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.	05		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	1	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1691 - 21/08/2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2020800701600627E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	NEUQUE GUATAME JORGE ARMANDO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	80496253	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	EL PLAZO DE EJECUCIÓN ES DE CUATRO (4) MESES Y CERO (O) DIAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	NUEVE MILLONES DOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS (9.240.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	01 DE SEPTIEMBRE DE 2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	**N/A**	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	16 DICIEMBRE DE 2020 AL 24 DE ENERO DE 2021. (38).TREINTA Y OCHO DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	9 DE FEBRERO DE 2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	25 DE ENERO DE 2021 AL 30 DE ENERO DE 2021	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**: Durante el periodo comprendido entre el lunes 25 de enero al 30 de enero de 2021 se desarrollaron las sesiones de cualificación, pedagógica, psicosocial y operativa, para apoyar la formación Por parte del programa: Jornada Escolar Complementaria. EVIDENCIAS: Gestor IED. Daniel Wilches. Plataforma del SECOP II. Evidencias: "Fotografías, videos, links de las capacitaciones" UBICACIÓN: Carpeta No 1: obligación No.1. Evidencias informe: Enero. 2021. Secop II
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:** No se ejecutó en el presente periodo "Enero" no se ha iniciado operación con la IED. No se me han asignado los estudiantes, por parte de la IE. La operación en la IED inicia en el mes de Febrero
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).	**ACTIVIDADES:** No se ejecutó en el presente periodo "Enero" no se me han asignado los estudiantes, por parte de la IED, No he iniciado operación con la IED. La operación en la IED inicia en el mes de Febrero
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 realizó la solicitud del usuario y la contraseña del sim; enviando el formato de solicitud al correo: Daniel.wilches@idrd.gov.co EVIDENCIAS: Pantallazo del correo con la respectiva solicitud ya mencionada y formato PDF. UBICACIÓN: La contraseña se encuentra en digital y ubicada en la carpeta No 3: Evidencias: informe: Enero de 2021, obligación N° 4 adjunto a este informe. Evidencias: página Secop II.

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.	**ACTIVIDADES:** No se elaboraron en el presente periodo de informe (Enero), no se me han asignado los (as) estudiantes, por parte de la IED asignada. La operación en la IED inicia en el mes de Febrero
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:** No se realizó la planeación de las sesiones clase, ya que actualmente la IED asignada no me ha asignado los estudiantes para dar inicio con las sesiones de clase. La operación en la IED inicia en el mes de Febrero
Obligación No. 7: Apoyar la recopilación de los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias asma, patologías o lesiones musculo esqueléticas, etc.) y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.	**ACTIVIDADES:** En el presente periodo “Enero” no se realizó al no contar con la asignación de estudiantes por parte de la IED, correspondiente. La operación en la IED inicia en el mes de Febrero
Obligación No. 8: Recopilar las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.	**ACTIVIDADES:** En el presente periodo “Enero” no se realizó al no contar con la asignación de estudiantes por parte de la IED, correspondiente. La operación en la IED inicia en el mes de Febrero
Obligación No. 9: Apoyar las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en la EID, el IDRD, o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual 1.	ACTIVIDADES: Utilizando la plataforma Google Meet, asistí a todas las reuniones convocadas a nivel técnico, pedagógico social, documental y operativo, de la IED y el IDRD para obtener la información de las diferentes actividades a realizar y que tengan que ver con mis objetos contractuales. La operación en la IED inicia en el mes de Febrero

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)

	REUNIONES DE CUALIFICACION. Reunión: Gestor y Formadores. Día: Lunes 25 de enero de 2021 Hora: 7.00 am https://meet.google.com/nij-vjuy-esj Quien organiza la reunión: Gestor IED: Daniel Wilches. Agenda: Finalización de contrato 1691 de 2020. Reunión: componente psicosocial. Día: Martes 26 de enero de 2021. Hora: 7.00 am. https://meet.google.com/wgj-ocoy-gef Organiza la reunión: Gestor psicosocial: Luigui André Castro Huérfano. Agenda: temáticas 2021, componente psicosocial. Reunión: componente pedagógico. Día: Martes 26 de enero de 2021. Hora: 8. 30 am. meet.google.com/wdr-xxfu-rfb Organiza la reunión: Gestor Pedagógico: Néstor Daniel Sánchez Londoño. Agenda: temáticas 2021, componente Pedagógico. Reunión: componente pedagógico. Día: Miercoles 27 de enero de 2021. Hora: 8. 00 am. meet.google.com/wdr-xxfu-rfb Organiza la reunión: Gestor Pedagógico: Néstor Daniel Sánchez Londoño. Agenda: temáticas 2021, componente Pedagógico. Reunión: componente operativo. Día: Miercoles 27 de enero de 2021. Hora: 4.00 pm. meet.google.com/bty-wxqt-fm Organiza la reunión: Gestor IED: Cultura popular. Stefani Camacho y coordinadora de enlace IED. Agenda: Organización de grupos. Reunión: componente psicosocial. Día: jueves 28 de enero de 2021. Hora: 7.00 am.

	https://meet.google.com/wgj-ocoy-gef Organiza la reunión: Gestor psicosocial: Luigui André Castro Huérfano. Agenda: temáticas 2021, componente psicosocial Reunión: componente pedagógico. Día: Jueves 28 de enero de 2021. Hora: 8. 30 am. meet.google.com/wdr-xxfu-rfb Organiza la reunión: Gestor Pedagógico: Néstor Daniel Sánchez Londoño. Agenda: temáticas 2021, componente Pedagógico. Reunión: componente pedagógico. Día: Viernes 29 de enero de 2021. Hora: 8. 30 am. meet.google.com/wdr-xxfu-rfb Organiza la reunión: Gestor Pedagógico: Néstor Daniel Sánchez Londoño. Agenda: temáticas 2021, componente Pedagógico. EVIDENCIAS: archivos del Gestor IED: Daniel Wilches. Página Secop II. UBICACIÓN: archivos del Gestor IED: Daniel Wilches. Página Secop II. Informe: Enero 2021, obligación No 9.
Obligación No. 10: Llevar un registro de los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento con el proyecto de semilleros deportivos del proyecto y remitirlos al profesional IED.	ACTIVIDADES: no se realizó al no contar con los estudiantes asignados por la IED. No he iniciado operación en la IED. La operación en la IED inicia en el mes de Febrero
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 d soporte vital básico o curo de salvamiento acuático o curso relacionados, expedido por institución con autorización oficial.	ACTIVIDADES: Se cuenta con el curso de Primer Respondiente actualizado a la fecha como cumplimiento a esta obligación el cual fue entregado al IDRD. EVIDENCIAS: Se adjunta en digital el respectivo curso vigente de primer respondiente Plataforma del SECOP II. UBICACIÓN: Se encuentra en digital en la carpeta No 5: Evidencias: Informe: Enero 2021, obligación N° 12 y página del Secop II. .

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. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	ACTIVIDADES: En el periodo mencionado “Enero” Cumplí con los lineamientos determinados operativa, psicosocial y pedagógicamente. Que me correspondían. EVIDENCIAS: Secop II UBICACIÓN:.. Página Secop II.
Obligación No. 13: Participar en eventos locales, distritales, nacionales e internacionales que le sean asignados para la representación de la entidad o para apoyar al desarrollo de actividades o para el acompañamiento de las delegaciones a diferentes eventos relacionadas con la misión de la entidad.	ACTIVIDADES: Participe en las jornadas de cualificación a nivel técnico, pedagógico social, documental y operativo organizadas por el programa: Jornada Escolar Complementaria – IDRD.,
Obligación No. 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 por los documentos guías incluidos en el Sistema de Información Misional SIM.	ACTIVIDADES**:** En el periodo mencionado “Enero” no se realizaron al no contar con los estudiantes asignados por la IED. Al no haber iniciado operación con la institución educativa asignada; “IED Cultura Popular”. La operación en la IED inicia en el mes de Febrero
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	COMPENSAR	$ 115.700
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 148.000
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 22.600
	TOTAL	$ 286.300

4. ANEXOS (Planilla de pago seguridad social, certificación de 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.

Jorge A. Neuque G.

Firma Contratista
JORGE ARMANDO NEUQUE GUATAME.
C.C. 80496253.

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

En el presente lapso, el contratista cumplió a Cabalidad con todas las obligaciones asignadas.

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Eduar David Martínez Segura
N° de Identificación: C.C. 1.033.701.435
Cargo: Asesor de Dirección General
Código 105 Grado 01.

Apoyo a la supervisión

Daniel Hernando Wilches
CC 79791880 GESTOR IED

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.	1691 DE 2020												
2	Nombre del Contratista	JORGE ARMANDO NEUQUE GUATAME												
3	Identificación	CC	X	CE				80496253						
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 2020, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2020), equivalentes a $49,849,800									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 $	115.700,00						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		148.000,00				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	22.600,00						Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente						
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual													
	AFC $							Ahorro Voluntario Pensión $						
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2020). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo									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 (2020). v/r maximo deduccion mensual $569,712									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 (2020) $9,257,820 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 (2020) $9,257,820. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	X	
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.									SI		NO	X	
14	(OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:											%		

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

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

Jorge A. Neuque G.

FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 30 MM 1 AA 2021

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80496253
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE ARMANDO NEUQUE GUATAME
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 110 N 64 D -15	TELÉFONO:	4932876
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y recreativa.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4369405568	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2020
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/12/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			122447118

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 148.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 148.000	$ 0	$ 148.000
SUBTOTALES:										$ 148.000	$ 0	$ 148.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 115.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 115.700	$ 0	$ 0	$ 115.700
SUBTOTALES:													$ 115.700	$ 0	$ 0	$ 115.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0	$ 22.600	$ 22.600	$ 0	$ 0	$ 22.600
SUBTOTALES:								$ 22.600	$ 0	$ 0	$ 22.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COL.OMEGANO EXTRANJERO	EXTRANJERO TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD					ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTES	SENA TOTAL APORTES	ICBF TOTAL APORTES	ESAP TOTAL APORTES	MINEDU TOTAL APORTES
1	CC 80496253	NEUQUE GUATAME JORGE ARMANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 925.000			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 925.000	$ 148.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 148.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 925.000	$ 115.700	$ 0	$ 115.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 925.000	80496253	$ 22.600		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	$ 286.300

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD – ADRES **Información de Afiliados en la Base de Datos Únic**

a de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Información Básica del Afiliado	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	80496253
NOMBRES	JORGE ARMANDO
APELLIDOS	NEUQUE GUATAME
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	CHIA

Datos de afiliación:

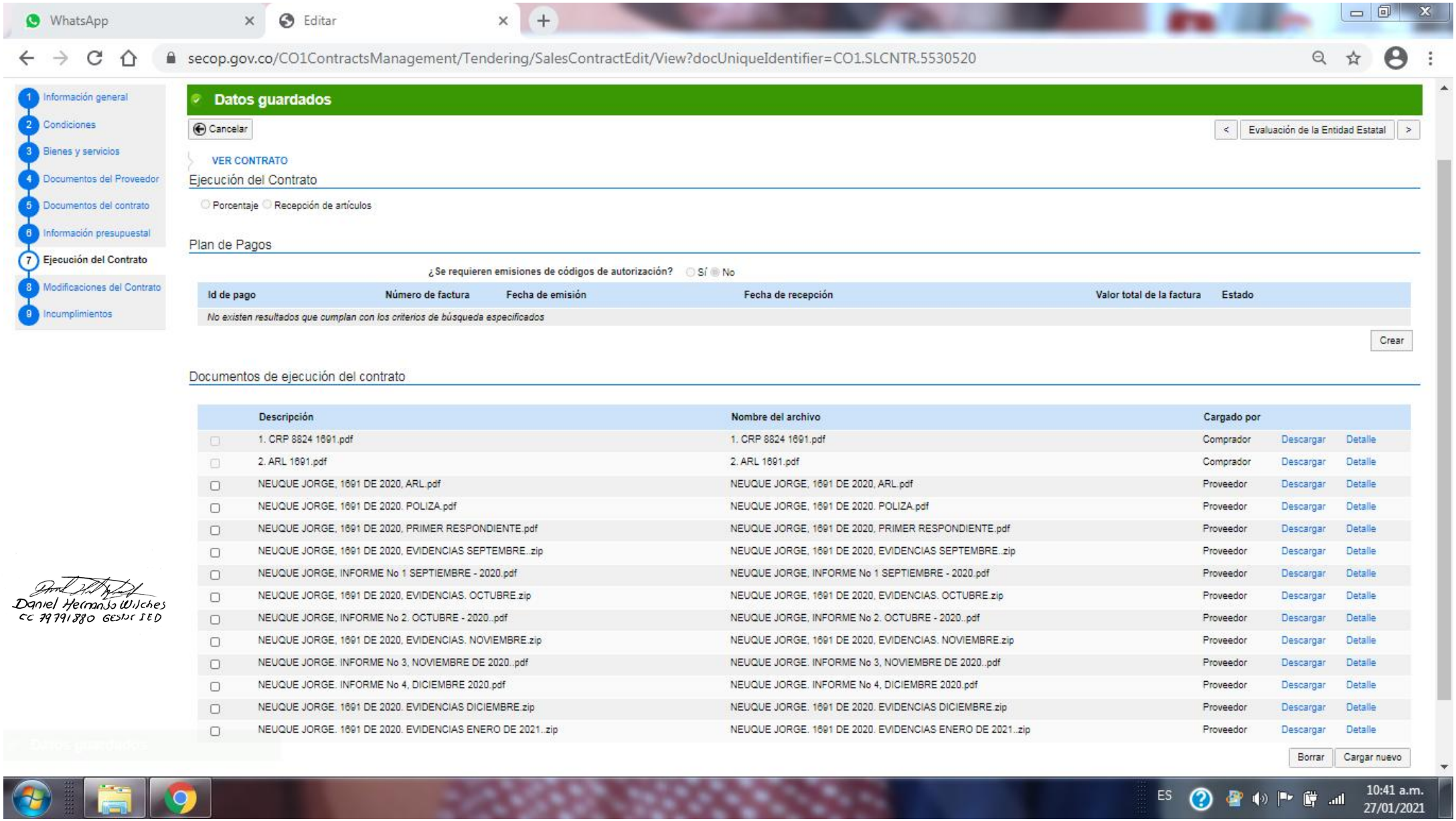
ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO

Fecha de Impresión:	01/25/2021 08:56:26	**Estación de origen:**	190.159.34.114

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 normatividad vigente.

Daniel Hernando Wilches
CC 79791880 Gestor IED


WhatsApp
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.5530520
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
1. CRP 8824 1691.pdf 1. CRP 8824 1691.pdf Comprador Descargar Detalle
2. ARL 1691.pdf 2. ARL 1691.pdf Comprador Descargar Detalle
NEUQUE JORGE, 1691 DE 2020, ARL.pdf NEUQUE JORGE, 1691 DE 2020, ARL.pdf Proveedor Descargar Detalle
NEUQUE JORGE, 1691 DE 2020. POLIZA.pdf NEUQUE JORGE, 1691 DE 2020. POLIZA.pdf Proveedor Descargar Detalle
NEUQUE JORGE, 1691 DE 2020, PRIMER RESPONDIENTE.pdf NEUQUE JORGE, 1691 DE 2020, PRIMER RESPONDIENTE.pdf Proveedor Descargar Detalle
NEUQUE JORGE, 1691 DE 2020, EVIDENCIAS SEPTEMBRE..zip NEUQUE JORGE, 1691 DE 2020, EVIDENCIAS SEPTEMBRE..zip Proveedor Descargar Detalle
NEUQUE JORGE, INFORME No 1 SEPTIEMBRE - 2020.pdf NEUQUE JORGE, INFORME No 1 SEPTIEMBRE - 2020.pdf Proveedor Descargar Detalle
NEUQUE JORGE, 1691 DE 2020, EVIDENCIAS. OCTUBRE.zip NEUQUE JORGE, 1691 DE 2020, EVIDENCIAS. OCTUBRE.zip Proveedor Descargar Detalle
NEUQUE JORGE, INFORME No 2. OCTUBRE - 2020..pdf NEUQUE JORGE, INFORME No 2. OCTUBRE - 2020..pdf Proveedor Descargar Detalle
NEUQUE JORGE, 1691 DE 2020, EVIDENCIAS. NOVIEMBRE.zip NEUQUE JORGE, 1691 DE 2020, EVIDENCIAS. NOVIEMBRE.zip Proveedor Descargar Detalle
NEUQUE JORGE. INFORME No 3, NOVIEMBRE DE 2020..pdf NEUQUE JORGE. INFORME No 3, NOVIEMBRE DE 2020..pdf Proveedor Descargar Detalle
NEUQUE JORGE. INFORME No 4, DICIEMBRE 2020.pdf NEUQUE JORGE. INFORME No 4, DICIEMBRE 2020.pdf Proveedor Descargar Detalle
NEUQUE JORGE. 1691 DE 2020. EVIDENCIAS DICIEMBRE.zip NEUQUE JORGE. 1691 DE 2020. EVIDENCIAS DICIEMBRE.zip Proveedor Descargar Detalle
NEUQUE JORGE. 1691 DE 2020. EVIDENCIAS ENERO DE 2021..zip NEUQUE JORGE. 1691 DE 2020. EVIDENCIAS ENERO DE 2021..zip Proveedor Descargar Detalle
Borrar Cargar nuevo
Daniel Hernando Wilches
CC 79791880 Gestor IED
ES
10:41 a.m.
27/01/2021

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

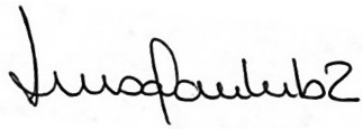
Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor JORGE ARMANDO NEUQUE GUATAME, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 80.496.253, contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con NIT No. 860061099, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 25/01/2021 y fecha fin de contrato 28/02/2021 con 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 deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101011333069.

Esta certificación se expide a los 25 días del mes de Enero de 2021.

Cordialmente



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-46-101042895	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	12	2020	21	08	2020	00:00	09	08	2021	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
NEUQUE GUATAME, JORGE ARMANDO	CC: 80.496.253

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
VEREDA CERCA DE PIEDRA	CHIA, CUNDINAMARCA	918634994

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE	NIT: 860.061.099-1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 63 NO 59A - 06	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	6605400

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 1691 DE 2020 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21/08/2020	09/08/2021	$1,848,000.00	$1,848,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA SEGUN ACTA DE SUSPENSION

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ********1,848,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
T R INTERMEDIARIOS LTDA	153903	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-46-101042895

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

Jorge A. Neuque G.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-46-101042895	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	12	2020	21	08	2020	00:00	09	08	2021	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	NEUQUE GUATAME, JORGE ARMANDO		CC: 80.496.253
DIRECCIÓN:	VEREDA CERCA DE PIEDRA	**CIUDAD:** CHIA, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:** 918634994

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE		NIT: 860.061.099-1
DIRECCIÓN:	CALLE 63 NO 59A - 06	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:** 6605400

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-46-101042895

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

Jorge A. Neuque G.

FIRMA TOMADOR

MIGUELNAISIR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA