# 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.** | 2 | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DEL INFORME** | **DD** | **MM** | **AAAA** |
| | 30 | 05 | 2024 |

| **No. DEL CONTRATO Y FECHA** |
|---|
| **IDRD-CTO-0744-2024 08-22-2024** |
| **No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL** |
| |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | Instrucciones |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | MARIA CONSUELO MARTINE CAMACHO | Registre nombre y apellidos completos |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | 51708145 | 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 | CUATRO MESES (4) | Registre el plazo total de ejecución en letras y números |
| VALOR | ONCE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS ($11.456.000) M/CTE | Registre el valor total del contrato |
| FECHA ACTA DE INICIO | 23 DE ABRIL DE 2024 | Registre la fecha de inicio del acta |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique) | N/ A | Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga |
| SUSPENSIONES (solo cuando aplique) | N/A | Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 22 DE AGOSTO DEL 2024 | Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay. |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME | DEL 1 A 30 DE MAYO DE 2024 | |

## 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.).

| Obligaciones específicas | Actividades, evidencias y ubicación |
|---|---|
| **Obligación No. 1:**<br><br>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. | **ACTIVIDADES:** Durante este periodo se realizó apoyo en los colegios Laureano Gómez y José asunción silva IED. con el centro de interés de baloncesto y natación a los cursos 901.902.601.602.301. 302.debido a la finalización de contrato de los formadores encargados.<br><br>**EVIDENCIA:** registro fotográfico, actas.<br><br>**UBICACIÓN:** Carpeta de evidencias # 1 informe 2 mayo, subcarpeta obligación 1, cargada en el SECOP II numeral 7. |

## INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<table>
<tr>
<td>Obligación No. 2:<br><br>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.</td>
<td>AVANCES: Durante este periodo no se tienen ni conocen estudiantes con antecedentes médicos.<br><br>EVIDENCIA: En el momento que se identifiquen estos estudiantes se colocara en su respectiva carpeta<br><br>UBICACIÓN: En el momento que se identifiquen estos estudiantes se colocara en su respectiva carpeta</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No 3:<br><br>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.</td>
<td>ACTIVIDADES: En el presente periodo debido al inicio de los procesos en los grupos asignados no fue posible la identificación de escolares como posibles talentos deportivos.<br>También estoy a la espera de los parámetros establecidos por el componente de semilleros deportivos.<br><br>EVIDENCIAS: En el momento no se ha reportado ningún usuario con antecedentes.<br><br>UBICACIÓN: En el momento en que se identifiquen se realizara el reporte y se entregarán los documentes a la persona encargada</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No 4:<br><br>Asistir, participar y/o apoyar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias, eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados para el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad, así como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los</td>
<td>EVIDENCIA: Durante este periodo de abril de 2024, Asistí de manera Virtual y presencial a las actividades programadas tanto técnicas, operativas como administrativas en el I.D.R.D.
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>HORA</th><th>LUGAR</th><th>TEMA</th></tr>
<tr><td>Mayo 6 de 2024</td><td>9: 00 am</td><td>IED Laureano Gómez</td><td>Pedagógico y operativo.</td></tr>
<tr><td>Mayo 14 y15 mayo 2024</td><td>10 a 12:30</td><td>Parque la serena IED JAS</td><td>Apoyo CI natación</td></tr>
<tr><td>Mayo 16 de 2024</td><td>10:30am a 11:30am</td><td>IED JAS</td><td>Presentación formadores</td></tr>
<tr><td>Mayo 17 de 2024</td><td>11:30am a 12:30 m</td><td>virtual</td><td>Contratos, informe, pagos.</td></tr>
<tr><td>Mayo 20 de 2024</td><td>1 a 4 pm</td><td>PRD</td><td>Operativo, pedagógico y social</td></tr>
<tr><td>Mayo 21 a 24 de 2024</td><td>8:30 a 2:30</td><td>IED JAS</td><td>Apoyo CI natación</td></tr>
<tr><td>Mayo 27 de 2024</td><td>3:00 pm</td><td>virtual</td><td>Seguimiento operativo.</td></tr>
</table>
UBICACIÓN: Registro Fotográfico, actas.</td>
</tr>
</table>

