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**	**AAAA**
	18	09	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1230 de 27/05/2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208007016002 62E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MORA HORTUA DAVID	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1055313689	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	Dos (2) meses y dieciocho (18) días	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	Seis millones seis mil pesos M/cte. ($6.006.000).	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)	Treinta (30) días Dos millones trecientos diez mil pesos mda/cte. ($2.310.000)	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	18 de septiembre de 2020	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	Del 1 de septiembre al 18 de septiembre de 2020	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: Apoyar la formación integral y deportiva de los usuarios pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión.	AVANCE:Se realizan sesiones sincronicas por medio de la plataforma Microsoft Teams, se realizó un acercamiento al estudiante que no puede asistir sincrónicamente en el sim, para ofrecerles sus sesiones de clase por medio de guías pedagógicas las cuales se entregaron vía whatsApp, de cada grupo perteneciente al centro de interés de Actividad fisica, se da a conocer el estado de salud y emocional del estudiante, además de registrar información en la base de datos e invitándolos a ser parte del proyecto quedaTEC en casa. Una vez el docente enlace firmo las autorizaciones de las guias, se realizó el registro en el SIM toda la información correspondiente de cada estudiante. EVIDENCIA: pdf del registro de entregas de guías. Formulario de información de los estudiantes en el SIM. UBICACIÓN: Sistema de informacion misional (SIM), y en el drive https://n9.cl/kmux correspondiente del mes, en 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: Se presentan las sesiones de clase mediante el SIM teniendo en cuenta la plataforma mediante la cual se desarrollan las sesiones sincrónicas (Microsoft Teams) en los horarios asignados por la IED. G1: de 9:00 a 11:00 am los días lunes y miercoles. G3: de 14:00 a 16:00 pm los días lunes y miercoles.

	G2: de 9:00 a 11:00 am los dias martes y jueves. G4: de 14:00 a 16:00 pm los dias martes y jueves. EVIDENCIA: sesiones de clase subidas sim y las guías creadas y subidas al correo. UBICACIÓN: Pdf de las sesiones que reposan en el sistema de informacion misional (SIM) y en el drive https://n9.cl/kmux correspondiente del mes, en obligacion #2.
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 de actividades se ejecutaron las siguientes sesiones de clase G1: de 9:00 a 11:00 am los días 2, 7, 9, 14 y 16 de septiembre G3: de 14:00 a 16:00 pm los días 2, 7, 9, 14 y 16 de septiembre G2: de 9:00 a 11:00 am los dias 1, 3, 8, 10, 15 y 17 de septiembre G4: de 14:00 a 16:00 pm los dias 1, 3, 8, 10, 15 y 17 de septiembre EVIDENCIA: Registro en plataforma SIM sesion comentarios que fue el seguimiento de la sesion de clase. UBICACIÓN**:** podemos visualizar como evidencia las sesiones de clase subidas al SIM. y en el drive https://n9.cl/kmux correspondiente del mes, en obligación #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: Se cuenta con usuario y contraseña asignado para cargar sesiones y asistencias. EVIDENCIA: se podrá visualizar que la clave funciona en la plataforma SIM. UBICACIÓN: SIM

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: Durante el periodo de actividades se ejecutaron las siguientes sesiones de clase G1: de 9:00 a 11:00 am los días lunes y miercoles, fechas: 2, 7, 9, 14 y 16 de septiembre G3: de 14:00 a 16:00 pm los días lunes y miercoles, fechas: 2, 7, 9, 14 y 16 de septiembre G2: de 9:00 a 11:00 am los dias martes y jueves, fechas: 1, 3, 8, 10, 15 y 17 de septiembre G4: de 14:00 a 16:00 pm los dias martes y jueves, fechas: 1, 3, 8, 10, 15 y 17 de septiembre EVIDENCIA: Registro en plataforma SIM sesion comentarios que fue el seguimiento de la sesion de clase. UBICACIÓN: En el drive https://n9.cl/kmux correspondiente del mes, se deja como soporte pantallazo de sesiones de clase cargadas y las sesiones de clase subidas al sim, en obligación #5.
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 realiza la planeación y publicación de la ejecución de las sesiones de clase para cada grupo en la plataforma SIM, de forma quincenal para el centro de interés de actividad física, durante el periodo de actividades se ejecutaron las siguientes sesiones de clase G1: de 9:00 a 11:00 am los días 2, 7, 9, 14 y 16 de septiembre G3: de 14:00 a 16:00 pm los días 2, 7, 9, 14 y 16 de septiembre G2: de 9:00 a 11:00 am los dias 1, 3, 8, 10, 15 y 17 de septiembre

	G4: de 14:00 a 16:00 pm los dias 1, 3, 8, 10, 15 y 17 de septiembre EVIDENCIA**:** Se realízala planeación y ejecución de las sesiones de clase en el SIM y se sube la planeación del centro de interés de actividad fisica. UBICACIÓN: Sistema de información misional (SIM).
Obligación No. 7: Apoyar la recopilación de 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.	AVANCE: Dentro del apoyo brindado de parte del programa TEC a las IED, se realizan llamadas para la recopilación y posterior inscripción de niños, en este proceso se indaga sobre la salud de ellos y si estos tienen algún causal de afectación para el desarrollo de la actividad física. EVIDENCIAS: Inscripción de estudiantes de la IED Piloto industrial. UBICACIÓN: SIM Sistema De Información Misional (SIM).
Obligación No. 8: Recopilar las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.	AVANCE: En la base de datos dada por la IED se suministra la información de la EPS de los estudiantes a cargo en los grupos asignados, dicha base fue enviada vía correo electrónico por el docente enlace John Gómez Triana. EVIDENCIA: Base de datos. UBICACIÓN: En el drive https://n9.cl/kmux correspondiente del mes.
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.	AVANCE: 1.reunión operativa solicitante: • Dana Ospina fecha: 01/09/2020 hora: 12:00pm-1:00pm

	lugar: : https://meet.google.com/eyf-zisy-qde temas: • planeaciones de clases – deben quedar el viernes 04-09-2020 • asistencias guías, cargadas en su totalidad en el sim al 100 % 2. reunión operativa solicitante: • Dana Ospina fecha: 01/09/2020 hora: 06:00 -7:00pm lugar: https://meet.google.com/qhd-penj-puy temas: 1. saludo y bienvenida a formadores nuevos 2. ciclo ruta – parques / acompañamiento por parte de formadores 3. asistencias sim 3. reunión operativa solicitante: • Dana Ospina fecha: 09/09/2020 hora: 06:00 -7:00pm lugar: https://meet.google.com/xrw-yupg-oiq temas: 1. saludo y bienvenida a formadores nuevos 2. socialización tema / seguimiento de guías. 3. toda información solicitada, deberá ser direccionada al correo institucional de la gestora ied Dana Ospina. 4. reunión operativa solicitante • Dana Ospina fecha: 17-09-2020 EVIDENCIA: en las grabaciones realizadas en reuniones, actas de reunión pantallazos y link de reunión. UBICACIÓN: Reposa en https://n9.cl/kmux la carpeta correspondiente a la obligación #9

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. 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: Al momento y debido al tema de contingencia COVID 19 no se ha llevado a cabo este proceso.
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 entrega al gestora IED Dana Ospina el certificado de primer respondiente, en la entrega de documentos del primer pago, el cual se encuentra vigente. EVIDENCIA: Copia del certificado del curso de primer respondiente vigente. UBICACIÓN: Reposa en https://n9.cl/kmux la carpeta correspondiente a la obligación #11.
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	AVANCE: Se cumple de forma puntual con esta obligación siguiendo los lineamientos establecidos, se entregaron guías pedagógicas del centro de interés de Taekwondo Al gestor Nelson González y Dana Ospina Sierra. EVIDENCIA: se realizan las guías y los planes de clase, SIM. UBICACIÓN: Reposa en https://n9.cl/kmux la carpeta correspondiente a la obligación #12, SIM.
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: En este periodo no se realizaron apoyos ni acompañamientos, me encuentro a disposición para participar y apoyar las actividades propuestas por el instituto de recreación y deporte.

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 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: Por medio de la modalidad virtual Queda TEC en casa, se han implementado las diferentes guías de trabajo para los estudiantes que no cuentan con conectividad en sus hogares y se trabaja adicional las competencias básicas y socioemocionales en forma sincrónica y a través de guías enviadas. EVIDENCIAS: reuniones virtuales con el equipo pedagógico, clases de estudiantes y envió de las guías. UBICACIÓN: Reposa en https://n9.cl/kmux la carpeta correspondiente a la obligación #14.

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	115.500
PAGO APORTES PENSIÓN	COLFONDOS	147.900
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	22.600
	TOTAL	286.000

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.

Firma Contratista

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

EN EL PRESENTE LAPSO EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES ASIGNADAS

VoBo. Apcyo a la supervisión
18 SEP 2020
C.C 1.012.376.019
DANA OSFINA SIERRA

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

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.	**IDRD-CTO-1230-2020**													
2	Nombre del Contratista	**DAVID MORA HORTUA**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1055313689**							
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**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**$ 147.900**					
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**$ 22.600**						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

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				

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

FIRMA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-09-16, 12:03:16 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1031931462

Periodo Cotización: agosto de 2020 **Periodo Servicio:** agosto de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8816118000

PAGADO 16/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAVID MORA HORTUA		
Documento	CC1055313689	**Dirección**	CALL 40 A BIS SUR 79 C 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4032369
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	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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 1055313689	DAVID MORA HORTUA	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 924.000	$ 147.900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 924.000	$ 115.500	2,436	$ 924.000	$ 22.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.000

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
$ 924.000	$ 924.000	$ 924.000	$ 0	$ 147.900	$ 115.500	$ 22.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.000	$ 0	$ 286.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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	1055313689
NOMBRES	DAVID
APELLIDOS	MORA HORTUA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Dana Ospina S.
VoBo. Apcyo a la supervisión
18 SEP 2020
C.C 1.012.376.019
DANA OSPINA SIERRA

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	01/02/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/17/2020 22:43:56	Estación de origen:	181.61.70.241

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

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		
CRP 6142 CTO 1230 DAVID.pdf	CRP 6142 CTO 1230 DAVID.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ARL-CTO-1230-2020 DAVID HORTUA.pdf	ARL-CTO-1230-2020 DAVID HORTUA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME 1 - CTO 1230 - 2020 MORA HORTUA DAVID.zip	EVIDENCIAS INFORME 1 - CTO 1230 - 2020 MORA HORTUA DAVID.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
3.certi_Afil positiva.pdf	3.certi_Afil positiva.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
16.primer Respondiente.pdf	16.primer Respondiente.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
_.archivetempINF MORA HORTUA DAVID.pdf (Archivado)	_.archivetempINF MORA HORTUA DAVID.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME 1 JUNIO CPS 1230-2020 MORA HORTUA DAVID	_.archivetempINF MORA HORTUA DAVID (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1230-2020 MORA HORTUA DAVID (1).pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1230-2020 MORA HORTUA DAVID (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
obligaciones david mora 2020 #2.zip (Archivado)	obligaciones david mora 2020 #2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME 2 - CTO 1230 - 2020 MORA HORTUA DAVID.	Copia de obligaciones david mora 2020 #2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME 2 JULIO CPS 1230-2020 MORA HORTUA DAVID	INF MORA HORTUA DAVID.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ARL-CTO-1230-ADICION-2020 .pdf	ARL-CTO-1230-ADICION-2020 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ARL-CTO-1230-ADICION-2020 .pdf	certi_Afil positiva.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME 3 - CTO 1230 - 2020 MORA HORTUA DAVID.	obligaciones david mora agosto 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME 3 AGOSTO CPS 1230 - 2020 MORA HORTUA DAVID	MORA HORTUA DAVID.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME 4 - CTO 1230 - 2020 MORA HORTUA DAVID.	obligaciones david mora septiembre 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Dana Osfina S.
VoBo. Apoyo a la supervisión
18 SEP 2020
C.C 1.012.376.019
DANA OSFINA SIERRA

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	DAVID MORA HORTUA	COORDINADOR	DANNA KATERINE OSPINA SIERRA
FECHA REVISIÓN	2020-09-18 20:43:07	Mes	Septiembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO INSTITUTO TECNICO	INDUSTRIAL PILOTO,	1	**Miercoles,09:00:00,11:00:00** 2-9-16 **Lunes,09:00:00,11:00:00** 7-14	2-7-9-14-16		22	22
	INDUSTRIAL PILOTO,	4	**Martes,14:00:00,16:00:00** 1-8-15 **Jueves,14:00:00,16:00:00** 3-10-17	1-3-8-10-15-17			
	INDUSTRIAL PILOTO,	2	**Martes,09:00:00,11:00:00** 1-8-15 **Jueves,09:00:00,11:00:00** 3-10-17	1-3-8-10-15-17			
	NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO,	3	**Miercoles,14:00:00,16:00:00** 2-9-16 **Lunes,14:00:00,16:00:00** 7-14	2-7-9-14-16			

FECHA - HORARIO	2020-09-01 (12:00:00 - 13:00:00)	TEMA	seguimiento a guías cobertura y SIM
FECHA - HORARIO	2020-09-09 (18:00:00 - 19:00:00)	TEMA	clases asincronicas formatos (entrega y seguimiento) asistencia manual
FECHA - HORARIO	2020-09-17 (18:00:00 - 19:00:00)	TEMA	reunión operativa (clases sincrónicas, asincronicas, asistencia manual guías y vídeo conferencia)

Dana Ospina So

VoBo. Apcyo a la supervisión
18 SEP 2020
C.C 1.012.376.019
DANA OSFINA SIERRA