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	10	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1555 del 25 de Agosto de 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208002012000025E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EDGAR ARMANDO SABOGAL PRIAS	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1022330040	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	CUATRO (4) MESES.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$ 9.240.000(nueve millones doscientos cuarenta mil pesos)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	25/08/20	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	24/12/20	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01/10/20 AL 30/10/20.	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.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>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.</td><td>
ACTIVIDADES: En el presente periodo de actividades se realiza intervención con los estudiantes del colegio IED JOSE JOAQUIN CASAS, Se realizó la formación integral de los estudiantes por medio de la planeación y ejecución de sesiones virtuales teniendo en cuenta los lineamientos del proyecto, también se hace seguimiento a los estudiantes por medio de grupos de whatsapp creados con el fin de tener un acercamiento con los padres de familia y del proceso del proyecto jornada escolar complementaria estudiantil, el grupo y sesión ejecutada se muestra a continuación.
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>IED</th><th>DIAS</th><th>HORARIOS</th><th>PLAMEADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>I.E.D JOSE JOAQUIN CASAS</td><td>MARTES Y JUEVES</td><td>11:00 A 12:00</td><td>13-10-2020
20-10-2020
22-10-2020
27-10-2020
29-10-2020</td></tr>
<tr><td>2</td><td>I.E.D JOSE JOAQUIN CASAS</td><td>MARTES Y JUEVES</td><td>12:00 A 13:00</td><td>13-10-2020
20-10-2020
22-10-2020
27-10-2020
29-10-2020</td></tr>
<tr><td>3</td><td>I.E.D JOSE JOAQUIN CASAS</td><td>MIERCOLES Y VIERNES</td><td>11:00 A 12:00</td><td>14-10-2020
16-10-2020
21-10-2020
23-10-2020
28-10-2020
30-10-2020</td></tr>
<tr><td>4</td><td>I.E.D JOSE JOAQUIN CASAS</td><td>MIERCOLES Y VIERNES</td><td>12:00 A 13:00</td><td>14-10-2020
16-10-2020
21-10-2020
23-10-2020
28-10-2020
30-10-2020</td></tr>
</table>
Evidencia:
•reporte de sesiones de clase SIM septiembre de 2020.
•Se encuentran las sesiones de clase ejecutadas en octubre además del reporte de sesiones de clase SIM octubre
•Pantallazos grupos de WhatsApp.
Ubicación:
•Sistema de información misional SIM
Informes de sesiones planeadas, ejecutadas y pantallazos se encuentran ubicadas en el SECOP II –CONTRATO 1555-2020 EVIDENCIAS OCTUBRE 2020 –CARPETA OBLIGACION 1
</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)

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: Durante este periodo de actividades se presentaron todas las sesiones de clase, las cuales se encuentran registradas en el SIM, cada sesión de clase sistematizada con las fechas correspondientes para cada uno de los grupos y con la asistencia en los mismos. Como también se presentó en el actual periodo de actividades del contrato el plan formador y fue subido debidamente a la plataforma SIM, asignada como formador deportivo del proyecto jornada escolar complementario, dando cumplimiento con los lineamientos establecidos por el IDRD, la propuesta del plan formador se estará trabajando de acuerdo a los cronogramas de actividades que se van presentando en transcurso del periodo de actividades escolares en la I.E.D, resaltando que esta presta a cambios en la misma.
Las fechas en las que se ejecutaron las sesiones para los respectivos grupos fueron:

GRUPO	IED	DIAS	HORARIOS	SECIONES PLAMEADAS
1	I.E.D JOSE JOAQUIN CASAS	MARTES Y JUEVES	11:00 A 12:00	13-10-2020 20-10-2020 22-10-2020 27-10-2020 29-10-2020
2	I.E.D JOSE JOAQUIN CASAS	MARTES Y JUEVES	12:00 A 13:00	13-10-2020 20-10-2020 22-10-2020 27-10-2020 29-10-2020
3	I.E.D JOSE JOAQUIN CASAS	MIERCOLES Y VIERNES	11:00 A 12:00	14-10-2020 16-10-2020 21-10-2020 23-10-2020 28-10-2020 30-10-2020
4	I.E.D JOSE JOAQUIN CASAS	MIERCOLES Y VIERNES	12:00 A 13:00	14-10-2020 16-10-2020 21-10-2020 23-10-2020 28-10-2020 30-10-2020

Evidencia:
•reporte de sesiones de clase SIM octubre de 2020.
•Se encuentran las sesiones de clase ejecutadas en octubre además del reporte de sesiones de clase SIM octubre
•Pantallazos grupos de WhatsApp.
Ubicación:
•Las sesiones de clase se encuentran cargadas en la plataforma SIM

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>Informes de sesiones planeadas, ejecutadas y pantallazos se encuentran ubicadas en el SECOP II –CONTRATO 1555-2020 EVIDENCIAS S OCTUBRE 2020 –CARPETA OBLIGACION 1 PLAN FORMADOR</td></tr>
<tr><td>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 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>ACTIVIDADES:
Durante este periodo de actividades se ejecutaron todas las sesiones de clase, las cuales se encuentran registradas en el SIM, cada sesión de clase sistematizada con las fechas correspondientes para cada uno de los grupos y con la asistencia en los mismos. Las fechas en las que se ejecutaron las sesiones para los respectivos grupos fueron:
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>IED</th><th>DIAS</th><th>HORARIOS</th><th>SECIONES PLAMEADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>I.E.D JOSE JOAQUIN CASAS</td><td>MARTES Y JUEVES</td><td>11:00 A 12:00</td><td>13-10-2020
20-10-2020
22-10-2020
27-10-2020
29-10-2020</td></tr>
<tr><td>2</td><td>I.E.D JOSE JOAQUIN CASAS</td><td>MARTES Y JUEVES</td><td>12:00 A 13:00</td><td>13-10-2020
20-10-2020
22-10-2020
27-10-2020
29-10-2020</td></tr>
<tr><td>3</td><td>I.E.D JOSE JOAQUIN CASAS</td><td>MIERCOLES Y VIERNES</td><td>11:00 A 12:00</td><td>14-10-2020
16-10-2020
21-10-2020
23-10-2020
28-10-2020
30-10-2020</td></tr>
<tr><td>4</td><td>I.E.D JOSE JOAQUIN CASAS</td><td>MIERCOLES Y VIERNES</td><td>12:00 A 13:00</td><td>14-10-2020
16-10-2020
21-10-2020
23-10-2020
28-10-2020
30-10-2020</td></tr>
</table>
Evidencia: •Se encuentran las sesiones de clase elaboradas en septiembre además del reporte de sesiones de clase SIM octubre.
Ubicación: Las sesiones de clase se encuentran en el sistema de información misional SIM</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: Se reclamó con el encargado del sistema de información misional el usuario y contraseña del SIM en los tiempos establecidos.

Evidencia: •SECOPII # 7
Ubicación: •La plataforma SIM Usuario EDGAR.SABOGAL</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)

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.

ACTIVIDADES: Se elaboraron las sesiones de clase siguiendo los criterios técnicos, pedagógicos y sociales establecidos de los siguientes grupos.

GRUPO	IED	DIAS	HORARIOS	SECIONES PLAMEADAS
1	I.E.D JOSE JOAQUIN CASAS	MARTES Y JUEVES	11:00 A 12:00	13-10-2020 20-10-2020 22-10-2020 27-10-2020 29-10-2020
2	I.E.D JOSE JOAQUIN CASAS	MARTES Y JUEVES	12:00 A 13:00	13-10-2020 20-10-2020 22-10-2020 27-10-2020 29-10-2020
3	I.E.D JOSE JOAQUIN CASAS	MIERCOLES Y VIERNES	11:00 A 12:00	14-10-2020 16-10-2020 21-10-2020 23-10-2020 28-10-2020 30-10-2020
4	I.E.D JOSE JOAQUIN CASAS	MIERCOLES Y VIERNES	12:00 A 13:00	14-10-2020 16-10-2020 21-10-2020 23-10-2020 28-10-2020 30-10-2020

Evidencia:
•Se encuentran las sesiones de clase elaboradas en Octubre además del reporte de sesiones de clase SIM

Ubicación:
• SECOPII #7

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.

ACTIVIDADES: Se elaboró la planeación y publicación de las sesiones de clase en el SIM en los tiempos establecidos por el proyecto de manera quincenal dentro de los dos primeros días de cada mes.

GRUPO	IED	DIAS	HORARIOS	SECIONES PLAMEADAS
1	I.E.D JOSE JOAQUIN CASAS	MARTES Y JUEVES	11:00 A 12:00	13-10-2020 20-10-2020 22-10-2020 27-10-2020 29-10-2020

<table>
<tr>
<td></td>
<td>
<table>
<tr><td>2</td><td>I.E.D JOSE JOAQUIN CASAS</td><td>MARTES Y JUEVES</td><td>12:00 A 13:00</td><td>13-10-2020
20-10-2020
22-10-2020
27-10-2020
29-10-2020</td></tr>
<tr><td>3</td><td>I.E.D JOSE JOAQUIN CASAS</td><td>MIERCOLES Y VIERNES</td><td>11:00 A 12:00</td><td>14-10-2020
16-10-2020
21-10-2020
23-10-2020
28-10-2020
30-10-2020</td></tr>
<tr><td>4</td><td>I.E.D JOSE JOAQUIN CASAS</td><td>MIERCOLES Y VIERNES</td><td>12:00 A 13:00</td><td>14-10-2020
16-10-2020
21-10-2020
23-10-2020
28-10-2020
30-10-2020</td></tr>
</table>

Evidencia:
•Se encuentran las sesiones de clase elaboradas en Octubre además del reporte de sesiones de clase SIM Octubre.

Ubicación:
• • SECOPII #7
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 7: Apoyar de manera presencial y/o virtual la recopilación de los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, 2.3 OBLIGACIONES ESPECIFICAS asma, patologías o lesiones musculo esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.</td>
<td>ACTIVIDADES: Se recopilaron los antecedentes médicos de cada estudiante, los cuales también fueron gestionados por el docente enlace. De igual manera se está presto a los reportes específicos de los niños que sufren alguna patología y de esta manera se les da un trato adecuado durante la actividad física
Evidencia:
•La IED solicito estos documentos para la inscripción de los estudiantes.

Ubicación:
• reposa en los archivos de la IED.</td>
</tr>
<tr>
<td>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.</td>
<td>ACTIVIDADES: Se recopilaron los antecedentes médicos de cada estudiante, los cuales también fueron gestionados por el docente enlace. De igual manera se está presto a los reportes específicos de los niños que sufren alguna patología y de esta manera se les da un trato adecuado durante la actividad física

Evidencia:
•La IED solicito estos documentos para la inscripción de los estudiantes.</td>
</tr>
</table>

	Ubicación: • reposa en los archivos de la IED.
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:** se apoyaron de manera virtual las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en la IED **Evidencia:** **ACTAS DE REUNION** **Reuniones vía meet.** **02 de octubre de 2020:** reunión gestor IED Andrés Prieto https://meet.google.com/stn-qzxd-fps **05 de octubre de 2020:** 7AM Gestor IED, pedagógica área social https://meet.google.com/aqs-ovqg-jox **05 de octubre de 2020:**11 AM A 1 PM Reunión por centros de interés gestores y formadores. https://meet.google.com/aqs-ovqg-jox **06 de octubre de 2020:**7am a 9 am reunión por zonas Gestor IED, pedagógica área social(como vamos con las guías) https://meet.google.com/aqs-ovqg-jox **06 de octubre de 2020:**11am a 1 pm, componente operativo de la jornada escolar complementario https://meet.google.com/aqs-ovqg-jox **07 de octubre de 2020:**7am a 9 am, Gestor IED, pedagógica área social, tema Avance de desarrollo de las guías digitales. https://meet.google.com/aqs-ovqg-jox **07 de octubre de 2020:**11am a 1 pm, Gestor IED, pedagógica área social, desarrollo de las acciones de semilleros en las sesiones de clases https://meet.google.com/aqs-ovqg-jox **08 de octubre de 2020:**7am a 9 am, Gestor IED, pedagógica área social, desarrollo de la lectura y posibles ajustes sugeridos por el centro de interés a los planes pedagógicos. https://meet.google.com/aqs-ovqg-jox **08 de octubre de 2020:**11am a 1 pm, reunión por zonas Gestor IED, asistencia manual https://meet.google.com/stn-qzxd-fps **09 de octubre de 2020**:7am a 4pm, Entrega de producto final de guías por centro de interés con las sugerencias en relación a los planes pedagógico. https://meet.google.com/stn-qzxd-fps

	13 de octubre de 2020 :5pm reunión con el gestor IED Andrés prieto https://meet.google.com/stn-qzxd-fps **15 de octubre de 2020** :reunión con el gestor pedagógico https://meet.google.com/stn-qzxd-fps **16 de octubre de 2020:** reunión con el gestor IED Andrés prieto https://meet.google.com/stn-qzxd-fps **19 de octubre de 2020**: reunión con el gestor pedagógico Andrés prieto. https://meet.google.com/stn-qzxd-fps **20 de octubre de 2020:**6pm a 7pm, reunión por centros de interés (futbol de salón) con la gestora pedagógica Viviana Díaz. https://meet.google.com/stn-qzxd-fps **21 de octubre de 2020:** cualificación grabación de sesiones zonal pedagógica. https://meet.google.com/aqs-ovqg-jox **22 de octubre de 2020:** reunión con el gestor pedagógico Andrés prieto. https://meet.google.com/stn-qzxd-fps **26 de octubre de 2020:** reunión con el gestor IED Andrés prieto. https://meet.google.com/stn-qzxd-fps **Ubicación:** • • SECOPII #7
Obligación No. 10: Llevar un registro de los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos del proyecto y remitirlos al profesional IED.	**ACTIVIDADES:** Durante el periodo reportado en este informe no se postuló ningún estudiante para semilleros de jornada escolar complementario, sin embargo, estoy en la disposición de postular estudiantes cuando así lo identifique en el centro de interés futbol de salón.
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	**ACTIVIDADES:**: Se realizó la entrega de certificado de primer respondiente en el informe número 1 correspondiente al mes de septiembre de 2020, el cual tiene vigencia hasta el 29 de junio de 2021. **EVIDENCIA:** Documento primer respondiente UBICACIÓN: SECOP II, #7 –CONTRATO 1555 DE 2020

soporte vital básico o curso de salvamento acuático o cursos relacionados, expedido por institución con autorización oficial.	
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**ACTIVIDADES:** Se dio cumplimiento a los lineamientos operativos y pedagógicos de acuerdo con el centro de interés Futbol de Salón en la elaboración y ejecución de las sesiones de clase. **EVIDENCIA:** Planeación y ejecución de sesiones virtuales. **UBICACIÓN:** plataforma (SIM) Usuario EDGAR.SABOGAL
Obligación No. 13: Participar de manera presencial y/o virtual en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean asignados para la representación de la entidad o para apoyar el desarrollo de actividades o para el acompañamiento de las delegaciones a diferentes eventos relacionadas con la misión de la entidad.	**ACTIVIDADES:** Para el presente periodo no se realizó ningún evento local, distrital, nacional o internacional en el área deportiva o intercambio, de igual manera se está presto para dar alcance en el momento que sea requerido, para así mismo dar alcance a la misión de la entidad.
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:** En la elaboración de las sesiones de clase se ha promovido las competencias ciudadanas básicas y socioemocionales por medio de la promoción e implementación de los valores olímpicos. **EVIDENCIA:** Planeación de sesiones de clase **UBICACIÓN:** sistema de información misional (sim) usuario EDGAR.SABOGAL
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	FAMISANAR	$115.500
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	$147.900
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$26.600
	TOTAL	$290.000

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.

Edgar A. Sabogal P.

Firma Contratista
EDGAR ARMANDO SABOGAL PRIAS
CC. 1022330040

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

En el actual periodo de actividades el contratista cumplió con las obligaciones contractuales a cabalidad.

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

Apoyo a la supervisión
Andrés Orlando Prieto Acuña
C.C: 80168583
VoBo 29-10-2020

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.	**1555-2020**													
2	Nombre del Contratista	**EDGAR ARMANDO SABOGAL PRIAS**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1022330040**							
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 2019, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2019), equivalentes a $47.978.000									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									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 (2019). 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.														
	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 (2019) $8.910.200 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos									SI		NO	**X**		
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200. 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

15	**APORTE SOLIDARIO POR COVID 19.** De conformidad con el artículo 9 del Decreto Legislativo 568 de 2020, los contratistas podran efectuar un aporte mensual solidario voluntario por el COVID 19 informando al pagador del respectivo organismo en los meses de mayo, junio y julio de 2020. Desea efectuar el aporte voluntario por COVID 19?	**SI**		**NO**	**X**

El valor equivalente al aporte solidario por el COVID 19 podrá ser tratado como ingreso no constitutivo de renta ni ganancia ocasional en el impuesto sobre la renta y complementarios

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **10** AA **2020**

Edgar A. Sabogal P.

FIRMA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-30, 09:44:35 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1033418142

Periodo Cotización: septiembre de 2020 **Periodo Servicio:** septiembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8804418760

PAGADO 30/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDGAR ARMANDO SABOGAL PRIAS		
Documento	CC1022330040	**Dirección**	CR 78 P N 45 31 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4506049
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	CC 1022330040
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022330040	EDGAR ARMANDO SABOGAL PRIAS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 924.000	$ 147.900	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 924.000	$ 115.500	2,436	$ 924.000	$ 22.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 924.000	$ 924.000	$ 924.000	$ 0	$ 147.900	$ 115.500	$ 22.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.000	$ 0	$ 286.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-30, 09:44:36 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1033417808

Periodo Cotización: agosto de 2020 **Periodo Servicio:** agosto de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8804418450

PAGADO 30/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDGAR ARMANDO SABOGAL PRIAS		
Documento	CC1022330040	**Dirección**	CR 78 P N 45 31 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4506049
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	CC 1022330040
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022330040	EDGAR ARMANDO SABOGAL PRIAS	59	00	X																0	6	6	6	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 175.561	$ 28.100	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 175.561	$ 22.000	2,436	$ 175.561	$ 4.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 175.561	$ 175.561	$ 175.561	$ 0	$ 28.100	$ 22.000	$ 4.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54.400	$ 0	$ 54.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-30, 02:44:49 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1033428234

Nro Planilla Corregida: 1033417808 **Periodo Cotización:** agosto de 2020 **Periodo Servicio:** agosto de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8821025320

PAGADO 30/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDGAR ARMANDO SABOGAL PRIAS		
Documento	CC1022330040	**Dirección**	CR 78 P N 45 31 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4506049
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022330040	EDGAR ARMANDO SABOGAL PRIAS	59	00	X								A								0	6	6	6	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 175.561	$ 28.100	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 175.561	$ 22.000	2,436	$ 175.561	$ 4.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54.400
CC 1022330040	EDGAR ARMANDO SABOGAL PRIAS	59	00	X								C								0	6	6	6	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 184.800	$ 29.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 184.800	$ 23.100	2,436	$ 184.800	$ 4.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 9.239	$ 9.239	$ 9.239	$ 0	$ 1.500	$ 1.100	$ 300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 0	$ 2.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) EDGAR ARMANDO SABOGAL PRIAS identificado(a) con CC 1022330040 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

Fecha de Activación de Servicios:	**17/03/2014**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO 1 DE MAYO**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 26 días del mes de octubre del año 2020 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

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	1022330040
NOMBRES	EDGAR ARMANDO
APELLIDOS	SABOGAL PRIAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Apoyo a la supervisión
Andrés Orlando Prieto Acuña
C.C: 80168583
VoBo 29-10-2020

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	10/09/2007	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	10/29/2020 10:24:33	**Estación de origen:**	181.131.225.66

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

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 7590 1555.pdf	1. CRP 7590 1555.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1555.pdf	2. ARL 1555.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2020.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 1 SEPTIEMBRE 2020.pdf	INFORME 1 SEPTIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS OCTUBRE 2020.zip	EVIDENCIAS OCTUBRE 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	EDGAR ARMANDO SABOGAL PRIAS	COORDINADOR	ANDRES ORLANDO PRIETO ACUÑA
FECHA REVISIÓN	2020-10-26 19:50:30	Mes	Octubre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO JOSE JOAQUIN CASAS	JOSE JOAQUIN CASAS,	1	**Martes,11:00:00,12:00:00** 13-20-27 **Jueves,11:00:00,12:00:00** 15-22-29	13-15-20-22		24	16
	JOSE JOAQUIN CASAS,	2	**Martes,12:00:00,13:00:00** 13-20-27 **Jueves,12:00:00,13:00:00** 15-22-29	13-15-20-22			
	JOSE JOAQUIN CASAS,	3	**Miercoles,11:00:00,12:00:00** 14-21-28 **Viernes,11:00:00,12:00:00** 16-23-30	14-16-21-23			
	JOSE JOAQUIN CASAS,	4	**Miercoles,12:00:00,13:00:00** 14-21-28 **Viernes,12:00:00,13:00:00** 16-23-30	14-16-21-23			

FECHA - HORARIO	2020-10-09 (09:00:00 - 10:00:00)	TEMA	PRESENTACION EQUIPO DE TRABAJO
FECHA - HORARIO	2020-10-19 (17:00:00 - 18:00:00)	TEMA	INFORMACIÓN COMPONENTE MISIONAL Y PEDAGÓGICO

Edgar A. Sabogal. p

CC 1022330040

Apoyo a la supervisión
Andrés Orlando Prieto Acuña
C.C: 80168583
VoBo29-10-2020