## 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)**

| | |
|---|---|
| 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. | **UBICACIÓN:** Carpeta de evidencias # 2 informe mayo, subcarpeta obligación 4, cargada en el SECOP II numeral 7. |
| **Obligación No 5:**<br><br>El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme con lo estipulado en la resolución 424 de 2021 o las vigentes, "por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte-IDRD. Esta situación se produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato. | **ACTIVIDADES:** Para este periodo de actividades no tengo ningún tipo de conflicto interés de los mencionados en esta obligación, pero estoy atenta a realizar el proceso correspondiente si en algún momento se presenta alguna de las situaciones mencionadas en la misma.<br><br>**EVIDENCIAS:** Certificado declaración conflictos de interés.<br><br>**UBICACIÓN:** Carpeta de evidencias # 1 informe 2 mayo, subcarpeta obligación 5, cargada en el SECOP II numeral 7.<br><br>. |
| **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 | SANITAS | $162.500 |
| PAGO APORTES PENSIÓN | COLPENSIONES | 0 |
| PAGO RIESGOS LABORALES | POSITIVA | $31.700 |
| | **TOTAL** | $194.200 |

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

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

Firma Contratista
MARIA CONSUELO MARTINEZ CAMACHO
CC.51708145

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

Leonardo Cárdenas

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: William Rene Torres Agudelo N° de Identificación: 80.240.522
Cargo: Profesional Especializado Grado 01
Gerente Proyecto JEC

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 | **MARTINEZ CAMACHO MARIA CONSUELO** | | | | | | | | | |
| **2** | Identificacion | CC | **x** | CE | | **Numero** | **51708145** | **N° contrato** | | **IDRD-CTO-0744-2024** | |
| **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 <u>MES ANTERIOR</u> provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.** | | | | | |
| | Número de planilla | 9466187853 | Fecha de pago | 2024/05/14 | Valor pagado | $194.200,00 |
| | Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $ | $162.500 | | Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $ | $0 | |
| | Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $ | $31.700 | | 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.<br>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)<br>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))** | | | **#** | **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 **30** MM **5** AA **2024**

Maria Martinez C.

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 51708145 | | MARTINEZ CAMACHO MARIA CONSUELO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 57 174B 36 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 1235277 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 636858051 | 9466187853 | I | 2024/05/14 | 2024/05/14 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $194,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 51708145 | MARTINEZ MARIA | | 0 | $0 | $0 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 51708145 | | MARTINEZ CAMACHO MARIA CONSUELO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 57 174B 36 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 1235277 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 636858051 | 9466187853 | I | 2024/05/14 | 2024/05/14 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $194,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $31,700 | $0 | $0 | $31,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $31,700 | $0 | $0 | $31,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $194,200 | $0 | $0 | $194,200 |

REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

SUB 123505
RESOLUCIÓN NÚMERO 08 JUN 2020
RADICADO No. 2020_4839678

**POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVE UN TRÁMITE DE PRESTACIONES ECONÓMICAS EN EL RÉGIMEN DE PRIMA MEDIA CON PRESTACIÓN DEFINIDA (INDEMNIZACION SUSTITUTIVA DE VEJEZ- ORDINARIA)**

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

## CONSIDERANDO

Que la señora **MARTINEZ CAMACHO MARIA CONSUELO,** identificada con CC No. 51,708,145, solicita el 13 de mayo de 2020 el reconocimiento y pago de una indemnización sustitutiva de una pensión de vejez, radicada bajo el No 2020_4839678.

## CONSIDERACIONES

Para resolver se considera:

Que nació el 21 de junio de 1962 y actualmente cuenta con 57 años de edad.

Que obra declaración juramentada extrajuicio en la que la solicitante manifiesta su imposibilidad de continuar cotizando al sistema general de pensiones.

