INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	12		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	04	2024

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO**	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	**C.C. 80.164.941 Bogotá**	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERES DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE ASIGNADAS	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	Siete (7) meses y doce (12) Días	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	Diecinueve millones trescientos noventa y cinco mil cuatrocientos pesos ($19.395.400) m/cte	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	16 de mayo de 2023	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	• Siete (7) días del 21 al 27 de febrero de 2024 – seiscientos once mil quinientos sesenta y siete pesos moneda corriente ($611.567). • Dos (2) meses y veintidós (22) días del 28 de febrero al 27 de mayo de 2024 – siete millones ciento sesenta y cuatro mil sesenta y siete pesos moneda corriente ($7.164.067)	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	Del 07 al 16 octubre de 2023 (10 días). Del 09 diciembre de 2023 al de enero de 2024 (43 días). Del 23 al 31 marzo de 2024 (8 días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	27 de mayo de 2024	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si la hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	Del 01 al 30 de abril de 2024.	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No. 1:
Planear cada una de las sesiones de clase transversalizando el componente pedagógico y psicosocial del proyecto jornada escolar complementaria implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena y ejecutar de manera presencial, virtual y/o alternativas las sesiones de clase establecidas por el proyecto, teniendo en cuenta tiempo de sesión, una (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución presencial y/o virtual previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM), acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido) , adicionalmente según los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de los estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.</td><td>Actividades:

Para el mes correspondiente al mes de abril de 2024 se planearon y ejecutaron un total de 26 sesiones de clase, todas ellas dentro de los tiempos establecidos por el programa en cuanto a planeación en SIM, desarrollo y cargue de asistencias, a continuación, evidencio por grupo los horarios y las sesiones correspondiente a este mes:

<table>
<tr><th colspan="3">IED RAFAEL URIBE URIBE - GRUPO 1
MARTES Y JUEVES 12:00 - 14:00</th></tr>
<tr><th>SESIONES PLANEADAS</th><th>SESIONES EJECUTADAS</th><th>SESIONES POR EJECUTAR</th></tr>
<tr><td>ABRIL
04,11,16,18,23,25 Y 30</td><td>04,11,16,18, 23</td><td>25,30</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th colspan="3">IED RAFAEL URIBE URIBE - GRUPO 2
MARTES Y JUEVES 14:00 - 16:00</th></tr>
<tr><th>SESIONES PLANEADAS</th><th>SESIONES EJECUTADAS</th><th>SESIONES POR EJECUTAR</th></tr>
<tr><td>ABRIL
04,11,16,18,23,25 Y 30</td><td>04,11,16,18, 23</td><td>25,30</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th colspan="3">IED RAFAEL URIBE URIBE - GRUPO 3
MIÉRCOLES Y VIERNES 12:00 - 14:00</th></tr>
<tr><th>SESIONES PLANEADAS</th><th>SESIONES EJECUTADAS</th><th>SESIONES POR EJECUTAR</th></tr>
<tr><td>ABRIL
03,05,12,19,24 Y 26</td><td>03,05,12,19</td><td>24,26</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td></td>
<td>
<table>
<tr><th colspan="3">IED RAFAEL URIBE URIBE - GRUPO 4
MIÉRCOLES Y VIERNES 14:00 - 16:00</th></tr>
<tr><th>SESIONES PLANEADAS</th><th>SESIONES EJECUTADAS</th><th>SESIONES POR EJECUTAR</th></tr>
<tr><td>ABRIL 03,05,12,19,24 Y 26</td><td>03,05,12,19</td><td>24,26</td></tr>
</table>

Las sesiones antes descritas cumplen con la transversalización de cada uno de los componentes pedagógicos, operativos y psicosociales acordes a el periodo contractual.
No se presentaron casos de accidentalidad en el periodo.
Cave resaltar que los días 02, 09, 10 y 17 de abril no se desarrollaron actividades en la IED por solicitud de la misma, para ello se emplearon estos días en la actualización del Drive.
Evidencia:

• Planes de clase y asistencias en SIM
• Reporte SIM abril 2024.
Ubicación:

• www.colombiacompra.gov.co SECOP II N° 7 EVIDENCIAS INFORME 12 CPS 2208-2023 abril 2024 /obligación 1.
• Google drive (octavioprofe@gmail.com) Obligación 1 https://drive.google.com/drive/folders/1cyLL4CYgOHfj65a7Ft1hMbw4-jylLyfq</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 2:

Conocer los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes, y que alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo</td>
<td>Actividades:

Para el periodo de actividades de abril de 2024 se continuo con la labor de recolectar copia de los documentos de identidad de los estudiantes al igual que su afiliación a eps, esto con el fin de actualizar el Drive pertinente para este tema creado por la Gestora IED, también se cuenta con la información de cada uno de los acudientes de los estudiantes inscritos en el centro de interés. Con la labor realizada y los documentos recolectados se obtiene un gran avance en el cumplimiento de esta obligación.
En cuanto al conocimiento de antecedentes y patologías médicas de los beneficiarios se tiene por parte del formador la información pertinente de cada uno de los casos existentes, siendo estos plasmados en el Drive antes mencionado, el cual</td>
</tr>
</table>

en caso de necesitarlo, en el formato establecido.	es apoyo constante para la planificación de las actividades propuestas. **Evidencia:** • Drive general de estudiantes inscritos mediante formulario en donde se evidencia información pertinente de cada beneficiario. **Ubicación:** • www.colombiacompra.gov.co SECOP II N° 7 EVIDENCIAS INFORME 12 CPS 2208-2023 abril 2024 /obligación 2. • Google drive (octavioprofe@gmail.com) Obligación 2 https://drive.google.com/drive/folders/1cyLL4CYgOHfj65a7Ft1hMbw4-jylLyfq
Obligación No. 3: Identificar y reportar a los estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva, que cumplen condiciones y parámetros establecidos por el componente de talentos deportivos y remitirlos al formador profesional encargado.	**Actividades:** Para el periodo referente al mes de abril no se identifican ni reportan escolares del centro de interés para hacer parte del proceso de selección del componente de talentos deportivos ya que a la fecha el proceso en curso se encuentra en su etapa inicial, esto no permite evidenciar los alcances deportivos de los estudiantes pertenecientes al centro de interés. Con el pasar del tiempo y gracias a las actividades propuestas y desarrolladas se pretende identificar posibles talentos reportándolos de manera oportuna al gestor IED y profesional encargado para tal fin. **Evidencia:** Una vez se tenga el avance de la obligación se relacionará la evidencia correspondiente. **Ubicación:** Una vez se tenga el avance de la obligación se relacionará la ubicación correspondiente
Obligación No. 4: Asistir, participar y/o apoyar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias, eventos locales, distritales, nacionales o internacionales	**Actividades:** Para el periodo contractual de abril de 2024 se asiste y participa de las actividades y/o reuniones de tipo presencial y virtual las cuales describo a continuación por cantidad, fecha, hora, temática y participantes: **1 REUNION INICIO ACTIVIDADES.** FECHA:02 abril de 2024 HORA: 09:15 – 12:00 LUGAR: IED Rafael Uribe Uribe.

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**.**	TEMAS: recomendaciones para dar inicio después de receso escolar de semana santa. ASISTENTES: Rector IED, Enlace, Gestor IED y Formadores. **2 REUNION SEMANAL FORMADORES.** FECHA:09 de abril de 2024 HORA: 09:30 – 10:30 LUGAR: Virtual Google Meet. TEMAS: Reporte semanal de novedades de las IED y recomendaciones. ASISTENTES: Gestora IED, Formadores. Mi participación y asistencia de las anteriores reuniones y/o actividades en el mes de abril fue en la totalidad de los encuentros en cuanto a número y tiempo de duración. En relación con el cuidado y adecuado manejo del material y espacios de trabajo empleados en el desarrollo de las actividades estos fueron utilizados y entregados en óptimas condiciones a la IED. **Evidencia:** • Actas de reunión. **Ubicación:** • www.colombiacompra.gov.co SECOP II N° 7 EVIDENCIAS INFORME 12 CPS 2208-2023 abril 2024 /obligación 4. • Google drive – (octavioprofe@gmail.com) Obligación 4 https://drive.google.com/drive/folders/1cyLL4CYgOHfj65a7Ft1hMbw4-jylLyfq
Obligación No. 5: El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme con lo estipulado en la resolución 424 de 2021 o las vigentes, “por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte- IDRD. Esta situación se produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve	**Actividades:** Para el periodo contractual de abril de 2024 en mi caso personal no presenté ningún tipo de conflicto de intereses que a la fecha del presente informe pueda interferir con la ejecución objetiva e imparcial del presente contrato 2208-2023, todas mis acciones como contratista del proyecto 7854 JEC son claras y legales, todas ellas enmarcadas según lo estipulado en la resolución 424 de 2021 adoptada por el IDRD. Por lo anterior no hay impedimento alguno que no me permita continuar con la ejecución de este presente contrato por prestación de servicios. **Evidencias:** Formato de conflicto de intereses.

comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato	**Ubicación:** • www.colombiacompra.gov.co SECOP II N° 7 EVIDENCIAS INFORME 12 CPS 2208-2023 abril 2024 /obligación 5. • Google drive – (octavioprofe@gmail.com) Obligación 5 https://drive.google.com/drive/folders/1cyLL4CYgOHfj65a7Ft1hMbw4-jylLyfq
Obligación No. 6: Disponer y Gestionar las herramientas y /o elementos de comunicación, digitales, tecnologías y/u ofimáticas necesarias para el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato así mismo compartir por medio digital o los diferentes medios de difusión masiva, "puede ser redes sociales" los eventos que realice la entidad.	**Actividades:** En el mes de abril de 2024 para dar cumplimiento de cada una de las obligaciones correspondientes a la ejecución del contrato se emplearon de manera adecuada, oportuna y asertiva las diferentes herramientas digitales y tecnológicas tales como WhatsApp, correo electrónico, drive, celular entre otros para lograr una comunicación efectiva, a tiempo y directa entre Gestora IED, compañeros formadores etc, entre las actividades realizadas encontramos correos por parte del gestor invitando a reuniones, solicitud de informes y pagos, mensajes de WhatsApp solicitando información de pronta respuesta, llamadas directas entre gestor y formadores por medio del celular entre otras, todas ellas con el fin de favorecer el buen desarrollo de las actividades necesarias para la ejecución de nuestras obligaciones contractuales. **Evidencias:** • Captura de pantalla Grupos WhatsApp, Captura de pantalla correos electrónicos, Reporte SIM. **Ubicación:** • www.colombiacompra.gov.co SECOP II N° 7 EVIDENCIAS INFORME 12 CPS 2208-2023 abril 2024 /obligación 6. • Google drive – (octavioprofe@gmail.com) Obligación 6. https://drive.google.com/drive/folders/1cyLL4CYgOHfj65a7Ft1hMbw4-jylLyfq
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	EPS SANITAS	$ 162.500
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	$ 208.000
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 31.700
	TOTAL	$ 402.200

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

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



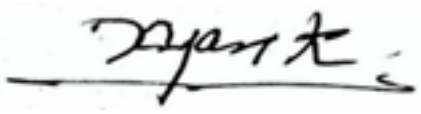
Firma Contratista
Nombre: Octavio Augusto Fajardo Rodríguez
N° de Identificación: C.C. 80.164.941



Vo Bo Yeinmy alexandra Fonseca Quiroga
cc 1030539724
Gestora IED
23/04/2024

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

El contratista cumplio a cabalidad con las obligaciones del presente informe.



Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Juan Carlos Gutiérrez Sánchez
N° de Identificación: 19.475.373
Cargo: Profesional especializado Grado 07

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional)

Conozco que de acuerdo con el Inciso 6 del parágrafo 4 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

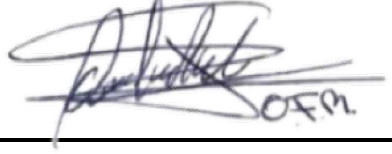
1	Nombre del Contratista	**FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO**									
2	Identificacion	CC	**x**	CE		**Numero**	**80164941**	**N° contrato**		**IDRD-CTO 2208-2023**	
3	Responsable del impuesto a las ventas							SI		NO	**x**
4	Pertenece al Regimen Simple							SI		NO	**x**
5	Residente en el país (Extranjeros)							SI		NO	
6	Mis ingresos totales en el año gravable 2023, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2023), equivalentes a $59,376,800							SI	**x**	NO	

7	**Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el <u>MES ANTERIOR</u> provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.**					
	Número de planilla	**7916109010**	Fecha de pago	8/04/2024	Valor pagado	$ 402.200,00
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**$ 162.500,00**	Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $	**$ 208.000,00**		
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**31.700,00**	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 (2023). 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 (2023). Anexo	SI		NO	**x**
11	**<u>DEPENDIENTES</u>: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.**				
	De acuerdo al Art. 7 de la ley 2277 del 2022 solo se podra deducir hasta un valor mensual de $282.390 por cada dependiente económico, y hasta un máximo de cuatro (4) dependientes. Certifico bajo la gravedad de juramento el numero de dependientes (si no tiene dependientes colocar (0))			**#**	**1**
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil de cada uno). Anexo	SI	**x**	NO	
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil de cada uno y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo	SI		NO	**x**
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil de cada uno y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo	SI		NO	**x**
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2023) $11.027.120 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 (2023) $11.027.120 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo	SI		NO	**x**
12	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.	SI	**x**	NO	
13	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una retención en la fuente superior a la establecida en el (parágrafo 3 del Artículo 383 ET), la cual será de:	$			

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.



Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **4** AA **2024**

FIRMA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7916109010**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		562084849

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																				ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 80164941	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	80164941	$ 31.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 402.200**

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

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

Resultados de la consulta

OCTAVIO AUGUSTO FAJARDO RODRIGUEZ
CC 80.164.941

Información Básica del Afiliado :

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

Vo Bo Yeinmy alexandra Fonseca Quiroga
cc 1030539724
Gestora IED
16/02/2024

Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión:	04/15/2024 14:16:12	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	OCTAVIO AUGUSTO FAJARDO RODRIGUEZ	COORDINADOR	YEINMY ALEXANDRA FONSECA QUIROGA
FECHA REVISIÓN	2024-04-23 07:03:22	Mes	Abril

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO RAFAEL URIBE URIBE	RAFAEL URIBE URIBE,	1	**Jueves,12:00:00,14:00:00** 4-11-18-25 **Martes,12:00:00,14:00:00** 16-23-30	4-11-16-18		26	16
	RAFAEL URIBE URIBE,	2	**Jueves,14:00:00,16:00:00** 4-11-18-25 **Martes,14:00:00,16:00:00** 16-23-30	4-11-16-18			
	RAFAEL URIBE URIBE,	3	**Miercoles,12:00:00,14:00:00** 3-24 **Viernes,12:00:00,14:00:00** 5-12-19-26	3-5-12-19			
	RAFAEL URIBE URIBE,	4	**Miercoles,14:00:00,16:00:00** 3-24 **Viernes,14:00:00,16:00:00** 5-12-19-26	3-5-12-19			

Vo Bo Yeinmy alexandra Fonseca Quiroga
cc 1030539724
Gestora IED
23/04/2024

OCTAVIO AUGUSTO FAJARDO RODRIGUEZ
CC 80.164.941

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación de pago	numero de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
1. ARL -CTO 2208-2023.pdf	1. ARL -CTO 2208-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
2. CRP-CTO 2208-2023.pdf	2. CRP-CTO 2208-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME # 1 CPS 2208-2023-MAYO-2023- 1.rar.rar	EVIDENCIAS INFORME # 1 CPS 2208-2023-MAYO-2023- 1.rar.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME # 1 CPS 2208-2023-MAYO-2023- 2.rar	EVIDENCIAS INFORME # 1 CPS 2208-2023-MAYO-2023- 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME # 2 CPS 2208-2023-JUNIO-2023- 1.rar.rar	EVIDENCIAS INFORME # 2 CPS 2208-2023-JUNIO-2023- 1.rar.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME # 2 CPS 2208-2023-JUNIO-2023- 2.rar	EVIDENCIAS INFORME # 2 CPS 2208-2023-JUNIO-2023- 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME # 3 CPS 2208-2023-JULIO-2023- 1.rar.rar	EVIDENCIAS INFORME # 3 CPS 2208-2023-JULIO-2023- 1.rar.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME # 3 CPS 2208-2023-JULIO-2023- 2.rar	EVIDENCIAS INFORME # 3 CPS 2208-2023-JULIO-2023- 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME # 4 CPS 2208-2023-AGOSTO-2023- 1.rar	EVIDENCIAS INFORME # 4 CPS 2208-2023-AGOSTO-2023- 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME # 4 CPS 2208-2023-AGOSTO-2023- 2.rar	EVIDENCIAS INFORME # 4 CPS 2208-2023-AGOSTO-2023- 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME # 5 CPS 2208-2023-SEPTIEMBRE-2023- 1.rar	EVIDENCIAS INFORME # 5 CPS 2208-2023-SEPTIEMBRE-2023- 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME # 5 CPS 2208-2023-SEPTIEMBRE-2023- 2.rar	EVIDENCIAS INFORME # 5 CPS 2208-2023-SEPTIEMBRE-2023- 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME # 6 CPS 2208-2023-OCTUBRE-2023- 1.rar	EVIDENCIAS INFORME # 6 CPS 2208-2023-OCTUBRE-2023- 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO-MAYO-2023 (1) (1) (1).pdf	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO-MAYO-2023 (1) (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO-JUNIO-2023.pdf	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO-JUNIO-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME # 6 CPS 2208-2023-OCTUBRE-2023- 2.rar	EVIDENCIAS INFORME # 6 CPS 2208-2023-OCTUBRE-2023- 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME # 7 CPS 2208-2023-NOVIEMBRE-2023- 1.rar	EVIDENCIAS INFORME # 7 CPS 2208-2023-NOVIEMBRE-2023- 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME # 7 CPS 2208-2023-NOVIEMBRE-2023- 2.rar	EVIDENCIAS INFORME # 7 CPS 2208-2023-NOVIEMBRE-2023- 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME # 8 CPS 2208-2023-DICIEMBRE-2023- 1.rar	EVIDENCIAS INFORME # 8 CPS 2208-2023-DICIEMBRE-2023- 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-2208-2023 FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO_signed.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-2208-2023 FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO_signed.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO	Proveedor	Descargar	Detalle

	AUGUSTO OCTUBRE 2023.pdf	AUGUSTO OCTUBRE 2023.pdf			
☐	FAJARDO RODRÍGUEZ OCTAVIO AUGUSTO DICIEMBRE 2023.pdf	FAJARDO RODRÍGUEZ OCTAVIO AUGUSTO DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME # 8 CPS 2208-2023-ENERO-2024- 1.rar (Archivado)	EVIDENCIAS INFORME # 8 CPS 2208-2023-ENERO-2024- 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME # 9 CPS 2208-2023-ENERO-2024- 1.rar	EVIDENCIAS INFORME # 9 CPS 2208-2023-ENERO-2024- 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO AGOSTO 2023.pdf	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO SEPTIEMBRE 2023.pdf	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FAJARDO RODRÍGUEZ OCTAVIO AUGUSTO NOVIEMBRE 2023.pdf	FAJARDO RODRÍGUEZ OCTAVIO AUGUSTO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO ENERO 2024.pdf	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME # 10 CPS 2208-2023-FEBRERO-2024- 1.rar	EVIDENCIAS INFORME # 10 CPS 2208-2023-FEBRERO-2024- 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2208-2023 ADICION ARL.pdf	CTO 2208-2023 ADICION ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO 2208-2023 ADICION (2024).pdf	CTO 2208-2023 ADICION (2024).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME # 10 CPS 2208-2023-FEBRERO-2024- 2.rar	EVIDENCIAS INFORME # 10 CPS 2208-2023-FEBRERO-2024- 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME # 11 CPS 2208-2023-MARZO-2024- 1.rar	EVIDENCIAS INFORME # 11 CPS 2208-2023-MARZO-2024- 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME # 11 CPS 2208-2023-MARZO-2024- 2.rar	EVIDENCIAS INFORME # 11 CPS 2208-2023-MARZO-2024- 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME # 12 CPS 2208-2023-ABRIL-2024- 1.rar	EVIDENCIAS INFORME # 12 CPS 2208-2023-ABRIL-2024- 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombi

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm