

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.	5		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	10	2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO 2653- 2024 28/05/2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2024800701603984E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIEGO ESTEBAN LARA PAEZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1024471586	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	195 días	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	\$ 18.616.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	13/06/2024	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)	05 AL 14 DE OCTUBRE DE 2024 (10 DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	20/022025	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01 AL 04 Y DEL 15 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

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) de los estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada	ACTIVIDADES: Actividades: Se planea y ejecutan las sesiones de clases según los horarios y cursos establecidos que se nos asignaron en la IED GUSTAVO MORALES MORALES. Todas las sesiones se ejecutaron teniendo en cuenta los requerimientos técnicos, sociales y pedagógicos por parte de la gerencia del proyecto. Todas las sesiones ejecutadas quedan relacionadas en el SIM.				
	1 -503	MARTES 9:45 AM A 11:30 AM MIÉRCOLES 9:45 AM A 11:30 AM	01-02-15-16-22-23-29-30	01-02-15-16	
	2- 502	MARTES 7:25 AM A 9:15 AM VIERNES 9:45 AM A 11:30 AM	01-04-15-18-22-25-29	01-04-15-18	
	3- 301	MIÉRCOLES 12:30 PM A 2:20 PM VIERNES 2:20 PM A 4:10 PM	02-04-16-18-23-25-30	02-04-16-18	
	4- 601	MIÉRCOLES 12:30 PM A 2:20 PM VIERNES 2:20 PM A 4:10 PM	02-04-16-18-23-25-30	02-04-16-18	
Evidencia: PDF Sesiones de clase, documento PDF reporte SIM SEPTIEMBRE. Ubicación: SecopII-CONTRATO 2653 -2024-Numeral 7 Ejecución del contrato Carpeta EVIDENCIAS INFORME 1 OCUBRE 2024 - Subcarpeta Obligación #1.					

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 realizó la solicitud al docente enlace y los grupos a cargo, para entregar los documentos (documento de identidad y eps), con dichos documentos se empieza a consolidar una base de datos donde se tiene la información de cada estudiante. Evidencia: Pantallazo base de datos. Ubicación: - SecopII–CONTRATO 2653-2024–Numeral 7 Ejecución del contrato Carpeta EVIDENCIAS INFORME 1 OCTUBRE 2024 - Subcarpeta Obligación #2
Obligación No. 3: Identificar y reportar a los estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva, que cumplen condiciones y parámetros establecidos por el componente de talentos deportivos y remitirlos al formador profesional encargado.	ACTIVIDAD: Durante este periodo se inicia el proceso de observación del grupo, se identificó para el proyecto semilleros al escolar FABIAN ANDRES ALVAREZ TORDECILLA del grado 601 con documento <u>1067167904</u> y se reportó vía correo electrónico a la gestora Claudia Arboleda. Evidencia: Pantallazo correo, Pantallazo sim. Ubicación: SecopII–CONTRATO 2653-2024–Numeral 7 Ejecución del contrato Carpeta EVIDENCIAS INFORME 1 OCTUBRE 2024 Subcarpeta Obligación #3
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 comunitarias, eventos locales, distritales, nacionales o	Actividades: En el presente periodo de actividades se asiste y participa de manera presencial y virtual a las sesiones y reuniones de fortalecimiento para el desarrollo de las actividades y asignaciones de actividades deportivas.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDR D

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

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 IDR D o Dirección General.	<table border="1"> <tr> <td>FECHA</td> <td>01 OCTUBRE 2024</td> </tr> <tr> <td>LUGAR</td> <td>meet.google.com/uyg-weqh-www</td> </tr> <tr> <td>TEMA</td> <td>REUNIÓN EQUIPO GESTIÓN IED</td> </tr> <tr> <td>DIRIGIDA POR:</td> <td>CLAUDIA ARBOLEDA</td> </tr> </table>	FECHA	01 OCTUBRE 2024	LUGAR	meet.google.com/uyg-weqh-www	TEMA	REUNIÓN EQUIPO GESTIÓN IED	DIRIGIDA POR:	CLAUDIA ARBOLEDA
	FECHA	01 OCTUBRE 2024							
	LUGAR	meet.google.com/uyg-weqh-www							
	TEMA	REUNIÓN EQUIPO GESTIÓN IED							
	DIRIGIDA POR:	CLAUDIA ARBOLEDA							
	<table border="1"> <tr> <td>FECHA</td> <td>15 OCTUBRE 2024</td> </tr> <tr> <td>LUGAR</td> <td>IED JULIO FLOREZ</td> </tr> <tr> <td>TEMA</td> <td>REUNIÓN EQUIPO GESTIÓN IED</td> </tr> <tr> <td>DIRIGIDA POR:</td> <td>CLAUDIA ARBOLEDA</td> </tr> </table>	FECHA	15 OCTUBRE 2024	LUGAR	IED JULIO FLOREZ	TEMA	REUNIÓN EQUIPO GESTIÓN IED	DIRIGIDA POR:	CLAUDIA ARBOLEDA
	FECHA	15 OCTUBRE 2024							
	LUGAR	IED JULIO FLOREZ							
	TEMA	REUNIÓN EQUIPO GESTIÓN IED							
	DIRIGIDA POR:	CLAUDIA ARBOLEDA							
<table border="1"> <tr> <td>FECHA</td> <td>15 OCTUBRE 2024</td> </tr> <tr> <td>LUGAR</td> <td>IED JULIO FLOREZ</td> </tr> <tr> <td>TEMA</td> <td>Cualificación Componente Psicosocial</td> </tr> <tr> <td>DIRIGIDA POR:</td> <td>Rocio Joanna Quiroga Ramírez</td> </tr> </table>	FECHA	15 OCTUBRE 2024	LUGAR	IED JULIO FLOREZ	TEMA	Cualificación Componente Psicosocial	DIRIGIDA POR:	Rocio Joanna Quiroga Ramírez	
FECHA	15 OCTUBRE 2024								
LUGAR	IED JULIO FLOREZ								
TEMA	Cualificación Componente Psicosocial								
DIRIGIDA POR:	Rocio Joanna Quiroga Ramírez								
Evidencia También se enfatizó en el buen uso de la implementación deportiva, y el cuidado de las instalaciones y/o los escenarios deportivos asignados. Acta de reuniones y evidencias fotográficas Ubicación: SecopII–CONTRATO 2653-2024–Numeral 7 Ejecución del contrato Carpeta EVIDENCIAS INFORME 1 OCTUBRE 2024 - Subcarpeta Obligación #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: 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: Como contratista acepto y entiendo la directriz de esta obligación en la que me comprometo a NO desarrollar actividades que pongan en entredicho mi actuar profesional como Formador Deportivo desarrollando mis actividades de manera puntual y con el mayor compromiso posible de manera comprometida a la ejecución parcial y objetiva del Contrato conforme a lo estipulado en la resolución 424 de 2021, “Por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte- IDRD”. Evidencia: PDF de la resolución 424 de 2021, “Por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte- IDRD”. Ubicación: SecopII—CONTRATO 2653-2024—Numeral 7 Ejecución del contrato Carpeta EVIDENCIAS INFORME 1 OCTUBRE 2024 - Subcarpeta Obligación #5
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	SALUD TOTAL	\$ 162.500
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	\$ 208.000
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	\$ 31.700
TOTAL		\$ 410.000

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.

Diego Lara

Firma Contratista
DIEGO ESTEBAN LARA PAEZ
C.C 1024471586

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

EN EL PRESENTE PERIODO EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES ASIGNADAS.

Claudia Enelia Arboleda Barrios

CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS
CC 38257650
GESTORA IED

René Torres

William Rene Torres Agudelo
CC. 80240522
Asesor Código 105 Grado 01
Gerente del Proyecto JEC

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

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	LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN									
2	Identificación	CC	X	CE		Numero	1024471586	N° contrato	IDRD CTO-2653-2024		
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	9474939125			Fecha de pago	21/10/2024		Valor pagado	\$ 410.000,00		
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$			\$ 162.500,00		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$		\$ 208.000,00			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$			31.700,00		Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente					
8	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual										
	AFC \$					Ahorro Voluntario Pensión \$					
9	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2023). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo						SI	X	NO		
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 mí.										
	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))								#	1	
	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	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.

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 30 MM 10 AA 2024

Diego Lara
FIRMA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1024471586		LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 136a no. 151 b -52	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	991197705	9474939125	I	2024/10/21	2024/10/21	NEQUI	0	\$410,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$7,800			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$7,800			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$7,800			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
1	CC 1024471586	LARA DIEGO	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF24	30	\$1,300,000	\$7,800	14-23	30	\$1,300,000	\$31,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$7,800			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024471586		LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 136a no. 151 b -52	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-09	2024-09	991197705	9474939125	I	2024/10/21	2024/10/21	NEQUI	\$410,000

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,800	\$0	\$0	\$7,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$7,800	\$0	\$0	\$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$410,000	\$0	\$0	\$410,000

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	DIEGO ESTEBAN LARA PAEZ		COORDINADOR	CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS			
FECHA REVISIÓN	2024-10-19 15:26:54		Mes	Septiembre			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO GUSTAVO MORALES MO	GUSTAVO MORALES MORALES,	2	Martes,07:25:00,09:15:00 3-10-17-24 Viernes,09:45:00,11:30:00 6-13-20-27	3-6-10-13-17-20-24-27		32	29
	GUSTAVO MORALES MORALES,	3	Miercoles,12:00:00,14:00:00 4-11-18-25 Viernes,12:00:00,14:00:00 6-13-20-27	6-11-13-18-20-25-27	4		
	GUSTAVO MORALES MORALES,	4	Miercoles,14:00:00,16:00:00 4-11-18-25 Viernes,14:00:00,16:00:00 6-13-20-27	6-11-13-18-20-25-27	4		
	GUSTAVO MORALES MORALES,	1	Martes,09:45:00,11:30:00 3-10-17-24 Miercoles,09:45:00,11:45:00 4-11-18-25	3-10-11-17-18-24-25	4		
FECHA - HORARIO	2024-09-09 (17:00:00 - 17:40:00)		TEMA	Temáticas concernientes a los Componentes Operativo, Pedagógico y Psicosocial.			
FECHA - HORARIO	2024-09-23 (18:00:00 - 18:25:00)		TEMA	Componente Operativo: Actualización SIM, pagos e informes, reportes accidentalidad.			



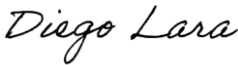
CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS
CC 38257650
GESTORA IED



1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	DIEGO ESTEBAN LARA PAEZ		COORDINADOR	CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS			
FECHA REVISIÓN	2024-10-19 15:25:00		Mes	Octubre			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO GUSTAVO MORALES MO	GUSTAVO MORALES MORALES,	2	Martes,07:25:00,09:15:00 1-15-22-29 Viernes,09:45:00,11:30:00 4-18-25	1-4-15-18		29	15
	GUSTAVO MORALES MORALES,	3	Miercoles,12:00:00,14:00:00 2-16-23-30 Viernes,12:00:00,14:00:00 4-18-25	2-4-16-18			
	GUSTAVO MORALES MORALES,	4	Miercoles,14:00:00,16:00:00 2-16-23-30 Viernes,14:00:00,16:00:00 4-18-25	2-4-16-18			
	GUSTAVO MORALES MORALES,	1	Martes,09:45:00,11:30:00 1-15-22-29 Miercoles,09:45:00,11:45:00 2-16-23-30	1-2-16	15		
FECHA - HORARIO	2024-10-01 (17:00:00 - 17:45:00)		TEMA	Asuntos relacionados con Componentes Operativo, Pedagógico y Psicosocial.			
FECHA - HORARIO	2024-10-15 (07:00:00 - 09:00:00)		Temáticas correspondientes a los componentes Operativo y Pedagógico, además de la cualificación del Componente Psicosocial acerca del Módulo 3 "Inclusión y diferencia"				



CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS
CC 38257650
GESTORA IED





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	1024471586
NOMBRES	DIEGO ESTEBAN
APELLIDOS	LARA PAEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	30/08/2006	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:

10/21/2024
04:37:00

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 31/12/2009 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](#)



CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS
CC 38257650
GESTORA IED

CERTIFICADO NO: 145624

FECHA DE EXPEDICION: 18/10/2024

BANCO CAJA SOCIAL
860007335-4
CARRERA 7 No. 77 -65
BOGOTÁ D.C (CUNDINAMARCA)
CERTIFICADO DE CREDITOS HIPOTECARIO
PARA DECLARACION DE RENTA Y DEDUCCION
AÑO GRAVABLE 2023

Nombre o Razón Social
LUNA ALEJANDRA CHARRY SALAZAR
DIEGO ESTEBAN LARA PAEZ

Identificación
C 1106775920
C 1024471586

Número de obligación:	132209494513		
Línea de Crédito:	PESOS	Destinación del Préstamo:	VIVIENDA GARANTIA IDONEA.
Fecha de Desembolso:	30-06-2018	Fecha de Vencimiento:	30-10-2033
MONTO ORIGINAL DEL PRESTAMO			\$99,339,600.00
SALDO A DICIEMBRE 31 DE 2022			\$88,038,887.57
SALDO A DICIEMBRE 31 DE 2023			\$78,135,573.46
TOTAL PAGADO POR CAPITAL EN 2023			\$9,903,314.11
TOTAL PAGADO POR INTERESES CORRIENTE EN 2023			\$8,203,114.38
TOTAL PAGADO POR INTERESES MORA EN 2023			\$18,881.51
TOTAL CORRECCION MONETARIA - PESOS EN 2023			\$0.00
SUMA DEDUCIBLE DEL PERIODO 2023			\$8,221,995.89

Estimado Cliente: Tenga en cuenta que de acuerdo con lo establecido con las normas tributarias, se podrá presentar como soporte para disminuir la base mensual de retención en la fuente los intereses por créditos hipotecarios destinados a Adquisición de Vivienda, por tanto, no aplica para intereses por créditos de mejoramiento y/o ampliación de vivienda.

Para mayor información o solicitar asesoría especializada, lo invitamos a que se acerque a nuestro Centro de Servicios Hipotecarios, en donde gustosamente lo atenderemos; o si lo desea puede comunicarse a la línea amiga en Bogotá 3077060 y desde otras ciudades 01800910038.

Le brindaran la información que usted requiera en:

Bogotá: Cll 72 10-71 piso 2
Medellín: Cra 46 52-140 Edif Banco Caja Social
Cali: Cll 13 4-25 piso 13 Edif Carvajal
Barranquilla: Cra 58 75-12 piso 4
Bucaramanga: Cll 35 19-41 of 301 Torre Sur La Triada
Pereira: Av Circunvalar 10-75 piso 2
Otras Ciudades: En la oficina correspondiente



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato

CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS
CC 38257650
GESTORA IED

Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

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	
Pago 001	001	8/08/2024 8:19:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.864.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	30/08/2024 8:32:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.864.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	004	17 días de tiempo transcurrido (2/10/2024 9:20:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.864.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CRP CTO 2653-2024.pdf	CRP CTO 2653-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL CTO 2653-2024.pdf	ARL CTO 2653-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 1 CTO 2653-2024 JUNIO 2024.rar	EVIDENCIA INFORME 1 CTO 2653-2024 JUNIO 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-2653-2024 LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN (2).pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-2653-2024 LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN - JUNIO 2024.pdf	LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN - JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN - INFORME JULIO 2024.pdf	LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN - INFORME JULIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN - INFORME AGOSTO 2024.pdf	LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN - INFORME AGOSTO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 JULIO LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN CTO 2653-2024.rar	EVIDENCIAS INFORME 1 JULIO LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN CTO 2653-2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 AGOSTO LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN CTO 2653 -2024.rar	EVIDENCIAS INFORME 1 AGOSTO LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN CTO 2653 -2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 SEPTIEMBRE LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN CTO 2653 -2024.rar	EVIDENCIAS INFORME 1 SEPTIEMBRE LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN CTO 2653 -2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 OCTUBRE LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN CTO- 2653-2024.rar	EVIDENCIAS INFORME 1 OCTUBRE LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN CTO- 2653-2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Diego Lara

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>