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

MEMORANDO

05 SET. 2018

Radicado IDRD No 20185200546093

Bogotá D.C, 05/09/2018

PARA: ÁREA DE APOYO A LA CONTRATACIÓN

DE: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 06 – ÁREA DE RECREACIÓN

ASUNTO: Remisión Informe Mensual No: 1

Con el fin de que repose en la carpeta original del CPS No. 2726 DE 2018, suscrito con NUNCIRA MARTINEZ LUISA FERNANDA, me permito remitir el Informe de Actividades correspondiente al mes de AGOSTO de 2018, con su respectiva copia de los aportes a seguridad social.

Expediente virtual No. 2018800201102605E.

Cordialmente:

MARÍA DEL AMPARO WISWELL AREVALO
Profesional Especializado 222 - 06
Área de Recreación

Anexos: 8 Folios.
Proyecto: Hermes López Hernández- Técnico Operativo 314 – 07– Área de Recreación

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.**

| INFORME No. | 1 | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DEL INFORME | dd | mm | Aa |
| | 25 | 08 | 2018 |

| No. DEL CONTRATO Y FECHA |
|---|
| 2726 de 2018 |
| **No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL** |
| 20188002011026O5E |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | Instrucciones |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | LUISA FERNANDA NUNCIRA MARTINEZ | Registre nombre y apellidos completos |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | CC 52384306 | Registre el número de identificación |
| OBJETO DEL CONTRATO | Prestar sus servicios de apoyo como AGENTE DE INCLUSIÓN RECREATIVA para ejecutar las acciones recreativas orientadas a la inclusión de las poblaciones en condiciones diferenciales, en los escenarios de desarrollo de las mismas, acorde a las orientaciones definidas por el Plan de Acción Institucional. | Registre el objeto del contrato |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | SEIS (6) MESES | Registre el plazo total de ejecución en letras y números |
| VALOR | $13.380.000 | Registre el valor total del contrato |
| FECHA ACTA DE INICIO | 02 DE AGOSTO DE 2018 | Registre la fecha de inicio del acta |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN | 01 DE FEBRERO DE 2019 | Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito |
| 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 |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME | 02 DE AGOSTO DE 2018 AL 25 DE AGOSTO DE 2018 | Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades |

## 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.).

# 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.**

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Avance, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No. 1: Elaborar la programación local, organizar, preparar y ejecutar la totalidad de actividades recreativas orientadas a la inclusión de las comunidades intervenidas por el Programa, diligenciarla y entregar reporte en los sistemas, formatos y tiempos definidos.</td><td>Avances: La programación correspondiente al mes de agosto ya esta subida a la plataforma SIM, y se ha realizado el registro de ejecución en los tiempos estipulados. Igualmente el 7 de agosto se envía a la gestora de la zona las planeaciones correspondientes al mes de septiembre y sube a la plataforma en los tiempos estipulados. ✓<br>Evidencia: Esta se encuentra en los correos que se envía a la gestora y en la plataforma sim<br>Ubicación: nidia.zamora@idrd.gov.co. Y plataforma SIM<br><br>A continuación se relaciona los ID correspondientes al mes de septiembre<br>150858, 150921, 150922, 150923, 150924, 150925, 150927, 150926, 151031, 151032, 151034, 151038, 151039, 151041, 151068, 151070, 151089, 151097, 151100, 151103, 151244, 151250, 151251, 151252, 151289, 152667</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 2: Realizar el registro de las actividades proyectadas y ejecutadas en la plataforma SIM, acorde a los lineamientos del Área de Recreación, en los tiempos definidos previamente.</td><td>Avance: Este registro se realiza en los tiempos estipulados, de acuerdo a como se va ejecutando las actividades.<br>Evidencia: Esta se encuentra en el seguimiento que se hace a la plataforma. También se cuenta con el registro fotográfico.<br>Ubicación: plataforma SIM bajo el registro de la Agente Incluyente Recreativa Luisa Fernanda Nuncira. El Registro fotográfico reposa en el drive de la zona 2<br><br>
<table>
<tr><th>ID</th><th>FECHA</th><th>ACTIVIDAD</th></tr>
<tr><td>145381</td><td>10/08/2018</td><td>Activación sin Limites</td></tr>
<tr><td>145363</td><td>08/08/2018</td><td>Activación sin Limites</td></tr>
<tr><td>140559</td><td>08/08/2018</td><td>Activación sin Limites</td></tr>
<tr><td>145356</td><td>08/08/2018</td><td>Activación sin Limites</td></tr>
<tr><td>145370</td><td>09/08/2018</td><td>Activación sin Limites</td></tr>
<tr><td>145375</td><td>10/08/2018</td><td>Activación sin Limites</td></tr>
<tr><td>145386</td><td>10/08/2018</td><td>Activación sin Limites</td></tr>
<tr><td>145390</td><td>10/08/2018</td><td>Activación sin Limites</td></tr>
<tr><td>145948</td><td>14/08/2018</td><td>Activación sin Limites</td></tr>
<tr><td>140648</td><td>25/07/2018</td><td>Recreolympiada</td></tr>
<tr><td>145954</td><td>25/07/2018</td><td>Activación sin Limites</td></tr>
<tr><td>145960</td><td>15/08/2018</td><td>Recreolympiada</td></tr>
<tr><td>146008</td><td>17/08/2018</td><td>Activación sin Limites</td></tr>
<tr><td>146017</td><td>17/08/2018</td><td>Activación sin Limites</td></tr>
<tr><td>146210</td><td>04/08/2018</td><td>Activación sin Limites</td></tr>
<tr><td>146212</td><td>21/08/2018</td><td>Activación sin Limites</td></tr>
<tr><td>146214</td><td>21/08/2018</td><td>Activación sin Limites</td></tr>
<tr><td>146215</td><td>22/08/2018</td><td>Activación sin Limites</td></tr>
<tr><td>146213</td><td>24/07/2018</td><td>Activación sin Limites</td></tr>
<tr><td>146217</td><td>23/08/2018</td><td>Activación sin Limites</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distital 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.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 145971 | 04/07/2018 | Recreolympiada |
| | 146211 | 18/08/2018 | Activación sin Limites |
| | 146216 | 22/08/2018 | Recreolympiada |
| | 146218 | 24/08/2018 | Activación sin Limites |
| | 146219 | 28/08/2018 | Activación sin Limites |
| **Obligación No. 3:** Realizar el registro estadístico de las comunidades, colectivos, organizaciones, familias y personas atendidas desde el Programa Recreación Incluyente, actualizando y entregando cada seis (6) meses las bases de datos comunitarias, institucionales y domiciliarias al Gestor de Inclusión Recreativa ARBC. | **Avance**: Para la localidad de Bosa se encuentra reflejado en la base de datos que reposa en el drive de la zona 2.<br>**Evidencia:** Se realiza bajo los formatos que el programa proporciona y se actualiza según las directrices.<br>**Ubicación:** Drive de la zona 2 administrado por la Gestora Nidia Zamora. | | |
| Obligación No. 4: Elaborar informe técnico de los avances obtenidos en el territorio asignado, acorde al diligenciamiento bimensual (2) de la Hoja de Vida y Seguimiento a la Atención Comunitaria y Familiar, presentando propuestas para la cualificación permanente de la atención recreativa a la población con discapacidad, sus familias y cuidadores al Gestor ARBC y a la Coordinación del Programa. | **Avance**: La hojas de vida se han diligencian según indicaciones de la coordinación, las cuales reposa copia en el drive de la zona 2, los avances se consignará según lo requerido por esta obligación.<br>**Evidencia:** Documento diligenciado por institución priorizada, con cada uno de los ítems solicitados.<br>**Ubicación**: Drive de la zona 2 administrado por la Gestora Nidia Zamora. | | |
| Obligación No. 5: Asistir a las reuniones de trabajo de carácter distrital, zonal y local, programadas por el Área de Recreación, por la Coordinación del Programa, por los Gestores de Inclusión Recreativa ARBC y las requeridas en los territorios asignados, reportando la asistencia y participación en estos espacios en los términos y formatos definidos por la Coordinación del Programa. | **Avances:** Para el mes de agosto la reunión territorial convocada por la coordinación territorial será para el 27 de Agosto en el CRL Naranjos.<br>**Evidencia:** La convocatoria que hace la coordinación territorial a través de mensaje por whatssap de la localidad de Bosa.<br>**Ubicación: En las actas que lleva la coordinación** | | |
| Obligación No. 6: Reportar las acciones orientadas a la inclusión, garantía del derecho a la recreación y a la actividad física de la población con discapacidad, realizadas en | **Avance**: Para este mes en reunión se definirá las acciones en las que se van a intervenir para el próximo mes.<br>**Evidencia**:<br>**Ubicación:** Actas de reunión que lleva la coordinación territorial. | | |

# 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.**

| | |
|---|---|
| articulación con el equipo local, en los tiempos y formatos definidos por la Coordinación del Programa. | |
| Obligación No. 7: Asistir a las jornadas de fortalecimiento técnico, capacitación y formación planeadas y ejecutadas por los Gestores de Inclusión Recreativa y el Programa Recreación Incluyente según cronograma definido previamente | **Avances:** Se asiste a reunión zonal el 13 de Agosto, se realiza en el instituto distrital de Recreación y Deporte, y la reunión de fortalecimiento de la coordinación lunes 27 de agosto.<br><br>**Evidencia:** En cada reunión se diligencia acta por parte de la gestora y se firma la misma<br><br>**Ubicación:** Este archivo reposa en carpeta que lleva la gestora |
| Obligación No. 8: Contar con un sistema de comunicación activo, con minutos, que cuente con un sistema de datos permanente, acceso a internet y a la plataforma SIM, para atender de manera rápida y efectiva las orientaciones y lineamientos de la Coordinación del programa. | **Avance:** Se cuenta con el equipo de comunicaciones.<br>**Evidencia:** Se cuanta con un sistema de comunicación celular de tipo personal número 310 8750593. Con un plan prepago mensual el cual tiene cobertura de datos por treinta días y un plan de minutos de voz.<br>**Ubicación**: Esta dispuesto a la comunicación, por la localidad es de aclarar que hay zonas donde no ingresa los datos y que por seguridad solo se contesta cuando se está en un sitio seguro. |
| Obligación No. 9: Asistir a eventos locales, nacionales o internacionales programados y autorizados, por la Dirección General o por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD, para la representación de la entidad. Parágrafo: los gastos que ocasione el desplazamiento y estadía del contratista a eventos y/o actividades relacionadas con la misión de la entidad y con su objeto contractual, serán asumidos por el IDRD o por quien este determine, previa aprobación de la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes. | Esta obligación será asignada por la por la Dirección General o por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD |
| Obligación No. 10: Adjuntar en el segundo informe contractual, la certificación de Primer Respondiente vigente. | **Avance**: Este debe ser anexado para el próximo informe que corresponde al mes de septiembre.<br>**Evidencia**:.<br>**Ubicación:** |
| Obligación No. 11: Será causal de terminación del contrato las condiciones previstas en el numeral establecido para tal fin, no obstante lo anterior, si el contratista durante la vigencia del contrato es requerido por un máximo de tres (3) veces por incumplimiento a sus obligaciones contractuales, se evidenciara la imposibilidad del cumplimiento del contrato por parte del Monitor o contratista por lo tanto deberá solicitar al supervisor la terminación | Esta cláusula es de seguimiento por la coordinadora del programa recreación incluyente. |

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.**

| | |
|---|---|
| anticipada del contrato, de no ser así el IDRD adelantarán los trámites tendientes a determinar el respectivo proceso sancionatorio. | |
| **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. | |

## 3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

| DESCRIPCIÓN DEL APORTE | NOMBRE EMPRESA | VALOR APORTE PAGADO |
|---|---|---|
| PAGO APORTES SALUD | Compensar | $ 111.500 |
| PAGO APORTES PENSIÓN | Colpensiones | $ 142.800 |
| PAGO RIESGOS PROFESIONALES | Positiva | $ 9.400 |
| | TOTAL | $ 263.700 |

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

Firma Contratista

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

Cumple con obligaciones pactadas.

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: MARIA DEL AMPARO WISWELL AREVALO
N° de Identificación: cc 42076874
Cargo: Profesional especializado 06 – Área de Recreación

## SOPORTE A LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN LOCAL

MES: 2 de Agosto de 2018 al 25 de Agosto de 2018 CPS 2726/2018

**CONCEPTO GESTOR ARBC O GIMNASIOS:** (según sea el caso)

Para este Periodo se cumple de manera puntual con cada una de las tareas asignadas de Programacion, ejecucion y Seguimiento de Actividades y procesos locales.

Nidia Zamora M.

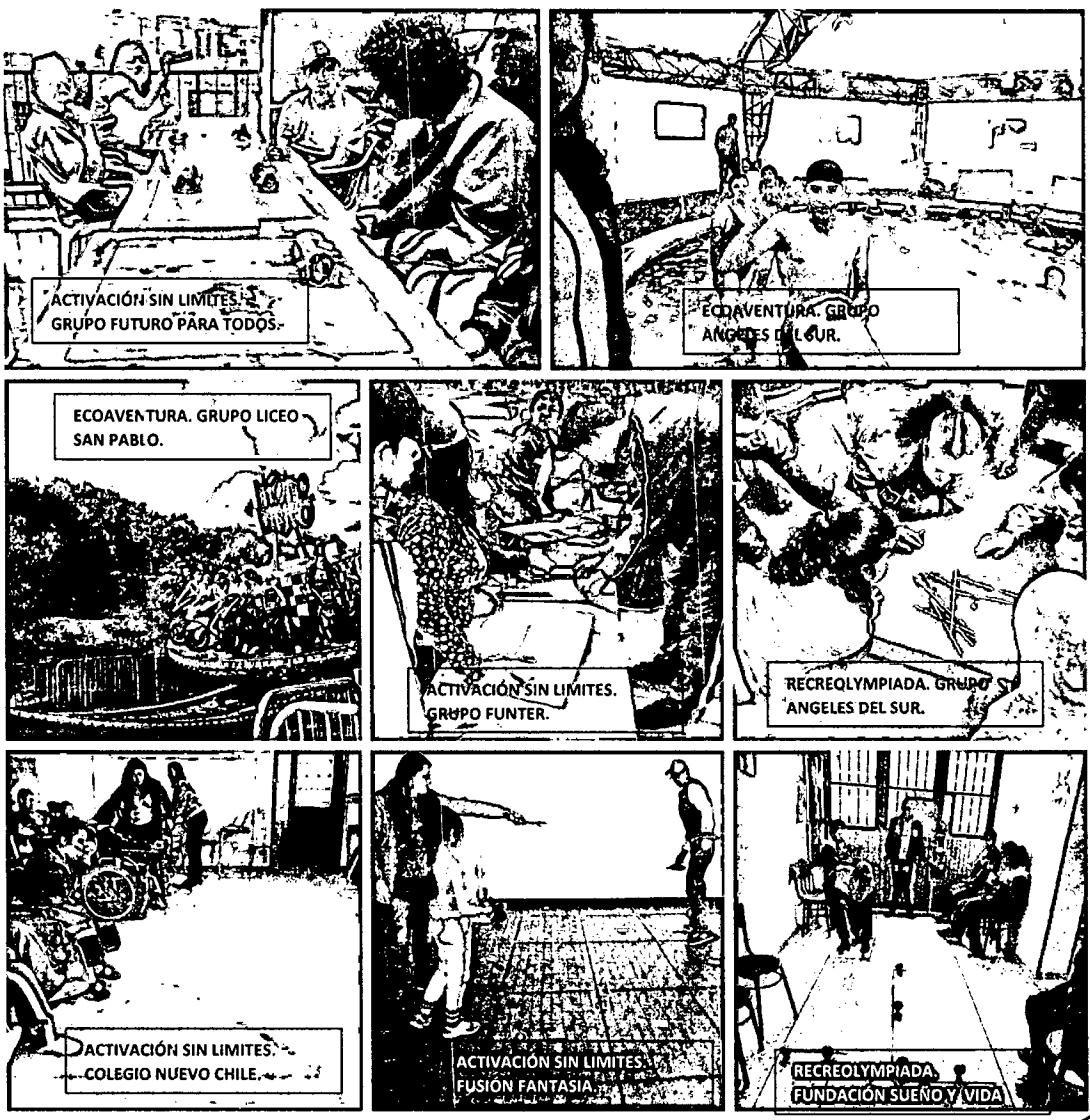
NOMBRE COMPLETO: Nidia Zamora Muñoz

DOC IDENTIFICACIÓN: C.C. 20.310.577

**NOTA DE DILIGENCIAMIENTO:**

Se deben registrar las observaciones realizadas al cumplimiento de las obligaciones contractuales, en lo pertinente a las relacionadas con las acciones de articulación y ejecución del PLIR, actitud y cumplimiento de metas.

# REGISTRO FOTOGRAFICO
# LOCALIDAD DE BOSA
# MES DE AGOSTO



BITÁCORA DE ACTIVIDADES MES AGOSTO 2018

AGENTE RECREATIVO INCLUYENTE: LUISA FERNANDA NUNCIRA MARTINEZ

| | DOMINGO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | | | | 1 | 2 | 3 | 4 |
| MAÑANA | | | | NO PROGRAMAR | NO PROGRAMAR | SE ASISTE AL IDRD PARA ALISTAR MATERIAL PARA FESTIVAL DE VERANO QUE VA UTILIZAR EL PROGRAMA. | MECIS PORVENIR MECIS ID: 146210. REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES |
| TARDE | | | | NO PROGRAMAR | NO PROGRAMAR | REALIZAR ACTIVIDADES EN WORD PARA REVISIÓN | REALIZAR ACTIVIDADES EN WORD PARA REVISIÓN |
| FECHA | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| MAÑANA | REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES | REALIZAR ACTIVIDADES EN WORD PARA REVISIÓN. REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES | FESTIVO | GRUPO COLEGIO LA ESTANCIA ID: 140559 GRUPO COLEGIO LICEO SAN PABLO ID: 145356 | PISCINA SAUZALITO GRUPO ANGELES DEL SUR ID: 145370 | GRUPO COLEGIO KIMY PERNIA ID: 145381 GRUPO FUNDACIÓN ASOCIACIÓN FUTURO PARA TODOS ID: 145386 | FESTIVAL DE VERANO |
| TARDE | REALIZAR ACTIVIDADES EN WORD PARA REVISIÓN | REALIZAR ACTIVIDADES EN WORD PARA REVISIÓN | FESTIVO | GRUPO PROYECTO 1113 G2 ID: 145363. SE SUBE A LA PLATAFORMA LAS ACTIVIDADES PARA EL MES DE SEPTIEMBRE. REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES | PROYECTO 1113GRUPO 1 ID: 145375. PLATAFORMA LAS ACTIVIDADES PARA EL MES DE SEPTIEMBRE. REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES | Colombo japones ID: 145390 Fusión Fantasia ID: 145400. REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES | FESTIVAL DE VERANO. REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES |
| FECHA | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| MAÑANA | | | FUNTER ID:145948 | GRUPO COLEGIO LICEO SAN PABLO ID: 145954 FUNDACION SUEÑO Y VIDA ID: 145960 | MUNDO AVENTURA | COLEGIO COLOMBO JAPONES G1 ID: 146008 y G2 | MECIS PORVENIR ID: 146211 |
| TARDE | REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES | REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES | FUNTER. REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES | REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES | MUNDO AVENTURA CENTRO CRECER, FUSIÓN FANTASIA, GRUPO SRA SOLEDAD, PROYECTO 1113. ID: 145971. REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES | REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES | REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES |

| FECHA | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MAÑANA | | | FUNTER ID: 146212 FUNDACIÓN ASOCIACIÓN FUTURO PARA TODOS ID: 146213 | GRUPO COLEGIO LA ESTANCIA ID: 146215 FUNDACIÓN SUEÑO Y VIDA ID: 146216 | REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES | REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES | |
| TARDE | REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES | REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES | GRUPO COLEGIO NUEVO CHILE ID: 146214. REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES | REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES | GRUPO ANGELES DEL SUR ID: 146217 | GRUPO FUSIÓN FANTASÍA ID; 146218 | REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES |
| FECHA | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
| MAÑANA | REALIZAR REVISION DEL DRIVE | REUNIÓN TECNICA DE FORTALECIMIENTO IDRD | | PLAN OPERATIVO | PLAN OPERATIVO | | |
| TARDE | | REUNIÓN COORDINACIÓN | REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES | REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES | REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES | REVISION DE PLATAFORMA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES | |

| INSTITUCIONES PRIORIZADAS | | TOTAL DE PAX | |
|---|---|---|---|
| ACTIVACIÓN SIN LIMITES | 16 | | A ATENDER |
| RECREACIÓN FAMILIAR | 0 | | A ATENDER |
| ECO AVENTURA | 4 | | A ATENDER |
| ZONAS SENSIBLES | 0 | | A ATENDER |
| RECREOLYMPIADAS | 6 | | A ATENDER |

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 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. | | | | 2726-2018 | | | | |
| 2 | Nombre del Contratista | Luisa Fernanada Nuncira Martinez | | | | | | | |
| 3 | Identificación | CC | X | CE | | 52384306 | | | |
| 4 | Régimen del impuesto a las ventas | | | | Simplificado | X | Común | | |
| 5 | Residente en el país (Extranjeros) | | | | | SI | | NO | X |
| 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 | | | | | | | | |
| | 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. | | | | | | | | |
| | Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $ | 111.500,00 | | | Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $ | 142.800,00 | | | |
| | Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $ | 9.400,00 | | | 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 (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) 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. | | | | | | | | |
| | a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo | | | | | SI | X | NO | |
| | b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matricula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el CFES). 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 (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 |
| | 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 de juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.**

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

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 25 MM 8 AA 2018

FIRMA

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52384306 | | NUNCIRA MARTINEZ LUISA FERNANDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 69A 54B- 22 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2303432 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2018-08 | 2018-08 | 358190306 | 8482526083 | I | 2018/08/02 | 2018/08/06 | BANCOLOMBIA | 4 | $264,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $892,000 | $142,800 | | | $892,000 | $111,500 | | | $0 | $0 | | | $892,000 | $9,400 | | $0 | $0 | | $263,700 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $892,000 | $142,800 | | | $892,000 | $111,500 | | | $0 | $0 | | | $892,000 | $9,400 | | $0 | $0 | | $263,700 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $892,000 | $142,800 | | | $892,000 | $111,500 | | | $0 | $0 | | | $892,000 | $9,400 | | $0 | $0 | | $263,700 |
| 1 | CC | 52384306 | NUNCIRA LUISA | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $892,000 | $142,800 | EPS008 | 30 | $892,000 | $111,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $892,000 | $9,400 | 0 | $0 | $0 | No | $263,700 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $892,000 | $142,800 | | | $892,000 | $111,500 | | | $0 | $0 | | | $892,000 | $9,400 | | $0 | $0 | | $263,700 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52384306 | | NUNCIRA MARTINEZ LUISA FERNANDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 69A 54B- 22 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2303432 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2018-08 | 2018-08 | 358190306 | 8482526083 | I | 2018/08/02 | 2018/08/06 | BANCOLOMBIA | 4 | $264,700 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $142,800 | $500 | $0 | $143,300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $142,800 | $500 | $0 | $143,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,400 | $100 | $0 | $9,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,400 | $100 | $0 | $9,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $111,500 | $400 | $0 | $111,900 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $111,500 | $400 | $0 | $111,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $263,700 | $1,000 | $0 | $264,700 |