

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.	2		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	4	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
0284 del 9 de marzo de 2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1012378505	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR TÉCNICO DEL CENTRO DE INTERÉS ASIGNADO PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE EN EL PROYECTO DE INVERSIÓN	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	NUEVE (9) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	(21.411.000) VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL PESOS M/CTE	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	9 DE MARZO DE 2021	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	N/A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	27 DE MARZO DE 2021 AL 4 DE ABRIL DE 2021 (8 DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	25 DE DICIEMBRE DE 2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	5 DE ABRIL DE 2021 A 30 DE MARZO 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
<p>Obligación No. 1: Formar las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las instituciones educativas distritales- IED vinculadas al proyecto, conforme con los lineamientos establecidos para la continuidad y permanencia de los escolares en los procesos de formación y cumplimiento de las normas de bioseguridad, asegurando el cumplimiento de los pactos de formación del centro de interés que le sean asignados.</p>	<p>ACTIVIDADES: Se da cumplimiento con esta obligación ya que por medio del formador, la sesión de clase y la jornada que se trabajó con los GESTORES SOCIALES se fortaleció el tema de la ciudadanía, derechos humanos y valores, apoyando los procesos de formación integral y deportiva de los estudiantes asignados al centro de interés de fútbol de la IED FRANCISCO PRIMERO, desarrollando las competencias básicas y socioemocionales por medio de las sesiones de clase, fortaleciendo su formación.</p> <p>A los escolares siempre se les hace énfasis en las normas de bioseguridad que deben tener presente en cada sesión, se enfatiza también en lo importante que es la participación en el programa de jornada escolar complementaria para su vida, por medio de la malla curricular se crea cada clase para seguir los lineamientos pedagógicos y sociales.</p> <ul style="list-style-type: none"> 12 de abril de 2021 Horario: 7:00 – 9:00 Lugar: Google Meet. meet.google.com/trz-fzfh-bor Tema: reunión componente social 13 de abril de 2021 Horario: 7:00 – 9:00 Lugar: Google Meet. meet.google.com/trz-fzfh-bor Tema: reunión componente social <p>EVIDENCIA: Acompañamiento telefónico, acompañamiento en WhatsApp y acompañamiento en el Sistema Misional de Formador Jhonatan Sepúlveda.</p> <p>UBICACIÓN: SIM – JHONATAN SEPULVEDA SECOP II, INFORME 2 ABRIL OBLIGACION 1</p>
<p>Obligación No. 2: Realizar la propuesta general del centro de interés para cada uno de los grupos/ciclos, de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto, presentando al profesional IED.</p>	<p>ACTIVIDADES: Se está trabajando en esta obligación ya que con el grupo de formadores por centro de interés hizo entrega de la malla curricular donde se establece las competencias a trabajar por cada ciclo, en la malla curricular también se estipula los objetivos pedagógicos y sociales para tener en cuenta los temas y contenidos a trabajar en el centro de interés, por último la IED está articulada con el programa jornada escolar complementaria lo cual es de gran ayuda para fortalecer más la formación de los escolares.</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>Se ha dividido el trabajo en equipo donde el cada formador realiza un numero de semana estableciendo contenido, tema y objetivos de la malla.</p> <p>EVIDENCIAS: MALLA CURRICULAR, SIM – JHONATAN.SEPULVEDA - SESIONES DE CLASE.</p> <p>UBICACIÓN: INFORME 2 ABRIL, FORMADOR JHONATAN SEPULVEDA, OBLIGACION 2</p>																											
<p>Obligación No. 3: Planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando de manera presencial, virtual y/o alternancia las sesiones de clase establecidas por el proyecto, teniendo en cuenta tiempo de sesión, una (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), dos (2) horas de ejecución presencial y/o virtual previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM) y una (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido), adicionalmente según los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.</p>	<p>ACTIVIDADES: Se cumple con esta obligación debido a que se planean en los tiempos establecidos las sesiones de clase mensuales ejecutadas en el momento de manera virtual, aclarando que al momento de la alternancia se tendrá la completa disposición para realizar las sesiones de la mejor manera.</p> <p>En el SIM se ve reflejado los tiempos para cada acción que posee la clase, por el momento solo se manejan los tiempos para las sesiones virtuales, al darse la alternancia se tendrán en cuenta todos los requerimientos del proyecto para una mayor eficacia.</p> <p>La asistencia de las sesiones se sube diariamente para darle cumplimiento a la obligación y en caso de algún accidente este será reportado y se hará el debido procedimiento.</p> <p>Para este periodo se relaciona de la siguiente manera la Ejecución de las sesiones.</p> <p>➤ GRUPO 1 FUTBOL – IED FRANCISCO PRIMERO</p> <p>Horario de 09:30 – 11:30, MARTES Y JUEVES</p> <table><tr><th>FECHA</th><th>METODO</th><th>PLANEADA -EJECUTADAS</th></tr><tr><td>6 de abril</td><td>Virtual</td><td>Ejecutada</td></tr><tr><td>8 de abril</td><td>Virtual</td><td>Ejecutada</td></tr><tr><td>13 de abril</td><td>Virtual</td><td>Ejecutada</td></tr><tr><td>15 de abril</td><td>Virtual</td><td>Ejecutada</td></tr><tr><td>20 de abril</td><td>Virtual</td><td>planeada</td></tr><tr><td>22 de abril</td><td>Virtual</td><td>planeada</td></tr><tr><td>27 de abril</td><td>Virtual</td><td>planeada</td></tr><tr><td>29 de abril</td><td>Virtual</td><td>planeada</td></tr></table> <p>➤ GRUPO 2 FUTBOL – IED FRANCISCO PRIMERO</p>	FECHA	METODO	PLANEADA -EJECUTADAS	6 de abril	Virtual	Ejecutada	8 de abril	Virtual	Ejecutada	13 de abril	Virtual	Ejecutada	15 de abril	Virtual	Ejecutada	20 de abril	Virtual	planeada	22 de abril	Virtual	planeada	27 de abril	Virtual	planeada	29 de abril	Virtual	planeada
FECHA	METODO	PLANEADA -EJECUTADAS																										
6 de abril	Virtual	Ejecutada																										
8 de abril	Virtual	Ejecutada																										
13 de abril	Virtual	Ejecutada																										
15 de abril	Virtual	Ejecutada																										
20 de abril	Virtual	planeada																										
22 de abril	Virtual	planeada																										
27 de abril	Virtual	planeada																										
29 de abril	Virtual	planeada																										

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>Horario de 09:30 – 11:30, MIERCOLES Y VIERNES</p> <table><tr><th>FECHA</th><th>METODO</th><th>PLANEADA -EJECUTADAS</th></tr><tr><td>7 de abril</td><td>Virtual</td><td>ejecutada</td></tr><tr><td>9 de abril</td><td>Virtual</td><td>ejecutada</td></tr><tr><td>14 de abril</td><td>Virtual</td><td>ejecutada</td></tr><tr><td>16 de abril</td><td>Virtual</td><td>ejecutada</td></tr><tr><td>21 de abril</td><td>Virtual</td><td>planeada</td></tr><tr><td>23 de abril</td><td>Virtual</td><td>planeada</td></tr><tr><td>28 de abril</td><td>Virtual</td><td>planeada</td></tr><tr><td>30 de abril</td><td>Virtual</td><td>planeada</td></tr></table> <p>EVIDENCIAS: SIM JHONATAN.SEPULVEDA - SESIONES DE CLASE.</p> <p>UBICACIÓN: INFORME 2 ABRIL, FORMADOR JHONATAN SEPULVEDA, OBLIGACION 3</p>	FECHA	METODO	PLANEADA -EJECUTADAS	7 de abril	Virtual	ejecutada	9 de abril	Virtual	ejecutada	14 de abril	Virtual	ejecutada	16 de abril	Virtual	ejecutada	21 de abril	Virtual	planeada	23 de abril	Virtual	planeada	28 de abril	Virtual	planeada	30 de abril	Virtual	planeada
FECHA	METODO	PLANEADA -EJECUTADAS																										
7 de abril	Virtual	ejecutada																										
9 de abril	Virtual	ejecutada																										
14 de abril	Virtual	ejecutada																										
16 de abril	Virtual	ejecutada																										
21 de abril	Virtual	planeada																										
23 de abril	Virtual	planeada																										
28 de abril	Virtual	planeada																										
30 de abril	Virtual	planeada																										
<p>Obligación No 4: Asistir/participar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias y reuniones convocadas por el IDRD.</p>	<p>ACTIVIDADES: Se cumplió con esta obligación asistiendo a las actividades indicadas por el GESTOR IED ALEJANDRO CASTAÑEDA y las diferentes instancias a nivel técnico, operativo y administrativo del programa.</p> <p>Por otro lado se tiene la disposición de participar en actividades o intercambios deportivos cuando sean programadas.</p> <p>REUNIONES</p> <ul style="list-style-type: none">5 de abril de 2021 Horario: 8:00 – 9:00 Lugar: Google Meet. meet.google.com/qjp-gyfu-hje Tema: reunión operativa12 de abril de 2021 Horario: 7:00 – 9:00 Lugar: Google Meet. meet.google.com/trz-fzfh-bor Tema: reunión componente social12 de abril de 2021 Horario: 9:00 – 10:00																											

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>Lugar: Google Meet. meet.google.com/trz-fzfh-bor Tema: reunión operativa</p> <ul style="list-style-type: none"> 13 de abril de 2021 Horario: 7:00 – 9:00 Lugar: Google Meet. meet.google.com/trz-fzfh-bor Tema: reunión componente social 16 de abril de 2021 Horario: 12:00 – 1:00 Lugar: Google Meet. meet.google.com/trz-fzfh-bor Tema: reunión componente social <p>EVIDENCIA: ACTAS UBICACIÓN: CARPETA OBLIGACION 4, INFORME 2 ABRIL, FORMADOR JHONATAN SEPULVEDA</p>
<p>Obligación No 5: Solicitar a la IED 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, y que alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.</p>	<p>ACTIVIDADES: Se cumple esta obligación ya que por medio de la docente enlace XIMENA ESPITIA se está haciendo la recolección de antecedentes o condiciones médicas de los escolares que las poseen para tener conocimiento de patologías o lesiones de los escolares.</p> <p>El proceso de recolección de las fotocopias del carné de los alumnos asignados en la IED FRANCISCO PRIMERO se está realizando también con ayuda de la docente enlace.</p>
<p>Obligación No 6: Identificar y reportar a estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva que cumplen condiciones para ingresar al proyecto de Semilleros y remitirlos al profesional encargado (Gestor) IED.</p>	<p>ACTIVIDADES: se está al pendiente de cumplir con esta obligación cuando se tenga la información respectiva del proyecto de semilleros para remitir a los escolares con buenas condiciones para el entrenamiento.</p>
<p>Obligación No 7: Participar y apoyar de manera presencial y/o virtual la organización de eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados para apoyar el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad, así como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y</p>	<p>ACTIVIDADES: Se dará cumplimiento a esta obligación cuando se presenten eventos o actividades distritales, nacionales o internacionales para cumplir la misión de la entidad, haciendo énfasis a los escolares sobre el cuidado de la implementación, el cuidado de sí mismo y el cumplimiento a las normas de bioseguridad que debemos tener en cuenta todos.</p> <p>Se realizó el curso de sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.</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)

cumplimiento de las normas de bioseguridad.	
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

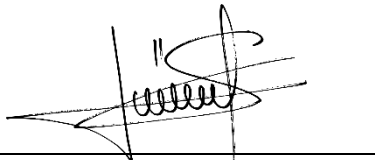
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	\$ 71.400
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	\$ 91.400
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	\$ 14.000
	TOTAL	\$ 176.800

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

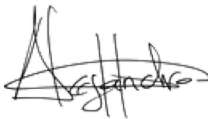
Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias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



Firma Contratista
SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN
C.C 1012378505

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

EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON CADA UNAS SUS OBLIGACIONES CONTRACUALES EN EL LAPSO DE TIEMPO ESTABLECIDO PARA EL INFORME PRESENTADO



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

Vo. Bo



Luis Alejandro castañeda
Gestor IED

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.)

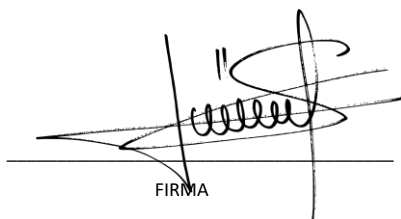
Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria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

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

1	Contrato No.	0284-2021										
2	Nombre del Contratista	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN										
3	Identificación	CC	X	CE			1012378505					
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 \$	71.400,00					Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$	91.400,00				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$	14.000,00					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	
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.											
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo						SI		NO		X	
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo						SI		NO		X	
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO		X	
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2020) \$9,257,820 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO		X	
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2020) \$9,257,820. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO		X	
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.						SI		NO		X	
14	(OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:								%			

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

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


FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 30 MM 4 AA 2021

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012378505		SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 68A SUR # 80F-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-03	2021-03	956093697		9418620055	I	2021/04/06	2021/04/14	BANCO DAVIVIENDA	\$168,800

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)					\$545,116	\$87,300			\$545,116	\$68,200			\$0	\$0			\$545,116	\$13,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$545,116	\$87,300			\$545,116	\$68,200			\$0	\$0			\$545,116	\$13,300		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$545,116	\$87,300			\$545,116	\$68,200			\$0	\$0			\$545,116	\$13,300		\$0	\$0	
1	CC	1012378505	SEPULVEDA JHONATAN	230201	18	\$545,116	\$87,300	EPS008	18	\$545,116	\$68,200		0	\$0	\$0	14-23	18	\$545,116	\$13,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$545,116	\$87,300			\$545,116	\$68,200			\$0	\$0			\$545,116	\$13,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012378505		SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 68A SUR # 80F-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

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	956093697	9418620055	I	2021/04/06	2021/04/14	BANCO DAVIVIENDA	8	\$168,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$87,300	\$0	\$0	\$87,300	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$87,300	\$0	\$0	\$87,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,300	\$0	\$0	\$13,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,300	\$0	\$0	\$13,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$68,200	\$0	\$0	\$68,200	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$68,200	\$0	\$0	\$68,200	
TOTAL				1	\$168,800	\$0	\$0	\$168,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1012378505		SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 68A SUR # 80F-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si	
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	957544795	9418651282	N	2021/04/06	2021/04/15	BANCO DAVIVIENDA	9	\$8,000

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		Días	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$25,884	\$4,100				\$25,884	\$3,200				\$0	\$0				\$25,884	\$700				\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$25,884	\$4,100				\$25,884	\$3,200				\$0	\$0				\$25,884	\$700				\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							\$25,884	\$4,100				\$25,884	\$3,200				\$0	\$0				\$25,884	\$700				\$0	\$0	
1	CC	1012378505	SEPULVEDA JHONATAN		230201	18	(\$545,116)	(\$87,300)		EPS008	18	(\$545,116)	(\$68,200)			0	\$0	\$0		14-23	18	(\$545,116)	(\$13,300)			0	\$0	\$0	
2	CC	1012378505	SEPULVEDA JHONATAN		230201	18	\$571,000	\$91,400		EPS008	18	\$571,000	\$71,400			0	\$0	\$0		14-23	18	\$571,000	\$14,000			0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)							\$25,884	\$4,100				\$25,884	\$3,200				\$0	\$0				\$25,884	\$700				\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012378505		SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 68A SUR # 80F-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

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	957544795	9418651282	N	2021/04/06	2021/04/15	BANCO DAVIVIENDA	9	\$8,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,100	\$0	\$0	\$4,100	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$4,100	\$0	\$0	\$4,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$700	\$0	\$0	\$700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$700	\$0	\$0	\$700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,200	\$0	\$0	\$3,200	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$3,200	\$0	\$0	\$3,200	
TOTAL				1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000	



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	1012378505
NOMBRES	JHONATAN
APELLIDOS	SEPULVEDA QUEVEDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Vo. Bo.

Luis Alejandro castañeda
Gestor IED

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	04/01/2007	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	04/14/2021 13:03:13	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.

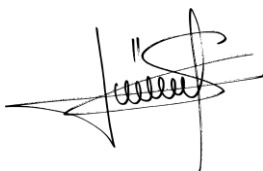
Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen 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.

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	JHONATAN SEPULVEDA QUEVEDO		COORDINADOR	LUIS ALEJANDRO CASTAÑEDA			
FECHA REVISIÓN	2021-04-18 18:20:51		Mes	Abril			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO FRANCISCO PRIMERO	SEDE PRINCIPAL, SEDE B, SEDE C,	1	Martes,09:30:00,11:30:00 6-13-20-27 Jueves,09:30:00,11:30:00 8-15-22-29	6-8-13-15		16	8
	SEDE PRINCIPAL, SEDE B, SEDE C,	2	Miercoles,09:30:00,11:30:00 7-14-21-28 Viernes,09:30:00,11:30:00 9-16-23-30	7-9-14-16			
FECHA - HORARIO	2021-04-05 (08:00:00 - 09:00:00)		TEMA	Operativo			
FECHA - HORARIO	2021-04-16 (12:00:00 - 13:00:00)		TEMA	Operativo			
FECHA - HORARIO	2021-04-12 (09:00:00 - 10:00:00)		TEMA	Operativo			



Vo. Bó.



Luis Alejandro castañeda
Gestor IED



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 14:03:26

JHONATAN SEPULVED...



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 0284 1370.pdf	1. CRP 0284 1370.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ 2. ARL 0284.pdf	2. ARL 0284.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-284-2021 SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN (1).pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-284-2021 SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIA INFORME 1 (MARZO) - CPS 0284 2021 - SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN.zip	EVIDENCIA INFORME 1 (MARZO) - CPS 0284 2021 - SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ NFORME MARZO 0284-2021 SEPULVEDA QUEVEDO JHONATANpdf	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATANI INFORME MARZO 0284-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Certificación de Paz y Salvo _JEC (1).pdf (Archivado)	Certificación de Paz y Salvo _JEC (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIA INFORME 2 (ABRIL) - CPS 0284-2021 SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN.zip	EVIDENCIA INFORME 2 (ABRIL) - CPS 0284-2021 SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Vo. Bo.

Luis Alejandro castañeda
Gestor IED

INDUCCIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Puntos totales 100/100 

De conformidad con el artículo 2.2.4.6.11 del Decreto Único del Sector Trabajo 1072 del 2015, expedido por el Ministerio del Trabajo, establece que "El empleador debe proporcionar a todo trabajador que ingrese, independiente de su forma de contratación y vinculación y de manera previa al inicio de sus labores, una inducción en los aspectos generales y específicos de las actividades a realizar, que incluya entre otros, la identificación y el control de peligros y riesgos en su trabajo y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales".

Nota: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (ley de protección de datos personales), la información recolectada en el presente formulario tiene carácter privado y serán tratados de manera reservada, confidencial y restringida.

Dirección de correo electrónico *

lic.sepulvedaquvedo@gmail.com

1. Fecha en la que realizó la inducción y/o reinducción del SG - SST *

DD MM AAAA

16 / 04 / 2021

2. Nombre y Apellido *