Que la peticionaria ha cotizado los siguientes tiempos de servicio:

| ENTIDAD LABORO | DESDE | HASTA | NOVEDAD | DIAS |
|---|---|---|---|---|
| SASSUN LTDA | 19810701 | 19820430 | TIEMPO SERVICIO | 304 |
| SASSUN LTDA | 19820501 | 19820525 | TIEMPO SERVICIO | 25 |
| DIMPRESER LTDA | 19910813 | 19911231 | TIEMPO SERVICIO | 141 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20061001 | 20061231 | TIEMPO SERVICIO | 90 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20070301 | 20070531 | TIEMPO SERVICIO | 90 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20070701 | 20070731 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20070801 | 20071231 | TIEMPO SERVICIO | 150 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20080101 | 20080129 | TIEMPO SERVICIO | 29 |
| SERVICIOS TEMPORALES PROYECTOS | 20080801 | 20080811 | TIEMPO SERVICIO | 11 |
| SERVICIOS TEMPORALES PROYECTOS | 20080901 | 20080930 | TIEMPO SERVICIO | 30 |

SUB 123505
08 JUN 2020

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| SELECCIONEMOS DE COLOMBIA LTDA | 20081001 | 20081015 | TIEMPO SERVICIO | 15 |
| SERVICIOS TEMPORALES PROYECTOS | 20081001 | 20081015 | TIEMPO SERVICIO | 15 |
| SELECCIONEMOS DE COLOMBIA LTDA | 20081101 | 20081231 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20090101 | 20090131 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20090201 | 20090331 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20090401 | 20090831 | TIEMPO SERVICIO | 150 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20090901 | 20090930 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20091001 | 20091231 | TIEMPO SERVICIO | 90 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20100101 | 20100131 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20141001 | 20141231 | TIEMPO SERVICIO | 90 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20150101 | 20151231 | TIEMPO SERVICIO | 360 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20160101 | 20160331 | TIEMPO SERVICIO | 90 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20160401 | 20161231 | TIEMPO SERVICIO | 270 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20170101 | 20170228 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20170301 | 20170331 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20170401 | 20170531 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20170601 | 20170630 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20170701 | 20170731 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20170801 | 20170831 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20170901 | 20170930 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20171001 | 20171130 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20171201 | 20171231 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20180101 | 20180131 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20180201 | 20180331 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20180401 | 20180430 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20180501 | 20180627 | TIEMPO SERVICIO | 57 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20180701 | 20180727 | TIEMPO SERVICIO | 27 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20180801 | 20180831 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20180901 | 20180930 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20181001 | 20181025 | TIEMPO SERVICIO | 25 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20181101 | 20181125 | TIEMPO SERVICIO | 25 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20181201 | 20181231 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20190101 | 20190131 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20190201 | 20190228 | TIEMPO SERVICIO | 30 |

SUB 123505
08 JUN 2020

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| MARTINEZ CAMACHO | 20190301 | 20190331 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20190401 | 20190531 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20190601 | 20190630 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20190701 | 20190731 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20190801 | 20190831 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20190901 | 20191027 | TIEMPO SERVICIO | 57 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20191101 | 20191127 | TIEMPO SERVICIO | 27 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20191201 | 20191227 | TIEMPO SERVICIO | 27 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20200101 | 20200229 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20200301 | 20200331 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MARTINEZ CAMACHO | 20200401 | 20200430 | TIEMPO SERVICIO | 30 |

Que conforme lo anterior, el interesado acredita un total de 3,350 días laborados, correspondientes a 478 semanas.

Que el artículo 37 de la Ley 100 de 1993, dispone que:

> *"Las personas que habiendo cumplido la edad para obtener la pensión de vejez no hayan cotizado el mínimo de semanas exigidas, y declaren su imposibilidad de continuar cotizando, tendrán derecho a recibir, en sustitución, una indemnización equivalente a un salario base de liquidación promedio semanal multiplicado por el número de semanas cotizadas; al resultado así obtenido se le aplica el promedio ponderado de los porcentajes sobre los cuales haya cotizado el afiliado."*

Que el Decreto 1730 de 2001, reglamenta el artículo 37 la Ley 100 de 1993 referente a la Indemnización Sustitutiva del Régimen Solidario de Prima Media con Prestación Definida y estableció en el artículo 1° la causación de derecho y en literal a) definió que habrá lugar a la indemnización sustitutiva cuando:

> *"el afiliado se retire del servicio habiendo cumplido con la edad, pero sin el número mínimo de semanas de cotización exigido para tener derecho a la pensión de vejez y declare su imposibilidad de seguir cotizando".*

Que igualmente la precitada norma establece en su artículo 4° como requisito para acceder a la prestación solicitada que:

> *"que el afiliado debe demostrar que ha cumplido con la edad y declarar bajo la gravedad del juramento que le es imposible continuar cotizando. También habrá lugar a la indemnización sustitutiva cuando el servidor público se retire del servicio por haber cumplido la edad de retiro forzoso y declare que está en imposibilidad de seguir cotizando".*

SUB 123505
08 JUN 2020

Que para efectos de establecer la liquidación de la presente prestación, se dará cumplimiento a lo establecido en el artículo 3 del Decreto 1730 de 2001, el cual dispone que el valor de la Indemnización Sustitutiva de la pensión de vejez equivale a un salario base de liquidación promedio semanal multiplicado por el número de semanas cotizadas, a cuyo resultado se le aplica el promedio ponderado de los porcentajes sobre los cuales cotizó al Sistema de Pensiones, de lo cual resulta la siguiente fórmula:

*Indemnización = [(Ingreso Base Liquidación/30) x 7] x (días / 7) x (Promedio Porcentajes de Cotización)*

Que para determinar los valores a aplicar en las variables antes determinadas, resulta imperioso manifestar que el Ingreso Base de Liquidación, responde al promedio de lo cotizado por el tiempo en que el asegurado efectuó cotizaciones al Seguro Social.

Que en tal orden de ideas, para acceder a la prestación solicitada el afiliado debe reunir los siguientes requisitos:

1) No contar con el número de semanas cotizadas para acceder a la pensión de vejez,

2) Manifestar su imposibilidad de continuar cotizando al Sistema y,

3) Contar con la edad de pensión correspondiente a 55 años en el caso de las mujeres y 60 en el caso de los hombres, la cual aumentara a 57 años mujeres y 62 años hombres, a partir del año 2014 como lo establece el artículo 9° de la ley 797 de 2003.

Que finalmente, el artículo 6 del Decreto 1730 de 2001, establece en cuanto a la incompatibilidad de la presente prestación que:

*"salvo lo previsto en el artículo 53 del Decreto 1295 de 1994, las indemnizaciones sustitutivas de vejez y de invalidez, son incompatibles con las pensiones de vejez y de invalidez.*

*Las cotizaciones consideradas en el cálculo de la indemnización sustitutiva no podrán volver a ser tenidas en cuenta para ningún otro efecto."*

Que la presente prestación constituye un pago único.

Que se procede a efectuar la siguiente liquidación conforme a la normatividad anteriormente mencionada y 478 semanas así:

| AÑO | FACTOR | VALOR ACUMULADO | VALOR IBL | VALOR ACTUALIZADO |
|---|---|---|---|---|
| 1982 | IBC | 4,825.00 | 4,825.00 | 439,887.00 |
| 1991 | IBC | 458,298.00 | 458,298.00 | 6,216,048.00 |
| 2006 | IBC | 1,728,000.00 | 1,728,000.00 | 3,055,766.00 |
| 2007 | IBC | 5,179,000.00 | 5,179,000.00 | 8,765,755.00 |

SUB 123505
08 JUN 2020

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2008 | IBC | 4,150,933.00 | 4,150,933.00 | 6,647,451.00 |
| 2009 | IBC | 7,375,500.00 | 7,375,500.00 | 10,969,992.00 |
| 2010 | IBC | 674,000.00 | 674,000.00 | 982,824.00 |
| 2014 | IBC | 2,280,000.00 | 2,280,000.00 | 2,974,936.00 |
| 2015 | IBC | 9,120,000.00 | 9,120,000.00 | 11,479,590.00 |
| 2016 | IBC | 9,840,000.00 | 9,840,000.00 | 11,600,518.00 |
| 2017 | IBC | 10,134,000.00 | 10,134,000.00 | 11,297,510.00 |
| 2018 | IBC | 9,659,684.00 | 9,659,684.00 | 10,345,603.00 |
| 2019 | IBC | 10,326,148.00 | 10,326,148.00 | 10,718,542.00 |
| 2020 | IBC | 2,692,521.00 | 2,692,521.00 | 2,692,521.00 |

Son disposiciones aplicables: Ley 100 de 1993, Ley 797 de 2003 y Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

En mérito de lo expuesto,

R E S U E L V E:

**ARTÍCULO PRIMERO:** Reconocer y ordenar el pago de una Indemnización Sustitutiva de la Pensión de Vejez por una sola vez, a favor de la señora **MARTINEZ CAMACHO MARIA CONSUELO**, ya identificado, en cuantía de $ [illegible] CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE de conformidad con lo expuesto en la parte motiva de la presente resolución.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** El presente pago único será ingresado en la nómina del periodo 202007 que se paga en el periodo 202008 en la central de pagos del banco BBVA C. P. 1ERA QUINCENA de BOGOTA DC CR 68B 40 39 LC 182 SALITRE PLAZA.

**ARTÍCULO TERCERO:** Esta indemnización estará a cargo de:

| ENTIDAD | DÍAS | VALOR CUOTA |
|---|---|---|
| ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES | 3350 | |

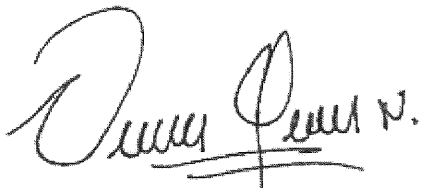
**ARTÍCULO CUARTO:** La presente Indemnización Sustitutiva de pensión Vejez es incompatible con las pensiones de vejez y de invalidez. Salvo lo dispuesto en el artículo 53 del decreto 1295 de 1994.

**ARTÍCULO QUINTO:** Notifíquese a la Señora **MARTINEZ CAMACHO MARIA CONSUELO** haciéndole saber que en caso de inconformidad contra la presente resolución, puede interponer por escrito los recursos de Reposición y/o Apelación. De estos recursos podrá hacerse uso dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, manifestando por escrito las razones de inconformidad, según el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

SUB 123505
08 JUN 2020

Dada en Bogotá, D.C. a:

COMUNIQUESE NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE



DALIA TERESA GAMBOA NARANJO
SUBDIRECTORA DE DETERMINACION VI
COLPENSIONES

STEPHANIE VALENTINA DEAZZA GOMEZ
ANALISTA COLPENSIONES

CLAUDIA LILIANA REYES ESCAMILLA

EDGARD MAURICIO RODRIGUEZ ALSINA
REVISOR

COL-ISV-03-501,2

# 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 | 51708145 |
| NOMBRES | MARIA CONSUELO |
| APELLIDOS | MARTINEZ CAMACHO |
| 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 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 01/06/2017 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 05/21/2024 18:50:24 | **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**,

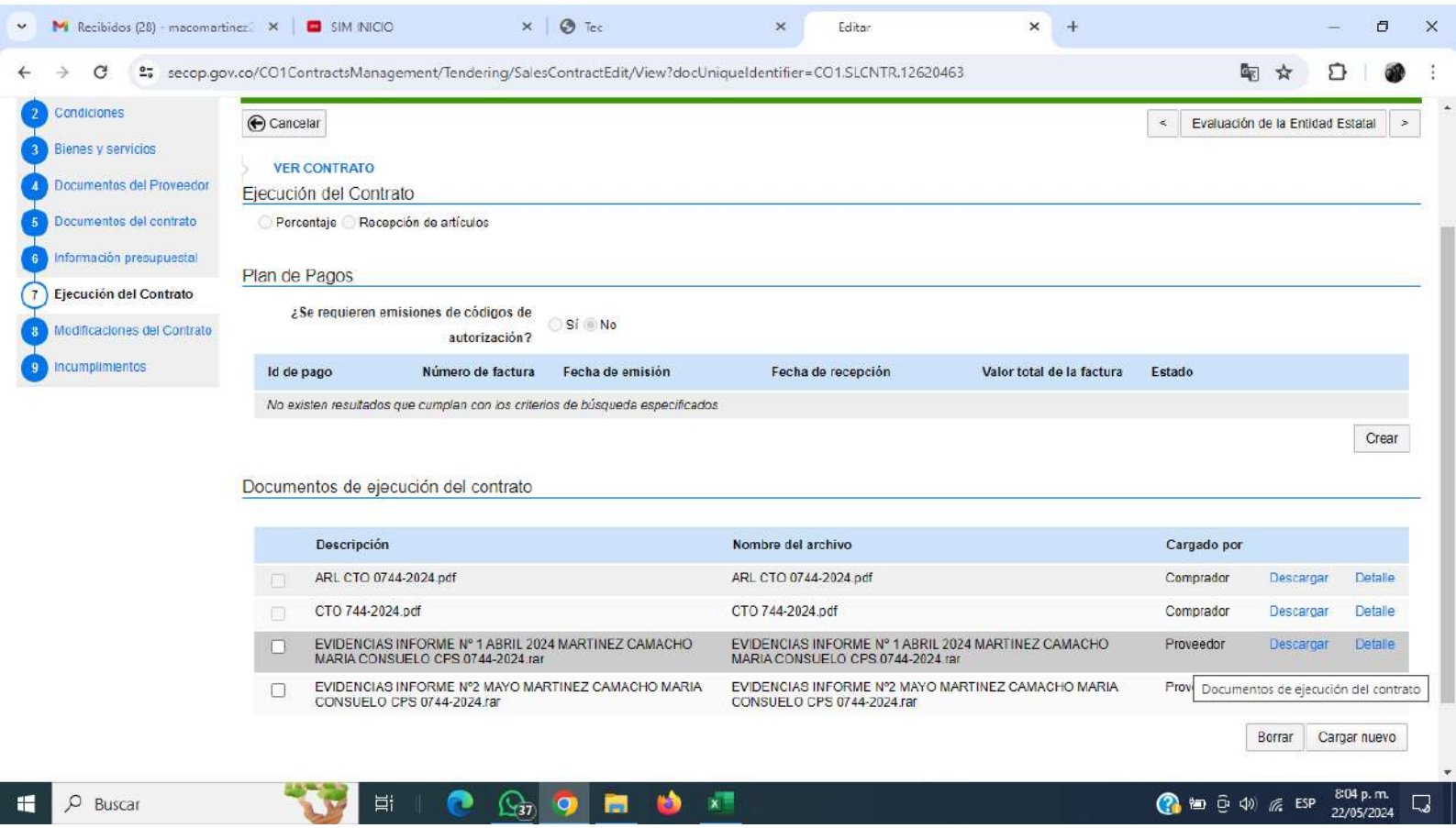
establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

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


Recibidos (28) - macomartinez
SIM INICIO
Tec
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12620463
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
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
ARL CTO 0744-2024.pdf
ARL CTO 0744-2024.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CTO 744-2024.pdf
CTO 744-2024.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
EVIDENCIAS INFORME N° 1 ABRIL 2024 MARTINEZ CAMACHO MARIA CONSUELO CPS 0744-2024.rar
EVIDENCIAS INFORME N° 1 ABRIL 2024 MARTINEZ CAMACHO MARIA CONSUELO CPS 0744-2024.rar
Proveedor
Descargar
Detalle
EVIDENCIAS INFORME N°2 MAYO MARTINEZ CAMACHO MARIA CONSUELO CPS 0744-2024.rar
EVIDENCIAS INFORME N°2 MAYO MARTINEZ CAMACHO MARIA CONSUELO CPS 0744-2024.rar
Prov
Documentos de ejecución del contrato
Borrar
Cargar nuevo
Buscar
ESP
8:04 p. m.
22/05/2024