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.	15		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	15	5	2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-1351-2023 *8/03/2023*
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2023800701601586E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	80.804.647	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERÉS DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE ASIGNADAS.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	264 DÍAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	VEINTITRÉS MILLONE SESEINTA CUATRO MILOCHOCIENTOS PESOS (23.064.800)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	13-03-2023	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	8/02/2024 AL 15/05/2024 Valor Adición: 7.863.000	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	DEL 1 AL 9 DE ABRIL (9 DIAS) DEL 07 AL 16 DE OCTUBRE 2023 (10 DIAS) DEL 16 DE DICIEMBRE AL 21 DE ENERO 2024 (48 DIAS) 23 AL 31 DE MARZO 2024 (8 DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	15/05/2024	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	1 DE MAYO AL 15 DE MAYO 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</td><td>ACTIVIDAD: Para el desarrollo de este periodo en el mes de mayo del presente año 2024 se realizan las actividades de formación asignadas por el IDRD, dichos actividades se lleva a cabo en la ied José Asunción Silva, dando a conocer también las proyecciones en cuanto a la cobertura para el centro de interés y las actividades que se tienen en cuenta para el buen desarrollo del mismo y el inicio de las actividades para este año. Todas la planeaciones y registro de aistencia se encuentran en el sistema de información misional.

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>DIAS</th><th>HORARIOS</th><th>SESIONES Y ASISTENCIAS.</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Martes y jueves</td><td>10:30 am a 12:30 am.</td><td>MAYO: 02,07,09, 14</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Miércoles y viernes</td><td>6:30 am a 8:30 am.</td><td>MAYO:03,08,10, 15</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Miércoles y viernes</td><td>8:30 am a 10:30 am.</td><td>MAYO:: 03,08,10, 15</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Miércoles y viernes</td><td>12:30 am a 2:30 am.</td><td>MAYO: 03,08,10, 15</td></tr>
</table>

EVIDENCIA: Planeación de actividades deportivas que se registraran y quedan consignadas en las actas que se encuentran en la carpeta de evidencia 1 para mayo..

UBICACIÓN: Carpeta de Evidencias #1 – Informe # 15 de mayo 2024, CTO-1351-2023, subcarpeta obligación 3, cargada en la plataforma SECOP II numeral 7.
Todas la planeaciones y registro de asistencias se encuentran consignadas en el sistema de información misional.</td></tr>
</table>

una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.	
Obligación No. 2: Conocer los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes, y que alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto teniendo esta información Permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.	ACTIVIDAD: A la fecha no se ha notificado por la IED, algún padre de familia o estudiante, acerca de alguna condición médica especial que requiera de un manejo específico. EVIDENCIA**:** Documentos de condiciones médicas y de entidadespromotoras de salud de los estudiantes asignados. UBICACIÓN**:** Reposan en Carpetas de documentos de la Institución Educativa José Asunción Silva.
Obligación No. 3: Identificar y reportar a los estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva, que cumplen condiciones y parámetros establecidos por el componente de talentos deportivos y remitirlos al formador profesional encargado.	ACTIVIDAD: Durante el presente periodo de actividades no se realizaron test de valoración para el proceso de talentos deportivos debido a que hasta ahora se inicia sesiones de clase en la ied José Asunción Silva Engativá así que aún no se puede determinar un posible talento.
Obligación No. 4: Asistir, participar y/o apoyar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el	ACTIVIDAD: Se cumplió con esta obligación, se asistió a todas las reuniones y actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED solicitada por él gestor y el idrd, siempre se está atento y presto a cualquier actividad que se deba realizar en el marco contractual.

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.	Nota: Las actas serán anexadas a la primera carpeta de evidencias del mes de marzo. EVIDENCIA: Acta de reunión Ubicación: Evidencia se encuentra en el secop ll numeral 7 evidencia de informe # 15 CTO-1351-2023, informe mes de mayo 2024.
Obligación No. 5: El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme con lo estipulado en la resolución 424 de 2021 o las vigentes, “por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte- IDRD. Esta situación se produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la	Actividad: Durante el desarrollo del presente proyecto JEC JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA se toman todas las medidas necesarias para la adecuada ejecución del objeto contractual, sin ir en contra de las diferentes políticas y actividades propias del idrd.

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)

ejecución imparcial y objetiva del Contrato**.**	
Obligación No. 6: Disponer y Gestionar las herramientas y /o elementos de comunicación, digitales, tecnologías y/u ofimáticas necesarias para el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato así mismo compartir por medio digital o los diferentes medios de difusión masiva, “puede ser redes sociales” los eventos que realice la Entidad.	Actividad: Se tiene como apoyo los medios tecnológicos como el computador para realizar el informe, y enviar los documentos solicitados para la correcta ejecución del contrato; así como dispositivo móvil (whatsapp) para una constante comunicación con la gestora, así manejar una información acertada para el correcto funcionamiento de los lineamientos del programa. Evidencia: Acta de reunión. Ubicación: Evidencia se encuentra en el secop ll numeral 7 evidencia de informe # 15 CTO-1351-2023, informe mes de mayo 2024.
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	FAMISANAR	$ 162.500
PAGO APORTES PENSIÓN	COLFONDOS	$ 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.

JOHN PULIDO

Firma Contratista
JOHN JAIRO PULIDO CASTILLO.
CC: 80.804.647.

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

EN EL PRESENTE PERIODO EL FORMADOR CUMPLIO CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: William Rene Torres Agudelo
N° de Identificación: 80.240.522
Cargo: Asesor código 105 grado 01
Gerente proyecto JEC.

1026254714
Gestor IED

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JOHN JAIRO PULIDO CASTILLO	COORDINADOR	BORIS RAMOS ACEVEDO
FECHA REVISIÓN	2024-05-21 08:16:52	Mes	Abril

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO JOSE ASUNCION SILV	JOSE ASUNCION SILVA, SIDAUTO,	1	**Martes,10:00:00,12:00:00** 2-9-16-23-30 **Jueves,10:00:00,12:00:00** 4-11-18-25	2-4-9-11-16-18-23-25	30	33	32
	JOSE ASUNCION SILVA, SIDAUTO,	2	**Miercoles,06:30:00,08:30:00** 3-10-17-24 **Viernes,06:30:00,08:30:00** 5-12-19-26	3-5-10-12-17-19-24-26			
	JOSE ASUNCION SILVA, SIDAUTO,	3	**Miercoles,08:35:00,10:35:00** 3-10-17-24 **Viernes,08:35:00,10:35:00** 5-12-19-26	3-5-10-12-17-19-24-26			
	JOSE ASUNCION SILVA, SIDAUTO,	4	**Miercoles,12:30:00,14:30:00** 3-10-17-24 **Viernes,12:30:00,14:30:00** 5-12-19-26	3-5-10-12-17-19-24-26			

FECHA - HORARIO	2024-04-05 (10:00:00 - 11:00:00)	TEMA	NOVEDADES COMPONENTES OPERATIVO PEDAGOGICO Y SOCIAL IED JOSE ASUNCION SILVA

1026254714
Gestor IED

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JOHN JAIRO PULIDO CASTILLO	COORDINADOR	BORIS RAMOS ACEVEDO
FECHA REVISIÓN	2024-05-21 08:17:05	Mes	Mayo

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO JOSE ASUNCION SILV	JOSE ASUNCION SILVA, SIDAUTO,	1	**Jueves,10:00:00,12:00:00** 2-9 **Martes,10:00:00,12:00:00** 7-14	2-7-9-14		16	16
	JOSE ASUNCION SILVA, SIDAUTO,	2	**Viernes,06:30:00,08:30:00** 3-10 **Miercoles,06:30:00,08:30:00** 8-15	3-8-10-15			
	JOSE ASUNCION SILVA, SIDAUTO,	3	**Viernes,08:35:00,10:35:00** 3-10 **Miercoles,08:35:00,10:35:00** 8-15	3-8-10-15			
	JOSE ASUNCION SILVA, SIDAUTO,	4	**Viernes,12:30:00,14:30:00** 3-10 **Miercoles,12:30:00,14:30:00** 8-15	3-8-10-15			

1026254714
Gestor IED

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional)

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

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

1	Nombre del Contratista	**PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO**									
2	Identificacion	CC	**X**	CE		**Numero**	**80804647**	**N° contrato**		**IDRD-CTO-1351-2023**	
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		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	**1063042553**			Fecha de pago		20/05/2024	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	**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 $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))									**#**	**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 (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		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 **15** MM **5** AA **2024**

JOHN PULIDO

FIRMA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-20, 01:55:20 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1063042553

Periodo Cotización: abril de 2024 Periodo Servicio: abril de 2024 Referencia pago 8810429826

PAGADA 20/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN JAIRO PULIDO CASTILLO		
Documento	CC80804647	Dirección	CL 22D #115 - 45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3192052351
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 Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	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 80804647	JOHN JAIRO PULIDO CASTILLO	59	0																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$1.300.000	$208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1.300.000	$162.500	2.436	$1.300.000	$31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$402.200

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)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$0	$208.000	$162.500	$31.700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$402.200	$2.100	$404.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-20, 01:57:35 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1063846791

Periodo Cotización: mayo de 2024 Periodo Servicio: mayo de 2024 Referencia pago 8810567482

PAGADA 20/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN JAIRO PULIDO CASTILLO		
Documento	CC80804647	Dirección	CL 22D #115 - 45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3192052351
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 Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	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 80804647	JOHN JAIRO PULIDO CASTILLO	59	0																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$1.300.000	$208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1.300.000	$162.500	2.436	$1.300.000	$31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$402.200

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)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$0	$208.000	$162.500	$31.700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$402.200	$0	$402.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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	80804647
NOMBRES	JOHN JAIRO
APELLIDOS	PULIDO CASTILLO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

1026254714
Gestor IED

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	25/07/2006	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/20/2024 14:59:18	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 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Datos guardados

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
1. ARL- CTO-1351-2023.pdf	1. ARL- CTO-1351-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
2. CRP- CTO -1351-2023.pdf	2. CRP- CTO -1351-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
1351 EVIDENCIAS 1 DE MARZO 2023.zip	1351 EVIDENCIAS 1 DE MARZO 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
1351 EVIDENCIAS 1 DE ABRIL 2023.zip	1351 EVIDENCIAS 1 DE ABRIL 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
1351 EVIDENCIAS 1 DE MAYO 2023.zip	1351 EVIDENCIAS 1 DE MAYO 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
1351 EVIDENCIAS 2 DE MAYO 2023.zip	1351 EVIDENCIAS 2 DE MAYO 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
1351 EVIDENCIAS 1 DE JUNIO 2023.zip	1351 EVIDENCIAS 1 DE JUNIO 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO JULIO 2023.docx (Archivado)	PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO JULIO 2023.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
1351 EVIDENCIAS 1 DE JULIO 2023.zip	1351 EVIDENCIAS 1 DE JULIO 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
1351 EVIDENCIAS 2 DE JULIO 2023.zip	1351 EVIDENCIAS 2 DE JULIO 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
1351 EVIDENCIAS 1 DE AGOSTO 2023.zip	1351 EVIDENCIAS 1 DE AGOSTO 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
1351 EVIDENCIAS 1 DE SEPTIEMBRE 2023.zip	1351 EVIDENCIAS 1 DE SEPTIEMBRE 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
1351 EVIDENCIAS 2 DE SEPTIEMBRE 2023.zip	1351 EVIDENCIAS 2 DE SEPTIEMBRE 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
1351 EVIDENCIAS 1 DE OCTUBRE 2023.zip	1351 EVIDENCIAS 1 DE OCTUBRE 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
1351 EVIDENCIA MAYO 2023 FIRMADO.zip	1351 EVIDENCIA MAYO 2023 FIRMADO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
1351 EVIDENCIA JULIO 2023 FIRMADO.zip	1351 EVIDENCIA JULIO 2023 FIRMADO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
1351 EVIDENCIAS 2 DE OCTUBRE 2023.zip	1351 EVIDENCIAS 2 DE OCTUBRE 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
1351 EVIDENCIAS 1 DE NOVIEMBRE 2023.zip	1351 EVIDENCIAS 1 DE NOVIEMBRE 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
1351 EVIDENCIAS 2 DE NOVIEMBRE 2023.zip	1351 EVIDENCIAS 2 DE NOVIEMBRE 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
1351 EVIDENCIAS 1 DE DICIEMBRE 2023.zip	1351 EVIDENCIAS 1 DE DICIEMBRE 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1351-2023 PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1351-2023 PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO OCTUBRE 2023 FIRMADO.zip	PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO OCTUBRE 2023 FIRMADO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO DICIEMBRE 2023 FIRMADO.zip	PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO DICIEMBRE 2023 FIRMADO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

1351 EVIDENCIAS 1 DE ENERO 2024.zip (Archivado)	1351 EVIDENCIAS 1 DE ENERO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
1351 EVIDENCIAS 1 DE ENERO 2024..zip	1351 EVIDENCIAS 1 DE ENERO 2024..zip	Proveedor	Descargar	Detalle
PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO JUNIO 2023.zip	PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO JUNIO 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO AGOSTO - 2023...zip	PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO AGOSTO - 2023...zip	Proveedor	Descargar	Detalle
PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO SEPTIEMBRE 2023 zip	PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO SEPTIEMBRE 2023_signed.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO - NOVIEMBRE - 2023.zip	PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO - NOVIEMBRE - 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO ENERO -2024.pdf	PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO ENERO -2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
1351 EVIDENCIAS 1 DE FEBRERO 2024.zip	1351 EVIDENCIAS 1 DE FEBRERO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
1351 EVIDENCIAS 1 DE MARZO 2024.zip	1351 EVIDENCIAS 1 DE MARZO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
1351 EVIDENCIAS 1 DE ABRIL 2024.zip	1351 EVIDENCIAS 1 DE ABRIL 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO FEBRERO - 2024.zip	PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO FEBRERO - 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
1351 EVIDENCIAS 1 DE MAYO 2024.zip	1351 EVIDENCIAS 1 DE MAYO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

1026254714
Gestor IED

Fecha de solicitud original: 2024-06-06 09:47:46

EL ALMACENISTA GENERAL DEL INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD –

CERTIFICA

Que, una vez revisado en el módulo de Activos Fijos del Sistema de Información Administrativo y Financiero **SEVEN** del Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD, el Almacenista General de la Entidad certifica que el(la) señor(a): **JOHN JAIRO PULIDO CASTILLO**. identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **80804647**, no tiene, ningún elemento o activo, bajo su cargo.

Se expide el presente certificado de cumplimiento de entrega de bienes por parte de contratistas a solicitud del peticionario con el fin de realizar los trámites administrativos correspondientes con motivo de la **TERMINACIÓN O CESIÓN DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN No. IDRD-CTO-1351-2023** y número de expediente: **20238007016015 86E**.

Presente certificación, firmada en **Bogotá D.C.** a los **6** días del mes de **junio** de **2024**.

NOTA: Lo anterior en cumplimiento con lo previsto en el Manual de Procedimientos Administrativos y Contables para el manejo y control de los bienes en las Entidades de Gobierno Distritales, adoptado mediante la Resolución No. 001 del 30 de septiembre de 2019 expedida por la Secretaria de Hacienda de Bogotá.



GONZALO RODRÍGUEZ MORA
ALMACENISTA GENERAL 215-08

La autenticidad de este documento se puede validar a través del enlace inferior.
O escaneando el código QR desde un dispositivo móvil.

Código de verificación: ALM-WidTi6AWD

https://portalcontratista.idrd.gov.co//es/validar-documento?validate=ALM-WidTi6AWD