

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.	07		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	03	02	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1609-2020- 25 de agosto de 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2020800701600556E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	INGRID YURANY ZAMORA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.070.326.592	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	4 meses	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	Nueve millones doscientos cuarenta mil pesos \$ 9.240.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	25 de agosto 2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	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	03 de febrero 2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01 de febrero de 2021 al 03 de febrero 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 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.	<p>Avances: Durante este periodo de actividades, se han llevado a cabo cualificaciones por parte de la gestora Alejandra Trejos, dando las indicaciones de la realización de guías, correspondientes al centro de interés.</p> <p>Evidencias: Acta y pantallazos de reuniones. Ubicación: Evidencias de informe febrero SECOP II</p>
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.	<p>Avances: Durante este periodo de actividades, se han llevado a cabo cualificaciones por parte de la gestora Alejandra Trejos, dando las indicaciones de la realización de guías, correspondientes al centro de interés.</p> <p>Evidencias: Acta y pantallazos de reuniones. Ubicación: Evidencias de informe febrero SECOP II</p>
Obligación No. 3: Ejecutar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase establecidas por el proyecto JEC, 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).	<p>Avances: Durante este periodo de actividades, se han llevado a cabo cualificaciones por parte de la gestora Alejandra Trejos, dando las indicaciones de la realización de guías, correspondientes al centro de interés.</p> <p>Evidencias: Acta y pantallazos de reuniones. Ubicación: Evidencias de informe febrero SECOP II</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

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.	<p>Avances: Ya se cuenta con el usuario y contraseña para el ingreso al Sistema de Información Misional (SIM).</p> <p>Evidencias: Usuario: Ingrid. Zamora</p> <p>Ubicación: SIM IDRD Y SECOP 2</p>
Obligación No. 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.	<p>Avances: Durante este periodo de actividades, se han llevado a cabo cualificaciones por parte de la gestora Alejandra Trejos, dando las indicaciones de la realización de guías, correspondientes al centro de interés. No se asignó IED</p> <p>Evidencias: Acta y pantallazos de reuniones.</p> <p>Ubicación: Evidencias de informe febrero SECOP II</p>
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.	<p>Avances: Durante este periodo no se han subido sesiones de clase en el sistema misional, ya que se está a la espera de las directrices del proyecto.</p> <p>En el momento en que sean asignados los escolares se elaborara y publicara la ejecución de las sesiones.</p> <p>Evidencias: Acta de reuniones y pantallazos de reuniones.</p> <p>Ubicación: Evidencias de informe febrero SECOP II</p>
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.	<p>Avances: Durante este periodo no se han subido sesiones de clase en el sistema misional, ya que se está a la espera de las directrices del proyecto.</p> <p>En el momento en que sean asignados los escolares se elaborara y publicara la ejecución de las sesiones.</p> <p>Evidencias: Acta de reuniones y pantallazos de reuniones.</p> <p>Ubicación: Evidencias de informe febrero SECOP II</p>
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.	<p>Avances: Por el momento no se cuenta con IED asignada, se realizan reuniones con el gestor IED, también con el componente pedagógico, operativo y social para realizar de manera adecuada las planeaciones en el momento en que sean asignados los grupos. Se está a la espera de la directriz por parte del IDRD</p> <p>Evidencias: Acta y pantallazos de reuniones.</p> <p>Ubicación: Evidencias de informe febrero SECOP II</p>
Obligación No. 9: Apoyar de manera presencial y/o virtual las actividades programadas a nivel técnico,	<p>Avances: Durante este periodo de actividades, se han llevado a cabo cualificaciones por parte de la gestora Alejandra Trejos, dando las indicaciones de la realización de guías, correspondientes al centro de interés. No se asignó IED</p> <p>Evidencias: Acta y pantallazos de reuniones.</p> <p>Ubicación: Evidencias de informe febrero SECOP II</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.	FECHA	TEMA	LUGAR
	01 de febrero	Reunión operativa, con el gestor IED Alejandra Trejos	Plataforma Meet.
	02 de febrero	Reunión operativa, con el gestor IED Alejandra Trejos Reunión operativa, con el gestor IED Alejandra Trejos	Plataforma Meet.
	03 de febrero	Reunión operativa, con el gestor IED Alejandra Trejos	Plataforma Meet.
	Evidencias: Actas de reuniones y pantallazos de reuniones. Ubicación: Evidencias de informe febrero SECOP II		
Obligación No. 10: Llevar un registro de los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos del proyecto y remitirlos al profesional IED.	Avances: Durante este periodo de actividades, se han llevado a cabo cualificaciones por parte de la gestora Alejandra Trejos, dando las indicaciones de la realización de guías, correspondientes al centro de interés. No se lleva registro ya que no se asignó IED. Evidencias: Acta y pantallazos de reuniones. Ubicación: Evidencias de informe febrero SECOP II		

<p>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.</p>	<p>Avances: Avances: Se hace entrega de copia del certificado de primer respondiente en la primera entrega de informe en el mes de septiembre, para la firma de acta de inicio del contrato # 1609-2020 al GESTOR IED JOSÉ DANIEL ROJAS LÓPEZ, curso realizado por medio de la Secretaria De Salud, El Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá y El Instituto de Gestión de Riesgos y Cambio Climático (IDIGER) con normatividad vigente.</p> <p>Evidencias: expedido a través de la Secretaria Distrital de Salud, el Cuerpo Oficial. Copia de acta entregada por correo electrónico josed.rojas@idrd.gov.co</p> <p>Bomberos de Bogotá, y el Instituto Distrital de Gestión del Riesgos IDIGER</p> <p>Ubicación: La evidencia está en, ubicados en plataforma del Secop II, carpeta obligación #11 https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/</p>				
<p>Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.</p>	<p>Avances: Se asiste a las jornadas de cualificación en las cuales nos informan los lineamientos que debemos tener para cumplir nuestras obligaciones en el centro de interés.</p> <table border="1" data-bbox="841 751 1334 968"> <thead> <tr> <th data-bbox="841 751 1027 783">FECHA</th><th data-bbox="1027 751 1334 783">TEMA</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="841 783 1027 968">01 de febrero</td><td data-bbox="1027 783 1334 968">Reunión operativa, con el gestor IED Alejandra Trejos</td></tr> </tbody> </table>	FECHA	TEMA	01 de febrero	Reunión operativa, con el gestor IED Alejandra Trejos
FECHA	TEMA				
01 de febrero	Reunión operativa, con el gestor IED Alejandra Trejos				

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)

	02 de febrero	Reunión operativa, con el gestor IED Alejandra Trejos.
	03 de febrero	Reunión operativa, con el gestor IED Alejandra Trejos
Evidencias: Actas de reuniones y pantallazos de reuniones. Ubicación: Evidencias de informe febrero SECOP II		
Obligación No. 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.	Avances: Se está a la espera de las directrices del proyecto de los gestores de JEC IDRD por medio de la asistencia a las reuniones. Evidencias: Acta y pantallazos de reuniones Ubicación: Evidencias de informe febrero SECOP II	
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 los documentos guía incluidos en el Sistema de Información Misional SIM.	Avances: Se atiende a la fundamentación indicada en cada reunión de los componentes pedagógicos y sociales, para así llevarlos a cabo cuando se asigne la IED y los escolares. Evidencias: Se asiste a las jornadas de cualificación para seguir los lineamientos establecidos Ubicación: Actas de reunión en evidencias de informe febrero SECOP II Carpeta	

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.

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	EPS SANITAS	\$ 113.600
PAGO APORTES PENSIÓN	COLFONDOS	\$ 145.400
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	\$ 22.200
	TOTAL	\$ 281.200

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.



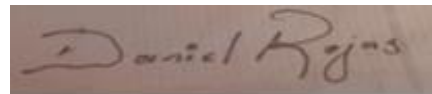
Firma Contratista

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

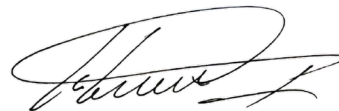
El presente lapso, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones contractuales asignadas satisfactoriamente.



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



JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ
GESTOR IED TEC - IDRD
CC 79403311
APOYO A LA SUPERVISION 02/02/2021



HELBERT VALBUENA
C.C. 80219712
GESTOR IED
VoBo

Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE

Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Artículos 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.	1609-2020							
2	Nombre del Contratista	INGRID YURANY ZAMORA							
3	Identificación	CC	X	CE			1070326592		
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 \$	113.600			Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$	145.400			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$	22.200			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 deducción mensual \$569,712				SI			NO	X
	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.								
12	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.

Dada en Bogotá D.C. a los:

DD 03 MM 02 AAA 2021

FIRMA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1070326592		ZAMORA INGRID YURANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 31 d sur n° 29a-53	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5455555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	890403205	9416225904	I	2021/02/19	2021/02/11	BANCOLOMBIA	0	\$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$22,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$22,200		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$22,200		\$0	\$0	
1	CC	1070326592	ZAMORA INGRID	231001	30	\$908,526	\$145,400	EPS005	30	\$908,526	\$113,600		0	\$0	\$0	14-23	30	\$908,526	\$22,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$22,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070326592		ZAMORA INGRID YURANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 31 d sur n° 29a-53	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5455555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-01	2021-01	890403205		9416225904	I	2021/02/19	2021/02/11	BANCOLOMBIA	\$281,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
TOTAL				1	\$281,200	\$0	\$0	\$281,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1070326592		ZAMORA INGRID YURANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 31 d sur n° 29a-53	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5455555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	890407247	9416225194	I	2021/03/19	2021/02/11	BANCOLOMBIA	0	\$47,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$151,421	\$24,300			\$151,421	\$19,000			\$0	\$0			\$151,421	\$3,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$151,421	\$24,300			\$151,421	\$19,000			\$0	\$0			\$151,421	\$3,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$151,421	\$24,300			\$151,421	\$19,000			\$0	\$0			\$151,421	\$3,700		\$0	\$0	
1	CC	1070326592	ZAMORA INGRID	231001	5	\$151,421	\$24,300	EPS005	5	\$151,421	\$19,000	0	\$0	\$0	14-23	5	\$151,421	\$3,700	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$151,421	\$24,300			\$151,421	\$19,000			\$0	\$0			\$151,421	\$3,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070326592		ZAMORA INGRID YURANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 31 d sur n° 29a-53	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5455555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	890407247	9416225194	I	2021/03/19	2021/02/11	BANCOLOMBIA	0	\$47,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,300	\$0	\$0	\$24,300	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$24,300	\$0	\$0	\$24,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,700	\$0	\$0	\$3,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$3,700	\$0	\$0	\$3,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,000	\$0	\$0	\$19,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$19,000	\$0	\$0	\$19,000	
TOTAL				1	\$47,000	\$0	\$0	\$47,000	



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	1070326592
NOMBRES	INGRID YURANY
APELLIDOS	ZAMORA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

HELBERT VALBUENA
C.C. 80219712
GESTOR IED
VoBo

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	01/08/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/12/2021 20:38:44	Estación de origen:	186.96.125.236
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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](#)

HELBERT VALBUENA
C.C. 80219712
GESTOR IED
VoBo

Recibidos (495) - ingrid.zamora... X CICLO 4 - Google Drive X (1) WhatsApp X Editor X +

seccop.gov.co/COI/ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View7doc?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.5380940

Aplicaciones HoOn Página Princi... PLANTILLAS HC - D... Recibidos (54) - cor... REPORTE DE PRESC... Codificación de Ma... HoOn Página Princi...

☐	1. CRP 8617 1609.pdf	1. CRP 8617 1609.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1609.pdf	2. ARL 1609.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PRIMER RESPONDIENTE INGRID ZAMORA.pdf	PRIMER RESPONDIENTE INGRID ZAMORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS AGOSTO 2020 INGRID YURANY ZAMORA.rar	EVIDENCIAS AGOSTO 2020 INGRID YURANY ZAMORA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE2020 INGRID YURANY ZAMORA.rar	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE2020 INGRID YURANY ZAMORA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OBLIGACION 1 Y 2.rar (Archivado)	OBLIGACION 1 Y 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS OCTUBRE.rar	EVIDENCIAS OCTUBRE.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ZAMORA INGRID YURANY INFORME SEPTIEMBRE (1).pdf	ZAMORA INGRID YURANY INFORME SEPTIEMBRE (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ZAMORA INGRID YURANY INFORME AGOSTO.pdf	ZAMORA INGRID YURANY INFORME AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ZAMORA INGRID YURANY-OCTUBRE 2020 (1).pdf	ZAMORA INGRID YURANY-OCTUBRE 2020 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	conversatorio.rar (Archivado)	conversatorio.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS NOVIEMBRE.rar	EVIDENCIAS NOVIEMBRE.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ZAMORA INGRID YURANY NOVIEMBRE 2020 (3).pdf	ZAMORA INGRID YURANY NOVIEMBRE 2020 (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	evidencias diciembre.rar	evidencias diciembre.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ZAMORA INGRID YURANY DICIEMBRE 2020.pdf	ZAMORA INGRID YURANY DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PRORROGA POSITIVA 2021 INGRID ZAMORA.pdf	PRORROGA POSITIVA 2021 INGRID ZAMORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ENERO.rar	EVIDENCIAS ENERO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ZAMORA INGRID YURANY ENERO 2021.pdf	ZAMORA INGRID YURANY ENERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS FEBRERO.rar	EVIDENCIAS FEBRERO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)

[Cancelar](#) [Evaluación de la Entidad Estatal](#)

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.cotombiaconfiguraci.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m. Ir a Configuración de PC para activar Windows. [Mostrar todo](#)

winrar-v64-600es winrar-v64-600es.exe

Windows taskbar with icons for Edge, File Explorer, Mail, Chrome, Firefox, Word, and others. System clock shows 3:38 p.m. 13/02/2021.

