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

22 OCT 2018

MEMORANDO

Radicado IDRD No 20185200636163

Bogotá D.C, 10/10/2018

PARA: SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

DE: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 06 – ÁREA DE RECREACIÓN

ASUNTO: Remisión Informe Mensual No: 2

Con el fin de que repose en la carpeta original del CPS No. IDRD-CTO-3017 DE 2018, suscrito con RODRÍGUEZ SÁNCHEZ JORGE IVÁN, me permito remitir el Informe de Actividades correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 2018, con su respectiva copia de los aportes a seguridad social.

Expediente virtual No. 2018800201102611E.

Cordialmente:

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

Anexos: 9 Folios.
Proyecto: Hermes López Hernández- Técnico Operativo 314 – 07– Área de Recreación

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2018.10.22 17:18:43 COT
Firmado digitalmente desde SGD-OrfeoJADE

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.	02		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	09	2018

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-3017-2018
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2018800201102611E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORGE IVAN RODRIGUEZ SANCHEZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	3.110.154	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	05/08/2018	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	04/02/2019	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	26 DE AGOSTO A 25 DE SEPTIEMBRE 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.

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
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	**Avance:** Durante el periodo establecido, se elaboró, se preparó y se ejecutó en su totalidad la programación local establecida, atendiendo a las necesidades identificadas en cada uno de los grupos intervenidos; siendo enviada a la gestora zonal Nidia Zamora quien revisa y envía correcciones necesarias para su implementación. Se logra diligenciar a cabalidad cada una de las actividades reportándolas diariamente en el sistema SIM en los formatos y tiempos definidos. **Evidencia**: Se envía en los formatos y tiempos establecidos a la Gestora ARBC, por medio electrónico quien hace recomendaciones para su ejecución. **Ubicación:** Esta programación se encuentra montada en la plataforma SIM del IDRD.
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	**Avance**: Atendiendo a las orientaciones indicadas por el área, se hace el registro de la totalidad de actividades programadas en la plataforma SIM, en los tiempos establecidos para el mismo. **Evidencia:** Cada una de estas actividades se encuentran registradas en el sistema SIM con los siguientes ID: 146875, 146869, 146928, 146667, 146939, 151118, 151105, 151146, 151156, 151163, 151121, 151150, 153555 151114, 151157, 153561, 153158, 151131, 151171, 151112, 151152, 151107, 151169, 151166, 152808, 152811, 151139, 151124, 151111, 151148, 151160. **Ubicación:** Sistema SIM – IDRD
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 el presente periodo se inició actualización de la base de datos de la localidad de Kenedy, se organiza la base de datos verificando la veracidad actual e iniciar con un ejercicio de retroalimentación constante. **Evidencia:** La base de datos fue evaluada y se mantiene en constante alimentación según los cambios presentados dentro de la localidad. **Ubicación:** Correo zonal en la carpeta de la localidad de Kenedy.
Obligación N. 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:** Se realiza informe técnico bimensual acorde al diligenciamiento de las hojas de vida y permanencia de las instituciones, el cual está pendiente de ser presentado a la coordinacion local, se reporta constantemente a la gestora local, las novedades presentadas con los grupos atendidos dentro de la localidad. **Evidencia:** Se reporta constantemente a la gestora local vía correo. **Ubicación:** Correo zonal en la carpeta de la localidad de Kenedy.
Obligación N. 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.	**Avance:** Atendiendo a los procesos de fortalecimiento y articulación constante con el área de recreación y equipo local, se asiste a las reuniones programadas por la coordinación del área y gestora local, así como a las programadas por la coordinación de la localidad. **Evidencia:** Se realizan actas de cada una de estas reuniones, llevadas por la gestora ARBC y gestores territoriales de la localidad. **Ubicación:** Carpeta zona 2, carpeta local Kenedy.

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 N. 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 articulación con el equipo local, en los tiempos y formatos definidos por la Coordinación del Programa.	**Avance:** Se realiza de manera constante un reporte verbal a la gestora local, de los avances obtenidos en los procesos de la localidad, así como también se establecen las rutas de intervención para la garantía del derecho a la recreación y actividad física de la población atendida, registrando en la plataforma SIM en los tiempos definidos. **Evidencia:** Se realiza reporte verbal y escrito a la gestora ARBC en cada una de las reuniones y por medio electrónico. **Ubicación:** Correo zonal 2
Obligación N. 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	**Avance:** Para el presente periodo se asiste a los fortalecimientos técnicos efectuados el 27 de Agosto y 24 de septiembre, liderado por el equipo coordinador del programa. **Evidencia:** Evidencias fotográficas y listado de asistencia del programa. **Ubicación:** Carpeta física de la coordinación.
Obligación N. 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:** Actualmente cuento con un plan de datos con el cual mantengo una comunicación constante con cada uno de los involucrados en el desarrollo de mis actividades y con la gestora local, ofreciéndome los beneficios necesarios para el cumplimiento de mis labores. **Evidencia:** Llamadas de confirmación constante a las actividades programadas y comunicación con la Gestora ARBC vía WhatsApp y telefónicamente. **Ubicación:** Correo zonal 2
Obligación N. 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 ocasionen 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.	**Avance:** Para el periodo establecido se participa como representante en el circuito local de discapacidad, llevado a cabo el 7 de Septiembre en horas de la tarde. Se mantiene total atención y disposición para representar a la institución en otros eventos que se programen y sean autorizados por la dirección general o subdirección. **Evidencia:** Evidencias fotográficas y listados de asistencia. **Ubicación:** Correo drive zona 2
Obligación N. 10: Adjuntar en el segundo informe contractual, la certificación de Primer Respondiente vigente.	**Avance:** Se realiza curso virtual de primer respondiente, el cual se adjunta al presente informe. **Evidencia:** Se adjunta certificación al presente informe **Ubicación:** Carpeta zonal, localidad de Kenedy.
Obligación N. 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 anticipada del contrato, de no ser así el IDRD adelantarán los trámites tendientes a determinar el respectivo proceso sancionatorio	Al momento no se han presentado inconvenientes con las obligaciones contractuales y el cumplimiento de cada una de estas que amerite su terminación.
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,	

