

MEMORANDO

21 AGO. 2018

Radicado IDRD No 20185100502183



Bogotá D.C, 14/08/2018

PARA: Martha Consuelo Andrade Muñoz
Subdirectora de Contratación.

DE : Supervisor de Contrato

ASUNTO: Remisión de informe mes de JULIO Contrato de Prestación de Servicios CPS No 2528 De 2018 . Expediente Virtual No. 2018800201102509E

De manera atenta y para sus fines pertinentes, me permito remitir en original del informe del contratista, certificación de cumplimiento y parafiscales MENA OBREGON JUAN CARLOS. CPS No 2528 De 2018 . Se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,


SANDRA MILENA GAVILÁN NOREÑA
ASESORA 105 GRADO 2 DE LA DIRECCION GENERAL

Anexo: (13) FOLIOS - (1) CD
Elaboró: - MANUELA MONCAYO Contratista Deportes TEC
Aprobó: - MANUELA MONCAYO Contratista Deportes TEC



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Oficial de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

INFORME No.	01		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	07	2018

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2528 DE 12 DE JULIO de 2018
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2018800201102509E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN CARLOS MENA OBREGON	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	79.837.134	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios como FORMADOR DEPORTIVO RANGO B, para la articulación con las instituciones educativas del distrito en el proceso de formación en deporte en los niños, niñas y adolescentes pertenecientes al proyecto de inversión Tiempo Escolar Complementario.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	Cuatro meses (4) y siete (7) Días	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	\$9.415.488	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	16/07/18	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	30/11/18	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	N/A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (sólo cuando aplique)	N/A	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	16/07 AL 25/07/18	Registre las fechas entre las cuales se reportan las

12

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

		actividades
--	--	-------------

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el periodo para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

Obligaciones específicas	Avance, Evidencias y ubicación																				
<p>Obligación No. 1: Presentar a su supervisor de contrato mediante el SIM durante la tercera semana de ejecución del contrato, una propuesta de Plan formador para cada grupo asignado de estudiantes de acuerdo con el plan pedagógico, guías sociales del centro de interés correspondiente y a la malla curricular entregada por el proyecto.</p>	<p>Para esta obligación se está trabajando en todas las sesiones con base al plan formador 2018 cuyo soporte fue entregado vía correo electrónico a la gestora ANDREA MENDEZ.</p> <p>Para este periodo los planes de clase los ejecutamos haciendo énfasis en las competencias ciudadanas COMUNICACIÓN ASERTIVA relacionándolo con el objetivo motriz y el objetivo técnico la LA CONDUCCION Y EL GOLPEO DEL BALON CON LAS DIFERENTES SUPERFICIES DEL PIE.</p> <p>Logrando un avance en este proceso donde se puede evidenciar la evolución en la conducción. Con base al ciclo 2 se inició este concepto básico caminando para lograr más sensibilidad hasta lograr una conducción trotando.</p> <p>Para el concepto básico de golpeo de balos se logró que los niños identificaran cada superficie del pie y cuando y como utilizar cada una de ellas.</p> <p>EVIDENCIA: adjunto reposa en cd</p>																				
<p>Obligación No. 2. Ejecutar las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC para ello debe tener en cuenta que la sesión, la compone (1) una hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos), adicionalmente según los requerimientos del proyecto se podrá homologar la sesión de clase con actividades de orden operativo, pedagógico, social requeridas y establecidas en virtud de las otras de las obligaciones consagradas en el contrato hasta un máximo de (7), avaladas previamente por el Gestor IED de su zona.</p>	<p>A la fecha se han realizado las siguientes sesiones ejecutadas de los grupos de FUTBOL del colegio IED SANTA BARBARA todo esto basado en el objeto del contrato donde se realizaron los respectivos acompañamientos a los grupos</p> <table><tr><th>IED</th><th>GRUPO</th><th>DIAS</th><th>SESIONES PLANEADAS</th><th>SESIONES EJECUTADAS</th></tr><tr><td>IED SANTA BARBARA A</td><td>GRUPO 1</td><td>Martes y jueves 9 am a 11 am</td><td>Julio 17 ✓ Julio 19 ✓ Julio 24 ✓</td><td>1 1 1</td></tr><tr><td>IED SANTA BARBARA A</td><td>GRUPO 2</td><td>Martes y jueves 13 pm a 15 pm</td><td>Julio 17 ✓ Julio 19 ✓ Julio 24 ✓</td><td>1 1 1</td></tr><tr><td>IED SANTA BARBARA A</td><td>GRUPO 3</td><td>Miércoles y viernes de 9 a 11 am</td><td>Julio 18</td><td>1</td></tr></table>	IED	GRUPO	DIAS	SESIONES PLANEADAS	SESIONES EJECUTADAS	IED SANTA BARBARA A	GRUPO 1	Martes y jueves 9 am a 11 am	Julio 17 ✓ Julio 19 ✓ Julio 24 ✓	1 1 1	IED SANTA BARBARA A	GRUPO 2	Martes y jueves 13 pm a 15 pm	Julio 17 ✓ Julio 19 ✓ Julio 24 ✓	1 1 1	IED SANTA BARBARA A	GRUPO 3	Miércoles y viernes de 9 a 11 am	Julio 18	1
IED	GRUPO	DIAS	SESIONES PLANEADAS	SESIONES EJECUTADAS																	
IED SANTA BARBARA A	GRUPO 1	Martes y jueves 9 am a 11 am	Julio 17 ✓ Julio 19 ✓ Julio 24 ✓	1 1 1																	
IED SANTA BARBARA A	GRUPO 2	Martes y jueves 13 pm a 15 pm	Julio 17 ✓ Julio 19 ✓ Julio 24 ✓	1 1 1																	
IED SANTA BARBARA A	GRUPO 3	Miércoles y viernes de 9 a 11 am	Julio 18	1																	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

	<table border="1"><tr><td>IED SANTA BARBARA A</td><td>GRUPO 4</td><td>Miércoles y viernes de 13 a 15</td><td>Julio 18</td><td>1</td></tr></table>	IED SANTA BARBARA A	GRUPO 4	Miércoles y viernes de 13 a 15	Julio 18	1											
IED SANTA BARBARA A	GRUPO 4	Miércoles y viernes de 13 a 15	Julio 18	1													
	<p style="text-align: center;">REUNIONES PEDAGOGICAS</p> <table border="1"><thead><tr><th>LUGAR</th><th>FECHA Y HORA</th><th>No SESIONES</th></tr></thead><tbody><tr><td>IDRD</td><td>16/07/18</td><td>2</td></tr><tr><td>PRD</td><td>23/07/19</td><td>2</td></tr><tr><td>PARQUE EL TEJAR</td><td>25/07/18</td><td>1</td></tr></tbody></table> <p>Evidencia reposa en la plataforma sim</p>	LUGAR	FECHA Y HORA	No SESIONES	IDRD	16/07/18	2	PRD	23/07/19	2	PARQUE EL TEJAR	25/07/18	1				
LUGAR	FECHA Y HORA	No SESIONES															
IDRD	16/07/18	2															
PRD	23/07/19	2															
PARQUE EL TEJAR	25/07/18	1															
<p>Obligación No. 3. Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma de acta de inicio.</p>	<p>Ya se cuenta con el usuario y contraseña para el respectivo cumplimiento a esta obligación.</p>																
<p>Obligación No. 4. Realizar la inscripción y registro de asistencia de los estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo (12h) después de ejecutadas las mismas en el Sistema de información del proyecto. De acuerdo a lo establecido en el sistema de información oficial del proyecto.</p>	<p>Para esta obligación se realizó la inscripción de los 4 grupos registran las asistencias físicas de cada uno de los grupos del CI FUTBOL de la institución educativa SANTA BARBARA.</p> <p>Cuenta con planillas de asistencia y se realizó la inscripción de los estudiantes de la IED SANTA BARBARA localidad 19 de acuerdo a sus grados correspondientes.</p> <p>Evidencia reposa en la plataforma sim</p> <table border="1"><thead><tr><th>GRUPO 1</th><th>FECHA</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td>JULIO 17</td></tr><tr><td></td><td>JULIO 19</td></tr><tr><td></td><td>JULIO 24</td></tr></tbody></table> <table border="1"><thead><tr><th>GRUPO 2</th><th>FECHA</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td>JULIO 17</td></tr><tr><td></td><td>JULIO 19</td></tr><tr><td></td><td>JULIO 24</td></tr></tbody></table>	GRUPO 1	FECHA		JULIO 17		JULIO 19		JULIO 24	GRUPO 2	FECHA		JULIO 17		JULIO 19		JULIO 24
GRUPO 1	FECHA																
	JULIO 17																
	JULIO 19																
	JULIO 24																
GRUPO 2	FECHA																
	JULIO 17																
	JULIO 19																
	JULIO 24																



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

	<table border="1"><tr><td>GRUPO 3</td><td>FECHA</td></tr><tr><td></td><td>JULIO 18</td></tr></table> <table border="1"><tr><td>GRUPO 4</td><td>FECHA</td></tr><tr><td></td><td>JULIO 18</td></tr></table> UBICACIÓN: CD adjunto.	GRUPO 3	FECHA		JULIO 18	GRUPO 4	FECHA		JULIO 18																	
GRUPO 3	FECHA																									
	JULIO 18																									
GRUPO 4	FECHA																									
	JULIO 18																									
<p>Obligación No. 5. Planear y subir 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>	<p>Se ha realizado la planeación y ejecución de las sesiones de clase para los grupos asignados por la I.E.D bajo las observaciones del Gestor (a) IED ANDREA MENDEZ desde el día 16 de julio al día 25 de julio de 2018.</p> <p>En ese orden de ideas se programaron y ejecutaron las siguientes clases:</p> <table border="1"><thead><tr><th>IED</th><th>GRUPO</th><th>DÍAS</th><th>SESIONES PLANEADAS</th><th>SESIONES EJECUTADAS</th></tr></thead><tbody><tr><td>IED SANTA BARBARA A</td><td>GRUPO 1</td><td>Martes y jueves 9 am a 11 am</td><td>Julio 17 Julio 19 Julio 24</td><td>1 1 1</td></tr><tr><td>IED SANTA BARBARA A</td><td>GRUPO 2</td><td>Martes y jueves 13 pm a 15 pm</td><td>Julio 17 Julio 19 Julio 24</td><td>1 1 1</td></tr><tr><td>IED SANTA BARBARA A</td><td>GRUPO 3</td><td>Miércoles y viernes de 9 a 11 am</td><td>Julio 18</td><td>1</td></tr><tr><td>IED SANTA BARBARA A</td><td>GRUPO 4</td><td>Miércoles y viernes de 13 a 15</td><td>Julio 18</td><td>1</td></tr></tbody></table> UBICACIÓN: CD adjunto.	IED	GRUPO	DÍAS	SESIONES PLANEADAS	SESIONES EJECUTADAS	IED SANTA BARBARA A	GRUPO 1	Martes y jueves 9 am a 11 am	Julio 17 Julio 19 Julio 24	1 1 1	IED SANTA BARBARA A	GRUPO 2	Martes y jueves 13 pm a 15 pm	Julio 17 Julio 19 Julio 24	1 1 1	IED SANTA BARBARA A	GRUPO 3	Miércoles y viernes de 9 a 11 am	Julio 18	1	IED SANTA BARBARA A	GRUPO 4	Miércoles y viernes de 13 a 15	Julio 18	1
IED	GRUPO	DÍAS	SESIONES PLANEADAS	SESIONES EJECUTADAS																						
IED SANTA BARBARA A	GRUPO 1	Martes y jueves 9 am a 11 am	Julio 17 Julio 19 Julio 24	1 1 1																						
IED SANTA BARBARA A	GRUPO 2	Martes y jueves 13 pm a 15 pm	Julio 17 Julio 19 Julio 24	1 1 1																						
IED SANTA BARBARA A	GRUPO 3	Miércoles y viernes de 9 a 11 am	Julio 18	1																						
IED SANTA BARBARA A	GRUPO 4	Miércoles y viernes de 13 a 15	Julio 18	1																						
<p>Obligación No. 6. Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (Alergias, asma, patologías o lesiones músculo-esqueléticas), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.</p>	<p>Para esta obligación contamos con el apoyo de enlace del IED LEYVER SIERRA solicitando a cada alumno sus respectivos exámenes médicos y los certificados de afiliación a salud.</p> <p>los cuales reposan en la coordinación de la jornada extendida en la IED Santa Bárbara</p>																									



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

Obligación No. 7. Solicitar y verificar que los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carnet de EPS.	<p>Todos estos documentos solicitados reposan en un archivo y están a disposición para cuando se requiera.</p> <p>UBICACIÓN: cd adjunto</p>
Obligación No. 8. Reportar en caso de existir alguna novedad y /o problemática en el desarrollo la sesión o de su objetivo contractual, de forma inmediata o hasta en un tiempo no superior a las doce (8) horas, desde sucedida la misma, haciendo esto ante su Gestor IED y/o supervisor y mediante el Sistema de Información Misional.	<p>Durante el desarrollo de la clase del día 19 de julio en el recorrido hacia las cancha sintética donde realizamos las actividades nos encontramos con una riña entre dos pandillas, agredíendose con armas blancas, yo en calidad de garante hice lo posible para que los niños vieran no esta eventualidad.</p>
Obligación No.9. Asistir a las actividades programadas de nivel técnico, operativo, administrativo en la IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.	<p>Las reuniones programadas por la gestora IED que se han efectuado fueron de la siguiente manera:</p> <p>16 de julio de 10:00 a 14:00 hr lugar: IDRD, con la gestora IED, e información pedagógica. TEMAS: tallas de uniformes, competencias ciudadanas, sim y pagos.</p> <p>23 de julio de 10:30 a 14:30 reunión operativa con la gestora IED lugar PRD. TEMAS: ruta de trabajo, gestión de riesgo y competencias y saberes.</p> <p>25 de julio de 14:00 a 18:00 reunión operativa con la gestora IED. TEMAS: actividad de comunicación asertiva, formatos de riesgo , exposición de plan formador de futbol y evidenciar planes de formadores.</p>
Obligación No.10. Identificar técnica y deportivamente a los estudiantes de los centros de interés que cumplan condiciones para entrenamiento en el proyecto semilleros Deportivos de TEC, y remitirlos al Gestor IED.	<p>En este periodo se ha avanzado en el proceso de los alumnos, donde están mostrando un avance importante. Esperando que su capacidad técnica mejore aún más para así reportarlos al grupo de semilleros.</p>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

Obligación No.11. Entregar al supervisor de contrato, el certificado del curso del Primer Respondiente o curso de Primeros Auxilios o curso de alturas o salvamento acuático dentro de los treinta (30) días	El día 25 de julio se entregó al Gestor (a) IED ANDREA MENDEZ el certificado del curso de primer respondiente realizado el día 16 de febrero. UBICACIÓN: CD adjunto
Obligación No.12. Ser garante en los derechos de los niños, niñas y adolescentes consagrados en la ley 1098 de 2006 y sus normas reglamentarias y cumplir los Manuales de Convivencia Escolar de cada colegio.	Yo actuando en calidad de garante de los niños, y sin poner en riesgo su integridad, en los días de mucha lluvia me desplazo con ellos a la biblioteca EL TUNAL , allí ellos realizan varias actividades lúdicas y de lectura bajo la supervisión de su formador.
Obligación No.13. Todas las demás que se le sean asignadas por el supervisor del contrato, para la correcta ejecución del mismo, mediante acta suscrita con el supervisor del contrato y que se relacionen con el objeto del contrato.	Se Atiende a las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato del proyecto escolar TEC.
Obligación No.14. Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI.	Toda la información y datos brindados son manejados con confidencialidad, honesta y transparente.
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 periodo 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	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

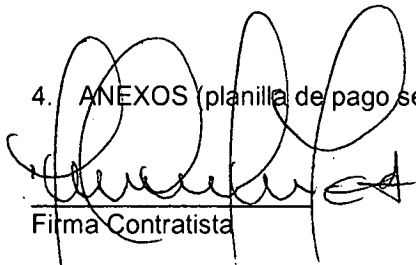
INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA 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	\$97.700
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	\$125.000
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	\$8.200
	TOTAL	\$230.900

4. ANEXOS (planilla de pago seguridad social, certificación cumplimiento, requisitos tributarios, etc.)


Firma Contratista

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OLIGACIONES DEL CONTRATISTA;

Amplio satisfactoriamente con sus obligaciones contractuales en el periodo del presente informe. VºBº CAM



VoBo Supervisor del contrato
Nombre: SANDRA MILENA GAVILAN NOREÑA.
N° de Identificación: 52.321.145
Cargo: Gestora operativa zonal



Servicios y Asesorías

Humanización y protección de vida

NIT 900651664-8

Certifica que:

JUAN CARLOS MENA OBRÉGON

Identificado (a) con documento No.

CC. 79.837.134 de Bogotá

Asistió y aprobó el curso

PRIMER RESPONDIENTE

Con una intensidad horaria de 10 HORAS

Guías de lectura, del 10 de Noviembre al 17 de noviembre de 2017 Taller Practico Realizado el 18 de noviembre Curso que sigue los lineamientos establecidos por la ley 115 de 1994, Art. 42, 90, Decreto 4904 del 16 de Diciembre de 2009 en su pagina Art 58. y Acreditando

10 horas de educación continua e informal con una validez de 2 años

Lo anterior se firma en Bogotá DC. el Día 18 del mes de Noviembre del 2017.

Javier Mauricio Peña Bonilla
Gerente General

Edgar Humberto Vasquez
Medico Instructor soporte vital
Basico y avanzado

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 esta información debo entregarla a la entidad contratante antes de cualquier pago que se tramite en dicho mes, en los términos establecidos en el Decreto 1070 de 2013.

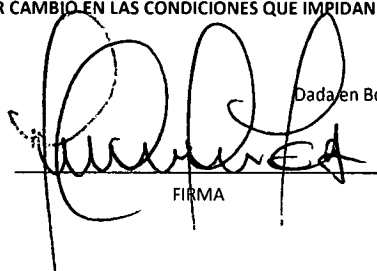
Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria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

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

1	Contrato No.	2528 de 2018			
2	Nombre del Contratista	JUAN CARLOS MENA OBREGON			
3	Identificación	CC	x	CE	79837134
4	Régimen del impuesto a las ventas	Simplificado		x	Común
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
7	Declaración de ingresos				
7	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2017, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2017), equivalentes a \$44.602.600.	SI			NO x
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente a los ingresos provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.				
8	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$	97.700,00	Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$	125.000,00	
8	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$	8.200,00	Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retención en la fuente		
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual				
9	AFC \$		Ahorro Voluntario Pensión \$		
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación.	SI			NO x
10	Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2017). 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)	SI			NO x
11	Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2017). Anexo	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.				
12	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo	SI		x	NO
12	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
12	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2018) \$8,620,560. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo	SI			NO x
12	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2018) \$8,620,560. (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 25 MM 7 AA 2018

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	79837134	JUAN CARLOS MENA OBREGON	CRA 109 #17-11	2672796	juancarlosmena@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA						
PERIODO COTIZACIÓN			TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD	DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO			
7	2018	7	2018	1	16/07/2018	28406183
						\$232.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS008	Compensar EPS	860068942-7	97.700	0		0		0	
								500	98.200
									1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Ponvenir	800224808-8	125.000	0	10	0	0	6	600	0	98.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.200				8.200	6	100	8.300		82	8.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora		No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora
Salud		1	97.700
Pensión		1	125.000
Riesgos Laborales		1	8.200
CCF		0	0
ESAP		0	0
ICBF		0	0
MEN		0	0
SENA		0	0
TOTALES		3	230.900
			232.100



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	79837134
NOMBRES	JUAN CARLOS
APELLIDOS	MENA OBREGON
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	COMPENSAR E.P.S.	CONTRIBUTIVO	05/11/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 07/30/2018 08:47:39 Estación de origen: 181.63.77.214

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