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.	03		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	01	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO 2690-2020 10/11/ 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208002011017676E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JAISSON FABIAN CUEVAS POVEDA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1032370239	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 y medio (2.5) meses	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	Cinco millones setecientos setenta y cinco mil pesos ($5.775.000).	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	20 de Noviembre del 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 de diciembre al 24 de enero del 2021 – (1 mes y 9 días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	13 de Marzo del 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 AL 30 de enero 2021	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

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.).

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No. 1: Apoyar de manera presencial y/o virtual la formación integral y deportiva de los usuarios pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión.</td><td>Actividades: Para este periodo no se cuenta con estudiantes en las Instituciones Educativas Distritales, sin embargo, se apoyó de manera virtual para desarrollar la formación integral y deportiva asistiendo a las reuniones para seguir los lineamientos según IDRD con el cronograma cualificación social y pedagógica en el centro de interés de fútbol.
<table>
<tr><th>CENTRO INTERES</th><th>GESTOR PEDAGÓGICO</th><th>LINK MEET componente pedagógico</th><th>GESTOR SOCIAL</th></tr>
<tr><td>FÚTBOL</td><td>ALEXANDER URREGO</td><td>MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45
MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM
JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45
VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/xpz-yjob-hau</td><td>Martes y Jueves de 7 a 8:30am Link: https://meet.google.com/bqi-rkom-qpa</td></tr>
</table>
Evidencia: Cronograma de cualificación y Registro fotográfico
Ubicación: Carpeta Secop II Obligación 1</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Actividades: Esta obligación no se presenta la sesión de clase en el SIM, ya que no se cuenta con estudiantes en las IED para realizar las sesiones de clase del centro de interés asignado. Sin embargo, se asiste a las reuniones para seguir las indicaciones pedagógicas por parte del IDRD
Evidencia Cronograma de cualificación y Registro fotográfico
Ubicación: Carpeta Secop II Obligación 2</td></tr>
<tr><td>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).</td><td>Actividades: Para este periodo no se ejecuta sesiones de clase porque no se disponen de los estudiantes de la IED asignada.</td></tr>
<tr><td>Obligación 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.</td><td>Actividades: Se entrega formato de solicitud usuario y clave a la Gestora IED Jennifer Camacho, en el cual quedo asignado el usuario y contraseña del SIM en los tiempos requeridos.
Evidencia: Formato diligenciado y Sim
Ubicación: En el SIM en el usuario JEISSON.CUEVAS, Carpeta obligación 4 Secop II</td></tr>
</table>

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 5. Elaborar de manera presencial y/o virtual 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: Para este periodo no se elabora las sesiones de clase porque no se disponen de los estudiantes de la IED asignada. Sin embargo, se asiste a las reuniones para seguir las indicaciones pedagógicas y sociales por parte del IDRD. Evidencia Cronograma de cualificación y Registro fotográfico Ubicación**:** Carpeta Secop II Obligación 5.
Obligación 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: Para este periodo no se elabora la planeación y ejecución de las sesiones de clase porque no se disponen de los estudiantes de la IED asignada.
Obligación 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: Para este periodo no se recopila los antecedentes o condiciones médicas de los estudiantes, ya que no se disponen de los estudiantes de la IED asignada.
Obligación 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: Para este periodo no se recopila las copias de los carnets de la EPS, ya que no se disponen de los estudiantes de la IED asignada.
Obligación 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: para este periodo se participa de manera virtual a las siguientes reuniones para seguir los lineamientos operativos, pedagógicos, sociales y técnicos. Reunión Martes 26 de Enero 2021 - 7:00 – 8:30 am: Se asiste a la reunión citada por Gestor Social Néstor Daniel Sánchez para tratar temas lineamientos sociales para incluir en la malla curricular. https://meet.google.com/bqi-rkom-qpa Reunión Martes 26 de Enero 2021 - 8:30 – 9:45 am: Se asiste a la reunión citada por Gestor Pedagógico Alexander Urrego para tratar el tema malla curricular. https://meet.google.com/xpz-yjob-hau

	Reunión Miércoles 27 de Enero 2021 - 8:30 – 9:45 am: Se asiste a la reunión citada por Gestor Pedagógico Alexander Urrego para tratar el tema Guías Pedagógicas. https://meet.google.com/xpz-yjob-hau Reunión Miércoles 27 de Enero 2021 - 10:30 – 12:00 m: Se asiste a la reunión citada por Gestor IED Jennifer Camacho para tratar el tema Informe de actividades. https://meet.google.com/oyt-srfm-usu Reunión Jueves 28 de Enero 2021 - 7:00 – 8:30 am: Se asiste a la reunión citada por Gestor Social Adriana Sánchez para tratar temas lineamientos sociales para incluir en la malla curricular. https://meet.google.com/bqi-rkom-qpa Reunión Jueves 28 de Enero 2021 - 8:30 – 9:45 am: Se asiste a la reunión citada por Gestor Pedagógico Alexander Urrego para tratar el tema desarrollo de guías y malla curricular por centro de interés. https://meet.google.com/xpz-yjob-hau Reunión viernes 29 de Enero 2021 - 8:30 – 9:45 am: Se asiste a la reunión citada por Gestor Pedagógico Alexander Urrego para tratar el tema seguimiento de desarrollo de guías y malla curricular por centro de interés. https://meet.google.com/xpz-yjob-hau Evidencia: Cronograma de cualificación, Acta de reunión y registro fotográfico Ubicación: Carpeta obligación 9 Secop II
Obligación 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.	Actividades: Para este periodo no se lleva un registro de los estudiantes, ya que no se disponen de los estudiantes de la IED asignada.
Obligación 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: Se hace entrega el certificado del curso primer respondiente del 20 de Junio 2020 cumplimiendo con lineamiento indicado para este periodo contractual Gestora IED Jennifer Camacho. Evidencia: certificado Ubicación: Carpeta obligación 11 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)

<table>
<tr>
<td>Obligación 12. Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.</td>
<td>Actividades: Se cumple con el cronograma de actividades según lineamentos establecidos por IDRD.
<table>
<tr><th>CENTRO INTERES</th><th>GESTOR PEDAGÓGICO</th><th>LINK MEET componente pedagógico</th><th>GESTOR SOCIAL</th></tr>
<tr><td>FÚTBOL</td><td>ALEXANDER URREGO</td><td>MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45
MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM
JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45
VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/xpz-yjob-hau</td><td>Martes y Jueves de 7 a 8:30am Link: https://meet.google.com/bgi-rkom-gpa</td></tr>
</table>
Evidencia Cronograma de cualificación y Registro fotográfico Ubicación: Carpeta Secop II Obligación 12.</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación 13. Participar de manera presencial y/o virtual 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.</td>
<td>Actividades: Para este periodo no se participa en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales, ya que se ha asignado esta obligación.</td>
</tr>
<tr>
<td>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.</td>
<td>Actividades: Para este periodo, se asiste a las reuniones para seguir las indicaciones sociales por parte del IDRD en el centro de interés de Futbol.

Evidencia Cronograma de cualificación y Registro fotográfico Ubicación: Carpeta Secop II Obligación 14.</td>
</tr>
<tr>
<td colspan="2">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.</td>
</tr>
</table>

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

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)

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	$80.900
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$103.500
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$15.800
	TOTAL	$202.000

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 CUMPLIO A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES ASIGNADAS

VoBo JENNIFER CAMACHO.
CC 52 813549
GESTORA IED



Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Eduar David Martínez Segura
N° de Identificación: 1033701435
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 01

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.							**2690-2020**						
2	Nombre del Contratista	**JAISSON FABIAN CUEVAS POVEDA**												
3	Identificación	CC	**x**	CE				**1032370239**						
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 $	**80.900,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**103.500,00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**15.800,00**						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.



FIRMA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032370239		CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 155a # 4 - 06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6746854	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	823997056	9413758777	I	2021/01/07	2020/12/07	BANCOLOMBIA	0	$135,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1032370239	CUEVAS JAISSON	230301	15	$438,902	$70,300	EPS008	15	$438,902	$54,900		0	$0	$0	14-23	15	$438,902	$10,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$438,902**	**$70,300**			**$438,902**	**$54,900**			**$0**	**$0**			**$438,902**	**$10,700**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,300	$0	$0	$70,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$70,300	$0	$0	$70,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,700	$0	$0	$10,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,700	$0	$0	$10,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,900	$0	$0	$54,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$54,900	$0	$0	$54,900
TOTAL				**1**	**$135,900**	**$0**	**$0**	**$135,900**

2021/01/25 01:47 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032370239		CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 155a # 4 - 06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6746854	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	871586047	9415364816	N	2021/01/13	2021/01/25	BANCOLOMBIA	12	$64,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1032370239	CUEVAS JAISSON	230301	15	($438,902)	($70,300)	EPS008	15	($438,902)	($54,900)		0	$0	$0	14-23	15	($438,902)	($10,700)	0	$0	$0
2	CC	1032370239	CUEVAS JAISSON	230301	15	$646,803	$103,500	EPS008	15	$646,803	$80,900		0	$0	$0	14-23	15	$646,803	$15,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$207,901**	**$33,200**			**$207,901**	**$26,000**			**$0**	**$0**			**$207,901**	**$5,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,200	$0	$0	$33,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$33,200	$0	$0	$33,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,100	$0	$0	$5,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,100	$0	$0	$5,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$26,000	$0	$0	$26,000
TOTAL				1	$64,300	$0	$0	$64,300

2021/01/25 04:11 PM

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: OPERATIVA EQUIPO DE TRABAJO	DD	MM	AA
ACTA No.		27	1	2021

LUGAR: GOOGLE MEET **HORA DE INICIO:** 10:30:00 a.m. **HORA FIN:** 11:30:00 a.m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
JENNIFER CAMACHO GUZMÁN	GESTORA I.E.D.	DEPORTES - JEC - CONVENIO
ERIKA LILIANA ESCOBAR RESTREPO	FORMADORA	DEPORTES - JEC - CONVENIO
SCARLETT HINCAPIÉ UJUETA	FORMADORA	DEPORTES - JEC - CONVENIO
ANTONIO CASTRO	FORMADOR	DEPORTES - JEC - CONVENIO
JAISSON FABIÁN CUEVAS POVEDA	FORMADOR	DEPORTES - JEC - CONVENIO
JAIME CORDOBA	FORMADOR	DEPORTES - JEC - CONVENIO

ORDEN DEL DIA

1. Generalidades de la elaboración y entrega de informe de actividades del mes de Enero 2021.	
2. Revisión y retroalimentación al contenido de informe.	

TEMAS TRATADOS

Se realiza reunión virtual por plataforma Google Meet con el equipo de formadores asignado, con el fin de realizar una revisión y retroalimentación a cada una de las obligaciones del Informe de Actividades de los Formadores, con el fin de mejorar la calidad de la información que se reporta mensualmente en dichos informes y cumplir con los requerimientos técnicos solicitados por el Proyecto.

Se realiza aclaración de información general y resolución de dudas con respecto a los siguientes temas:
- El informe debe describir clara y concisamente el desarrollo completo de cada una de las obligaciones contractuales relacionadas en el informe, según las actividades ejecutadas en el periodo de actividades.

- Se debe cumplir completamente con los lineamientos y parámetros para la elaboración del informe establecidos por el IDRD y por la SED por parte de los formadores que pertenecen al convenio interinstitucional.

- Se deben tener en cuenta las normas y pautas de correcta escritura, puntuación, ortrografía y gramática al elaborar los informes de actividades.

- Se debe especificar detalladamente la evidencia de las actividades realizadas y su ubicación en cada obligación que requiera justificarse mediante una evidencia.

- Tener en cuenta que los documentos anexos y los que se reportan como evidencia en los informes cumplan con las condiciones de calidad, legibilidad y contenido y verificar aquellos que requieran la firma del formador.

- Los valores de los aportes sociales pagados por el formador en cada periodo de actividades deben coincidir en todos los documentos de pago: Planilla de Aportes Pagada, Certificación de Cumplimiento y última hoja del Informe de Actividades.

- Se recibirá informe en la fecha establecida (Jueves 28 de Enero - 11:00 am), en un solo archivo PDF que contenga los siguientes documentos, uno tras otro, en el siguiente orden:

TEMAS TRATADOS

1. Informe de Actividades ENERO 2021.
2. Certificación de Cumplimiento vigente relacionando los valores de aportes sociales pagados en el mes de Diciembre de 2020 (éstos deben coincidir con los valores de la Planilla Pagada y de la última hoja del informe).
3. Planilla de Aportes Sociales PAGADA.
4. Cronograma de Actividades CON FIRMA y Actas de las reuniones de equipo de trabajo I.E.D.
5. Certificación de ARL de Enero 2021.
6. Póliza de Cumplimiento CON FIRMA.
7. Pantallazo del Punto 7 del SECOP II que incluya las evidencias del periodo de actividades Enero de 2021.
8. Certificado FOSYGA CON FIRMA.

PAUTAS PARA EL DESARROLLO DEL INFORME DE ACTIVIDADES
Se entrega por parte de la Gestora I.E.D. Jennifer Camacho un modelo general para el desarrollo de las obligaciones.

HOJA 1: Fecha de informe 30 de Enero de 2021 - N° de Expediente Virtual correcto, entregado por la gestora I.E.D. Jennifer Camacho - Fecha de terminación del contrato correcta, según cada formador - Periodo de Actividades: 25 de Enero a 30 de Enero de 2021.

- OBLIGACIÓN 1: Durante el presente periodo de actividades se asiste diariamente a las jornadas de cualificación programadas por el IDRD de manera virtual. No se apoya virtualmente la formación integral ya que aún no se ha dado inicio a las actividades con estudiantes en las I.E.D. en este periodo de actividades.
- OBLIGACIÓN 2: Durante el presente periodo de actividades no se planean de manera virtual las sesiones de clase ya que aún no se ha dado inicio a las actividades con los estudiantes en las I.E.D.
- OBLIGACIÓN 3: Durante el presente periodo de actividades no se ejecutan de manera virtual las sesiones de clase ya que aún no se ha dado inicio a las actividades con los estudiantes en las I.E.D.
- OBLIGACIÓN 4: Se hace entrega a la gestora IED Jennifer Camacho del formato de solicitud de usuario y clave del SIM diligenciado con el fin de obtener el usuario y clave SIM para el año 2021. Se reciben satisfactoriamente estos datos generados por Soporte Técnico a través de la Gestora I.E.D.
- OBLIGACIÓN 5: Durante el presente periodo de actividades no se elaboran de manera virtual las sesiones de clase ya que aún no se ha dado inicio a las actividades con los estudiantes en las I.E.D.
- OBLIGACIÓN 6: Durante el presente periodo de actividades no se elabora la planeación ni se publica la ejecución de las sesiones de clase ya que aún no se ha dado inicio a las actividades con los estudiantes en las I.E.D.
- OBLIGACIÓN 7: Durante el presente periodo de actividades no se realiza la recopilación de antecedentes de los estudiantes ya que aún no se ha realizado la asignación de grupos ni de estudiantes a los formadores en las I.E.D.
- OBLIGACIÓN 8: Durante el presente periodo de actividades no se realiza la recopilación de carnés de EPS de los estudiantes ya que aún no se ha realizado la asignación de grupos ni de estudiantes a los formadores en las I.E.D.
- OBLIGACIÓN 9: Durante el presente periodo de actividades se participa de manera virtual en las reuniones y jornadas de cualificación programadas por los diferentes componentes de la estrategia JEC y por los gestores I.E.D. Y gestores de los diferentes Centros de Interés.
- OBLIGACIÓN 10: Durante el presente periodo de actividades no se realiza el registro ni observación de los estudiantes aptos para semilleros deportivos ya que aún no se ha realizado la asignación de grupos ni de estudiantes a los formadores en las I.E.D.
- OBLIGACIÓN 11: Se cuenta con la certificación del curso de Primer Respondiente vigente, se mantendrá de esta manera durante toda la vigencia del presente contrato y se anexa debidamente en el SECOP II.
- OBLIGACIÓN 12: Se cumple satisfactoriamente con los lineamientos pedagógicos estipulados mediante la asistencia y participación en las jornadas de cualificación realizadas durante el presente periodo de actividades. No se cumple con los lineamientos operativos estipulados ya que aún no se ha dado inicio a la operación de actividades con estudiantes en las I.E.D.
- OBLIGACIÓN 13: Durante el presente periodo de actividades no es requerido participar en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales ya que aún no se ha dado inicio a las actividades con los estudiantes en las I.E.D.
- OBLIGACIÓN 14: Durante el presente periodo de actividades se participa activamente en las jornadas de cualificación psicosocial con el fin de establecer las pautas a utilizarse, con respecto a este componente, durante la operación en las I.E.D. para la vigencia 2021.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN**
Entrega de Informes de actividades del mes de Enero de 2021.	Todos los Formadores.	Enero 28 de 2020 - 11:00 a.m.
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**, 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 ____11:30_____ 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	Jennifer Camacho Guzman	**FIRMA**		
NOMBRE	JENNIFER CAMACHO GUZMÁN	**NOMBRE**		
CARGO	GESTORA IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	SCARLETT HINCAPIÉ UJUETA

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION OPERATIVA **FECHA:** 27 1 2021

HORA INICIAL 10:30 **HORA FINAL** 11:30 **LUGAR** PLATAFORMA VIRTUAL MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	JENNIFER CAMACHO	GESTORA IED- CONVENIO	DEPORTES - IDRD				
2	SCARLETT HINCAPIÉ UJUETA	FORMADORA	DEPORTES - IDRD				
3	ERIKA LILIANA ESCOBAR RESTREPO	FORMADORA	IED	Erika L. Escobar			
4	JAIME CORDOBA VALENCIA	FORMADOR	DEPORTES - IDRD				
5	JAISSON FABIAN CUEVAS POVEDA	FORMADOR	DEPORTES - IDRD				
6	ANTONIO CASTRO SILVA	FORMADOR	DEPORTES - IDRD				
7							
8							
9							
10							
11							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

CRONOCRAMA JORNADA DE CUALIFICACION 25 AL 29 DE ENERO 2021

CENTRO INTERES	GESTOR IED	GESTOR PEDAGÓGICO	GESTOR OPERATIVO	LINK MEET componente pedagógico	link componente social
GIMNASIA	JAMITH AYALA	NESTOR SANCHEZ	YADIRA RODRIGUEZ	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/wdr-xxfu-rfb	LUIGUI CASTRO Martes y Jueves de 7 a 8:30am https://meet.google.com/wgj-ocoy-gef
PATINAJE	EMMA TORRES				
VOLEIBOL	IVAN YESID CAMARGO				
KARATE	FRANCISCO TOVAR				
AJEDREZ	FRANCISCO TOVAR				
BADMINTON	NANCISDEY REYES				
SKATEBOARDING	FRANCISCO TOVAR				
CENTRO INTERES	**GESTOR IED**	**GESTOR PEDAGÓGICO**	**GESTOR OPERATIVO**		**GESTOR SOCIAL**
FUTBOL DE SALON	Marcela Sila - Yhaser Yurbaqui	VIVIANA DIAZ	JUAN CARLOS GONZALEZ	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/bty-wxqt-fmg	PAOLA CUMBA Martes y Jueves de 7 a 8:30am Unirse con Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf
TENIS	Leonardo Ardila				
ACTIVIDAD FISICA	Jhon Henry Parada				
INICIACIÓN AL MOVIMIENTO	Alejandro Prieto				
ATLETISMO	Danna Ospina				
SOFTBOL	Fredy Carrillo				
RUGBY	Hugo cangrejo				
CENTRO INTERES	**GESTOR IED**	**GESTOR PEDAGÓGICO**	**GESTOR OPERATIVO**		**GESTOR SOCIAL**
CICLISMO	CARLOS GAMBA	ALEXANDER URREGO	JEISSON ORJUELA	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/xpz-yjob-hau	Martes y Jueves de 7 a 8:30am Link: https://meet.google.com/bqi-rkom-qpa
FUTBOL	DIEGO GOMEZ				
ULTIMATE	WILLIAM SEGURA				
TENIS MESA	DANIEL ROJAS				
VOLEIBOL	MARCO LOPEZ				
SQUASH	HELBERTH VALBUENA				
BEISBOL	CARLOS GAMBA				
CENTRO INTERES	**GESTOR IED**	**GESTOR PEDAGÓGICO**	**GESTOR OPERATIVO**	**DIAS**	**GESTOR SOCIAL**
TAEKWONDO	ANDRES PRIETO	VIVIANA DIAZ	PEDRO VARON	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/bty-wxqt-fmg	ADRIANA SANCHEZ Martes y Jueves de 7 a 8:30am https://meet.google.com/zeb-gpkc-yfa
ESGRIMA	CAMILO ARENAS				
FUTSAL	DANIEL WILCHES				
BALONMANO	ANDRES VELANDIA				
JUDO	NELSON GONZALEZ				
BAILE DEPORTIVO	JORGE GALINDO				
LUCHA	JENNIFER CAMACHO				
CENTRO INTERES	**GESTOR IED**	**PEDAGÓGICO**	**OPERATIVO**		**GESTOR SOCIAL**
BADMINTON	LISED RIVERA	ALEXANDER URREGO	WILSON ESTRADA	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/xpz-yjob-hau	SANDRA ALDANA Martes y Jueves de 7 a 8:30am https://meet.google.com/ens-hwjd-ixp
PORRAS	JAMES HUERTAS				
CAPOEIRA	ALEJANDRO CASTAÑEDA				
BMX	ALEJANDRA TREJOS				
NATACIÓN	FIDEL ANDRÉS SÁNCHEZ				
LEVANTAMIENTO DE PESAS	ANDRES MURILLO				
ESCALADA	YONATAN CORREDOR				
BALONCESTO	LUZ CELIA ARARAT				

Jennifer Camacho G.
GESTORA IED

JAISSON FABIAN CUEVAS
C.C. 1032370239
FORMADOR DEPORTIVO

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

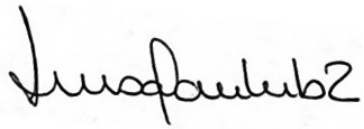
Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor JAISSON FABIAN CUEVAS POVEDA, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.032.370.239, contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con NIT No. 860061099, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 25/01/2021 y fecha fin de contrato 13/03/2021 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): 202101011355857.

Esta certificación se expide a los 26 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.	**NORTE**	**15**	**15-46-101017888**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	**11**	**2020**	**11**	**11**	**2020**	**00:00**	**31**	**07**	**2021**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CUEVAS POVEDA, JAISSON FABIAN	**CC: 1032.370.239**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 155 A NRO. 4 - 06	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3176357150

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. IDRD-CTO-2690-2020 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
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**11/11/2020**	**31/07/2021**	**$1,155,000.00**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******20,000.00	$ *******7,000.00	$ *******5,130.00	$ ***********32,130.00	$ ********1,155,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CBE SEGUROS LTDA	184520	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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTA, D.C.

15-46-101017888

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NO EFECTURAR RETENCION EN LA FUENTE * RESPONSABLE DE IVA

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 11886 2690.pdf	1. CRP 11886 2690.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 2690.pdf	2. ARL 2690.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN-NOVIEMBRE.rar	CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN-NOVIEMBRE.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Constancia primer respondiente.pdf	Constancia primer respondiente.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN NOVIEMBRE 2020.pdf	CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN-DICIEMBRE.rar	CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN-DICIEMBRE.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN - EVIDENCIAS 2 NOVIEMBRE.zip	CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN - EVIDENCIAS 2 NOVIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN - EVIDENCIAS DICIEMBRE.zip	CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN - EVIDENCIAS DICIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	certi_Afil ARL.pdf	certi_Afil ARL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN DICIEMBRE 2020.pdf	CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN - EVIDENCIAS ENERO 2021.zip	CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN - EVIDENCIAS ENERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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	1032370239
NOMBRES	JAISSON FABIAN
APELLIDOS	CUEVAS POVEDA
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
PROTECCIÓN LABORAL C	CAJA DE COMPENSACIËN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/04/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 01/25/2021 13:51:07 | **Estación de origen:** | 200.119.34.73

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