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.

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	FAMISANAR	$ 111.500
PAGO APORTES PENSIÓN	COLFONDOS	$ 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
Jorge Iván Rodríguez Sánchez
N° de Identificación: 3110154

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: SEPTIEMBRE/2018 CPS: 3017/2018

CONCEPTO GESTORA ARBC.

El ARL es puntual en las entregas de las tareas asignadas se comunica permanentemente y aclara dudas.
Participa de reuniones locales y responde a las solicitudes.

NOMBRE COMPLETO: Nidia Zamora M. NIDIA MAYERLI ZAMORA MUÑOZ.

DOC IDENTIFICACIÓN: 20370571

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.

BITÁCORA DE ACTIVIDADES MES SEPTIEMBRE 2018

AGENTE DE INCLUSION RECEATIVA: JORGE IVAN RODRIGUEZ

	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
FECHA	26	27	28	29	30	31	1
MAÑANA	Ecoaventura CENTRO CRECER TIMIZA, ID 136198	Fortalecimiento técnico.	Activacion sin límites Centro crecer Kenedy , ID 146875	Zona sensible gimnasio Colombo Andino ID 146928	Ecoaventura fundacion Emenuel, ID 146667, Recreolympiadas IED Las Américas ID 146939	Elaboracion de materiales para implementación	Revisión general del sistema, preparación de material.
TARDE	Reunión equipo local de Kenedy, confirmación de actividades, registro de ejecución		Reunión equipo local de Kenedy, confirmación de actividades, registro de ejecución	Ecoaventura Fundación Martha Chacón, ID 151163, Registro de ejecución de actividades, confirmación de actividades.	Zona sensible plan operativo IED Villa Rica Registro de ejecución de actividades, confirmacion de actividades.	Confirmación, Registro de ejecución de actividades.	
FECHA	2	3	4	5	6	7	8
MAÑANA	Revisión general del sistema	Reunión zonal Fortalecimiento equipo local tema , confirmación de actividades	Activación sin límites IED Carlos Arturo Torres JM, ID 151118	Planeación programación mes de octubre. Recreolympiadas fundación Avancemos juntos, ID 151105.	Activación sin límites grupo RBC Patio bonito, ID 151156.	Elaboración de Actividades mes de octubre	Activación sin límites OPV Techo y bienestar, ID 151121. Confirmación de actividades, organización de cronograma
TARDE			Reunión equipo local de Kenedy, confirmación de actividades, registro de ejecución	Activación sin límites colegio Colombo Andino, ID 151146, Registro de ejecución de actividades.	Activación sin límites Fundación Martha Chacón, ID 151163, Registro de ejecución de actividades, confirmación de actividades.	Apoyo y representación circuito de servicios institucionales localidad de Kenedy	
FECHA	9	10	11	12	13	14	15
MAÑANA	Revisión general del sistema, planeacion y preparacion material para fortalecimiento de recreadores	Reunión zonal Fortalecimiento equipo local tema Campamento distrital, confirmación de actividades	Activación sin límites fundacion Batuta, ID 153555.	Corrección de actividades proyectadas mes de Octubre	Activación sin límites grupo RBC Patio bonito, ID 151157. Zona sensible plan Operativo IED San José grado 502	Activación sin límites unidad de salud mental floralia, ID 151131, Activación sin límites fundación Emanuel, ID 151171	Revisión general del sistema
TARDE			Activación sin límites centro crecer Timiza, ID 151150, confirmación de actividades, registro de ejecución	Activación sin límites IED Carlos Arturo Torres JT, ID 151114, confirmación de actividades, registro de ejecución de actividades	Zona sensible IED Villa Rica ID 153561,	Zona sensible IED Paulo VI ID 153158, Zona sensible IED San José ID 141607	
FECHA	16	17	18	19	20	21	22
MAÑANA	Revisión general de sistema, preparación de material capacitación recreadores	Zona sensible, capacitación grupo de recreadores con el equipo de la zona 2.	Recreolympiadas IED Isabel II, ID 151112, Activación sin límites centro crecer Timiza, ID 151152	Activación sin límites Fundación Avancemos juntos, ID 151107, Registro de actividades proyectadas para el mes de Octubre	Ecoaventura colegio Las Américas ID 152808, Recreolympiadas fundación Martha Chacón, ID 151166.	Activación sin límites unidad de salud mental floralia, ID 151173	Recreolympiadas OPV Salud y Bienestar, ID 151124. Revisión general del sistema, confirmación de actividades proyectadas para el mes de Agosto
TARDE		Confirmación de actividades,	Reunión equipo local de Kenedy, confirmación de actividades, registro de ejecución	Activación sin límites Fundación Emanuel, ID 151169 Registro de ejecución de actividades.	Ecoaventura IED Las Américas JT, ID 152811, Registro de ejecución de actividades.	Registro de ejecución de actividades.	
FECHA	23	24	25				
MAÑANA	Elaboración de Informe Contractua y bitácora, Revisión general del sistema	Fortalecimiento Técnico	Activación sin límites IED Isabel II, ID 151111 Ecoaventura fundacion Martha Chacón, ID 151160				
TARDE			Recreolympiadas Colegio colombo andino grupo 2, ID 151148, confirmación de actividades, registro de ejecución				

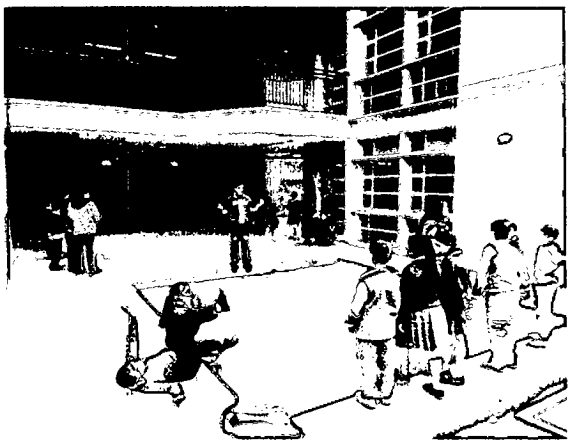
INSTITUCIONES PRIORIZADAS			COLEGIO LAS AMERICAS	IED VILLA RICA	UNIDAD SALUD MENTAL	AVANCEMOS JUNTOS	OPV TECHO Y BIENESTAR	RBC PATIO BONITO	CENTRO CRECER	EMANUEL	COLOMBO ANDINO	IED CARLOS A TORRES	IED ISABEL SEGUNDA	MARTA CHACON
ACTIVACIÓN SIN LIMITES	16	275 A ATENDER			2	1	1	1	2	2	1	2	1	1
RECREACIÓN FAMILIAR	0	4 A ATENDER												
ECO AVENTURA	4	51 A ATENDER	2							2				2
ZONAS SENSIBLES	0	50 A ATENDER		2							1			
CELEBRACION LOCAL DE DISCAPACIDAD														
RECREOLYMPIADAS	6	75 A ATENDER	1			1	1	1	2		1		1	1

COLLAGE DE EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS SEPTIEMBRE



ZONA SENSIBLE GIMNASIO COLOMBO ANDINO

ID 146928 29/08/2018



RECREOLYMPIADAS IED LAS AMERICAS

ID 146931 30/08/2018



ACTIVACIÓN SIN LIMITES FUNDACIÓN EMANUEL

ID 151171 14/09/2018



RECREOLYMPIADAS IED ISABEL II

ID 151112 18/09/2018



ECOAVENTURA IED LAS AMERICAS JM

ID 152808 20/09/2018



RECREOLYMPIADAS OPV TECHO Y BIENESTAR

ID 151124 22/09/2018

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.					IDRD-CTO-3017-2018				
2	Nombre del Contratista	JORGE IVAN RODRIGUEZ SANCHEZ								
3	Identificación	CC	X	CE		3110154				
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 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		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 (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 del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

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

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 25 MM 9 AA 2018

FIRMA

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-08-09, 03:59:31 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1014883126

Periodo Cotización: agosto de 2018 **Periodo Servicio:** agosto de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8892706330

PAGADO 09/08/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE IVAN RODRIGUEZ SANCHEZ		
Documento	CC3110154	**Dirección**	DIAG. 50 SUR NO. 54 - 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3107560799
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	RODRIGUEZ SANCHEZ JORGE IVAN	**Identificación**	CC 3110154
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	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 3110154	JORGE IVAN RODRIGUEZ SANCHEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 692,000	$ 142,600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 692,000	$ 111,500	1.044	$ 692,000	$ 9,400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263,700

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
$ 692,000	$ 692,000	$ 692,000	$ 0	$ 142,600	$ 111,500	$ 9,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263,700	$ 0	$ 263,700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 60 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

La Secretaría Distrital de Salud, el Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

JORGE IVAN RODRIGUEZ SANCHEZ

CC 3110154

Tomó el curso virtual gratuito

Primer Respondiente, ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor o capacidad de respuesta especializada

23 de Septiembre de 2018

SBI-2018879041695

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOMBEROS

IDIGER
Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS