



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

MEMORANDO

27 DIC 2019

Radicado IDRD No 20195100704163



Bogotá D.C, 30/10/2019

PARA: Jhair Fernando Orrego Pereira
Subdirector de Contratación

DE: Supervisor de Contrato

ASUNTO: Remisión de informe mes de OCTUBRE del Contrato de Prestación de Servicios CPS. No. 1769 DEL 2019. Expediente Virtual No. 2019800201102201E.

De manera atenta y para los fines pertinentes, me permito remitir en original, el informe del contratista, la certificación de cumplimiento y parafiscales, del contratista MORALES NIETO KAREN YOMARA CPS. No. 1769 DEL 2019. Contrato que se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

RAFAEL EDUARDO ORTIZ SALCEDO

Asesor de Dirección General Código 105 Grado 2

Anexo: (11) FOLIOS (1) CD

Copia: N/A

Elaboró: Manuela Moncayo Agudelo Contratista Deportes TEC
Proyectó: Manuela Moncayo Agudelo Contratista Deportes TEC
Revisó: N/A
Aprobó: Oscar Reyes Pulido -Abogado-Contratista Deportes TEC



INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

INFORME No.	008		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	10	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1769 DEL 27 DE FEBRERO DE 2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2019800201102201E

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	KAREN YOMARA MORALES NIETO
Nº DE IDENTIFICACIÓN	1020794968 DE BOGOTÁ
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como FORMADOR TÉCNICO DEPORTIVO para la formación integral y deportiva de los niños, niñas y adolescentes pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión Tiempo Escolar Complementario.
PLAZO DE EJECUCIÓN	OCHO Y MEDIO (8.5) MESES
VALOR	\$ 19'635.000 (diecinueve millones seiscientos treinta y cinco mil pesos M)
FECHA ACTA DE INICIO	5/3/2019
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	11/12/2019
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	
SUSPENSIONES	15 al 19 de abril de 2019 – 5 días. 17 al 28 de junio de 2019 – 12 días 7 al 11 de octubre de 2019 – 5 días
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26/09/19 AL 06/10/19 y 12/10/19 AL 25/10/19

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.).

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Presentar al supervisor del contrato mediante el SIM, al consejo académico /directivo de la IED asignada, durante las 3 (tres) primeras semanas, la propuesta general del plan formador para cada uno de los grupos/ciclos de acuerdo con la guía pedagógica del proyecto, plan pedagógico del centro de interés asignado, las mallas curriculares, y desempeños anuales en el formato elaborado por el equipo pedagógico, y, mensualmente hacer las respectivas modificaciones según se requiera.	El plan formador 2019 para los grupos del centro de balonmano de la IED Agustín Fernández se encuentra en el sistema de información misional en los respectivos grupos y se realizó siempre pensando en brindar un buen servicio y enseñanza a nuestros estudiantes TEC. UBICACIÓN: carpeta obligación # 1 y en el Sim.

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

<p>Obligación No. 2:</p> <p>Ejecutar las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, para ello debe tener en cuenta que la sesión, la compone (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos), adicionalmente según los requerimientos del proyecto se podrá homologar la sesión de clase con actividades de orden operativo, pedagógico, social requeridas y establecidas en virtud de las otras de las obligaciones consagradas en el contrato hasta un máximo de 7, avaladas previamente por el Gestor IED de su zona.</p>	GRUPO	HORARIOS	FECHAS PLANEADAS	FECHAS EJECUTADAS
	1 (37 ESTUDIANTES)	lunes 8:20-10:20 AM Miércoles 12:30 – 2:30 PM	30-09-2019 02-10-2019 16-10-2019 21-10-2019 23-10-2019	30-09-2019 02-10-2019 16-10-2019 21-10-2019
	2 (16 ESTUDIANTES)	Lunes 2:30-4:30 PM Jueves: 2:30-4:30 PM	26-09-2019 30-09-2019 03-10-2019 17-10-2019 21-10-2019 24-10-2019	26-09-2019 30-09-2019 03-10-2019 17-10-2019 21-10-2019 24-10-2019
	3 (40 ESTUDIANTES)	Jueves 8:20 – 10:20 AM Viernes 6:30-8:30	26-09-2019 27-09-2019 03-10-2019 04-10-2019 17-10-2019 18-10-2019 24-10-2019 25-10-2019	26-09-2019 27-09-2019 03-10-2019 04-10-2019 17-10-2019 18-10-2019 24-10-2019 25-10-2019
	4 (20 ESTUDIANTES)	Martes 6:30 – 8:30 AM Viernes 12:30 – 2:30 PM.	27-09-2019 01-10-2019 04-10-2019 15-10-2019 18-10-2019 22-10-2019 25-10-2019	27-09-2019 01-10-2019 04-10-2019 15-10-2019 18-10-2019 22-10-2019 25-10-2019
Ubicación: plataforma sim y en el cd obligación 2				
<p>Obligación No. 3:</p> <p>Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.</p>	<p>Se da cumplimiento ya que se solicitó usuario y contraseña por medio de Karen Yomara Morales Nieto FORMADOR TECNICO DEPORTIVO TEC IED Agustín Fernández, del correo: profekaren1994mail.com, el día 19 de marzo del 2019.</p> <p>Usuario: Karen.morales</p> <p>Ubicación: Carpeta obligación 3 pantallazo acceso al sim.</p>			
<p>Obligación No. 4:</p> <p>Realizar la inscripción, y registro de asistencia de los estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo (12h) después de ejecutadas las mismas en el Sistema de información del proyecto.</p>	<p>Se informa que la asistencia de los estudiantes pertenecientes al centro de interés de balonmano de la IED Agustín Fernández ya se encuentra en la plataforma sim.</p> <p>Ubicación: plataforma Sim y cd carpeta obligación 4</p>			
<p>Obligación No. 5:</p> <p>Planear y subir la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional</p>	<p>Las sesiones de clase del centro de interés de balonmano para este periodo ya fueron cargadas en la plataforma con sus fechas respectivas.</p> <p>Ubicación: En el CD Carpeta Obligación 5</p>			

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

(SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.																	
Obligación No. 6: Solicitar a la IED 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.	Se realizó una revisión para detectar alguna patología que pueda afectar la práctica deportiva de algún integrante del centro de interés de balonmano, esto con el fin de cuidar y velar por la salud de ellos, para este informe NO se encuentra ninguna Novedad pero, me encuentro atenta a informar cualquier situación.																
Obligación No. 7: Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS.	La respectiva documentación de los grupos ya se encuentra adjunta en el cd (documentos como: documento de identidad y EPS), es bueno aclarar que el colegio cuenta con una base de datos de cada estudiante, Esto con el fin de brindar un buen servicio a nuestros estudiantes y tener los documentos frente a cualquier eventualidad. Ubicación: En el CD Carpeta Obligación 7																
Obligación No. 8: Reportar en caso de existir alguna novedad y/o problemática en el desarrollo la sesión ó de su objeto contractual, de forma inmediata o hasta en un tiempo no superior a las ocho (8) horas, desde acaecida la misma, haciendo esto ante su Gestor IED y/o supervisor mediante el Sistema de Información Misional.	En este informe no se presenta ninguna novedad que afecte la sesión u objeto contractual, pero a continuación se nombra la ruta de accidentalidad en caso de alguna novedad en la IED Agustín Fernández. PRIMARIA: Dar aviso al docente enlace, director de curso, acudiente, gestor IED y llenar el formato de accidentalidad. BACHILLERATO Dar aviso al docente enlace, acudiente, gestor IED y llenar el formato de accidentalidad.																
Obligación No. 9: Asistir a las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.	<table border="1"><thead><tr><th>Numero</th><th>Fecha</th><th>Lugar</th><th>Temas</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>01/ 10/ 2019</td><td>IED Agustín Fernández</td><td>Seguimiento institucional.</td></tr><tr><td>2</td><td>18/10/2019</td><td>IED Agustín Fernández</td><td>Pre pacto de cobertura 2020</td></tr><tr><td>3</td><td>23/10/2019</td><td>IDRD</td><td>Jornada de cualificación</td></tr></tbody></table> UBICACIÓN: Actas de reunión en el cd, carpeta obligación 9	Numero	Fecha	Lugar	Temas	1	01/ 10/ 2019	IED Agustín Fernández	Seguimiento institucional.	2	18/10/2019	IED Agustín Fernández	Pre pacto de cobertura 2020	3	23/10/2019	IDRD	Jornada de cualificación
Numero	Fecha	Lugar	Temas														
1	01/ 10/ 2019	IED Agustín Fernández	Seguimiento institucional.														
2	18/10/2019	IED Agustín Fernández	Pre pacto de cobertura 2020														
3	23/10/2019	IDRD	Jornada de cualificación														
Obligación No. 10: Identificar técnica y deportivamente los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos de TEC y remitirlos al Gestor IED.	El centro de interés de balonmano de la IED Agustín Fernández se encuentra en proceso de formación con los grupos, en el momento en que se evidencie algún talento será remitido.																
Obligación No. 11: Entregar para la firma del acta de inicio y mantener vigente durante la ejecución del contrato, la certificación del curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios o curso de soporte vital básico o curso de salvamento acuático o cursos relacionados, expedido por	En el informe número 1 se anexo la copia del curso primer respondiente, curso realizado el día 1 de febrero del 2018 en el instituto Santafé de Bogotá, con una intensidad de 20 horas y vigencia hasta el 1 de febrero del 2020. UBICACIÓN: Curso de primer respondiente, carpeta obligación 11.																

