

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	06	2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD CTO 1711-2024 /10/05 /2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CESAR HUMBERTO TRUJILLO REYES	Registre nombre y apellidos completos
Nº DE IDENTIFICACIÓN	79462389	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales para realizar los procesos de formación y orientación pedagógica del centro de interés asignado.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	Seis meses(6) y Quince(15) días.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	\$28.574.000 veinte ocho millones quinientos setenta y cuatro mil pesos.	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	17 de mayo 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 prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	N/A	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	24 de Enero del 2025	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	Del 1/06/2024 al 30/06/2024	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.).

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación
<p>Obligación No. 1: Planear cada una de las sesiones de clase transversal izando el componente Operativo , 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) y acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido), adicionalmente según los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de los estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.</p>	<p>ACTIVIDAD: Para este periodo de actividades se programan las clases en el SIM hasta el día 13 pero por motivos del receso escolar por paro de maestros del magisterio sólo de ejecutan algunas clases de acuerdo a las indicaciones del Gestor asignado continuando la contingencia en apoyo a las sesiones de clase del CI de Gimnasia de la formadora Paula Álvarez sede Frontera.</p> <p>Las ejecuciones de las clases se realizan en Escenario Parque las Cometas en los siguientes horarios: de 9:30 a 11:20 am y de 11:30 a 1:30pm, los grupos corresponden a los grados de primaria. Grupos 101 y 202 (lunes, miércoles), 202 y 302 (martes y jueves).</p> <p>Clases programadas :4,5,6,11,12,13. (12,13 no se ejecutan por receso maestros magisterio). El día 12 se asiste a la IED Delia Zapata apoyo a actividades con Formadores.</p> <p>Clases Ejecutadas: Grupo 1 y 2: (5 de junio). Grupo 3 y 4(4,6,11) de junio.</p> <p>Respecto a los procesos de Articulación y Armonización ya se formalizó en periodos anteriores las Unidades didácticas y las Guías Integradoras y restructuración de las guías para continuar actualizando estos procesos. Quedado así en evidencia en el Drive de la institución con los Planes de área o documentos institucionales relacionados con la malla curricular del centro de interés.</p> <p>Así se continúa la operatividad para garantizar la ejecución de esta obligación según grupos, horarios y escenarios.</p> <p>EVIDENCIA: Foto registros, Acta de reunión, Formato SIM clases.</p> <p>UBICACIÓN: Plataforma Secop II archivo EVI No 2 Junio de 2024. Obligación 1 adjunto en numeral 7.</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<p>Obligación No. 2: Solicitar a la instituciones educativas distritales-IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculares, esqueléticas, etc.), estableciendo el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes, y que alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.</p>	<p>ACTIVIDAD: Para este periodo de actividades y respecto a esta obligación se continuará la actualización de la hoja de datos formalizada por la institución para gestionar la solicitud de la información de los antecedentes o condiciones médicas o casos específicos de los escolares por parte de los padres de familia conforme a esta obligación.</p> <p>EVIDENCIA: Formato hoja de datos.</p> <p>UBICACIÓN: Plataforma Secop II archivo EVI No 2 Junio de 2024. Obligación 2 adjunto en numeral 7.</p>
<p>Obligación No. 3: Asistir a los módulos de cualificación pedagógica con el fin de redactar y actualizar las mallas curriculares de acuerdo con los lineamientos e indicaciones pedagógicas y psicosociales del proyecto de inversión por centro de interés y ciclo, presentando al Gestor Pedagógico y Gestor IED 1 vez por semestre</p>	<p>ACTIVIDAD: Se asiste a las cualificaciones del componente pedagógico y psicosocial los días 19 y 20 de junio en CEAD jornadas mañana y tarde respectivamente para actualizar y continuar los procesos y directrices en este caso retroalimentando aspectos del componente pedagógico y psicosocial, las valoraciones formativas, los procesos de articulación y armonización relacionadas a las mallas curriculares de acuerdo con los lineamientos e indicaciones pedagógicas y psicosociales del proyecto de inversión por centro de interés y ciclos.</p> <p>Evidencias: Foto registros, Formato asistencia. Formato programación cualificaciones.</p> <p>Ubicación: Plataforma Secop II archivo EVI No 2 Junio de 2024. Obligación 3 adjunto en numeral 7.</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<p>Obligación No. 4: Socializar los lineamientos y orientaciones pedagógicas y de talentos deportivos del proyecto con los contratistas que integren el centro de interés 1 vez en por semestre y realizar acta de la gestión realizada, acompañando la elaboración de documentos base para su centro de interés, disciplina y agrupación deportiva dejando evidencia mensual del avance de los documentos.</p>	<p>ACTIVIDAD: Para este periodo de actividades se asiste a la cualificación, generándose información importante respecto a cambios de observación y filtros que corresponden para dar aplicación a esta obligación según las orientaciones pedagógicas de talentos y reservas deportivos que se desarrollarán en el transcurso del contrato,</p> <p>Evidencias: Foto registros, Formato asistencia.</p> <p>Ubicación: Plataforma Secop II archivo EVI No 2 Junio de 2024. Obligación 2 adjunto en numeral 7.</p>
<p>Obligación No. 5: Identificar, consolidar y reportar a los estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva, que cumplen condiciones y orientaciones establecidas por el componente de talentos deportivos y remitirlos al profesional encargado (Gestor) IED trimestralmente, el contratista reportará y adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses.</p>	<p>ACTIVIDAD: Respecto a esta obligación y de acuerdo a los cursos, ciclos y edades asignadas por disciplina deportiva inicialmente hasta ahora se está haciendo el proceso de acompañamiento y de apoyo, así como del conocimiento de estos grupos para las orientaciones establecidas por el componente de talentos deportivos para ser remitidos al profesional encargado (Gestor) IED en caso que apliquen las condiciones de Semilleros y Criterios de Transición en talentos deportivos.</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<p>Obligación No. 6: Asistir y/o participar de manera presencial y/o virtual a 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 y reuniones convocadas por el IDRD, así mismo participar y apoyar la organización de eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados para apoyar 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.</p>	<p>ACTIVIDAD: En el presente periodo de actividades se participa de manera presencial y virtual asistiendo a las reuniones, acompañamiento y apoyo IED, gerencia jornada de fortalecimiento y cualificaciones de los diferentes componentes: pedagógico, psicosocial, semilleros, administrativo, operativo.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Acompañamiento y apoyo actividad IED Delia Zapata 12 junio. -Gerencia día 17 junio –lugar Idrd salón presidente 800-13:00. -Cualificaciones mencionadas:19 junio (7:00 a 12: 00, y 20 de junio (12:30 a 5:30). Lugar CEAD, campincito. -Asistencia Reunión Virtual Viernes 7 junio , google meet juegos intercolegiados. -Asistencia Reunión Virtual Viernes 14 junio google meet operativa formadores. -Asistencia Reunión Virtual Viernes 21, google meet 700-800 pm. <p>Así se continúa al cumplimiento y fortalecimiento de las actividades integrales para el desarrollo del proyecto garantizando la ejecución del contrato, la operatividad y las demás actividades que sean requeridas.</p> <p>EVIDENCIA: Foto registros y Formatos de asistencia, Formato programación componentes.</p> <p>UBICACIÓN: Plataforma Secop II archivo EVI No 2 junio de 2024 Obligación 3,4, 6 adjunto en numeral 7.</p>
--	---

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<p>Obligación No. 7: 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 la vigente, “por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte- IDRD. Esta situación se produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato.</p>	<p>ACTIVIDAD: En este periodo de actividades respecto con esta obligación se adoptan las medidas necesarias y no se reporta ninguna novedad para evitar cualquier situación de conflicto de intereses y a si mismo manifiesto no tener ningún interés que se vea comprometida la ejecución imparcial y objetiva de este contrato según esta resolución (424 de 2021 o vigente) en la presente obligación.</p>
<p>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.</p>	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	ALIANSA SALUD	\$102.600
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	\$131.300
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA ARL	\$ 20.000
	TOTAL	\$253.900

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
Nombre: Cesar Humberto Trujillo Reyes
No. de Identificación: 79462389



Carlos Roa Ome
C.C 1026284323
Gestor IED

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

Durante este periodo el contratista cumple a cabalidad con todas las obligaciones asignadas.



Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: William René Torres Agudelo
N° de Identificación: 80240522
Cargo: Asesor Código 105 Grado 01

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

Conozco que de acuerdo con el Inciso 6 del párrafo 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	CESAR HUMBERTO TRUJILLO REYES							
2	Identificación	CC	X	CE	Numero	79462389	N° contrato	IDRD CTO 1711 DEL 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 MES ANTERIOR provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.								
	Número de planilla	9467935463	Fecha de pago	29/05/2024	Valor pagado	\$ 258,900.00			
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$	102,600.00		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$	131,300.00				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$	20,000.00		Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retención 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))							#	2
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil de cada uno). Anexo						SI	X	NO
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil de cada uno y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo						SI		NO
	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
	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
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	
12	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.						SI	X	NO
13	(OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una retención en la fuente superior a la establecida en el (párrafo 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 6 AA 2024



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79462389		TRUJILLO REYES CESAR HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 23F # 96G - 87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3129411	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	668398394	9467935463	I	2024/06/25	2024/05/29	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$258,900

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)					\$820,587	\$131,300			\$820,587	\$102,600			\$820,587	\$5,000			\$820,587	\$20,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$820,587	\$131,300			\$820,587	\$102,600			\$820,587	\$5,000			\$820,587	\$20,000		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$820,587	\$131,300			\$820,587	\$102,600			\$820,587	\$5,000			\$820,587	\$20,000		\$0	\$0
1	CC 79462389	TRUJILLO CESAR	25-14	14	\$820,587	\$131,300	EPS001	14	\$820,587	\$102,600	CCF24	14	\$820,587	\$5,000	14-23	14	\$820,587	\$20,000	14	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$820,587	\$131,300			\$820,587	\$102,600			\$820,587	\$5,000			\$820,587	\$20,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79462389		TRUJILLO REYES CESAR HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 23F # 96G - 87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3129411	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	668398394	9467935463	I	2024/06/25	2024/05/29	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$258,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$131,300	\$0	\$0	\$131,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$131,300	\$0	\$0	\$131,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,000	\$0	\$0	\$20,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,000	\$0	\$0	\$20,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,000	\$0	\$0	\$5,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$5,000	\$0	\$0	\$5,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$102,600	\$0	\$0	\$102,600	
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$102,600	\$0	\$0	\$102,600	
TOTAL				1	\$258,900	\$0	\$0	\$258,900	




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	79462389
NOMBRES	CESAR HUMBERTO
APELLIDOS	TRUJILLO REYES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.


Carlos Roa Ome
C.C 1026284323
Gestor IED

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANSA SALUD EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	30/04/2004	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 06/18/2024 12:41:41 | 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



Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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



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	Estad
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	-------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Ce
<input type="checkbox"/> CTO 1711-2024.pdf	CTO 1711-2024.pdf	Co
<input type="checkbox"/> 53411-ARL_79462389_IDRD_CTO_1711_2024_20240514161216_14136.pdf	53411-ARL_79462389_IDRD_CTO_1711_2024_20240514161216_14136.pdf	Co
<input type="checkbox"/> 120245000255473_00001Cambio_Supervisor.pdf	120245000255473_00001Cambio_Supervisor.pdf	Co
<input type="checkbox"/> EVI 1 MES MAYO 2024.pdf	EVI 1 MES MAYO 2024.pdf	Pr
<input type="checkbox"/> EVI 2 MES JUNIO 2024 PARTE 1.pdf	EVI 2 MES JUNIO 2024 PARTE 1.pdf	Pr

Cancelar



Carlos Roa Ome
C.C 1026284323
Gestor IED