRD, ESTADIO EL CAMPIM<br/>FECHA: SEPTIEMBRE 04<br/>LUGAR: ESTADIO EL CAMPIN<br/>HORA:8 AM A 10 AM</p> <p><b>Evidencia:</b> Actas reuniones.<br/>Ubicación: <a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a> SECOP II /Numeral 7/Carpeta evidencias informe N°5 SEPTIEMBRE 2023/ Obligación 4<br/>Google drive – (jerssontorrad0.09@gmail.com)<br/>Obligación 4</p> |
| <p><b>Obligación No. 5:</b> El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme con</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p><b>ACTIVIDADES:</b> Para este periodo académico del mes de septiembre, se continúa evidenciando el desarrollo y ejecución de cada una de las actividades planeadas</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

## 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)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>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.</p> | <p>dentro de las sesiones de clases diseñadas para la IED, donde no se presentó ninguna situación de conflicto de interés que afectara el normal desarrollo de estas, conforme a la resolución 424 de 2021 “por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deportes IDRD”.</p> <p><b>EVIDENCIA:</b> En el momento que se tenga alguna evidencia para esta obligación se mencionara.</p> <p><b>UBICACIÓN:</b> En el momento que se tenga alguna evidencia para esta obligación se mencionara la ubicación correspondiente a ella.</p>                                                                                                                                                  |
| <p><b>Obligación No. 6:</b> 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.</p>                                                                                                                | <p><b>Actividad:</b> Durante septiembre, se da un adecuado uso, manejo y ejecución de cada una de las herramientas tecnológicas implementadas para ser usadas dentro del proyecto, como el manejo de la plataforma SIM. Así mismo, se trabaja con otras herramientas digitales como el correo electrónico, carpetas digitales y los diversos grupos de WhatsApp creados para actividades académicas y laborales.</p> <p><b>Evidencia:</b> Plataforma SIM, correo electrónico, drive y WhatsApp.</p> <p><b>Ubicación:</b> <a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a> SECOP II /Numeral 7/Carpeta evidencias informe N°5 SEPTIEMBRE 2023/ Obligación 6<br/>Google drive – (jerssontorrad0.09@gmail.com)<br/>Obligación 6</p> |
| <p><b>Declaración:</b> 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.</p>                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

## 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     | Salud total    | \$ 145.000          |
| PAGO APORTES PENSIÓN   | Porvenir       | \$ 185.600          |
| PAGO RIESGOS LABORALES | Positiva       | \$ 28.300           |
| <b>TOTAL</b>           |                | <b>\$ 358.900</b>   |

### 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.

*JERSON H. TORRADO*

Firma Contratista

**JERSON HARVEY TORRADO GONZALEZ**  
C.C. 1013587946

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

CUMPLE A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES EN EL PERIODO REPORTADO DEL PRESENTE INFORME.

*[Firma]*

VoBo Luis Humberto Salcedo Prado  
Número de Identificación: 80.726.363  
Subdirector Técnico de Recreación y Deportes.  
Periodo de Supervisión: 8/09/2023 al 17/09/2023

*[Firma]*

C.C. 79.819.273 de Bogotá  
GESTOR IED  
APOYO A LA SUPERVISIÓN

*[Firma]*

Vo Bo Supervisor del contrato  
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas  
Número de Identificación: 79.747.015  
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02  
Periodo de supervisión 1/09/2023 al 7/09/2023 y del  
18/09/2023 al 30/09/2023



Búsqueda

## Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**

## 1 Información general

## Datos guardados

## 2 Condiciones

Cancelar

 $\wedge$ 

## Evaluación de la Entidad Estatal

>

### 3 Bienes y servicios

[VER CONTRATO](#)

#### 4 Documentos del Proveedor

## Ejecución del Contrato

## 5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

## 6 Información presupuestal

## Plan de Pagos

## 7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de

códigos de autorización? ☐ SI ☒ No

## 8 Modificaciones del Contrato

## 9 Incumplimientos

| 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 2127-2023.pdf                                                                   | 1. ARL-CTO 2127-2023.pdf                                                                   | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|    | 2. CRP-CTO -2127-2023.pdf                                                                  | 2. CRP-CTO -2127-2023.pdf                                                                  | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|  | EVIDENCIAS INFORME # 1 CPS 2127 - 1 2023 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY MAYO 2023 -.rar    | EVIDENCIAS INFORME # 1 CPS 2127 - 1 2023 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY MAYO 2023 -.rar    | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|  | EVIDENCIAS INFORME # 2 CPS 2127 - 2023 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY JUNIO 2023.rar       | EVIDENCIAS INFORME # 2 CPS 2127 - 2023 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY JUNIO 2023.rar       | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|  | EVIDENCIAS INFORME # 3 CPS 2127 - 2023 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY JULIO 2023.rar       | EVIDENCIAS INFORME # 3 CPS 2127 - 2023 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY JULIO 2023.rar       | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|  | EVIDENCIAS INFORME # 4 CPS 2127 - 2023 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY AGOSTO- 2023.rar     | EVIDENCIAS INFORME # 4 CPS 2127 - 2023 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY AGOSTO- 2023.rar     | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|  | EVIDENCIAS INFORME # 5 CPS 2127 - 2023 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY SEPTIEMBRE- 2023.rar | EVIDENCIAS INFORME # 5 CPS 2127 - 2023 TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY SEPTIEMBRE- 2023.rar | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

C.C. 79.819.273 de Bogotá  
GESTOR IED  
APOYO A LA SUPERVISIÓN

 $\wedge$ 

Evaluación de la Entidad Estatal

>

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO  
(Artículos 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                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY |   |               |               |                                                                                 |                              |               |               |    |   |
| 2  | Identificación                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CC                             | X | CE            |               | Numero                                                                          | 1013587946                   | N° contrato   | 2127-2023     |    |   |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1056823352                     |   |               | Fecha de pago | 13/09/2023                                                                      |                              | Valor pagado  | \$ 359.500,00 |    |   |
|    | 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))             |                                |   |               |               |                                                                                 |                              |               | #             | 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 9 AA 2023

JERSON H. TORRADO

FIRMA

PAGADO 13/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                |                    |                     |
|---------------------|--------------------------------|--------------------|---------------------|
| Razón Social        | JERSON HARVEY TORRADO GONZALEZ |                    |                     |
| Documento           | CC1013587946                   | Dirección          | CL 31D #21 - 57 SUR |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                  | Teléfono           | 3182994899          |
| Tipo Persona        | NATURAL                        | Forma Presentación | ÚNICO               |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.                    | Departamento       | BOGOTA D.C.         |
| Representante Legal |                                | Identificación     |                     |
| Total Afiliados     | 1                              | ARP                | POSITIVA DE SEGUROS |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                                |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          |          | Pensiones |          |                | Salud             |                |                | Riesgos                  |              |            | Cajas       |                |                | Parafiscales         |             |             |             | Total |                   |       |            |
|--------------------|--------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|----------|-----------|----------|----------------|-------------------|----------------|----------------|--------------------------|--------------|------------|-------------|----------------|----------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|-------|-------------------|-------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres            | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TAE | TDE | TDP | TAP | USP | COR | SIN | IGE | LMC | VAC | AVP | ACT | IMP | Días ARP | Días EPS | Días AFP  | Días CCF | Administradora | IBC Pensión       | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud                | Aporte Salud | Tarifa     | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja             | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP  | Aporte Ministerio | Total |            |
| CC 1013587946      | JERSON HARVEY TORRADO GONZALEZ | 57             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        | 30       | 30        | 30       | 0              | (230301) PORVENIR | \$ 1.160.000   | \$ 185.600     | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | \$ 1.160.000 | \$ 145.000 | 2,436       | \$ 1.160.000   | \$ 28.300      | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0  | \$ 0              | \$ 0  | \$ 358.900 |

III.TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.160.000 | \$ 1.160.000 | \$ 1.160.000 | \$ 0      | \$ 185.600      | \$ 145.000    | \$ 28.300       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 358.900                     | \$ 600                  | \$ 359.500  |



## 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 | 1013587946       |
| NOMBRES                  | JERSON HARVEY    |
| APELLIDOS                | TORRADO GONZALEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**         |
| DEPARTAMENTO             | BOGOTA D.C.      |
| MUNICIPIO                | BOGOTA D.C.      |

*Nelson R. González*

C.C. 79.819.273 de Bogotá  
GESTOR IED  
APOYO A LA SUPERVISIÓN

#### Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD                                                                                                   | REGIMEN      | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| ACTIVO | SALUD TOTAL<br>ENTIDAD PROMOTORA DE<br>SALUD DEL REGIMEN<br>CONTRIBUTIVO Y<br>DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/02/2022                   | 31/12/2999                          | COTIZANTE        |

Fecha de Impresión: 09/13/2023 21:27:38 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                     | JERSSON HARVEY TORRADO GONZALEZ |       | COORDINADOR                                                                         | NELSON GONZALEZ     |                        |                   |                  |
| FECHA REVISIÓN             | 2023-09-17 09:19:17             |       | Mes                                                                                 | Septiembre          |                        |                   |                  |
| IED                        | SEDE                            | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO)                                                        | SESIONES EJECUTADAS | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS |
| COLEGIO FEDERICO GARCIA LO | FEDERICO GARCIA LORCA, BETANIA, | 1     | Martes,10:00:00,12:00:00<br>5-12-19-26<br>Miercoles,10:00:00,12:00:00<br>6-13-20-27 | 5-6-12-13           |                        | 30                | 14               |
|                            | FEDERICO GARCIA LORCA, BETANIA, | 2     | Martes,12:00:00,14:00:00<br>5-12-19-26<br>Miercoles,12:00:00,14:00:00<br>6-13-20-27 | 5-6-12-13           |                        |                   |                  |
|                            | FEDERICO GARCIA LORCA, BETANIA, | 3     | Jueves,10:00:00,12:00:00<br>7-14-21-28<br>Lunes,10:00:00,12:00:00<br>11-18-25       | 7-11-14             |                        |                   |                  |
|                            | FEDERICO GARCIA LORCA, BETANIA, | 4     | Jueves,12:30:00,14:30:00<br>7-14-21-28<br>Lunes,12:30:00,14:30:00<br>11-18-25       | 7-11-14             |                        |                   |                  |

*Nelson R. Gonzalez*

C.C. 79.819.273 de Bogotá  
GESTOR IED  
APOYO A LA SUPERVISIÓN