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.	4		
FECHA DEL INFORME	dd	Mm	aa
	18	9	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
No. CTO-1370 2 de JUNIO de 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208007016003O2E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**JUAN CARLOS ERAZO ISRAEL**	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	79.524.256	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS. Para la articulación con las instituciones educativas del distrito en el proceso de formación en deporte de los niños, niñas y adolescentes pertenecientes al proyecto de inversión Tiempo Escolar Complementario.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS MESES Y 18 DIAS (2 MESES 18 DIAS)	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$ 6.006.000 (SEIS MILLONES SEIS MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	02 DE JUNIO DE 2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	$ 2.310.000 1 MES	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
SUSPENSIONES	N/A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	18 DE SEPTIEMBRE DEL 2020	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2020	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Apoyar la formación integral y deportiva de los usuarios pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión.	**AVANCE**: SE REALIZO ACERCAMIENTO CON LOS ESTUDIANTE, PADRES DE FAMILIA, SE TRABAJARÁ CON LOS ESTUDIANTES, POR CLASE VIRTUAL, PLATAFORMA MEET. **EVIDENCIA:** ASISTENCIA REGISTRADA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN MISIONAL, INGRESO DE CADA ESTUDIANTE, CARPETA CARGADA EN EL SECOP II NUMERAL 7 (EJECUCIÓN DEL CONTRATO) CTO 1370 – 2020 EVIDENCIA INFORME MES DE SEPTIEMBRE CARPETA OBLIGACION 1. SIM. **UBICACIÓN:** SECOP II, SISTEMA DE INFORMACIÓN MISIONAL SIM, EVIDENCIAS MES DE SEPTIEMBRE, CARPETA OBLIGACION 1.
Obligación No. 2: Presentar al apoyo a la supervisión, mediante el SIM, la sesión de clase del centro de interés asignado, conforme con los planes pedagógicos.	**AVANCE**: DURANTE EL PERIODO CORRESPONDIENTE DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2020, SE PLANEAN SESIONES DE CLASE SEMANAL, EN EL SIM Y SE ENTREGA GUIAS PARA CARTILLA TEC. **EVIDENCIA:** LAS SESIONES DE CLASE DE LOS CUATRO GRUPOS SE ENCUENTRAN EN EL SISTEMA MISIONAL, CARPETA CARGADA EN EL SECOP II NUMERAL 7 (EJECUCIÓN DEL CONTRATO) CTO 1370 – 2020 EVIDENCIA INFORME MES DE SEPTIEMBRE, CARPETA OBLIGACION 2. **UBICACIÓN:** EN EL SISTEMA MISIONAL, CARPETA CARGADA EN EL SECOP II NUMERAL 7 (EJECUCIÓN DEL CONTRATO) CTO 1370 – 2020 EVIDENCIA INFORME MES DE SEPTIEMBRE CARPETA OBLIGACION 2.

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. 3:
Ejecutar las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, que se compone de (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución presencial (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido).

AVANCE:
DURANTE EL PERIODO CORRESPONDIENTE DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2020, EN EL IED ALFREDO IRIARTE; SE EJECUTAN LAS SESIONES, CARPETA: OBLIGACIÓN N°3 Y ACOMPAÑAN LAS SESIONES DE CLASES ESTABLECIDAS, LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA T.E.C., I.D.R.D. Y LAS NECESIDADES DE LA I.E.D. LAS SESIONES DE CLASE EJECUTADAS EN CADA GRUPO ASIGNADO SON LAS SIGUIENTES:

1.RELACIÓN SESIONES

COORDINADOR	HELBERT GUILLERMO VALBUENA CAMACHO
Mes	Septiembre

GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
3	**Miercoles,10:00:00,12:00:00** 2-9-16 **Viernes,10:00:00,12:00:00** 4-11-18	2-4-9-11-16-18		24	24
2	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 2-9-16 **Viernes,13:00:00,15:00:00** 4-11-18	2-4-9-11-16-18			
4	**Martes,13:00:00,15:00:00** 1-8-15 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 3-10-17	1-3-8-10-15-17			
1	**Martes,10:00:00,12:00:00** 1-8-15 **Jueves,10:00:00,12:00:00** 3-10-17	1-3-8-10-15-17			

TEMA	REUNION OPERATIVA
TEMA	REUNION OPERATIVA
TEMA	REUNION OPERATIVA
TEMA	Operativo

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)

	EVIDENCIA: SE EJECUTAN LAS CLASES, CON LA ASISTENCIA EN EL SIM. LAS SESIONES DE CLASE DE LOS CUATRO GRUPOS SE ENCUENTRAN EN EL SISTEMA MISIONAL, CARPETA CARGADA EN EL SECOP II NUMERAL 7 (EJECUCIÓN DEL CONTRATO) CTO 1370 2020 EVIDENCIA INFORME MES DE SEPTIEMBRE CARPETA OBLIGACION 3. SISTEMA DE INFORMACIÓN MISIONAL SIM. **UBICACIÓN:** REPORTE EN EL SISTEMA MISIONAL DE LAS SESION CARPETA CARGADA EN EL SECOP II NUMERAL 7 (EJECUCIÓN DEL CONTRATO) CTO 1370 – 2020 EVIDENCIA INFORME MES DE SEPTIEMBRE CARPETA OBLIGACION 3
Obligación No. 4: Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.	**AVANCE**: ME ASIGNARON EN EL SISTEMA MISIONAL INGRESO Y CUENTO CON USUARIO Y CONTRASEÑA, JUAN.ERAZO **EVIDENCIA:** TENGO HABILITADO EL INGRESO AL SISTEMA MISIONAL, PANTALLAZO SISTEMA MISIONAL. CARPETA CARGADA EN EL SECOP II NUMERAL 7 (EJECUCIÓN DEL CONTRATO) CTO 1370 – 2020 EVIDENCIA INFORME MES DE SEPTIEMBRE CARPETA OBLIGACION 4 **UBICACIÓN:** INGRESO AL SISTEMA MISIONAL CON MI CONTRASEÑA SEMANALMENTE, EVIDENCIA INFORME MES DE AGOSTO CARPETA OBLIGACION 4 CARPETA CARGADA EN EL SECOP II NUMERAL 7 (EJECUCIÓN DEL CONTRATO) CTO 1370 – 2020 EVIDENCIA INFORME MES DE SEPTIEMBRE CARPETA OBLIGACION 4.

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. 5
Elaborar las sesiones de clase en el Sistema de Información Misional basados en los programas pedagógicos por centro de interés según los parámetros establecidos por el proyecto

AVANCE:
SE PLANEAN LAS SESIONES DE CLASE EN EL SISTEMA MISIONAL, DE LOS CUATRO GRUPOS, ACTIVIDAD FISICA.

1.RELACIÓN SESIONES

COORDINADOR	HELBERT GUILLERMO VALBUENA CAMACHO
Mes	Septiembre

GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
3	**Miercoles,10:00:00,12:00:00** 2-9-16 **Viernes,10:00:00,12:00:00** 4-11-18	2-4-9-11-16-18		24	24
2	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 2-9-16 **Viernes,13:00:00,15:00:00** 4-11-18	2-4-9-11-16-18			
4	**Martes,13:00:00,15:00:00** 1-8-15 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 3-10-17	1-3-8-10-15-17			
1	**Martes,10:00:00,12:00:00** 1-8-15 **Jueves,10:00:00,12:00:00** 3-10-17	1-3-8-10-15-17			

TEMA	REUNION OPERATIVA
TEMA	REUNION OPERATIVA
TEMA	REUNION OPERATIVA
TEMA	Operativo

EVIDENCIA:
SE REGISTRAN SESIONES DE CLASE EN EL FORMATO DEL SIM, CARPETA CARGADA EN EL SECOP II NUMERAL 7 (EJECUCIÓN DEL CONTRATO) CTO 1370 – 2020 EVIDENCIA INFORME MES DE SEPTIEMBRE, CARPETA OBLIGACION 5.

UBICACIÓN:
SE EVIDENVIA EN EL SIM, FORMATO DE SESIONES DE CLASE, EN EL INFORME MES DE SEPTIEMBRE CARPETA OBLIGACION 5 CARPETA CARGADA EN EL SECOP II NUMERAL 7 (EJECUCIÓN DEL CONTRATO) CTO 1370 – 2020 EVIDENCIA INFORME MES DE SEPTIEMBRE, CARPETA OBLIGACION 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)

Obligación No. 6 Elaborar la planeación y publicación de la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.	**AVANCE**: SE PLANEARON Y PUBLICANDO LA EJECUCIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE , DE ACTIVIDAD FISICA , PARA LOS 4 GRUPO EN EL SISTEMA MISIONA, DE MANERA QUINCENAL DENTRO DE LOS DOS (2) PRIMEROS DÍAS CALENDARIO DE CADA QUINCENA **EVIDENCIA:** SE REALIZALA PLANEACION Y EJECUCION DE LAS SESIONES DE CLASE DE LOS 4 GRUPOS DE ACTIVIDAD FISICA, EN EL CARGADA EN EL SECOP II NUMERAL 7 (EJECUCIÓN DEL CONTRATO) CTO 1370 – 2020 EVIDENCIA INFORME MES DE SEPTIEMBRE, CARPETA OBLIGACION 6. **UBICACIÓN:** SE EVIDENVIA EN EL SIM, FORMATO DE SESIONES DE CLASE, EN EL INFORME MES DE SEPTIEMBRE CARPETA OBLIGACION 6, CARGADA EN EL SECOP II NUMERAL 7 (EJECUCIÓN DEL CONTRATO) CTO 1370 – 2020 EVIDENCIA INFORME MES DE SEPTIEMBRE CARPETA OBLIGACION 6.
Obligación No. 7: Apoyar la recopilación de los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculo esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes	**AVANCE:** SE ESTA APOYANDO EL PROCESO DE SOLICITUD, POR EL ENLACE IED, ALFREDO IRIARTE, DE PARTE DEL PROGRAMA TEC, EN ESTE PROCESO SE A SOLICITADO A LOS PADRES Y ACUDIENTES INFORMAR, SI EL ALUMNO PRESENTA ALGUN ANTECEDENTE MEDICO. **EVIDENCIA:** ESTA EL MOMENTO NO HAN PRESENTADO NINGUN, ANTECEDENTE MEDICO, EN EL MES DE SEPTIEMBRE.

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. 8
Recopilar las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.</td>
<td>AVANCE:
SE RECOPILARÁN LAS COPIAS DE LOS CARNÉTS DE EPS DE TODOS LOS ALUMNOS INSCRITOS EN EL CENTRO DE INTERÉS, ACTIVIDAD FISICA, YA QUE SE ESTÁ A LA ESPERA DE INDICACIONES POR PARTE DEL GESTOR IED Y DOCENTES ENLACE DE LA INSTITUCIÓN, PARA EL CORRESPONDIENTE INICIO DE ACTIVIDADES EN LA INSTITUCIÓN Y ASÍ PODER TENER INTERACCIÓN CON LOS ESTUDIANTES Y ACUDIENTES DE LOS GRUPOS ASIGNADOS, LOS CUALES YA FUERON AGREGADOS A LA PLATAFORMA SIM.

EVIDENCIA:
NO HAN ETREGADO LOS CARNET DE LA EPS.</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 9:
Apoyar las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual</td>
<td>AVANCE:
SE ASISTIÓ Y APOYO LOS PROCESOS DE CUALIFICACIÓN DE ORDEN OPERATIVO, PEDAGÓGICO, SOCIAL REQUERIDAS Y ESTABLECIDAS POR LOS GESTORES.
ACTIVIDADES OPERATIVAS Y PEDAGÓGICAS

<table>
<tr><th>LUGAR</th><th>FECHA</th><th>OBJETIVOS</th></tr>
<tr><td>VIRTUAL MEDIANTES PLATAFORMA MEET</td><td>01 DE SEPTIEMBRE</td><td>*REUNIÓN OPERATIVA PEDAGOGICA, INFORMACION GENERAL, ASISTENCIAS, SIM HELVERT VALBUENA FLOR PATARROYO</td></tr>
<tr><td>VIRTUAL MEDIANTES PLATAFORMA MEET</td><td>7 DE SEPTIEMBRE</td><td>REUNIÓN OPERATIVA INFORMACION GENERAL, SIM SUGERENCIAS, HELVERT VALBUENA</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

	VIRTUAL MEDIANTES PLATAFORMA MEET	**14 DE SEPTIEMBRE**	REUNIÓN OPERATIVA INFORMACION GENERAL COBERTURA SUGERENCIAS, HELVERT VALBUENA
	VIRTUAL MEDIANTES PLATAFORMA MEET	**17 DE SEPTIEMBRE**	*REUNIÓN OPERATIVA INFORMACION GENERAL, GESTOR HELVERT VALBUENA
	EVIDENCIA: LINK DE REUNIONES POR LA PLATAFORMA MEET, PANTALLAZOS, ACTAS DE REUNION, CORREOS, EN EL INFORME MES DE SEPTIEMBRE, CARPETA OBLIGACION 9 CARPETA CARGADA EN EL SECOP II NUMERAL 7 (EJECUCIÓN DEL CONTRATO) CTO 1370 – 2020 EVIDENCIA INFORME MES DE SEPTIEMBRE CARPETA OBLIGACION 9. **UBICACIÓN:** EN EL INFORME MES DE SEPTIEMBRE, CARPETA OBLIGACION 9 CARGADA EN EL SECOP II NUMERAL 7 (EJECUCIÓN DEL CONTRATO) CTO 1370 – 2020 EVIDENCIA INFORME MES DE SEPTIEMBRE CARPETA OBLIGACION 9.		
Obligación No.10: Llevar un registro de los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos del proyecto y remitirlos al profesional IED.	**AVANCE:** SE REALIZARÁ EL PROCESO, EN LA IED ALFREDO IRIARTE, EL REGISTRO SE LLEVARÁ A CABO CUANDO SE EVIDENCIA ALGÚN TALENTO PARA REMITIRLO A LOS SEMILLEROS DEPORTIVOS DEL PROYECTO.		

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. 11: Entregar para la firma del acta de inicio y mantener vigente durante la ejecución del contrato, la certificación del curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios o curso de soporte vital básico o curso de salvamento acuático o cursos relacionados, expedido por institución con autorización oficial.	**AVANCE:** SE ANEXO AL SECOP II, HICE ENTREGA DE LA CERTIFICACIÓN PRIMER RESPONDIENTE. SECRETARIA DE SALUD 27 DE MAYO DEL 2020. **EVIDENCIA:** SCANER ORIGINAL SE SUBIO AL SECOP II Y EN EL INFORME MES DE SEPTIEMBRE CARPETA OBLIGACION 11, CARPETA CARGADA EN EL SECOP II NUMERAL 7 (EJECUCIÓN DEL CONTRATO) CTO 1370 – 2020 EVIDENCIA INFORME MES DE SEPTIEMBRE CARPETA OBLIGACION 11. **UBICACIÓN:** CARPETA CARGADA EN EL SECOP II NUMERAL 7 (EJECUCIÓN DEL CONTRATO) CTO 1370 – 2020 EVIDENCIA INFORME MES DE SEPTIEMBRE CARPETA OBLIGACION 11.
Obligación 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**AVANCE:** EN EL TRANSCURSO DE ESTE PERIODO CONTRACTUAL SE CUMPLEN CON LOS LINEAMIENTOS DETERMINADOS ASIGNADOS, A NIVEL OPERATIVO Y PEDAGÓGICO, REALIZANDO LAS SESIONES DE CLASE, CENTRO DE INTERÉS DE ACTIVIDAD FISICA. **EVIDENCIAS:** REPOSAN EN EL INFORME MES DE SEPTIEMBRE CARPETA OBLIGACION 12, CARGADA EN EL SECOP II NUMERAL 7 (EJECUCIÓN DEL CONTRATO) CTO 1370 – 2020 EVIDENCIA INFORME MES DE SEPTIEMBRE. **UBICACIÓN:** CARPETA CARGADA EN EL SECOP II NUMERAL 7 (EJECUCIÓN DEL CONTRATO) CTO 1370 – 2020 EVIDENCIA INFORME MES DE SEPTIEMBRE CARPETA OBLIGACION 12.

