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.	02		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	15	12	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2506 DE 10 DE NOVIEMBRE DEL 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208002011101581E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HENRY OLRIED MORA CASTIBLANCO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	79565775	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 quince (15) días	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	Seis millones seis mil pesos M/cte. ($ 5.775.000).	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	20/11/2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	16/12/2020 hasta 24/01/2020 39 DIAS	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	13/03/2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	Del 01 de diciembre al 15 de diciembre 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.	**ACTIVIDADES**: Se realizan las actividades en el parque asignado POLIDEPORTIVO LA ESTANCIA para la elaboración del curso vacacional, de las clases de modo presencial manteniendo el distanciamiento social y se elaboran las guías pedagógicas del centro de interés enfocadas a personas con discapacidades. **EVIDENCIA:** Registro fotográfico, planes de clase e informes de las clases presentadas a los estudiantes de la institución. **UBICACIÓN:** SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias Diciembre 2020, en obligación número **1,** pantallazo de la carpeta drive https://drive.google.com/drive/folders/1fqd8wKHLQLmeKvNYntoMA-jfCdezy4Cb **.**
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.	**ACTIVIDADES**:**:** Se sube las sesiones de clase y se entregan las guías solicitadas en el drive https://drive.google.com/drive/folders/1-Vm-3H8vlhi6A5bKP5zSDtAqgckOfoQF , asignado por el gestor IED Helver Valbuena, se asiste a las reuniones de apoyo a la gestión de la elaboración de guías del centro de interés . **EVIDENCIA:** sesiones de clase y guías subidas al drive https://drive.google.com/drive/folders/1fqd8wKHLQLmeKvNYntoMA-jfCdezy4Cb . **UBICACIÓN:** SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias diciembre 2020, en obligación número **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 de manera presencial y/o virtual 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).	**ACTIVIDADES**:**:** Se me fueron asignados los grupos para el vacacional del Polideportivo la Estancia, con los cuales he trabajado y ejecutado las clases planeadas de manera presencial en los parques asignados. **EVIDENCIAS:** se realiza la ejecución de las clases, con registro de asistencia fotográfico, en la Jornada de la Mañana de 10:00 am a 12:00 m y 2:00 pm a 4:00 pm. El día lunes se realizó, ESQUEMA CORPORAL, predeportivos- boccia, goalball y el valor del respeto. El día martes se realizó, HABILIDADES BASICAS, predeportivos- boccia, goalball y el valor del trabajo en equipo. El día jueves se realizó, CAPACIDADES FÍSICAS predeportivos- boccia, goalball y el valor de la tolerancia. El día viernes se realizó, COORDINACIÓN (Viso pedica y viso manual) predeportivos- boccia, goalball y el valor de la disciplina. **UBICACIÓN:** Pantallazo del drive https://drive.google.com/drive/folders/1fqd8wKHLQLmeKvNYntoMA-jfCdezy4Cb , ubicado en el SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias diciembre 2020, en obligación número **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.	**ACTIVIDADES**:**:** Se cuenta con la misma contraseña del año pasado. **EVIDENCIA:** se podrá visualizar que la clave funciona en la plataforma SIM. **UBICACIÓN:** Se confirmo con los gestores que está habilitada la contraseña.
Obligación No. 5: Elaborar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase	**ACTIVIDADES**:**:** Se me fueron asignados los grupos para el vacacional del Polideportivo la Estancia, con los cuales he trabajado y ejecutado las clases planeadas de manera presencial en los parques asignados.

en el Sistema de Información Misional basados en los programas pedagógicos por centro de interés según los parámetros establecidos por el proyecto.	**EVIDENCIAS:** se realiza la ejecución de las clases, con registro de asistencia fotográfico y v, en la Jornada de la Mañana de 10:00 am a 12:00 m y 2:00 pm a 4:00 pm. El día lunes se realizó, ESQUEMA CORPORAL, predeportivos- boccia, goalball y el valor del respeto. El día martes se realizó, HABILIDADES BASICAS, predeportivos- boccia, goalball y el valor del trabajo en equipo. El día jueves se realizó, CAPACIDADES FÍSICAS predeportivos- boccia, goalball y el valor de la tolerancia. El día viernes se realizó, COORDINACIÓN (Viso pedica y viso manual) predeportivos- boccia, goalball y el valor de la disciplina. **UBICACIÓN:** Pantallazo del drive https://drive.google.com/drive/folders/1fqd8wKHLQLmeKvNYntoMA-jfCdezy4Cb , ubicado en el SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias diciembre 2020, en obligación número **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.	**ACTIVIDADES**:**:** Se realiza la planeación, elaboración de las guías en conjunto con los formadores del centro de interés y se lleva a cabo el cargue del registro fotográfico de la ejecución de las clases para el grupo suministrado de las vacaciones recreativas. **EVIDENCIA:** Se realiza la ejecución y cargue de las sesiones de clase en el drive https://drive.google.com/drive/folders/1fqd8wKHLQLmeKvNYntoMA-jfCdezy4Cb, adicional se sube la planeación al mismo. El día lunes se realizó, ESQUEMA CORPORAL, predeportivos- boccia, goalball y el valor del respeto. El día martes se realizó, HABILIDADES BASICAS, predeportivos- boccia, goalball y el valor del trabajo en equipo. El día jueves se realizó, CAPACIDADES FÍSICAS predeportivos- boccia, goalball y el valor de la tolerancia.

	El día viernes se realizó, COORDINACIÓN (Viso pedica y viso manual) predeportivos- boccia, goalball y el valor de la disciplina **UBICACIÓN:** Pantallazo del drive https://drive.google.com/drive/folders/1fqd8wKHLQLmeKvNYntoMA-jfCdezy4Cb ubicado en el SECOP 2 en el ítem 7 "ejecución del contrato", en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias diciembre 2020, en obligación número **6.**
Obligación No. 7: Apoyar de manera presencial y/o virtual 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.	**ACTIVIDADES**: Dentro del apoyo brindado a las IED, se indaga sobre el estado de salud de los estudiantes antes de iniciar las clases programadas para desarrollo en los parques asignados con el fin de saber si estos tienen alguna afectación para el desarrollo de la actividad física**.** **EVIDENCIAS:** Por el momento ningún estudiante manifiesta ninguna enfermedad ni ha desarrollado una discapacidad física. **UBICACIÓN:** Pantallazo del drive https://drive.google.com/drive/folders/1fqd8wKHLQLmeKvNYntoMA-jfCdezy4Cb ubicado en el SECOP 2 en el ítem 7 "ejecución del contrato", en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias diciembre 2020, en obligación número **7.**
Obligación No. 8: Recopilar de manera presencial y/o virtual las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.	**ACTIVIDADES:** Sé recopila a diario antes de cada clase realizada un consentimiento informado por cada padre, para el correspondiente inicio de actividades en las vacaciones recreativas en el Polideportivo la Estancia. **EVIDENCIA:** Se tiene registro fotográfico de los consentimientos informados de cada estudiante que asistió al curso vacacional. **UBICACIÓN:** Pantallazo del drive https://drive.google.com/drive/folders/1fqd8wKHLQLmeKvNYntoMA-jfCdezy4Cb ubicado en el SECOP 2 en el ítem 7 "ejecución del contrato", en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias diciembre 2020, en obligación número **8**.

Obligación No. 9: Apoyar de manera presencial y/o virtual 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.	**ACTIVIDADES:** Se asiste a las reuniones presenciales o virtuales programadas por el gestor Zonal Operativo, Luis Andrés Murillo, IDRD ó SED. **FECHA:** 09/12/2020 **TEMA:** Reuniones con los formadores líderes, con el grupo de formadores por centro interés (esta reunión la organiza el formador líder y gestor IED correspondiente a este centro de interés). **ASISTENTES:** líder y formadores **FECHA:** 10/12/2020 **TEMA:** Reuniones con los formadores líderes, con el grupo de formadores por centro interés (esta reunión la organiza el formador líder y gestor IED correspondiente a este centro de interés). **ASISTENTES:** líder y formadores **FECHA:** 11/12/2020 **TEMA:** Reuniones con los formadores líderes, con el grupo de formadores por centro interés (esta reunión la organiza el formador líder y gestor IED correspondiente a este centro de interés). **ASISTENTES:** líder y formadores **EVIDENCIA:** se suben las grabaciones realizadas en reuniones, actas de reunion y link de reunión. **UBICACIÓN:** Secop 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias Diciembre 2020, en obligación número **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	**ACTIVIDADES:** El registro se llevará a cabo cuando se inicien clases presenciales en los colegios y se evidencia algún talento para remitirlo a los semilleros deportivos del proyecto. **EVIDENCIA:** Grupos de estudiantes cargados en plataforma SIM. **UBICACIÓN:** Pantallazo del Sistema de Información Misional SIM ubicado en el SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la

remitirlos al profesional IED.	sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias Diciembre 2020, en obligación número **10.**
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.	**ACTIVIDADES:** En el SECOP II se encuentra cargado el certificado de primer respondiente actualizado y renovado el cual se encuentra vigente. **EVIDENCIA:** Copia del certificado del curso de primer respondiente vigente. **UBICACIÓN:** Reposa en los archivos del gestor documental y en Secop II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias Diciembre 2020, en obligación número **11.**
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**ACTIVIDADES:** Para el día lunes se elabora una guía pedagógica didáctica. El dia miércoles se genera una guía digital por centro de interés para ciclo 1 y otra para ciclo 2, se llevan a cabo 2 sesiones de clase para ciclo 1 y 2, adicional se inicia la producción de malla curricular, se asiste a la reunión programada. El día jueves se inició la elaboración de sesiones de formación para ciclo 1 y 2, se lleva a cabo el avance de la propuesta de contenido para la malla curricular por centro de interés., se genera el contenido de guía para ciclo 1 y 2, se asiste a la reunión del centro de interés programada. El dia viernes se lleva a cabo el inicio de la elaboración de sesiones de formación para ciclo 1 y 2, se realiza el avance de la propuesta de contenido de malla curricular por centro de interés, se valida el contenido de guía ciclo 1 y 2, se lleva a cabo la caracterización morfofuncional y lúdica para la elaboración de sesiones de formación ciclo 1 y 2, se asiste a la reunión programada para el dia. lunes se realiza la consolidación de la información y producción intelectual por parte de formadores y formadoras. **EVIDENCIA:** Se realizan los planes de clase junto con las clases programadas para la jornada vacacional. **UBICACIÓN:** Pantallazo del drive https://drive.google.com/drive/folders/1fqd8wKHLQLmeKvNYntoMA-jfCdezy4Cb , ubicado en el SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del

	contrato", en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias Diciembre 2020, en obligación número **12**.
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**.**	**ACTIVIDADES:** Se participa en forma pedagógica y apoyo al parque la estancia en la jornada vacacional que se realizó en el parque la estancia. **EVIDENCIA:** Se realizan las actividades descritas en el plan de clase que se encuentra en el drive los grupos asisten presencialmente al lugar de desarrollo de actividades mencionado por el gestor IED Pedro Varón, se adjuntan pantallazos enviados para las vacaciones recreativas. **UBICACIÓN:** se encuentra en el drive de actividades https://drive.google.com/drive/folders/1-Vm-3H8vlhi6A5bKP5zSDtAggckOfoQF , Secop II en el ítem 7 "ejecución del contrato", en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias Diciembre 2020, en obligación número **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.	**ACTIVIDADES:** Por medio de las reuniones se logra consolidar la información de los centros de interés para poder realizar las diferentes guías enfocadas a personas con discapacidades, en las clases se trabajan competencias formativas y socioemocionales para grupo de niños a cargo. **EVIDENCIAS:** reuniones virtuales con el equipo pedagógico y clases de estudiantes. Se adjunta pantallazo de la carpeta del drive donde reposa el registro fotográfico. **UBICACIÓN:** Pantallazo del drive https://drive.google.com/drive/folders/1fqd8wKHLQLmeKvNYntoMA-jfCdezy4Cb ubicado en el SECOP 2 en el ítem 7 "ejecución del contrato", en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias Diciembre 2020, en obligación número **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	EPS SANITAS	$ 109.800
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	$ 0.00
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$ 21.400
	TOTAL	$ 131.200

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: Henry Olried Mora Castiblanco
N° de Identificación: 79.565.775

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

Durante el presente lapso, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones asignadas.

HELBERT VALBUENA
C.C. 80219712
GESTOR IED
Bovo

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-2506-2020**													
2	Nombre del Contratista	**MORA CASTIBLANCO HENRY OLRIED**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**79565775**							
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	**X**	NO		
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 $	**109.800,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $			**0,00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**21.400,00**						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	**X**	NO		
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matricula 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	**X**	NO		
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				

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **15** MM **12** AA **2020**

FIRMA

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-11-20, 10:21:11 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1033904719

Periodo Cotización: noviembre de 2020 **Periodo Servicio:** noviembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8820212030

PAGADO 20/11/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HENRY OLRIED MORA CASTIBLANCO		
Documento	CC79565775	**Dirección**	CR 79B 41B 03
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112090599
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

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 APP	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 79565775	HENRY OLRIED MORA CASTIBLANCO	03	04																	0	0	30	0	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	$ 877.803	$ 109.800	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800

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
$ 0	$ 877.803	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 109.800

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-07, 09:08:44 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1034219955

Nro Planilla Corregida: 1033904719 **Periodo Cotización:** noviembre de 2020 **Periodo Servicio:** noviembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8813014600

PAGADO 07/12/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HENRY OLRIED MORA CASTIBLANCO		
Documento	CC79565775	**Dirección**	CR 79B 41B 03
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112090599
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 79565775	HENRY OLRIED MORA CASTIBLANCO	03	04									A								0	0	30	0	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	$ 877.803	$ 109.800	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800
CC 79565775	HENRY OLRIED MORA CASTIBLANCO	59	04									C								0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	$ 877.803	$ 109.800	2,436	$ 877.803	$ 21.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 131.200

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
$ 0	$ 0	$ 877.803	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.400	$ 0	$ 21.400

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.

Colpensiones

NOTIFICACIÓN DEL DICTAMEN DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL EMITIDO POR COLPENSIONES

VICEPRESIDENCIA SERVICIO AL CIUDADANO

Trámite de Notificación: 2019_12336933

PUNTO COLPENSIONES: OFICINA SECCIONAL A CHAPINERO (ANTIGUA CALLE 71)
TRÁMITE(S) DE MEDICINA LABORAL: 2019_11973931

TIPO DOCUMENTO AFILIADO: CC
NÚMERO DOCUMENTO AFILIADO: 79565775
NOMBRE AFILIADO: HENRY OLRIED MORA CASTIBLANCO

En BOGOTÁ - BOGOTA D.C el 12 de septiembre de 2019

Se presentó HENRY OLRIED MORA CASTIBLANCO, identificado con CC 79565775 en calidad de Interesado , Con el fin de notificarse del dictamen de pérdida de capacidad laboral N° DML 3756 del 5 de septiembre de 2019, mediante el cual se calificó la pérdida de capacidad laboral estableciendo el porcentaje, el origen y fecha de estructuración de la misma.

Enterado de su contenido, se informa que en cumplimiento de lo establecido en el artículo 142 del Decreto 019 de 2012 cuenta con un término de diez (10) días hábiles para manifestar su inconformidad frente al dictamen notificado.

Para constancia de lo anterior, se suscribe por las personas que intervinieron en la diligencia y se hace entrega de la copia íntegra, auténtica y gratuita del dictamen de pérdida de capacidad laboral.

OBSERVACIONES

NOTIFICADO

Firma Henry Mora C.
Nombre Henry Olried Mora
CC: 79565775

NOTIFICADOR

Firma
Nombre Olga María Usti Pinedo
CC: 52822656

Declaración de Renta y Complementario Personas Naturales y Asimiladas de Residentes y Sucesiones Ilíquidas de Causantes Residentes

DIAN

PRIVADA

210

1. Año: 2018

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 2114612957498

(415)7707212489984(8020) 0002114612957498

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12. Cod. Dirección seccional
7 9 5 6 5 7 7 5	1	MORA	CASTIBLANCO	HENRY	OLRIED	3 2

25. Actividad económica: 4 7 9 9 — Si es una corrección indique: — 26. Cód. — 27. No. Formulario anterior — 28. Si es beneficiario de un convenio para evitar la doble tributación (Marque "X"): ☐

Patrimonio

Patrimonio bruto	29	219,041,000
Deudas	30	68,204,000
Total patrimonio líquido	**31**	150,837,000

Rentas de trabajo

Ingresos brutos por rentas de trabajo (art 103 E.T.)	32	61,013,000
Ingresos no constitutivos de renta, costos y gastos procedentes trabajadores independientes	33	4,249,000
Renta líquida	**34**	56,764,000
Rentas exentas de trabajo y deducciones imputables	**35**	18,767,000
Rentas exentas de trabajo y deducciones imputables (limitadas)	**36**	18,767,000
Renta líquida cedular de trabajo	**37**	37,997,000

Renta de pensiones

Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	38	0
Ingresos no constitutivos de renta	39	0
Renta líquida	**40**	0
Rentas exentas de pensiones	41	0
Renta líquida cedular de pensiones	**42**	0

Rentas de capital

Ingresos brutos rentas de capital	43	0
Ingresos no constitutivos de renta	44	0
Costos y gastos procedentes	45	0
Renta líquida	**46**	0
Rentas líquidas pasivas de capital – ECE	47	0
Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas de capital	48	0
Rentas exentas de capital y deducciones imputables (limitadas)	**49**	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio	**50**	0
Pérdida líquida del ejercicio	**51**	0
Compensación por pérdidas	52	0
Renta líquida cedular de capital	**53**	0

Rentas no laborales

Ingresos brutos rentas no laborales	54	21,000
Devoluciones, rebajas y descuentos	55	0
Ingresos no constitutivos de renta	56	0
Costos y gastos procedentes	57	0
Renta líquida	**58**	21,000
Rentas líquidas pasivas no laborales – ECE	59	0
Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas no laborales	60	0
Rentas exentas no laborales y deducciones imputables (limitadas)	**61**	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio	**62**	21,000
Pérdida líquida del ejercicio	**63**	0
Compensaciones	64	0
Rentas líquidas gravables no laborales	65	0
Renta líquida cedular no laboral	**66**	21,000

Renta por dividendos y participaciones

Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, capitalizaciones art 36-3 E.T. y distribución de beneficios de las ECE, art. 883 E.T.	67	0
Ingresos no constitutivos de renta	68	0
Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores	**69**	0
1a. Subcédula año 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.	70	0
2a. Subcédula año 2017 y siguientes Parágrafo 2 art. 49 del E.T.	71	0
Renta líquida pasiva dividendos - ECE y/o recibidos del exterior	72	0
Rentas exentas dividendos recibidos de ECE y/o recibidos del exterior, de la casilla 72	73	0
Rentas líquidas gravables de dividendos y participaciones	**74**	0

Renta

Total rentas líquidas cedulares	**75**	38,018,000
Renta presuntiva	76	4,224,000

Ganancia Ocasional

Ingresos por ganancias ocasionales en el país y del exterior	77	0
Costos por ganancias ocasionales	78	0
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	79	0
Ganancias ocasionales gravables	**80**	0

Liquidación privada

Impuesto sobre las rentas líquidas cedulares

De trabajo y de pensiones	81	353,000
De capital y no laborales	82	0
Por dividendos y participaciones año 2016 – casilla 69	83	0
Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 1a. Subcédula	84	0
Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a. Subcédula, y otros	85	0
Total impuesto sobre las rentas líquidas cedulares	**86**	353,000
Impuesto sobre la renta presuntiva	**87**	0
Total impuesto sobre la renta líquida	**88**	353,000

Descuentos

Impuestos pagados en el exterior	89	0
Donaciones	90	0
Otros	91	0
Total descuentos tributarios	**92**	0

Impuesto neto de renta	**93**	353,000
Impuesto de ganancias ocasionales	94	0
Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	95	0
Total impuesto a cargo	**96**	353,000
Anticipo renta liquidado año gravable anterior	97	0
Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	98	0
Retenciones año gravable a declarar	99	191,000
Anticipo renta para el año gravable siguiente	100	0
Saldo a pagar por impuesto	**101**	162,000
Sanciones	102	0
Total saldo a pagar	**103**	162,000
Total saldo a favor	**104**	0

(415)7707212489984(8020)378648000000795657750400(3900)0000000162000(96)20190826

105. No. Identificación signatario | 106. DV | 107. No. Identificación dependiente 1025071110 | 108. Parentesco: HIJO

981. Cód. Representación | Firma del declarante o de quien lo representa

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

DIAN DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS DE BOGOTA NIT 800.197.268-4 VENTANILLA 51-075 H.N. 26 AGO. 2019 CAJERO 8 RECIBIDO CON PAGO

980. Pago total $: 162,000

992. Cód. Contador | Firma contador | 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo

20193369651866

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: ACTIVIDADES REALIZADAS DEL 1 AL 15-12-2020	DD	MM	AA
ACTA No. N.A		15	12	2020

LUGAR: REUNION VIRTUAl PLATAFORMA MEET **HORA DE INICIO:** 09:30 a. m. **HORA FIN:** 10:30 a.m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
MURILLO PRIETO LUIS ANDRES	GESTOR IED	DEPORTES/TEC
SUAREZ DUQUE MARIO ALBERTO	FORMADOR	DEPORTES/TEC
SOLANO ROJAS MARTHA LUCIA	FORMADOR	DEPORTES/TEC
MORA CASTIBLANCO HENRY	FORMADOR	DEPORTES/TEC
MUÑOZ ROMERO CARLOS	FORMADOR	DEPORTES/TEC

ORDEN DEL DIA

1. RELACIÓN DE ACTIVIDADES	

TEMAS TRATADOS

1. **RELACION DE ACTIVIDADES**: En la presente acta se relacionan las actividades que se realizarón en el periodo comprendido entre el 01 al 15-12-2020 asi:

Durante la semana del **30-11-2020 y el 4-12-2020**, los formadores realizaron clases en parque de Bogotá en el marco de las vacaciones recreativas asi:

Solano Rojas Martha Lucia: Parque Polideportivo abierto Marco Fidel Suarez de la localidad de Rafel Uribe Uribe laborando los dias 30-11-2020, 01,02y 04-12-2020 el día 03-12-2020 realizó acciones de planeación documental para entrega en el respectivo Drive, con liderazgo en el parque del sr gestor operativo Jeisson Orlando Orjuela

Suarez Duque Mario Alberto: Parque Urbanización la Europa de la localidad de Engativa.Laborando los dias 30-11 11- 2020, 01,03,04-12-2020, el día 02-12-2020 realizó trabajo pedagógico para entrega del producyto al drive asignado. Con liderazgo en parque del sr gestor ied Fransisco Tovar

Muñoz Romero Carlos Alberto: Realización de trabajo pedagógico por la fecha de ejecución de su contrato (01-12-2020), al encontrarse fuera de la ciudad, se le asigno trabajo der orden documental sobre acciones para comunidad con discapacidad que se impacta en el proyecto, evidencias en el drive asignado.

Mora Castiblanco Henry: Parque la Estancia de la localidad de Bosa.Laborando los dias 30-11-2020, 01,03,4-12 2020, el día miercoles 02-12-2020 realizó trabajo pedagógico de planeación pedagógica, producto en drive asignado, con liderazgo en parque del sr gestor operativo Pedro Varon.

En cada parque se desarrollaron actividades recreodeportivas encaminadas a la integracion social de niños, niñas

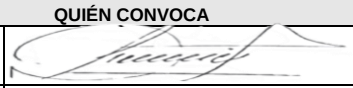
TEMAS TRATADOS
y adolescentes de las ieds pertenecientes al programa, bajo la supervisión de los componentes operativo,social y
pedagógico, Cada formador hizo entrega de las respectivas evidencias en un drive con carpetas por dias según
la operación, la cual se subira al secopII con el informe de Diciembre.
Del 07 al 15-12-2020: cronograma de acciones pedagógicas
07-12-2020: AM: Propuesta, diseño y contenido de guías pedagógicas didacticas para escolares con algún tipo de
discapacidad.(producto guia por formador) PM: Reunión componente social
09-12-2020: AM:Diseño de guías por ciclos, sesiones de formación,mallas curriculares (producto Guías)PM:
reunión con formadores lideres por ci (enlace reunión, pantallazos)
10-12-2020: AM: Reunión pedagógica por ci,caracterización lúdica(producto elaboracion de sesiones) PM: 2°
reunión con formadores lideres por ci (enlace reunión, pantallazos).
11-12-2020: AM: Reunión por ci para el diseño de criterios morfofuncionales.(producto Sesiones ciclo 1-2)
PM: Contiunuidad reunion con formadores lideres por ci (enlace reunión, pantallazos)
14-12-2020: AM: Consolidación de información de producto intelectual (productos de la semana)
15-12-2020: Entrega drive y participáción del conversatorio internacional virtual "el deporte escolar E-sport y
profesionalización: rompiendo paradigmas para la transformación social"(producto entrega Drive general)
Para cada actividad programada se realizó la entrega de productos los cuales fueron subidos a un drive y su
respectiva carpeta marcada con el nombrede cada formador,(Duqie Suarez, Solano Rojas,Mora Castiblanco y
Muñoz Romero), las cuales fueron verificadas y revisadas por el gestor ied Luis Andrés Murillo.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Entrega de productos semana vacaciones recreativas	Formadores / gestor ied	04/12/2020
Entrega de productos semana acciones pedagógicas	Formadores / gestor ied	15/12/2020

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN					
¿Se logró el objetivo?	**SI**	**X**	**NO**		
Observaciones					

LA PRESENTE ACTA CONSIGNA LAS MEMORIAS REALIZADAS EN LA REUNIÓN VIRTUAL MEDIANTE LA APLICACIÓN O PLATAFORMA VIRTUAL GOOGLE MEET DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS, ANTE LA DECLARATORIA DEL ESTADO DE EMERGENCIA NACIONAL SANITARIA, “durante el período de aislamiento preventivo obligatorio las personas naturales vinculadas a las entidades públicas mediante contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, continuarán desarrollando sus objetos y obligaciones contractuales mediante trabajo en casa y haciendo uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones”, DE ACUERDO CON LO CONTEMPLADO EN EL DECRETO 491 DEL 28 DE MARZO DE 2020. POR LO CUAL CONTIENE FIRMAS DIGITALES Y SE RELACIONA LAS PERSONAS PARTICIPANTES

Siendo las 10:30 am se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		**SECRETARIO (S)** Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		**FIRMA**	N.A	
NOMBRE	LUIS ANDRES MURILLO	**NOMBRE**	N.A	
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**	N.A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	LUIS ANDRES MURILLO PRIETO

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	DIANA ISABEL BAEZ SANCHEZ	COORDINADOR	LUIS ANDRES MURILLO PRIETO
FECHA REVISIÓN	2020-12-07 17:51:52	Mes	Noviembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO MANUELA BELTRAN (I	MANUELA BELTRAN,	1	**Lunes,13:00:00,15:00:00** 23	23		4	1
	MANUELA BELTRAN,	3	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 25				
	MANUELA BELTRAN,	4	**Viernes,13:00:00,15:00:00** 27				
	ANTONIO NARIÑO,	5	**Martes,13:00:00,15:00:00** 24				

NOMBRE	HENRY OLRIED MORA CASTIBLANCO	COORDINADOR	LUIS ANDRES MURILLO PRIETO
FECHA REVISIÓN	2020-12-07 17:51:53	Mes	Noviembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO MANUELA BELTRAN (I	MANUELA BELTRAN,	1	**Viernes,13:00:00,15:00:00** 27			1	0





LUIS ANDRES MURILLO P
GESTOR IED MANUELA BELTRAN

CICLOVÍA NOCTURNA - Googl | CICLOVÍA NOCTURNA - Googl | (3) WhatsApp | Editar

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.5869117

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 11:53:25

Henry Olried Mora...

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

Helbert Valbuena
Gestor IED
80219712
BoVo

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. CRP 11856 2506.pdf	1. CRP 11856 2506.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 2506.pdf	2. ARL 2506.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	16. PRIMER RESPONDIENTE 79565775.pdf	16. PRIMER RESPONDIENTE 79565775.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF. 02 - JULIO.zip	CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF. 02 - JULIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MORA CASTIBLANCO HENRY OLRIED noviembre 2020.pdf	MORA CASTIBLANCO HENRY OLRIED noviembre 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF NOVIEMBRE.zip	CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF NOVIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF. DICIEMBRE.zip	CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF. DICIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Datos guardados

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	79565775
NOMBRES	HENRY OLRIED
APELLIDOS	MORA CASTIBLANCO
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	03/02/2004	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/06/2020 21:25:39	**Estación de origen:**	191.156.57.133

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



LUIS ANDRES MURILLO P
GESTOR IED