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

<p>institución con autorización oficial, so pena de no poder ejecutar ninguna de las actividades del contrato.</p>	
<p>Obligación No. 12:</p> <p>Ser garante de los derechos de los niños, niñas y adolescentes consagrados la Ley 1098 de 2006 y sus normas reglamentarias y cumplir los manuales de Convivencia Escolar de cada Colegio.</p>	<p>Dentro de mi centro de interés de balonmano en la IED Agustín Fernández soy garante de los derechos de los niños y cumplimos con el manual de convivencia.</p>
<p>Obligación No. 13:</p> <p>Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado, en concordancia a lo dispuesto en el formato de necesidades del formador que hace parte integral del presente contrato.</p>	<p>Dentro de mi centro de interés desarrollo los lineamientos operativa y pedagógicamente con el mínimo de estudiantes por grupo, material y escenarios adecuados.</p>
<p>Obligación No. 14:</p> <p>Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI.</p>	<p>Dentro de mis labores como formadora de balonmano asignada a la IED Agustín Fernández cumpla el acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de seguridad de la información SGSI</p>
<p>Obligación No. 15:</p> <p>Participar en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados por el Supervisor del Contrato, para la representación de la entidad o para apoyar el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad y con su objeto contractual o para el acompañamiento de las delegaciones conformadas para dichos eventos. Parágrafo: La participación en los eventos Nacionales o Internacionales deben ser autorizados por la Dirección General o por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD.</p>	<p>Se participó en supérate con la categoría pre- juvenil en el escenario del palacio de los deportes el día 10 de septiembre del 2019</p> <p>PRE JUVENIL: MASCULINO</p> <p>UBICACIÓN</p> <p>Excel supérate, carpeta obligación 15.</p>
<p>Obligación No. 16:</p> <p>Solicitar de manera formal (correo electrónico u oficio) al Supervisor del contrato, indicando la fecha de inicio y de terminación, con mínimo ocho (8) días de antelación, la suspensión y ampliación de suspensión del contrato de acuerdo con las causales establecidas por la normatividad vigente y los lineamientos de la entidad. En caso de que la causal de suspensión no permita la antelación establecida, el contratista deberá solicitar dicha suspensión de forma inmediata mediante correo electrónico al Supervisor del contrato; así mismo deberá realizar oportunamente la transacción de suspensión, ampliación de suspensión y reinicio en la plataforma SECOP II y verificar su publicación.</p>	<p>Se realizara el aviso previo en el mes que haya suspensión y en el informe correspondiente pero, a continuación se dará a conocer las suspensiones generales que se realizaran durante el año:</p> <p>15 al 19 de abril de 2019 – 5 días. 17 al 25 de junio de 2019 – 12 días 07 al 11 de octubre de 2019 - 5 días</p> <p>Aclaro para este informe no se realizará suspensiones</p> <p>UBICACIÓN:</p> <p>Pantallazo de las suspensiones, Carpeta obligación 16</p>
<p>Obligación No. 17:</p> <p>En caso de presentarse una terminación anticipada realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II.</p>	<p>En caso de que suceda una terminación anticipada se dará aviso oportuno y se verificará la publicación en la plataforma SECOP II.</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

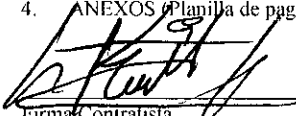
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

Obligación No. 18: Registrar en el informe mensual de actividades, la gestión adelantada referente a los documentos asignados en el Sistema de Gestión Documental ORFEO.	A la fecha no se ha programado la jornada de alistamiento de inscripción a la plataforma de ORFEO por parte del IDRD, se estará atento a la fecha establecida y comunicada por parte del gestor Diego Gaona para dicha jornada.
Obligación No. 19: Elaborar y cargar mensualmente a la plataforma SECOP II, el informe de ejecución de la gestión adelantada debidamente firmado por el supervisor, que evidencie el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, en las fechas establecidas en el mismo.	Se presenta el informe del mes de abril y se está a la espera de la radicación del sistema ORFEO por parte del gestor documental para poder subirlo al SECOP II, dicho informe será cargado en el SECOP II en el mes de abril.
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 periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	\$115.500
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	\$147.900
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	\$ 22.600
TOTAL		\$ 286.000

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


 Firma Contratista
 KAREN YOMARA MORALES NIETO
 N° de Identificación: 1020794968
 Cargo: formadora rango B

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

En el presente periodo, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones contractuales. VoBo. Gestor ID. Diego Gaona. Apoyo a la supervisión. cc. 1015394630


 VoBo Supervisor del contrato
 Nombre: ORTIZ SALCEDO RAFAEL EDUARDO
 N° de Identificación: 80024154
 Cargo: ASesor DE DIRECCIÓN GENERAL CODIGO 105 GRADO 02

Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO
(Artículos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que esta información debo entregarla a la entidad contratante antes de cualquier pago que se tramite en dicho mes, en los términos establecidos en el Decreto 1070 de 2013.

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 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	Contrato No.	1769 - 2019					
2	Nombre del Contratista	MORALES NIETO KAREN YOMARA					
3	Identificación	CC	X	CE			1020794968
4	Régimen del impuesto a las ventas			Simplificado	X	Común	
5	Residente en el país (Extranjeros)			SI		NO	
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)			SI		NO	X
7	Declaración de ingresos						
7	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2018, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2018), equivalentes a \$46.418.000			SI		NO	X
8	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.						
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$	115.500,00		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$	147.900,00		
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$	22.600,00		Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente			
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual						
	AFC \$			Ahorro Voluntario Pensión \$			
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2018). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo			Certificado	SI		NO X
11	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 (2018). Anexo				SI		NO X
	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.						
12	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo				SI		NO X
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil 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 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 (2019) \$8.910.200 (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 (2019) \$8.910.200. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo				SI		NO X
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.				SI		NO X
14	(OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje 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 corresponden 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.


FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 25 MM 10 AA 2019

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-10-23, 12:56:33 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1023769939 Referencia pago(PIN) 8805836010
 Período Cotización 201909 Período Servicio 201909

Cliente:

PAGADA 2019-10-04

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN YOMARA MORALES NIETO		
Documento	CC 1020794968	Dirección	CARR 8 NO 159B 26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4777194
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

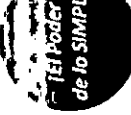
Documento	CC 1020794968	Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres		Código Ciudad - Departamento		Centro de Trabajo		Ubicación Laboral	
Tipo Cotizante	59	00				MORALES NIETO KAREN YOMARA		11001000 - 11				BOGOTA D.C.	

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Total Aporte FSP	Código ART	Tarifa ART	Total Aporte ART	Total Aporte FSP	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF	Total Aporte FSP	Código SENA	Tarifa SENA	Total Aporte SENA	Total Aporte FSP
	230301	10.0%	\$ 924.000	\$ 147.200	EP6008	12.5%	\$ 924.000	\$ 115.500	14-23	3	2.438%	\$ 924.000	NA-CC	0%	\$ 0	\$ 0	0%	\$ 0	\$ 0	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes Cajas	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	SENA	NINGUNA CCF	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 147.900	\$ 0	\$ 0	\$ 115.500	\$ 22.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 286.000



La salud
es de todos

Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1020794968
NOMBRES	KAREN YOMARA
APELLIDOS	MORALES NIETO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COMPENSAR E.P.S.	CONTRIBUTIVO	07/12/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 10/23/2019 12:55:01 Estación de origen: 190.24.251.245

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

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

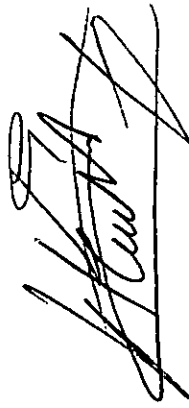
La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

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

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

1. RELACIÓN SESIONES						
NOMBRE	KAREN YOMARA MORALES NIETO		COORDINADOR	DIEGO FERNANDO GACNA ALFONSO		
FECHA REVISIÓN	2019-10-23 08:31:35		Mes	Octubre		
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL EJEC.
COLEGIO AGUSTIN FERNANDEZ	AGUSTIN FERNANDEZ,	1	Lunes, 08:20:00, 10:20:00 30-21 Miércoles, 12:30:00, 14:30:00 2-16-23	30-2-16-21		26
	AGUSTIN FERNANDEZ,	2	Jueves, 14:30:00, 16:30:00 26-3-17-24 Lunes, 14:30:00, 16:30:00 30-21	26-30-3-17-21		
	AGUSTIN FERNANDEZ,	3	Jueves, 08:20:00, 10:20:00 26-3-17-24 Viernes, 06:30:00, 08:30:00 27-4-18-25	26-27-3-4-17-18		
	AGUSTIN FERNANDEZ,	4	Viernes, 12:30:00, 14:30:00 27-4-18-25 Martes, 06:30:00, 08:30:00 1-15-22	27-1-4-15-18-22		
					21	





Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 23000726

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< 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

Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crea

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
RP CTO 1769.pdf	RP CTO 1769.pdf	Comprador	Descargar
1769-2019-ACTA DE INICIO.pdf	1769-2019-ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar
INFORME # 1 MARZO.pdf	INFORME # 1 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar
INFORME ABRIL 2019.pdf	INFORME ABRIL 2019.pdf	Proveedor	Descargar
Mayo Morales Karen informe.pdf	Mayo Morales Karen informe.pdf	Proveedor	Descargar
INFORME JUNIO.pdf	INFORME JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar
evidencia grupo 1.pdf	evidencia grupo 1.pdf	Proveedor	Descargar
evidencia grupo 2.pdf	evidencia grupo 2.pdf	Proveedor	Descargar
evidencia grupo 3.pdf	evidencia grupo 3.pdf	Proveedor	Descargar
evidencia grupo 4.pdf	evidencia grupo 4.pdf	Proveedor	Descargar
26 DE AGOSTO A 25 DE SEPTIEMBRE EVIDENCIAS.pdf	26 DE AGOSTO A 25 DE SEPTIEMBRE EVIDENCIAS.pdf	Proveedor	Descargar
INFORME JULIO DIGI.pdf	INFORME JULIO DIGI.pdf	Proveedor	Descargar
INFORME AGOSTO.pdf	INFORME AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >