

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	6	2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-1153-2024 DE 18/04/2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2024800701602092E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORGE ARMANDO NEUQUE GUATAME	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	80.496.253	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	CUATRO (4) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	ONCE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS (\$ 11'456.000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	26 DE ABRIL DE 2024	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	25 DE AGOSTO DE 2024	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01/06/2024 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															
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) delos estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.	Actividades: Se planearon cada una de las sesiones de clase del centro de interés Gimnasia, IED: Villas del Progreso, en la plataforma SIM dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, igualmente se ejecutaron presencialmente las sesiones de clase establecidas; se registraron las asistencias de los (as) niños (as) participantes en los tiempos establecidos por el proyecto y de acuerdo a las indicaciones de la Gestora IED: Magda Moyano según lo establecido en la presente obligación. Se realiza el apoyo a las vacaciones recreo deportivas 2024 del 24 al 29 de junio. <table><tr><th>GRUPO</th><th>HORARIO (DÍA Y HORA)</th><th>SESIONES PLANEADAS</th></tr><tr><td>1</td><td>Martes 7:30 – 10:30 am</td><td>4 - 11</td></tr><tr><td>2</td><td>Miércoles 7:30 – 10:30 am</td><td>5</td></tr><tr><td>3</td><td>Miércoles 2.00 – 5:00 pm</td><td>5</td></tr><tr><td>4</td><td>Jueves 2:00 pm – 5:00 pm</td><td>6</td></tr></table> Evidencia: Reporte SIM, pdfs grupos creados en sim, listados Excel de grupos atendidos, planes de clase vacaciones recreo deportivas formato Excel Ubicación: Plataforma secop II, contrato 1153 de 2024 numeral 7, evidencias informe No. 2, mes de Junio 2024 en Carpeta obligación No. 1	GRUPO	HORARIO (DÍA Y HORA)	SESIONES PLANEADAS	1	Martes 7:30 – 10:30 am	4 - 11	2	Miércoles 7:30 – 10:30 am	5	3	Miércoles 2.00 – 5:00 pm	5	4	Jueves 2:00 pm – 5:00 pm	6
GRUPO	HORARIO (DÍA Y HORA)	SESIONES PLANEADAS														
1	Martes 7:30 – 10:30 am	4 - 11														
2	Miércoles 7:30 – 10:30 am	5														
3	Miércoles 2.00 – 5:00 pm	5														
4	Jueves 2:00 pm – 5:00 pm	6														

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)

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.	Actividades: Se cuenta con la información requerida, para cada uno de los niños (as) participantes en las sesiones presenciales del centro de interés de Gimnasia, como son: Nombre de los padres de familia o acudientes, número telefónico, correo electrónico y certificado de afiliación a sistema de salud, ubicado en carpeta que custodia la docente acompañante IED: Villas del Progreso. En cada una de las sesiones presenciales para cada uno de los grupos asignados. Y de cada uno de los grupos asignados, para vacaciones recreo deportivas la carpeta está en custodia del programa de recreación del IDRD para cada sesión .de cada uno de los grupos asignados. Evidencias: Carpetas IED Villas del progreso, carpeta programa recreación IDRD Ubicación: IED Villas del progreso, programa recreación IDRD
Obligación No. 3: Identificar y reportar a los estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva, que cumplen condiciones y parámetros establecidos por el componente de talentos deportivos y remitirlos al formador profesional encargado.	Actividades: 1. Para el periodo comprendido en este informe, no se reportan posibles talentos en el deporte de Gimnasia, Para que sean evaluados por el profesional encargado (entrenador de Gimnasia, semilleros - JEC). Nota: En el momento que se identifiquen niños (as) con cualidades excepcionales para la práctica de la gimnasia, se reportaran a la Gestora IED: Magda Moyano. Proyecto 7854 (JEC- IDRD).
Obligación No. 4: Asistir, participar y/o apoyar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento ,las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones	Actividades: Durante el presente periodo de actividades se me convoco a desarrollar: 1. Participación y apoyo evento Vacaciones recreo deportivas – Jornada Escolar Complementaria 2024 a realizarse en los diferentes parques de Bogotá, a partir del 24 de junio. Se participó de manera virtual y presencial en las reuniones realizadas para el fortalecimiento del proyecto: 7854 JEC, en la IED: Villas del progreso para el año 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)

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.	Reunión. Operativa y logística Lugar. https://meet.google.com/wer-iqaf-rbz Fecha: martes 4 de junio, 18.30 – 19.30 pm Temas: Estudiantes en grupos, operatividad en sesiones y escenario “coliseo palestina – Bosa”. Reunión. Operativa Lugar. https://meet.google.com/nyp-frtr-eju Fecha: viernes 7 de junio, 5.00 – 6.00 pm Temas: Socialización abierta juegos Intercolegiados nacionales 2024. Reunión. Operativa y logística Lugar. https://meet.google.com/xpy-ttvz-oxm Fecha: martes 11 de junio, 19.00 – 20.00 pm Temas: Listados de estudiantes asignados, entrega de materiales, sesiones de clase presencial. Reunión. General. Lugar. Salón presidente. IDRD Fecha: lunes 17 de junio, 8:00 am – 1:00 pm Temas: Jornada de fortalecimiento “ABRE TUS OJOS” Cualificación: psicosocial, operativa, administrativa. Lugar. CEAD: Dg. 61 c # 2721, Bogotá Fecha: miércoles 19 de junio, 12: 30 m – 5: 30 pm Temas: “psicosocial” Ruta de accidentalidad, modulo # 4: relaciones interpersonales en el marco de la práctica deportiva, “operativa” estadísticas y metas proyecto JEC. “administrativa” misión - finalidad proyecto JEC, componentes transversales, lineamientos, inclusión de deportes para olímpicos, juegos electrónicos, semilleros. Cualificación: componente pedagógico, financiero. Lugar. CEAD: Dg. 61 c # 2721, Bogotá Fecha: jueves 20 de junio, 7:00 am – 12: 30 m Temas: “operativo” juegos electrónicos – nuevas tendencias, “pedagógico” modelo, enfoque, rutas de armonización y articulación (fases); dimensiones a
--	--

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)

	fortalecer JEC, “financiero” proceso de pagos e informes. Semilleros, estrategias, metas 2024 - 2027 presentación de entrenadores. Reunión. Operativa y logística. Lugar. Reunión virtual Fecha: viernes 21 de junio, 4.00 – 5.00 pm Temas: Vacaciones recreo deportivas 2024 Reunión. Operativa y logística. Lugar. Parque Timiza Fecha: martes 25 de junio, 9.00 – 11.00 am Temas: Cualificación Balonmano Evidencia: Evidencias fotográficas, Actas y listado de asistencia. Ubicación: Plataforma secop II, contrato 1153 de 2024 numeral 7, evidencias informe No. 2, mes de Junio 2024 en Carpeta obligación No. 4
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 ejecución imparcial y objetiva del Contrato.	Actividades: Se adoptan todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme a lo estipulado en la resolución 424 de 2021, ejecutando de manera imparcial y objetiva el Contrato. Evidencia: Pdf “Certificado declaración de bienes y rentas y conflictos de interés”. Ubicación: Plataforma secop II, contrato 1153 de 2024 numeral 7, evidencias informe No.3, mes de Junio 2024 en Carpeta obligación No. 5

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)

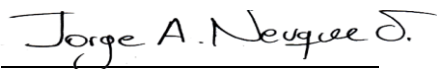
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

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

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

Nombre: Jorge Armando Neuque Guatame

No. de Identificación: CC: 80.496.253



V.B. GESTORA IED

MAGDA MOYANO PLAZAS

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

El contratista cumple a cabalidad las obligaciones asignadas.



Vo Bo Supervisor del contrato

William Rene Torres Agudelo

CC 80240522

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		NEUQUE GUATAME JORGE ARMANDO									
2	Identificación		CC	x	CE		Numero	80496253	N° contrato	IDRD CTO 1153 de2024		
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 efectivamen te en el MES ANTERIOR provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.											
	Número de planilla		4556392068			Fecha de pago		14/06/2024		Valor pagado	\$ 402,200.00	
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$				\$ 162,500.00		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$		\$ 208,000.00			
	Afilación Aportes Riesgos Laborales ARL \$				31,700.00		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))										#	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 (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.

Jorge A. Neque S.

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000
SUBTOTALES:										\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500
SUBTOTALES:													\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 5.300	\$ 5.300	\$ 0	\$ 0	\$ 5.300
SUBTOTALES:									\$ 5.300	\$ 0	\$ 0	\$ 5.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			IBC	CCF					IBCF	ESAP	MINEDU				
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES		TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO				TOTAL APORTE	DÍAS COT	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 80496253	NEUQUE GUATAME JORGE ARMANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.300.000			NO	R-26																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	\$ 216.667	80496253	\$ 5.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 375.800
--------------	-------------------

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000
SUBTOTALES:										\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000

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

TOTAL	\$ 402.200
--------------	-------------------



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NUMERO DE IDENTIFICACION	80496253
NOMBRES	JORGEARMANDO
APELLIDOS	NEUQUE GUATAME
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/*
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D C
MUNICIPIO	BOGOTÁ D C

V.B GESTORA IED
MAGDA MOYANO PLAZAS

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	15/04/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 06/14/2024 11:50:58 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](#)

Formador Tecnico Deportivo:
Jorge Armando Neuque Guatame
Documento de identificacion, CC:
80496253



Documento fiel copia del original, para el Proyecto Jornada Escolar Complementaria.

1.RELACIÓN SESIONES								
NOMBRE	JORGE ARMANDO NEUQUE GUATAME		COORDINADOR	MAGDA MOYANO PLAZAS				
FECHA REVISIÓN	2024-06-04 11:32:21		Mes	Mayo				
IED		SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO VILLAS DEL PROGRES		VILLAS DEL PROGRESO, SEDE C,	1	Martes,07:30:00,10:30:00 7-14-21-28	7-14-21-28		13	13
		VILLAS DEL PROGRESO, SEDE C,	2	Miercoles,07:30:00,10:30:00 8-15-22	8-15-22			
		VILLAS DEL PROGRESO, SEDE C,	3	Miercoles,14:00:00,17:00:00 8-15-22	8-15-22			
		VILLAS DEL PROGRESO, SEDE C,	4	Jueves,14:00:00,17:00:00 9-23-30	9-23-30			
FECHA - HORARIO	2024-05-06 (11:00:00 - 16:00:00)		TEMA	REUNION OPERATIVA Y LOGISTICA				
FECHA - HORARIO	2024-05-10 (18:30:00 - 19:30:00)		TEMA	REUNION OPERATIVA Y LOGISTICA				
FECHA - HORARIO	2024-05-16 (09:00:00 - 10:27:00)		TEMA	REUNION OPERATIVA Y LOGISTICA				
FECHA - HORARIO	2024-05-24 (19:00:00 - 19:40:00)		TEMA	REUNION OPERATIVA Y LOGISTICA				
FECHA - HORARIO	2024-05-27 (11:00:00 - 14:00:00)		TEMA	REUNION OPERATIVA Y LOGISTICA				

Formador Técnico Deportivo
 Jorge Armando Neuque Guatame
 Documento de identidad: CC:
 80.496.253

Jorge A. Neuque G.

Documento fiel copia del original, para el proyecto Jornada Escolar Complementario.



V.B GESTORA IED
 MAGDA MOYANO PLAZAS

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	JORGE ARMANDO NEUQUE GUATAME		COORDINADOR	MAGDA MOYANO PLAZAS			
FECHA REVISIÓN	2024-06-20 15:59:32		Mes	Junio			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO VILLAS DEL PROGRES	VILLAS DEL PROGRESO, SEDE C,	1	Martes,07:30:00,10:30:00 4-11	4-11		5	5
	VILLAS DEL PROGRESO, SEDE C,	2	Miercoles,07:30:00,10:30:00 5	5			
	VILLAS DEL PROGRESO, SEDE C,	3	Miercoles,14:00:00,17:00:00 5	5			
	VILLAS DEL PROGRESO, SEDE C,	4	Jueves,14:00:00,17:00:00 6	6			
FECHA - HORARIO	2024-06-04 (18:30:00 - 19:30:00)		TEMA	REUNION OPERATIVA Y LOGISTICA			
FECHA - HORARIO	2024-06-11 (19:00:00 - 20:00:00)		TEMA	REUNION OPERATIVA Y LOGISTICA			

Formador Técnico Deportivo.
Jorge Armando Neuque Guatame
Documento de identidad: CC.
80.496.253

Jorge A. Neuque G.

Documento fiel copia del original, para el proyecto Jornada Escolar Complementaria.

V.B GESTORA IED
MAGDA MOYANO PLAZAS

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ ARL CTO 1153-2024.pdf	ARL CTO 1153-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CTO 1153-2024.pdf	CTO 1153-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CARPETA DE EVIDENCIAS (1) INFORME 1. ABRIL 2024.zip	CARPETA DE EVIDENCIAS (1) INFORME 1. ABRIL 2024.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ CARPETA DE EVIDENCIAS (1) INFORME 2. MAYO - 2024.zip	CARPETA DE EVIDENCIAS (1) INFORME 2. MAYO - 2024.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ CARPETA DE EVIDENCIAS (2) INFORME 2. MAYO - 2024.zip	CARPETA DE EVIDENCIAS (2) INFORME 2. MAYO - 2024.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ CARPETA DE EVIDENCIAS INFORME 3. JUNIO - 2024.zip	CARPETA DE EVIDENCIAS INFORME 3. JUNIO - 2024.zip	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Formador tecnico Deportivo:
Jorge Armando Neuque Guatame
Documento de identidad: CC
80.496.253

Jorge A. Neuque D.

Documento fiel copia del original, para el Proyecto jornada escolar complementaria.


V.B GESTORA IED
MAGDA MOYANO PLAZAS