

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.	1		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	6	2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD -CTO - 1765 del 17 de mayo del 2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2024800701602850E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	BUITRAGO TORRES KEVIN HERNAN	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	CC. 1.010.230.309	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	CIENTO NOVENTA Y CINCO (195) DÍAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	\$ 18.616.000 (DIEZ Y OCHO MILLONES SEICIENTOS DIEZ Y SEIS MIL PESOS)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	27 de mayo 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	04 DE FEBRERO DEL 2025	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	DEL 27 DE MAYO DE 2024 AL 30 DE JUNIO 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																		
<p>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.</p>	<p>Actividades: Para el presente periodo se planean y se realiza registro fotográfico de las sesiones de clase, llevadas a cabo en la IED Manuelita Saenz, las cuales se ejecutan de acuerdo a los lineamientos del proyecto Jornada Escolar Complementaria, teniendo en cuenta las necesidades de la institución educativa, realizando apoyo al centro de interés de fútbol. Se realizan actividades con vacaciones recreativas del 24 al 29 de junio de 2024.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">FECHA Y HORA</th> <th style="text-align: center;">LUGAR</th> <th style="text-align: center;">TEMAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">04-06-24 08:00 AM</td> <td style="text-align: center;">Presencial parque Metropolitano</td> <td style="text-align: center;">- Clase provisional, centro de interés FUTBOL, IED Manuelita Sáenz</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">06-06-24 08:00 AM</td> <td style="text-align: center;">Presencial parque Metropolitano</td> <td style="text-align: center;">- Clase provisional, centro de interés FUTBOL, IED Manuelita Sáenz.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">11-06-24 08:00 AM</td> <td style="text-align: center;">Presencial parque Metropolitano</td> <td style="text-align: center;">- Clase provisional, centro de interés FUTBOL, IED Manuelita Sáenz</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">13-06-24 09:30 M</td> <td style="text-align: center;">Presencial parque Metropolitano</td> <td style="text-align: center;">- Clase provisional, centro de interés FUTBOL, IED Manuelita Sáenz</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">17-06-24 8:00 AM</td> <td style="text-align: center;">Presencial parque Metropolitano</td> <td style="text-align: center;">- Clase provisional, centro de interés FUTBOL, IED Manuelita Sáenz</td> </tr> </tbody> </table> <p>Evidencias: planeaciones de clase</p> <p>Ubicación: www.colombiacompra.gov.co SECOP II /Numeral 7/Carpeta evidencias informe N° 1 mes de junio 2024/ Obligación 1 Google drive – (buitiagokevin88@gmail.com)</p>	FECHA Y HORA	LUGAR	TEMAS	04-06-24 08:00 AM	Presencial parque Metropolitano	- Clase provisional, centro de interés FUTBOL, IED Manuelita Sáenz	06-06-24 08:00 AM	Presencial parque Metropolitano	- Clase provisional, centro de interés FUTBOL, IED Manuelita Sáenz.	11-06-24 08:00 AM	Presencial parque Metropolitano	- Clase provisional, centro de interés FUTBOL, IED Manuelita Sáenz	13-06-24 09:30 M	Presencial parque Metropolitano	- Clase provisional, centro de interés FUTBOL, IED Manuelita Sáenz	17-06-24 8:00 AM	Presencial parque Metropolitano	- Clase provisional, centro de interés FUTBOL, IED Manuelita Sáenz
FECHA Y HORA	LUGAR	TEMAS																	
04-06-24 08:00 AM	Presencial parque Metropolitano	- Clase provisional, centro de interés FUTBOL, IED Manuelita Sáenz																	
06-06-24 08:00 AM	Presencial parque Metropolitano	- Clase provisional, centro de interés FUTBOL, IED Manuelita Sáenz.																	
11-06-24 08:00 AM	Presencial parque Metropolitano	- Clase provisional, centro de interés FUTBOL, IED Manuelita Sáenz																	
13-06-24 09:30 M	Presencial parque Metropolitano	- Clase provisional, centro de interés FUTBOL, IED Manuelita Sáenz																	
17-06-24 8:00 AM	Presencial parque Metropolitano	- Clase provisional, centro de interés FUTBOL, IED Manuelita Sáenz																	
<p>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 lleguen 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</p>	<p>Actividades: Se tiene conocimiento de los antecedentes o condiciones médicas de los estudiantes de la IED Manuelita Saenz, contando con la documentación requerida, la cual se encuentra en una carpeta dentro de la institución, esta misma es llevada por los docentes acompañantes, en cada una de las jornadas realizadas.</p> <p>EVIDENCIAS: A la espera de recopilación de datos de estudiantes</p> <p>UBICACIÓN: www.colombiacompra.gov.co SECOP II /Numeral 7/Carpeta evidencias informe N° 1 mes de junio 2024/ Obligación 2 Google drive –</p>																		

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

establecido	(buitfagokevin88@gmail.com)																		
<p>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.</p>	<p>Actividades: Durante este periodo contractual del mes de junio del 2024, no se realiza ningún reporte de escolares que cumplan con las condiciones para ingresar al componente de talentos deportivos, en el momento que sean identificados se informara al gestor IED -IDRD. EVIDENCIAS: No se cuenta con evidencia para el presente periodo UBICACIÓN: Cuando se tenga evidencia se cargará en www.colombiacompra.gov.co SECOP II /Numeral 7/Carpeta evidencias informe N° 1 mes de junio 2024/ Obligación 3 Google drive – (buitfagokevin88@gmail.com)</p>																		
<p>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 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.</p>	<p>Actividades: Durante el presente periodo se apoya y asiste a las siguientes actividades:</p> <table border="1" data-bbox="863 1041 1408 1862"> <thead> <tr> <th>FECHA Y HORA</th> <th>LUGAR</th> <th>TEMAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04-06-24 08:00 AM</td> <td>REUNIÓN presencial parque Metropolitano</td> <td>- Indicaciones generales pedagógicas, psicosociales y operativas.</td> </tr> <tr> <td>06-06-24 08:00 AM</td> <td>REUNIÓN presencial parque Metropolitano</td> <td>- Indicaciones generales pedagógicas, psicosociales y operativas.</td> </tr> <tr> <td>11-06-24 08:00 AM</td> <td>REUNIÓN presencial parque Metropolitano</td> <td>- Indicaciones generales pedagógicas, psicosociales y operativas.</td> </tr> <tr> <td>13-06-24 09:30 M</td> <td>REUNIÓN presencial parque Metropolitano</td> <td>- Indicaciones generales pedagógicas, psicosociales y operativas.</td> </tr> <tr> <td>17-06-24 8:00 AM</td> <td>REUNIÓN presencial salón del IDRD</td> <td>- Jornada de fortalecimiento ABRE TUS OJOS.</td> </tr> </tbody> </table>	FECHA Y HORA	LUGAR	TEMAS	04-06-24 08:00 AM	REUNIÓN presencial parque Metropolitano	- Indicaciones generales pedagógicas, psicosociales y operativas.	06-06-24 08:00 AM	REUNIÓN presencial parque Metropolitano	- Indicaciones generales pedagógicas, psicosociales y operativas.	11-06-24 08:00 AM	REUNIÓN presencial parque Metropolitano	- Indicaciones generales pedagógicas, psicosociales y operativas.	13-06-24 09:30 M	REUNIÓN presencial parque Metropolitano	- Indicaciones generales pedagógicas, psicosociales y operativas.	17-06-24 8:00 AM	REUNIÓN presencial salón del IDRD	- Jornada de fortalecimiento ABRE TUS OJOS.
FECHA Y HORA	LUGAR	TEMAS																	
04-06-24 08:00 AM	REUNIÓN presencial parque Metropolitano	- Indicaciones generales pedagógicas, psicosociales y operativas.																	
06-06-24 08:00 AM	REUNIÓN presencial parque Metropolitano	- Indicaciones generales pedagógicas, psicosociales y operativas.																	
11-06-24 08:00 AM	REUNIÓN presencial parque Metropolitano	- Indicaciones generales pedagógicas, psicosociales y operativas.																	
13-06-24 09:30 M	REUNIÓN presencial parque Metropolitano	- Indicaciones generales pedagógicas, psicosociales y operativas.																	
17-06-24 8:00 AM	REUNIÓN presencial salón del IDRD	- Jornada de fortalecimiento ABRE TUS OJOS.																	

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 border="1" data-bbox="863 396 1408 705"> <tr> <td data-bbox="863 396 987 489">18-06-2024</td> <td data-bbox="987 396 1175 489">Cualificación componentes JEC</td> <td data-bbox="1175 396 1408 489">Gerencia JEC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="863 489 987 581">19-06-2024</td> <td data-bbox="987 489 1175 581">Cualificación componentes JEC</td> <td data-bbox="1175 489 1408 581">Gerencia JEC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="863 581 987 705">25-06-2024</td> <td data-bbox="987 581 1175 705">COMPLEJO ACUÁTIC SIMÓN BOLIVAR</td> <td data-bbox="1175 581 1408 705">Cualificación para formadores en agua</td> </tr> </table> <p>Evidencias: Registro Fotográfico, actas de asistencia.</p> <p>Ubicación: www.colombiacompra.gov.co SECOP II /Numeral 7/Carpeta evidencias informe N° 1 mes de junio 2024/ Obligación 4 Google drive – (buitiagokevin88@gmail.com)</p>	18-06-2024	Cualificación componentes JEC	Gerencia JEC	19-06-2024	Cualificación componentes JEC	Gerencia JEC	25-06-2024	COMPLEJO ACUÁTIC SIMÓN BOLIVAR	Cualificación para formadores en agua
18-06-2024	Cualificación componentes JEC	Gerencia JEC								
19-06-2024	Cualificación componentes JEC	Gerencia JEC								
25-06-2024	COMPLEJO ACUÁTIC SIMÓN BOLIVAR	Cualificación para formadores en agua								
<p>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.</p>	<p>Actividades: Se adoptarán todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses, garantizando que no interfiera en la ejecución objetiva del contrato.</p> <p>Evidencias: Formato declaración conflicto de interés.</p> <p>Ubicación: www.colombiacompra.gov.co SECOP II /Numeral 7/Carpeta evidencias informe N° 1 mes de junio 2024/ Obligación 5 Google drive – (buitiagokevin88@gmail.com @gmail.com)</p>									
<p>Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p>										

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD


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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	FAMISANAR	\$162.500
PAGO APORTES PENSION	PROTECCION	\$208.00
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: **BUITRAGO TORRES KEVIN HERNAN**
No. de Identificación: **1.010.230.309**

VoBo

ANGIE JOHANA
PACHECO RODRIGUEZ
cc: 1 023 882 449
GESTORA NATACION
21-06-2024

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

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL PRESENTE INFORME



Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: William Rene Torres Agudelo
CC 80.240.522
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 parágrafo 4 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

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

1	Nombre del Contratista	KEVIN HERNAN BUITRAGO TORRES							
2	Identificación	CC	X	CE	Numero	1010230309	N° contrato	1765 - 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	1064484980	Fecha de pago	17-06-2024	Valor pagado	\$	405.900	-	
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$	\$	162.500	-	Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$	\$	208.000	-	
	Afiliación 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 (parágrafo 3 del Artículo 383 ET), la cual será de:						\$		

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.

Dada en Bogotá D.C. a los:

DD 30 MM 6 AA 2024





PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-17, 03:27:13 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1064484980

Periodo Cotización: mayo de 2024

Periodo Servicio: mayo de 2024

Referencia pago (PIN): 8810631621

PAGADO 17/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KEVIN HERNAN BUITRAGO TORRES		
Documento	CC1010230309	Dirección	CL 36 M SUR 8B 41 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3197338714
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	COR	VST	SIN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1010230309	KEVIN HERNAN BUITRAGO TORRES	59	00																		0	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.300.000	\$ 162.500	2,436	\$ 1.300.000	\$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200	\$ 3.700	\$ 405.900



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) KEVIN HERNAN BUITRAGO TORRES identificado(a) con CC 1010230309 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de 30/07/2020
Estado de la Afiliación: ACTIVO
IPS: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO 20 DE JULIO
Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 18 días del mes junio del 2024 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BUITRAGO TORRES KEVIN HERNAN** identificado(a) con **CC** número **1.010.230.309** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 25 de abril de 2017 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 18 de junio de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2024061812260



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **KEVIN HERNAN BUITRAGO TORRES** identificado con CC No. **1010230309**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE - NI. 860061099	Fecha de inicio de cobertura: 24/05/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 23/05/2024 Fecha fin de Contrato: 10/12/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401016205157.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 17 días del mes de junio de 2024.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**



CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,**

18/06/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor KEVIN HERNAN BUITRAGO TORRES** con **Cédula de Ciudadanía** número **1010230309**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550488414515921**
Fecha de apertura **16/05/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



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	1010230309
NOMBRES	KEVIN HERNAN
APELLIDOS	BUITRAGO TORRES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

VoBo

 ANGIE JOHANA
 PACHECO RODRIGUEZ
 C.C. 1.023.982.449
 GESTORA NATACIÓN
 20-06-2024

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	01/11/2010	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 06/18/2024 12:54:40 | 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](#)

- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

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
<input type="checkbox"/> ARL CTO 1765-2024.pdf	ARL CTO 1765-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CRP CTO 1765-2024.pdf	CRP CTO 1765-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 120245000255473_00001Cambio_Supervisor.pdf	120245000255473_00001Cambio_Supervisor.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 3. EVIDENCIAS ACTIVIDADES BUITRAGO TORRES KEVIN HERNAN JUNIO 2024.zip	3. EVIDENCIAS ACTIVIDADES BUITRAGO TORRES KEVIN HERNAN JUNIO 2024.zip	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados

VoBo

ANDIE ICHANA
PACHECO RODRIGUEZ
cc: 1 023 882 449
GESTORA NATACIÓN
21-06-2024