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. 13: Participar en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean asignados para la representación de la entidad o para apoyar el desarrollo de actividades o para el acompañamiento de las delegaciones a diferentes eventos relacionadas con la misión de la entidad.	**AVANCE:** SE HA PARTICIPADO Y APOYO LOS EVENTOS LOCALES, DISTRITALES, EN EL MES DE SEPTIEMBRE, APOYO EN CICLOVIA RESTREPO, EL DIA 6 DE SEPTIEMBRE Y EN EL PROYECTO QUEDATE EN CASA FACEBOOK LIVE, CON LOS FORMADORES DEL PROYECTO TEC. **EVIDENCIAS:** APOYO EN CICLOVIA RESTREPO, EL DIA 6 DE SEPTIEMBRE, INGRESO Y PARTICIPACION EN LA PLATAFORMA FACEBOOK LIVE IDRD, EVIDENCIAS DE CAPTURAS Y PANTALLAZOS **UBICACIÓN:** FACEBOOK LIVE, CAPTURAS Y EVIDENCIAS DE PARTICIPACION, APOYO CICLOVIA, FOTOS, CARPETA CARGADA EN EL SECOP II NUMERAL 7 (EJECUCIÓN DEL CONTRATO) CTO 1370 – 2020 EVIDENCIA INFORME MES DE SEPTIEMBRE, CARPETA OBLIGACION 13.
Obligación 14: Promover las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes en las IED atendidas, conforme con los lineamientos establecidos por el proyecto y los documentos guía incluidos en el Sistema de Información Misional SIM.	**AVANCE:** SE ESTA FORTALECIENDO LAS COMPETENCIAS BASICAS PARA ESTUDIANTES EN LA MODALIDAD VIRTUAL QUEDA TEC EN CASA, POR MEDIO DE LA PLATAFORMA, MEET. **EVIDENCIAS:** ACTAS DE REUNIONES VIRTUALES CON EL EQUIPO PEDAGOGICO, Y SOCIAL. **UBICACIÓN:** CORREOS Y WAHTSAPP, PLATAFORMA MEET**.** CARPETA CARGADA EN EL SECOP II NUMERAL 7 (EJECUCIÓN DEL CONTRATO) CTO 1370 – 2020 EVIDENCIA INFORME MES DE SEPIEMBRE CARPETA OBLIGACION 14.

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)

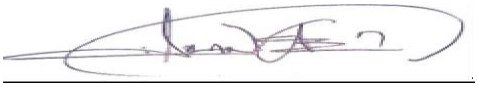
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, 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	FAMISANAR	**$ 115.500,00**
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	**$ 147.900,00**
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	**$ 22.600,00**
	TOTAL	**$ 286.000,00**

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

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

EN EL PRESENTE LAPSO EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO





Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González cárdenas
No de identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 grado 02

Helbert Valbuena
Gestor IED
80219712

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

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

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

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

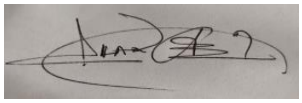
1	Contrato No.	**1370-2020**													
2	Nombre del Contratista	**JUAN CARLOS ERAZO ISRAEL**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**79524256**							
4	Responsable de impuesto a las ventas								SI		NO	**X**	**REGIMEN SIMPLE**		
5	Residente en el país (Extranjeros)										SI		NO		
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)										SI		NO		**X**
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2019, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2019), equivalentes a $47.978.000										SI		NO		**X**
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.														
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**115.500,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $			**147.900,00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**22.600,00**						Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente							
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual														
	AFC $							Ahorro Voluntario Pensión $							
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año										SI		NO		**X**
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2019). Anexo										SI		NO		**X**
12	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.														
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo										SI		NO		**X**
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo										SI		NO		**X**
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo										SI		NO		**X**
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos										SI		NO		**X**
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo										SI		NO		**X**
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.										SI		NO		**X**
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:												%		

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión 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

15	**APORTE SOLIDARIO POR COVID 19.** De conformidad con el artículo 9 del Decreto Legislativo 568 de 2020, los contratistas podran efectuar un aporte mensual solidario voluntario por el COVID 19 informando al pagador del respectivo organismo en los meses de mayo, junio y julio de 2020. Desea efectuar el aporte voluntario por COVID 19?	**SI**		**NO**	**X**

El valor equivalente al aporte solidario por el COVID 19 podrá ser tratado como ingreso no constitutivo de renta ni ganancia ocasional en el impuesto sobre la renta y complementarios



FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **18** MM **9** AA **2020**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79524256	JUAN CARLOS ERAZO ISRAEL		Cr 11 N 22 - 93 SUR	3614514	Juanerazo19@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-08	I	24/09/2020	45489049	$286.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	115.500	0		0		0	0	0	0	115.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	147.900	0	0	0	0	0	0		147.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.600				22.600	0	0	22.600			226	22.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	115.500	115.500
Pensión	1	147.900	147.900
Riesgos Laborales	1	22.600	22.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	286.000	286.000

PAGADA
45489049

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79524256	JUAN CARLOS ERAZO ISRAEL		Cr 11 N 22 - 93 SUR	3614514	Juanerazo19@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-08	I	24/09/2020	45489049	$286.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79524256	ERAZO ISRAEL JUAN CARLOS	59	0			N																	230201	924.000	147.900	0	0	0	0	EPS017	924.000	115.500	14-23	924.000	3	22.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79524256	JUAN CARLOS ERAZO ISRAEL		Cr 11 N 22 - 93 SUR	3614514	Juanerazo19@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-09	I	24/09/2020	45489069	$181.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	73.200	0		0		0	0	0	0	73.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	93.700	0	0	0	0	0	0		93.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.300				14.300	0	0	14.300			143	14.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	73.200	73.200
Pensión	1	93.700	93.700
Riesgos Laborales	1	14.300	14.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	181.200	181.200

PAGADA
45489069

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79524256	JUAN CARLOS ERAZO ISRAEL		Cr 11 N 22 - 93 SUR	3614514	Juanerazo19@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-09	I	24/09/2020	45489069	$181.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79524256	ERAZO ISRAEL JUAN CARLOS	59	0			N	X																230201	585.200	93.700	0	0	0	0	EPS017	585.200	73.200	14-23	585.200	3	14.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

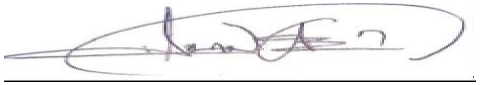
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JUAN CARLOS ERAZO ISRAEL	COORDINADOR	HELBERT GUILLERMO VALBUENA CAMACHO
FECHA REVISIÓN	2020-09-20 07:42:02	Mes	Septiembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO ALFREDO IRIARTE (I	CHIRCALES,	3	**Miercoles,10:00:00,12:00:00** 2-9-16 **Viernes,10:00:00,12:00:00** 4-11-18	2-4-9-11-16-18		24	24
	CHIRCALES,	2	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 2-9-16 **Viernes,13:00:00,15:00:00** 4-11-18	2-4-9-11-16-18			
	CHIRCALES, EL MIRADOR, LA MERCED SUR,	4	**Martes,13:00:00,15:00:00** 1-8-15 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 3-10-17	1-3-8-10-15-17			
	CHIRCALES, EL MIRADOR, LA MERCED SUR,	1	**Martes,10:00:00,12:00:00** 1-8-15 **Jueves,10:00:00,12:00:00** 3-10-17	1-3-8-10-15-17			

FECHA - HORARIO	2020-09-01 (15:30:00 - 14:40:00)	TEMA	REUNION OPERATIVA
FECHA - HORARIO	2020-09-07 (10:45:00 - 12:00:00)	TEMA	REUNION OPERATIVA
FECHA - HORARIO	2020-09-14 (08:30:00 - 09:15:00)	TEMA	REUNION OPERATIVA
FECHA - HORARIO	2020-09-17 (09:00:00 - 09:30:00)	TEMA	Operativo



79.524.256 DE BOGOTA



Helbert Valbuena
Gestor IED
80219712

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 21:11:39
JUANC



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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

Id de página:: 23000726 Ayuda

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ARL-CTO-1370-2020.pdf	ARL-CTO-1370-2020.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CRP 6220.pdf	CRP 6220.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL JUAN CARLOS ERAZO ISRAEL.pdf	CERTIFICADO ARL JUAN CARLOS ERAZO ISRAEL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	REUNION 05 DE JUNIO YAIR GONZALEZ.pdf	REUNION 05 DE JUNIO YAIR GONZALEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	REUNION 18 DE JUNIO YAIR GONZALEZ.pdf	REUNION 18 DE JUNIO YAIR GONZALEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	REUNION 19 DE JUNIO YAIR	REUNION 19 DE JUNIO YAIR	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	GONZALEZ.pdf	GONZALEZ.pdf			
☐	REUNION 23 DE JUNIO RODOLFO ANDRES PEREZ.pdf	REUNION 23 DE JUNIO RODOLFO ANDRES PEREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	REUNIONES SEMANA 23 A 26.zip	REUNIONES SEMANA 23 A 26.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME JUNIO 2020 ERAZO ISRAEL JUAN CARLOS .pdf	INFORME JUNIO 2020 ERAZO ISRAEL JUAN CARLOS .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PLAN DE TRABAJO ACTIVIDADES QUEDATEC RECESO JULIO 1 al 9 ,JUAN CARLOS ERAZO ISRAEL 2020.pdf	EVIDENCIAS PLAN DE TRABAJO ACTIVIDADES QUEDATEC RECESO JULIO 1 al 9 ,JUAN CARLOS ERAZO ISRAEL 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1370-2020 ERAZO ISRAEL JUAN CARLOS .pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1370-2020 ERAZO ISRAEL JUAN CARLOS .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PLAN DE TRABAJO Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES QUEDATEC RECESO JULIO 1 al 24 JULIO , JUAN CARLOS ERAZO ISRAEL 2020.zip	PLAN DE TRABAJO Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES QUEDATEC RECESO JULIO 1 al 24 JULIO , JUAN CARLOS ERAZO ISRAEL 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME JULIO 2020 OBLIGACIONES JUAN CARLOS ERAZO ISRAEL.zip	INFORME JULIO 2020 OBLIGACIONES JUAN CARLOS ERAZO ISRAEL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME JULIO 2020 , ACTAS Y EVIDENCIAS OBLIGACIONES JUAN CARLOS ERAZO ISRAEL.zip	INFORME JULIO 2020 , ACTAS Y EVIDENCIAS OBLIGACIONES JUAN CARLOS ERAZO ISRAEL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PRIMER RESPONDIENTE 79524256 JUAN C. ERAZO I..pdf	PRIMER RESPONDIENTE 79524256 JUAN C. ERAZO I..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME JULIO 2020 ERAZO ISRAEL JUAN CARLOS.pdf	INFORME JULIO 2020 ERAZO ISRAEL JUAN CARLOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PANTALLAZO ADICION SECOP II ERAZO ISRAEL JUAN CARLOS .pdf	PANTALLAZO ADICION SECOP II ERAZO ISRAEL JUAN CARLOS .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CRP 8588.pdf	CRP 8588.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL JUAN ERAZO.pdf	CERTIFICADO ARL JUAN ERAZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS OBLIGACIONES AGOSTO 2020.zip	EVIDENCIAS OBLIGACIONES AGOSTO 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME AGOSTO 2020 ERAZO ISRAEL JUAN CARLOS ok.pdf	INFORME AGOSTO 2020 ERAZO ISRAEL JUAN CARLOS ok.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OBLIGACIONES SEPTIEMBRE.zip	OBLIGACIONES SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Helbert Valbuena
Gestor IED
80219712

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© 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.

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	79524256
NOMBRES	JUAN CARLOS
APELLIDOS	ERAZO ISRAEL
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Helbert Valbuena
Gestor IED
80219712

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	01/07/2009	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 09/23/2020 21:00:02 | **Estación de origen:** | 181.50.71.129

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA