INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	05		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	26	03	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
CTO- 2656 del 17 Noviembre 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CRISTIAN ANDRES PASTRAN QUINTANA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1014236728	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	SIETE MILLONES SIETE MIL (7.007.000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	17 -11- 2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	DEL 11 AL 26 DE MARZO DEL 2021	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2020 AL 24 DE ENERO DE 2021 (39 DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	26 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	DEL 1 DE MARZO AL 26 DE MARZO DE 2021	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE 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)

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.	**ACTIVIDADES:** Dando cumplimiento a esta obligación, se está apoyando la formación integral y deportiva a los niños pertenecientes a la IED ALFREDO IRIARTE, en la cual me fueron asignados los grupos del grado cuarto de primaria de la sede A, donde se desarrollan las sesiones de clase sincrónicas en los horarios establecidos por la IED, en el marco de la jornada escolar complementaria. Grupo 1: 401 JT Grupo 2: 401 JM Grupo 3: 402 JM **EVIDENCIA:** plataforma SIM, reporte SIM enviado por el gestor IED Nelson Gonzales **UBICACIÓN:** carpeta obligación #1 SECOP 2 ítem 7, EVIDENCIAS INFORME #5 CPS 2656-2020 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES
Obligación No. 2: Presentar al apoyo a la supervisión, mediante el SIM, la sesión de clase del centro de interés asignado, conforme con los planes pedagógicos.	**ACTIVIDADES:** Para este periodo se realizan y se desarrollan las sesiones de clase cargadas en el sistema de información misional SIM, para los grupos asignados de grado cuarto fortaleciendo temas referentes al centro de interés y el aspecto social en el estudiante **EVIDENCIA:** plataforma SIM, reporte SIM enviado por el gestor IED Nelson Gonzales **UBICACIÓN:** carpeta obligación #2 SECOP 2 ítem 7, EVIDENCIAS INFORME #5 CPS 2656-2020 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES
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	**ACTIVIDADES:** Dando cumplimiento a esta obligación, se ejecutan las sesiones de clase de manera sincrónica para los grupos asignados de grado cuarto pertenecientes a la IED ALFREDO IRIARTE

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>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>
<table>
<tr><td>Mes</td><td colspan="4">Marzo</td></tr>
<tr><th>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</th><th>SESIONES EJECUTADAS</th><th>SESIONES NO EJECUTADAS</th><th>TOTAL PROGRAMADAS</th><th>TOTAL EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>Martes,09:00:00,11:00:00
2-9-16-23
Jueves,09:00:00,11:00:00
4-11-18-25</td><td>2-4-9-11-16-18-23</td><td></td><td rowspan="3">24</td><td rowspan="3">20</td></tr>
<tr><td>Martes,13:00:00,15:00:00
2-9-16-23
Jueves,13:00:00,15:00:00
4-11-18-25</td><td>2-4-9-11-16-18-23</td><td></td></tr>
<tr><td>Miercoles,13:00:00,15:00:00
3-10-17-24
Viernes,13:00:00,15:00:00
5-12-19-26</td><td>3-5-10-12-17-19</td><td></td></tr>
</table>

EVIDENCIA: sesiones programadas y ejecutadas plataforma SIM, reporte SIM enviado por el gestor IED Nelson Gonzales

UBICACIÓN: carpeta obligación #3 SECOP 2 ítem 7, EVIDENCIAS INFORME #5 CPS 2656-2020 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES</td>
</tr>
<tr>
<td>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.</td>
<td>ACTIVIDADES: Dando cumplimento a esta obligación, ya se cuenta con usuario y contraseña del sim por medio del gestor IED, Nelson Gonzales el día 26 de enero de 2021.

EVIDENCIA: usuarios y contraseñas SIM, enviados por el gestor IED Nelson Gonzales

UBICACIÓN: carpeta obligación #4 SECOP 2 ítem 7, EVIDENCIAS INFORME 5 CPS 2656-2020 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES</td>
</tr>
<tr>
<td>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.</td>
<td>ACTIVIDADES: Dando cumplimiento a esta obligación, se planean y ejecutan las sesiones de clase de manera sincrónica teniendo en cuenta los parámetros establecidos por los lineamientos pedagógicos e institucionales de la IED asignada y el proyecto de inversión JEC, correspondiente a los grados 4 de primaria de la IED ALFREDO IRIARTE, a su vez se desarrollan las guías pedagógicas y malla curricular, del centro de interés de VOLEIBOL</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)

<table>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td>Mes</td><td colspan="4">Marzo</td></tr>
<tr><th>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</th><th>SESIONES EJECUTADAS</th><th>SESIONES NO EJECUTADAS</th><th>TOTAL PROGRAMADAS</th><th>TOTAL EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>Martes,09:00:00,11:00:00
2-9-16-23
Jueves,09:00:00,11:00:00
4-11-18-25</td><td>2-4-9-11-16-18-23</td><td></td><td rowspan="3">24</td><td rowspan="3">20</td></tr>
<tr><td>Martes,13:00:00,15:00:00
2-9-16-23
Jueves,13:00:00,15:00:00
4-11-18-25</td><td>2-4-9-11-16-18-23</td><td></td></tr>
<tr><td>Miercoles,13:00:00,15:00:00
3-10-17-24
Viernes,13:00:00,15:00:00
5-12-19-26</td><td>3-5-10-12-17-19</td><td></td></tr>
</table>

EVIDENCIA: sesiones programadas y ejecutadas plataforma SIM, reporte SIM enviado por el gestor IED Nelson Gonzales, guías digitales y malla curricular del centro de interés de voleibol terminada.

UBICACIÓN: carpeta obligación #5 SECOP 2 ítem 7, EVIDENCIAS INFORME #5 CPS 2656-2020 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>
ACTIVIDADES: Para este periodo se realiza la planeación y publicación de las sesiones de clase en el SIM, correspondientes a los grupos asignados de grados 4 de primaria de la IED ALFREDO IRIARTE

<table>
<tr><td>Mes</td><td colspan="4">Marzo</td></tr>
<tr><th>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</th><th>SESIONES EJECUTADAS</th><th>SESIONES NO EJECUTADAS</th><th>TOTAL PROGRAMADAS</th><th>TOTAL EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>Martes,09:00:00,11:00:00
2-9-16-23
Jueves,09:00:00,11:00:00
4-11-18-25</td><td>2-4-9-11-16-18-23</td><td></td><td rowspan="3">24</td><td rowspan="3">20</td></tr>
<tr><td>Martes,13:00:00,15:00:00
2-9-16-23
Jueves,13:00:00,15:00:00
4-11-18-25</td><td>2-4-9-11-16-18-23</td><td></td></tr>
<tr><td>Miercoles,13:00:00,15:00:00
3-10-17-24
Viernes,13:00:00,15:00:00
5-12-19-26</td><td>3-5-10-12-17-19</td><td></td></tr>
</table>

EVIDENCIA: sesiones programadas y ejecutadas plataforma SIM, reporte SIM enviado por el gestor IED Nelson Gonzales

UBICACIÓN: carpeta obligación #6 SECOP 2 ítem 7, EVIDENCIAS INFORME 5 CPS 2656-2020 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES
</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 7: Apoyar de manera presencial y/o virtual la recopilación de los antecedentes o</td><td>ACTIVIDADES: Durante el periodo realizado en este informe se tienen los datos recopilados de los antecedentes, en el momento no hay estudiantes con condiciones médicas graves, leves o moderadas, se socializo el protocolo de accidentes de estudiantes de la IED ALFREDO IRIARTE.</td></tr>
</table>

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.	**EVIDENCIA:** Archivo de estudiantes de grados cuarto IED ALFREDO IRIARTE **UBICACIÓN:** carpeta obligación #7 SECOP 2 ítem 7, EVIDENCIAS INFORME #5 CPS 2656-2020 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES
Obligación No. 8: Recopilar de manera presencial y/o virtual las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.	**ACTIVIDADES:** Durante el periodo realizado en este informe no se recopila en físico el carnet de eps, pero se tienen los datos recopilados de los antecedentes y el nombre de la eps de cada estudiante, en el momento no hay estudiantes con condiciones médicas graves, leves o moderadas, se socializo el protocolo de accidentes de estudiantes de la IED ALFREDO IRIARTE. **EVIDENCIA:** Archivo de estudiantes de grados cuarto IED ALFREDO IRIARTE **UBICACIÓN:** carpeta obligación #8 SECOP 2 ítem 7, EVIDENCIAS INFORME #5 CPS 2656-2020 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES
Obligación No. 9: Apoyar de manera presencial y/o virtual las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.	**ACTIVIDADES:** En este periodo, se participa de manera activa en las reuniones de cualificación y de carácter operativo, pedagógico y social tanto del IDRD como de la IED asignada. A continuación, se relacionan en orden cronológico las actividades mencionadas anteriormente: **REUNION 1:** FECHA: 2-03-2021 hora: 7: 00 am DIRIGIDA POR: NELSON RODRIGO GONZALES GUAYANA GESTOR IED TEMAS: ajustes e indicaciones guías de aprendizaje Link: https://meet.google.com/smt-nauv-qgq **REUNION 2:** FECHA: 3-03-2021 hora: 6: 00 Pm DIRIGIDA POR: LAZARO PORFES DE VOLEIBOL JEC TEMAS: ajustes finales malla curricular Link: https://meet.google.com/qfx-srqp-umc **REUNION 3:** FECHA: 9-03-2021 hora: 7: 00 am

	DIRIGIDA POR: NELSON RODRIGO GONZALES GUAYANA GESTOR IED TEMAS: ajustes e indicaciones guías de aprendizaje y varios Link: https://meet.google.com/apz-zdxb-gng **REUNION 4:** FECHA: 12-03-2021 hora: 7: 00 am DIRIGIDA POR: NELSON RODRIGO GONZALES GUAYANA GESTOR IED TEMAS: ajustes e indicaciones guías de aprendizaje y notas académicas de la I.E.D Link: https://meet.google.com/zbi-ixhe-etj **REUNION 5:** FECHA: 24-03-2021 hora: 7: 00 am DIRIGIDA POR: NELSON RODRIGO GONZALES GUAYANA GESTOR IED TEMAS: ajustes e indicaciones de la operación en el IED, guías de aprendizaje y notas académicas de la I.E.D, información general de la culminación del contrato Link: https://meet.google.com/zbi-ixhe-etj **REUNION 5:** FECHA: 24-03-2021 hora: 4: 00 pm DIRIGIDA POR: NELSON RODRIGO GONZALES GUAYANA GESTOR IED Y FLOR ALBA PATARROYO ENLACE IED TEMAS: ajustes e indicaciones de la operación en el IED, guías de aprendizaje y notas académicas de la I.E.D, información general de la culminación del contrato Link: https://meet.google.com/zbi-ixhe-etj **EVIDENCIA:** Reuniones operativa sociales y pedagógicas. **UBICACIÓN:** carpeta obligación #9 SECOP 2 ítem 7, EVIDENCIAS INFORME #5 CPS 2656-2020 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES
Obligación No. 10: Llevar un registro de los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos del proyecto y	**ACTIVIDADES:** Para este periodo no se ha identificado posibles talentos, en los grupos asignados de grado cuarto de la IED ALFREDO IRIARTE **EVIDENCIA:** Grupos de estudiantes cargados en plataforma SIM. **UBICACIÓN:** plataforma SIM

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.	**ACTIVIDADES:** En cumplimiento a esta obligación, se entregó la certificación del curso de primer respondiente con vigencia durante la ejecución del contrato. **EVIDENCIA**: Certificado curso de primer respondiente. **UBICACIÓN:** Secop II #7, carpeta obligaciones, obligación #11
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**ACTIVIDADES:** Se cumple con los lineamientos determinados a nivel operativo y pedagógico, participando de las diferentes reuniones, establecidas por el equipo de trabajo del centro de interés de voleibol, donde se participa de la elaboración de las guías digitales y malla curricular 2021 del C.I. **EVIDENCIA**: guías digitales y malla curricular terminada, del centro de interés de voleibol **UBICACIÓN:** carpeta obligación #12 SECOP 2 ítem 7, EVIDENCIAS INFORME #5 CPS 2656-2020 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES
Obligación No. 13: Participar de manera presencial y/o virtual en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean asignados para la	**ACTIVIDADES:** Durante el periodo reportado en este informe no se participa en ningún evento local, distrital, nacional o internacional, se esta a la espera de cualquier indicación, se participa en las reuniones sociales y pedagógicas programadas por los gestores sociales o pedagógicos del IDRD **EVIDENCIA:** Reuniones sociales y pedagógicas.

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.	**UBICACIÓN:** carpeta obligación #12 SECOP 2 ítem 7, EVIDENCIAS INFORME #5 CPS 2656-2020 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES
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.	**ACTIVIDADES:** Durante el periodo reportado en este informe se promueve las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes a través de la planeación y ejecución de las sesiones de clase sincrónicas, las cualificaciones sociales y pedagógicas, donde se desarrollan las guías pedagógicas digitales y los planes de clase, teniendo en cuenta los lineamientos y la malla curricular **EVIDENCIA**: reporte sim enviado por el gestor Nelson Gonzales, guías digitales y malla curricular del centro de interés de voleibol **UBICACIÓN:** carpeta obligación #14 SECOP 2 ítem 7, EVIDENCIAS INFORME #5 CPS 2656-2020 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	SANITAS	115.500
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	147.900
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	22.600
	TOTAL	286.000

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.

Cristian Pastran

Firma Contratista

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

Para el presente periodo el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas

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

FREDY ARMANDO CARRILLO CORREDOR

Fredy Carrillo Corredor
Gestor IED Zona 5
Apoyo a la Supervisión
C.C 80.111.159

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.	**IDRD-CTO-2656-2020**												
2	Nombre del Contratista	**CRISTIAN ANDRES PASTRAN QUINTANA**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1014236728**						
4	Responsable de impuesto a las ventas							SI		NO	**X**	**REGIMEN SIMPLE**		
5	Residente en el país (Extranjeros)									SI		NO		
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)									SI		NO	**X**	
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2020, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2020), equivalentes a $49,849,800									SI		NO	**X**	
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.													
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**115.500,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**147.900,00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**22.600,00**						Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente						
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual													
	AFC $							Ahorro Voluntario Pensión $						
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2020). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo									SI		NO	**X**	
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2020). v/r maximo deduccion mensual $569,712									SI		NO	**X**	
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.													
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo									SI		NO	**X**	
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo									SI		NO	**X**	
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	**X**	
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2020) $9,257,820 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	**X**	
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2020) $9,257,820. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	**X**	
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.									SI		NO	**X**	
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:											%		

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

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

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **26** MM **3** AA **2021**

Cristian Pastran

FIRMA

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 1014236728		PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75 N 89B 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	74936022	9417507636	I	2021/03/05	2021/03/16	BANCO DE OCCIDENTE	11	$304,500

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$924,000	$18,500			$924,000	$22,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$924,000	$18,500			$924,000	$22,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$924,000	$18,500			$924,000	$22,600		$0	$0
1	CC	1014236728	PASTRAN CRISTIAN	230201	30	$924,000	$147,900	EPS005	30	$924,000	$115,500	CCF22	30	$924,000	$18,500	14-23	30	$924,000	$22,600	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$924,000	$18,500			$924,000	$22,600		$0	$0

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 1014236728		PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75 N 89B 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	74936022	9417507636	I	2021/03/05	2021/03/16	BANCO DE OCCIDENTE	11	$304,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$147,900	$0	$0	$147,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$147,900	$0	$0	$147,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,600	$0	$0	$22,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,600	$0	$0	$22,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,500	$0	$0	$18,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$18,500	$0	$0	$18,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,500	$0	$0	$115,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$115,500	$0	$0	$115,500
TOTAL				1	$304,500	$0	$0	$304,500

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 1014236728		PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75 N 89B 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	927117144	9417541215	I	2021/04/09	2021/03/17	BANCOLOMBIA	0	$299,400

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC	1014236728	PASTRAN CRISTIAN	230201	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$113,600	CCF22	30	$908,526	$18,200	14-23	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0

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 1014236728		PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75 N 89B 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	927117144	9417541215	I	2021/04/09	2021/03/17	BANCOLOMBIA	0	$299,400

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$18,200	$0	$0	$18,200
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	$299,400	$0	$0	$299,400

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	1014236728
NOMBRES	CRISTIAN ANDRES
APELLIDOS	PASTRAN QUINTANA
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	01/04/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 03/17/2021 18:14:36 | **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

FREDY ARMANDO CARRILLO CORREDOR

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 0:00:25
cristian andres p...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. CRP 11868 2656.pdf	1. CRP 11868 2656.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 2656.pdf	2. ARL 2656.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. certificado primer respondiente 1014236728.pdf	2. certificado primer respondiente 1014236728.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO 2656-2020 EVIDENCIAS DEL INFORME 04-SEPTIEMBRE.rar (Archivado)	CTO 2656-2020 EVIDENCIAS DEL INFORME 04-SEPTIEMBRE.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2656-2020 EVIDENCIAS DEL INFORME 01-NOVIEMBRE.rar	CTO 2656-2020 EVIDENCIAS DEL INFORME 01-NOVIEMBRE.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	INFORME 1 - NOVIEMBRE 2020.pdf	INFORME 1 - NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 2656-2020 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES.rar	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 2656-2020 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 2656-2020 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES.rar	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 2656-2020 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES INFORME 2 DICIEMBRE.pdf	PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES INFORME 2 DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	certificacion positiva 2021.pdf	certificacion positiva 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 2656-2020 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES.rar	EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 2656-2020 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME ENERO 2021 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES.pdf	INFORME ENERO 2021 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 2656-2020 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES.rar	EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 2656-2020 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 2021 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES.pdf	FEBRERO 2021 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	positiva ARL 2021.pdf	positiva ARL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 5 CPS 2656-2020 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES.rar	EVIDENCIAS INFORME 5 CPS 2656-2020 PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES.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.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

FREDY ARMANDO CARVAJALINO CORREDOR

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	CRISTIAN ANDRES PASTRANA QUINTANA	COORDINADOR	NELSON GONZALEZ
FECHA REVISIÓN	2021-03-23 20:58:30	Mes	Marzo

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO ALFREDO IRIARTE (I	CHIRCALES,	1	**Martes,09:00:00,11:00:00** 2-9-16-23 **Jueves,09:00:00,11:00:00** 4-11-18-25	2-4-9-11-16-18-23		24	20
	CHIRCALES,	2	**Martes,13:00:00,15:00:00** 2-9-16-23 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 4-11-18-25	2-4-9-11-16-18-23			
	CHIRCALES,	3	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 3-10-17-24 **Viernes,13:00:00,15:00:00** 5-12-19-26	3-5-10-12-17-19			

Nelson R. González

CC. 79.819.273

GESTOR IED