

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.	04		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	28	02	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2506 DE 10 DE NOVIEMBRE DEL 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2020800201101581E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MORA CASTIBLANCO HENRY OLRIED	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	79565775	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	Dos (2) meses y quince (15) días	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	Seis millones seis mil pesos M/cte. (\$ 5.775.000).	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	20/11/2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	16/12/2020 hasta 24/01/2021	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	13/03/2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	Del 1 de febrero al 28 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 la formación integral y deportiva de los usuarios pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión.	<p>ACTIVIDADES: Se realiza la planeación de las actividades para realizar en guías solicitada por la Gestor IED Helbert Valbuena.</p> <p>EVIDENCIA: Registro del acta de reunión, pantallazos de las reuniones.</p> <p>UBICACIÓN: SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias febrero 2021, en obligación número 1, las actas de reuniones reposan en el drive https://drive.google.com/drive/folders/15C3z6TeKmwoZvCqhbUwi4jOBhzRgVOMW.</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>ACTIVIDADES:: Se revisa la malla curricular, guías y sesiones de clase con el componente pedagógico y se elabora la planeación de las guías solicitadas por centro de interés asignado, se asiste a las reuniones programadas por el Gestor IED Helber Valbuena,</p> <p>EVIDENCIA: Registro del acta de reunión, pantallazos de las reuniones.</p> <p>UBICACIÓN: SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias febrero 2021, en obligación número 2 y drive https://drive.google.com/drive/folders/15C3z6TeKmwoZvCqhbUwi4jOBhzRgVOMW.</p>
Obligación No. 3: Ejecutar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, que se compone de (1)	<p>ACTIVIDADES: se realiza con el Gestor IED Helbert Valbuena las guías y los formatos para elaboración de planeación y ejecución, para dar inicio a las actividades que se llevarán a cabo con los estudiantes, por medio de las guías que solicita la institución, junto con la malla curricular, se estima que una guía tiene 4 sesiones de clase las cuales son para un periodo de 15 días cada una.</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)

<p>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>	<p>EVIDENCIAS: formato de reunión donde se especifican las reuniones de Gestor IED, adicional se anexa el cronograma de las reuniones del mes de febrero.</p> <p>UBICACIÓN: SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias febrero 2021, en obligación número 3 y drive https://drive.google.com/drive/folders/15C3z6TeKmwoZvCghbUwi4jOBhzRqVOMW.</p>
<p>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>	<p>ACTIVIDADES: Se habilita la plataforma SIM con usuario y contraseña a partir del día 27 de enero del 2021.</p> <p>EVIDENCIA: se podrá visualizar el ingreso a la pagina.</p> <p>UBICACIÓN: Se confirmo con los gestores que está habilitada la contraseña.</p>
<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</p>	<p>ACTIVIDADES: se realiza con el Gestor IED Helbert Valbuena las guías y los formatos para elaboración de planeación y ejecución, para dar inicio a las actividades que se llevaran a cabo con los estudiantes, por medio de las guías que solicita la institución, junto con la malla curricular, se estima que una guía tiene 4 sesiones de clase las cuales son para un periodo de 15 días cada una.</p> <p>EVIDENCIAS: formato de reunión donde se especifican las reuniones de Gestor IED, adicional se anexa el cronograma de las reuniones del mes de febrero.</p> <p>UBICACIÓN: SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias febrero</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)

establecidos por el proyecto.	2021, en obligación número 3 y drive https://drive.google.com/drive/folders/15C3z6TeKmwoZvCqhbUwi4jOBhzRgVOMW .
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>ACTIVIDADES: Se realiza la planeación de la malla curricular del centro de interés de taekwondo con el líder del centro de interés Roger Soca para la realización de las guías.</p> <p>EVIDENCIA: pantallazos de las reuniones.</p> <p>UBICACIÓN: SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias febrero 2021, en obligación número 6, pantallazos de reunión. https://drive.google.com/drive/folders/15C3z6TeKmwoZvCqhbUwi4jOBhzRgVOMW</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>ACTIVIDADES: Dentro del apoyo brindado a la institución se está a la espera de la asignación de estudiantes para realizar la debida gestión de recopilación de datos referentes al estado de salud de los mismos.</p> <p>EVIDENCIAS: cuando se asignen los estudiantes se realiza la debida gestión de la recopilación de datos</p> <p>UBICACIÓN: SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias febrero 2021, en obligación número 7. https://drive.google.com/drive/folders/15C3z6TeKmwoZvCqhbUwi4jOBhzRgVOMW</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)

<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>	<p>ACTIVIDADES: Dentro del apoyo brindado a la institución se está a la espera de la asignación de estudiantes para realizar la debida gestión de recopilación de datos referentes al estado de salud de los mismos.</p> <p>EVIDENCIAS: cuando se asignen los estudiantes se realiza la debida gestión de la recopilación de datos</p> <p>UBICACIÓN: SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias Febrero 2021, en obligación número 8. https://drive.google.com/drive/folders/15C3z6TeKmwoZvCqhbUwi4iOBhzRqVOMW</p>
<p>Obligación No. 9: Apoyar de manera presencial y/o virtual las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.</p>	<p>ACTIVIDADES: Se asiste a las reuniones presenciales o virtuales programadas por el gestor operativo, Helber Valbuena.</p> <p>FECHA: 1/02/2021 HORA: 1:00pm – 2:00pm REUNION: operativa ASISTENTES: Gestor IED Helber Valbuena y formadores Colegio Enrique Olaya Herrera LINK: https://meet.google.com/zeb-gpkc-yfa</p> <p>FECHA: 3/02/2021 HORA: 4:30am – 5:30am REUNION: operativa ASISTENTES: Gestor IED Helber Valbuena y formadores LINK: https://meet.google.com/xmh-tijr-fdj</p> <p>FECHA: 12/02/2021 HORA: 11:00am – 12:00am REUNION: operativa ASISTENTES: Gestor IED Helber Valbuena y formadores LINK: meet.google.com/bty-wxqt-fmg</p> <p>FECHA: 18/02/2021 HORA: 10:30am – 12:00am REUNION: operativa ASISTENTES: Gestor componente pedagógico Viviana Marcela Díaz y formadores de diferentes centros de interés LINK: meet.google.com/bty-wxqt-fmg</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)

	<p>FECHA: 18/02/2021 HORA: 3:00pm – 4:00pm REUNION: operativo taekwondo ASISTENTES: Gestor IED Helber Valbuena y formadores LINK: https://meet.google.com/xmh-tijr-fdj</p> <p>FECHA: 19/02/2021 HORA: 10:00am – 12:00am REUNION: operativa ASISTENTES: Gestor IED Helber Valbuena y formadores LINK: https://meet.google.com/xmh-tijr-fdj</p> <p>FECHA: 22/02/2021 HORA: 8:00am - 11:00am REUNION: operativa ASISTENTES: Gestor IED Helber Valbuena y formadores LINK: meet.google.com/bty-wxqt-fmg</p> <p>EVIDENCIA: se suben las grabaciones realizadas en reuniones, actas de reunion y link de reunión.</p> <p>UBICACIÓN: Secop 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias febrero 2021, en obligación número 9.</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/15C3z6TeKmwoZvCqhbUwi4jOBhzRqVOMW</p>
<p>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</p>	<p>ACTIVIDADES: El registro se llevará a cabo cuando se inicien clases presenciales en los colegios y se evidencia algún talento para remitirlo a los semilleros deportivos del proyecto.</p> <p>EVIDENCIA: Una vez se evidencie un talento se reportará con el gestor IED y enlaces.</p> <p>UBICACIÓN: SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias febrero 2021, en obligación número 10.</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/15C3z6TeKmwoZvCqhbUwi4jOBhzRqVOMW</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)

remitirlos al profesional IED.	
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>ACTIVIDADES: En el SECOP II se encuentra cargado el certificado de primer respondiente actualizado y renovado el cual se encuentra vigente.</p> <p>EVIDENCIA: Copia del certificado del curso de primer respondiente vigente.</p> <p>UBICACIÓN: Reposa en los archivos del gestor documental y en Secop II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias febrero 2021, en obligación número 11.</p>
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	<p>ACTIVIDADES: se genera la planeación y elaboración de las guías y malla curricular junto con los formadores del centro de interés de taekwondo y las guías de actividad física para los estudiantes inscritos en el centro de interés.</p> <p>EVIDENCIA: Actas de reunion y pantallazos.</p> <p>UBICACIÓN SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias febrero 2021, en obligación número 12. https://drive.google.com/drive/folders/15C3z6TeKmwoZvCghbUwi4jOBhzRgVOMW</p>
Obligación No. 13: Participar en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales	<p>ACTIVIDADES: Si se programa alguna actividad para realizar el apoyo se participará en forma presencial o virtual según indicaciones de los gestores o el IDRD.</p> <p>EVIDENCIA: Pantallazo de actividades apoyadas.</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)

<p>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.</p>	<p>UBICACIÓN: Secop II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias febrero 2021, en obligación número 13.</p>
<p>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.</p>	<p>ACTIVIDADES: Por medio de las reuniones se logra consolidar la información de los centros de interés para poder realizar las diferentes guías que se solicitan por la institución.</p> <p>EVIDENCIAS: reuniones virtuales con el equipo pedagógico y social.</p> <p>UBICACIÓN: SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias febrero 2021, en obligación número 14. https://drive.google.com/drive/folders/15C3z6TeKmwoZvCqhbUwi4jOBhzRqVOMW</p>
<p>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.</p>	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

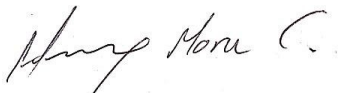
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	EPS SANITAS	\$ 36.000
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	\$ 0.00
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	\$ 7 .100
	TOTAL	

4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc).

Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.



Firma Contratista

Nombre: Henry Olried Mora Castiblanco

N° de Identificación: 79.565.775

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

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



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



Helbert Valbuena

Gestor IED

80219712

VoBo

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: OPERATIVA ACTIVIDADES FEBRERO	DD	MM	AA
ACTA No.		9	2	2021

LUGAR:	REUNION VIRTUAL	HORA DE INICIO:	10:00a. m.	HORA FIN:	12:00.
---------------	-----------------	------------------------	------------	------------------	--------

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
VALBUENA CAMACHO HELBERT	Gestor IED	IDRD
SERRATO AGUIRRE PLIYIS MARILY	Formador IDRD	IDRD
LUNA RINCON DIANA CRISTINA	Formador IDRD	IDRD
RIVERA RIVERA WALTER ARNULFO	Formador IDRD	IDRD
DIAZ RODRIGUEZ ALEJANDRO	Formador IDRD	IDRD
FERNANDEZ OME PAULA ANDREA	Formador IDRD	IDRD
SANCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER	Formador IDRD	IDRD
SOLORZANO HEREDIA SANDRA VIVIANA	Formador IDRD	IDRD

ORDEN DEL DIA	
1. Saludo llamado a lista	4. Varios inquietudes
2 Situacion IED Enrique Olaya Herrera	5.
3 Actividades para el mes de febrero	6.

TEMAS TRATADOS
1 La reunion da inicio siendo las 10:00 am con el llamado a lista estando los 18 formadores asignados para la IED Enrique Olaya Herrera, y el gestor IED encargado.
2 Se informa a los formadores las novedades que se tienen referente a la situacion con la IED Enrique Olaya Herrera debido a que es una de las Instituciones educativas que daran inicio a la atencion presencial por medio de la alternancia se encuentran realizando los ajustes pertinentes a nivel presencial como son distribucion de escolares, asignacion de cursos, espacios para utilizar medidas de seguridad, horarios entre otros, tambien se esta realizando los ajustes a nivel virtual ya que la IED maneja las dos modalidades presencial por medio de Alternancia y Virtual,
3 Debido a que la IED tiene esta situacion y se espera inicio cuando todo lo anterior este listo se solicita a los formadores la realizacion de las guias para mes y medio, luego de que termine su contrato y asi mismo la IED puede entregarla a los escolares y tengan actividades para realizar mientras los formadores son contratados nuevamente e inician actividades.
Los formadores se dividen en 4 grupos por centros de interes ellos se reuniran antes de entregar las guias a la IED para revision interna y observaciones generales ya que las guias deben tener diferentes caracteristicas si el escolar recibira la guia por que no tiene conexión a internet o por que completa su segundo impacto con el desarrollo de la misma
Los formadores se dividen en 4 grupos por centros de interes ellos se reuniran antes de entregar las guias a la IED
Los formadores asisten a todas las reuniones que son asignadas por el centro de interes para el desarrollo de la malla curricular igualmente deberan realizar las tareas asignadas para la elaboracion de la malla curricular. Según las

[illegible]

[illegible]

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		FIRMA	N/A	/
NOMBRE	Helbert Guillermo Valbuena	NOMBRE	N/A	
CARGO	Gestor IED	CARGO	N/A	

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION OPERATIVA FECHA: 9 DE FEBRERO 2021

HORA INICIAL 10:00 a. m. HORA FINAL 12:00 p. m. LUGAR REUNION VIRUTAL PLATAFORMA MEET

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	SERRATO AGUIRRE PLIYIS MARILY	FORMADOR IDRD	IDRD				
2	LUNA RINCON DIANA CRISTINA	FORMADOR IDRD	IDRD				
3	RIVERA RIVERA WALTER ARNULFO	FORMADOR IDRD	IDRD				
4	DIAZ RODRIGUEZ ALEJANDRO	FORMADOR IDRD	IDRD				
5	FERNANDEZ OME PAULA ANDREA	FORMADOR IDRD	IDRD				
6	SANCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER	FORMADOR IDRD	IDRD				
7	SOLORZANO HEREDIA SANDRA VIVIANA	FORMADOR IDRD	IDRD				
8	MENDOZA VALENCIA JAIRO ANTONIO	FORMADOR IDRD	IDRD				
9	BARACALDO RODRIGUEZ JHOJAN STIVEN	FORMADOR IDRD	IDRD				
10	MACIAS MUÑOZ RODRIGO	FORMADOR IDRD	IDRD				
11	MARTINEZ SEPULVEDA KAREN JOHANA	FORMADOR IDRD	IDRD				
12	MACHADO SIACHOQUE WILLIAM ANDRES	FORMADOR IDRD	IDRD				
13	MOSQUERA BEJARANO HENRY	FORMADOR IDRD	IDRD				
14	NARANJO POVEDA FABIO NELSON	FORMADOR IDRD	IDRD				
15	PATARROYO GOMEZ ANGEL LEONARDO	FORMADOR IDRD	IDRD				
16	LOPEZ GONZALEZ ENRIQUE	FORMADOR IDRD	IDRD				
17	MORA CASTIBLANCO HENRY OLRIED	FORMADOR IDRD	IDRD				
18	PEREZ NADER FRANZ MAURICIO	FORMADOR IDRD	IDRD				

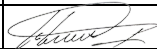
Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas.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



LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION OPERATIVA FECHA: 09 de febrero 2021

HORA INICIAL 10:00. HORA FINAL 12:00 p. m. LUGAR REUNION VIRUTAL PLATAFORMA MEET

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	VALBUENA CAMACHO HELBERT	GESTOR IED	IDRD				
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
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>



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	79565775
NOMBRES	HENRY OLRIED
APELLIDOS	MORA CASTIBLANCO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	03/02/2004	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de
Impresión:

02/16/2021
09:23:54

Estación de
origen:

192.168.70.1

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](#)

Editar

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

Aplicaciones Remate de Aparta... Descargador de Yo...

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ 1. CRP 11856 2506.pdf	1. CRP 11856 2506.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ 2. ARL 2506.pdf	2. ARL 2506.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ 16. PRIMER RESPONDIENTE 79565775.pdf	16. PRIMER RESPONDIENTE 79565775.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF. 02 - JULIO.zip	CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF. 02 - JULIO.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ MORA CASTIBLANCO HENRY OLRIED noviembre 2020.pdf	MORA CASTIBLANCO HENRY OLRIED noviembre 2020.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF NOVIEMBRE.zip	CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF NOVIEMBRE.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF. DICIEMBRE.zip	CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF. DICIEMBRE.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ MORA CASTIBLANCO HENRY OLRIED diciembre 2020.pdf	MORA CASTIBLANCO HENRY OLRIED diciembre 2020.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS INFORME No 2 DICIEMBRE 2020.zip	EVIDENCIAS INFORME No 2 DICIEMBRE 2020.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ Actualizacion ARL Henry Mora.pdf	Actualizacion ARL Henry Mora.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF ENERO.zip	CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF ENERO.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ MORA CASTIBLANCO HENRY OLRIED enero 2021.pdf	MORA CASTIBLANCO HENRY OLRIED enero 2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF_FEBRERO.zip	CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF_FEBRERO.zip	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

VoBo LUIS ANDRES MURILLO
GESTOR IED JEC/IDRD

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

© VORTAL 2019 [Términos de uso](#) [Normativa](#) [Soporte Remoto](#) [Ayuda](#)

Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Escribe aquí para buscar

1:49 p. m.

23/02/2021

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.	IDRD-CTO-2506-2020									
2	Nombre del Contratista	MORA CASTIBLANCO HENRY OLRIED									
3	Identificación	CC	X	CE					79.565.775		
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	X	NO		
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el MES ANTERIOR provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.										
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$	36.000,00				Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$				0,00	
	Afilación Aportes Riesgos Laborales ARL \$	7.100,00				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 deducción mensual \$569,712						SI		NO	X	
	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vinculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.										
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo						SI	X	NO		
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo						SI		NO	X	
12	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	X	NO		
14	(OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:								%	NA	

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 28 MM 2 AA 2021

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1025071110

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53041046

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 9 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 1009

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido MORA Segundo Apellido LEAL

Nombre(s)

AARON JULIAN

Fecha de nacimiento Año 2013 Mes MAR Día 19 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo "B" Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

11916992-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

LEAL OLARTE LORENA

Documento de identificación (Clase y número)

Cédula de ciudadanía 52.800.215

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MORA CASTIBLANCO HENRY OLRIED

Documento de identificación (Clase y número)

Cédula de ciudadanía 79.565.775

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MORA CASTIBLANCO HENRY OLRIED

Documento de identificación (Clase y número)

Cédula de ciudadanía 79.565.775

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2013 Mes MAR Día 20

Nombre y firma del funcionario que autoriza

GUILLERMO AUGUSTO ARCINEGAS MARTINEZ
NOTARIO - BOGOTÁ

Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

ANEXO 1

IMPRESO POR (CARANIMARCA) FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-9 TEL. 430.2110



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-01-26, 12:25:05 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1035325042

Periodo Cotización: enero de 2021

Periodo Servicio: enero de 2021

Referencia pago (PIN): 8835071250

PAGADO 26/01/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HENRY OLRIED MORA CASTIBLANCO			Dirección	CR 79B 41B 03
Documento	CC79565775			Teléfono	3112090599
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	CC 79565775
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 79565775	HENRY OLRIED MORA CASTIBLANCO	59	04	X																0	0	9	9	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 288.000	\$ 36.000	2.436	\$ 288.000	\$ 7.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 43.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 288.000	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 36.000	\$ 7.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 43.100	\$ 0	\$ 43.100

NOTIFICACIÓN DEL DICTAMEN DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL EMITIDO POR COLPENSIONES

VICEPRESIDENCIA SERVICIO AL CIUDADANO

Trámite de Notificación: 2019_12336933

PUNTO COLPENSIONES: OFICINA SECCIONAL A CHAPINERO (ANTIGUA CALLE 71)

TRÁMITE(S) DE MEDICINA LABORAL: 2019_11973931

TIPO DOCUMENTO AFILIADO: CC

NÚMERO DOCUMENTO AFILIADO: 79565775

NOMBRE AFILIADO: HENRY OLRIED MORA CASTIBLANCO

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

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

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

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

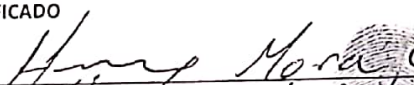
OBSERVACIONES

NOTIFICADO

Firma

Nombre

CC:

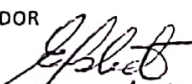

Henry Olríed Mora
79565775

NOTIFICADOR

Firma

Nombre

CC:


Gloria Velez Pineda
25872656

Su futuro lo construimos entre los dos

www.colpensiones.gov.co

Carrera 10 No 72 - 33 Torre B Piso 11 - Bogotá /Línea Nacional 01 8000 41 09

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

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 11856 2506.pdf	1. CRP 11856 2506.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 2506.pdf	2. ARL 2506.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	16. PRIMER RESPONDIENTE 79565775.pdf	16. PRIMER RESPONDIENTE 79565775.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF. 02 - JULIO.zip	CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF. 02 - JULIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MORA CASTIBLANCO HENRY OLRIED noviembre 2020.pdf	MORA CASTIBLANCO HENRY OLRIED noviembre 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF NOVIEMBRE.zip	CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF NOVIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF. DICIEMBRE.zip	CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF. DICIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MORA CASTIBLANCO HENRY OLRIED diciembre 2020.pdf	MORA CASTIBLANCO HENRY OLRIED diciembre 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME No 2 DICIEMBRE 2020.zip	EVIDENCIAS INFORME No 2 DICIEMBRE 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Actualizacion ARL Henry Mora.pdf	Actualizacion ARL Henry Mora.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF ENERO.zip	CTO 2506 - 2020 EVIDENCIA DEL INF ENERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MORA CASTIBLANCO HENRY OLRIED enero 2021.pdf	MORA CASTIBLANCO HENRY OLRIED enero 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

VoBo LUIS ANDRES MURILLO P
GESTOR IED JEC/IDRD



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	79565775
NOMBRES	HENRY OLRIED
APELLIDOS	MORA CASTIBLANCO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	03/02/2004	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 02/16/2021 09:23:54 Estación de origen: 192.168.70.1

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](#)