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

MEMORANDO

15 NOV 2018

Radicado IDRD No 20185100686243

Bogotá D.C, 31/10/2018

PARA: Martha Consuelo Andrade Muñoz
Subdirectora de Contratación.

DE : Supervisor de Contrato

ASUNTO: Remisión de informe mes de OCTUBRE Contrato de Prestación de Servicios CPS No 2599 De 2018 . Expediente Virtual No. 2018800201102430E

De manera atenta y para sus fines pertinentes, me permito remitir en original del informe del contratista, certificación de cumplimiento y parafiscales CAICEDO CABEZAS HAMILTON JAVIER. CPS No 2599 De 2018 . Se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

CANGREJO MANRIQUE HUGO ARMANDO
PROFESIONAL GESTOR IED

Anexo: (15) FOLIOS - (1) CD
Elaboró: – MANUELA MONCAYO Contratista Deportes TEC
Aprobó: – MANUELA MONCAYO Contratista Deportes TEC

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2018.11.15 17:00:09 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.	04		
FECHA DEL INFORME	**dd**	**mm**	**aa**
	25	10	2018

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2599 - 17 – 07 - 2018
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20188002011024 30E

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	**HAMILTON JAVIER CAICEDO CABEZAS**	
N° DE IDENTIFICACIÓN	**5.222.264**	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como FORMADOR DEPORTIVO RANGO C para la articulación con las instituciones educativas del distrito en el proceso de formación en deporte de los niños, niñas y adolescentes pertenecientes al proyecto de inversión Tiempo Escolar Complementario.	
PLAZO DE EJECUCIÓN	(4) meses y siete días.	
VALOR	siete millones ciento setenta y siete mil setecientos cuarenta y cuatro pesos, $ 7.177.744	
FECHA ACTA DE INICIO	17 - julio – 2018	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	30 - noviembre - 2018	
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	**N/A**	
SUSPENSIONES	**N/A**	
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26 – septiembre – 2018 al 25 – octubre - 2018	

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.

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
Obligación No. 1 **Presentar al Supervisor del Contrato mediante el SIM, durante la tercera semana de ejecución del contrato, una propuesta de Plan Formador para cada grupo asignado de estudiantes de acuerdo con el Plan Pedagógico, guías sociales del centro de interés correspondiente y la malla curricular entregada por el proyecto.**	**AVANCE** Se elaboró la propuesta de plan formador para los grupos 1,2,3 y 4 del centro de interés de baloncesto de la IE **PABLO DE TARSO, ciclo 2, ciclo 3 y ciclo 4** teniendo en cuenta los lineamientos del plan pedagógico, las guías sociales del CI y la malla curricular entregada por el proyecto TEC. **Evidencia:** plan formador en cada grupo del SIM **Ubicación:** SIM y en el CD subcarpeta obligación 1
Obligación No. 2 **Ejecutar las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, para ello debe tener en cuenta que la sesión, la compone (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos), adicionalmente según los requerimientos del proyecto se podrá homologar la sesión de clase con actividades de orden operativo, pedagógico, social requeridas y establecidas en virtud de las otras de las obligaciones consagradas en el contrato hasta un máximo de 7, avaladas previamente por el Gestor IED de su zona..**	**AVANCE:** Se ejecutaron las sesiones de clases de acuerdo a los requerimientos del IDRD, con los grupos 1-2-3 y 4 de alumnos que conforman el CI Baloncesto en el colegio IED Pablo de Tarso, se han ejecutado respetando el tiempo de preparación, ejecución y acompañamiento en el parque deportivo Clarelandia y se asistió a las actividades programadas por el Gestor IED y los profesores de enlace de la IED. **Sesiones de clases ejecutadas**: **Grupo 1: CI Baloncesto** Lugar: Parque Clarelandia Horarios: martes y jueves de 8 a 10 am • 27 septiembre 2018 • 02 octubre 2018 • 04 octubre 2018 • 16 octubre 2018 • 18 octubre 2018 • 25 octubre 2018 **Grupo 2: CI Baloncesto** Lugar: Parque Clarelandia Horarios: martes y jueves de 11:30 a 13:30

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.

	• 27 septiembre 2018 • 02 octubre 2018 • 04 octubre 2018 • 16 octubre 2018 • 18 octubre 2018 • 25 octubre 2018 **Grupo 3: CI Baloncesto** Lugar: IED Francisco de Paula Santander Horarios: miércoles y viernes de 09:00 a 11.00 am • 26 septiembre 2018 • 28 septiembre 2018 • 03 octubre 2018 • 05 octubre 2018 • 17 octubre 2018 • 19 octubre 2018 • 24 octubre 2018 **Grupo 4: CI Baloncesto** Lugar: Parque Clarelandia Horarios: miércoles y viernes de 11.30 a 13:30 H • 26 septiembre 2018 • 28 septiembre 2018 • 03 octubre 2018 • 17 octubre 2018 • 19 octubre 2018 • 24 octubre 2018 **Total, sesiones**: 25 **Evento:** en este periodo de actividades se asistió a un evento • 05 octubre 2018 Día de la familia Lugar: IED Pablo de Tarso Asistencia: 15 estudiantes **Encuesta valoración TEC** DÍA: 01 octubre 2018 IED: Francisco de Paula Santander Centro de interés: Tenis de mesa Grupo N 3 Asistencia: 8 estudiantes **Evidencias**: planes clases **Ubicación:** SIM grupos 1-2-3-4 baloncesto IED Pablo de Tarso y en el CD obligación 2 sesiones de clase.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	Actividades: Durante el periodo de actividades comprendido entre el 26 septiembre y el 25 de octubre se realizaron cuatro actividades de orden pedagógico y operativo homologadas como seis sesiones. • Fecha: 01 octubre 2018 Agenda: Actividad pedagógica gestor IED Hora: 12:00 – 17:00 Lugar: Cedid San Pablo Asisten: formadores, Gestor IED • Fecha: 19 octubre 2018 Agenda: Taller teórico práctico, Lúdica Hora: 15.00 – 19:00 Lugar: Parque Clarelandia Asisten: formadores, Gestor IED • Fecha: 22 Octubre 2018 Agenda: Actividad pedagógica Hora: 13:00-18:00 Lugar: Cedid san pablo Asisten: formadores-Gestor IED • FECHA: 23 octubre 2018 Agenda: Reunión operativa y pedagógica Hora: 8:00-12:00 Lugar: Parque el Lago Asisten: Formadores – Gestor IED **Evidencia:** Actas **Ubicación**: las actas originales reposan en el informe del gestor Hugo Armando Cangrejo informe 4
Obligación No. 3 **Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.**	**AVANCE:** El usuario y contraseña del SIM ya está habilitado, se realizó el día 18 julio de 2018 comunicado con un mensaje a mi correo electrónico hamilcaicedo83@hotmail.com desde el correo soportetiempoescolar@gmail.com **Evidencia:** • Usuario: Hamilton.caicedo • Contraseña: Idrd2017.* **Ubicación:** SIM
OBLIGACION No. 4 **Realizar la inscripción, y registro de**	**AVANCE:** Se realizó el registro de la asistencia para los grupos 1-

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.

asistencia de los estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo (12h) después de ejecutadas las mismas en el Sistema de información del proyecto.	2-3 y 4 que conforman el CI De Baloncesto en la IED Pablo de Tarso, antes de cumplirse las 12 horas de ejecución de cada sesión de clase, dando cumplimiento a lo establecido por el IDRD. **Grupo 1:** 20 escolares inscritos CI Baloncesto IED Pablo de Tarso • 27 septiembre:6 escolares • 02 octubre: 7 escolares • 04 octubre: 6 escolares • 16 octubre: 3 escolares • 18 octubre: 13 escolares • 25 octubre: 15 escolares **Grupo 2:** 19 escolares inscritos CI Baloncesto IED Pablo de Tarso • 27 septiembre: 9 escolares • 02 octubre:11 escolares • 04 octubre:10 escolares • 16 octubre: 7 escolares • 18 octubre: 13 escolares • 25 octubre: 15 escolares **Grupo 3:** 10 inscritos CI Baloncesto IED Francisco de Paula Santander • 26 septiembre: 5 escolares • 28 septiembre: 5 escolares • 03 octubre: 2 escolares • 05 octubre: 6 escolares • 17 octubre: 5 escolares • 19 octubre: 7 escolares • 24 octubre: 8 escolares **Grupo 4:** 20 escolares inscritos CI Baloncesto IED Pablo de Tarso • 26 septiembre:17 escolares • 28 septiembre: 12 escolares • 03 octubre: 12 escolares • 17 octubre: 13 escolares • 19 octubre: 15 escolares • 24 octubre: 15 escolares

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.

	Evidencia: listas de asistencia SIM **Ubicación:** listas de asistencia grupos 1-2-3-4 informe semanal gestor IED, CD obligación 4
OBLIGACION No. 5 **Planear y subir la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.**	**AVANCE** Se planeó las sesiones de clases para cada uno de los 4 grupos del ci de baloncesto en el SIM para el periodo, cumpliendo con lo requerido por el IDRD para dar cumplimiento a la obligación. Las sesiones planeadas fueron las siguientes **Grupo 1: CI Baloncesto** IED Pablo de Tarso Lugar: Parque Clarelandia Horarios: martes y jueves de 8 a 10 am • 27 septiembre 2018 • 02 octubre 2018 • 04 octubre 2018 • 09 octubre 2018 Semana de receso • 16 octubre 2018 • 18 octubre 2018 • 23 octubre 2018 Paro magisterio • 25 octubre 2018 **Grupo 2: CI Baloncesto** IED Pablo De Tarso Lugar: Parque Clarelandia • 27 septiembre 2018 • 02 octubre 2018 • 04 octubre 2018 • 09 octubre 2018 Semana de receso • 11 octubre 2018 Semana de receso • 16 octubre 2018 • 18 octubre 2018 • 23 octubre 2018 Paro magisterio • 25 octubre 2018 **Grupo 3: CI Baloncesto** IED Francisco de Paula Santander Lugar: IED Francisco de Paula Santander Horarios: miércoles y viernes de 9 a 11 am • 26 septiembre 2018 • 28 septiembre 2018 • 03 octubre 2018 • 05 octubre 2018

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.

	• 10 octubre 2018 Semana de receso • 12 octubre 2018 Semana de receso • 17 octubre 2018 • 19 octubre 2018 • 24 octubre 2018 **Grupo 4: CI Baloncesto** IED Pablo de Tarso Lugar: Parque Clarelandia Horarios: miércoles y viernes de 11:30 a 13.30 H • 26 septiembre 2018 • 28 septiembre 2018 • 03 octubre 2018 • 05 octubre 2018 Día de la familia • 10 octubre 2018 Semana de receso • 12 octubre 2018 Semana de receso • 17 octubre 2018 • 19 octubre 2018 • 24 octubre 2018 **Evidencia:** Planes de clase **Ubicación:** SIM grupos 1-2-3-4 y CD obligación 5
OBLIGACION No. 6 **Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones músculo-esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes**	**AVANCE** Se solicitó por medio del gestor IED los antecedentes médicos de los estudiantes, el coordinador enlace se comprometió a gestionar los antecedentes de los escolares, sin embargo, se continúa en la recepción de documentos y en detalles particulares para el buen desarrollo del proceso. De comunicación con los padres ningún estudiante tiene condición especial de salud que no le permita realizar las actividades deportivas en el CI.
OBLIGACION No. 7 **Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS**	**AVANCE** El proceso de recepción de la EPS está siendo adjunto con el formato de consentimiento y autorización junto la fotocopia del documento de identidad. Se armó una carpeta por cada grupo para tener el control correspondiente de la información y se ha verificado en el fosyga que el niño este activo en el sistema de salud. Hasta el momento se cuenta con un 98 % de la documentación, sin embargo, se continúa en la gestión respectiva para que los estudiantes entreguen la documentación de manera completa.

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.

	Evidencia: Copia del documento de identidad y carnet de EPS. **Ubicación:** Instalación de la IED pablo de tarso y lugar donde se ejecutó la práctica.
OBLIGACION No. 8 **Reportar en caso de existir alguna novedad y/o problemática en el desarrollo la sesión ó de su objeto contractual, de forma inmediata o hasta en un tiempo no superior a las ocho (8) horas, desde acaecida la misma, haciendo esto ante su Gestor IED y/o supervisor mediante el Sistema de Información Misional.**	**Avance:** En este periodo de actividades las sesiones se realizaron con normalidad sin ninguna novedad y dando cumplimiento a las indicaciones y exigencias del IDRD para el centro de interés.
OBLIGACION No. 9 **Asistir a 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.**	**AVANCE:** Durante este periodo se asistió a las actividades programadas a nivel técnico, pedagógico, operativo o administrativo en la IED y el IDRD. **Actividades** • 1 octubre 2018 AGENDA: Actividad pedagógica gestor ied Hora: 12:00 – 17:00 LUGAR: Cedid san pablo ASISTEN: formadores, Gestor IED • 4 octubre 2018 AGENDA: Reunión gestor IED Hora: 14:30-15:00 Lugar: Cedid san pablo Asisten: Formadores, Gestor IED • 16 octubre 2018 AGENDA: Acción de seguimiento por plan de mejoramiento en cobertura Hora: 6:30 AM – 7:30 AM Lugar: IED pablo de tarso Asisten: Formadores, Gestor IED • 16 octubre 2018 AGENDA: Gestor IED Hora: 7:35 AM – 8:00 AM Lugar: IED pablo de tarso Asisten: Formadores, Gestor IED

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.

	• 19 octubre 2018 AGENDA: Taller teórico práctico, Lúdica Hora: 15.00 – 19:00 LUGAR: Parque clarelandia ASISTEN: formadores, Gestor IED • 22 Octubre 2018 AGENDA: Actividad pedagógica Hora: 13:00-18:00 LUGAR: Cedid san pablo ASISTEN: formadores-Gestor ied • 23 octubre 2018 AGENDA: Reunión operativa y pedagógica Hora: 8:00-12:00 Lugar: Parque el Lago Asisten: Formadores – Gestor IED **Evidencia:** Actas reuniones **Ubicación**: las actas originales reposan en el informe del gestor Hugo Armando Cangrejo informe 4, CD obligación 9
OBLIGACION No. 10 **Entregar al supervisor del contrato, el certificado del curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios o curso de alturas o salvamento acuático dentro de los treinta (30) días siguientes a la firma del acta de inicio, dependiendo de la disciplina en el centro de interés y según la normatividad vigente.**	**AVANCE** Se entrega el curso de primer respondiente al gestor IED Hugo Armando Cangrejo Manrique e igual se anexa en el informe dando cumplimiento con la obligación. Fecha de expedición: 02-09-2'17 AL 02-09-2018 **Evidencia**: Certificado primer respondiente **Ubicación:** CD obligación 10
OBLIGACION No. 11 **Ser garante de los derechos de los niños, niñas y adolescentes consagrados la Ley 1098 de 2006 y sus normas reglamentarias y cumplir los Manuales de Convivencia Escolar de cada Colegio.**	**AVANCE** De acuerdo a la presente obligación contractual, el manual de convivencia continuamente se retroalimenta durante el periodo de actividades y se hace énfasis en los derechos y deberes de los estudiantes de la IED Pablo de Tarso, teniendo como base unos principios bajo el PEI "construcción de proyectos de vida productivos" y con criterios de búsqueda en la consecución del derecho fundamental a la educación, la sana convivencia, el acceso permanente al conocimiento, el desarrollo individual en las dimensiones: física, socio afectiva, comunicativa, cognitiva, ética y estética dentro de un marco democrático y participativo. A partir de allí la labor y el

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.

	aporte del grupo de formadores ha sido armonizar pedagógicamente los criterios mencionados y en consecuencia mediante el deporte incentivar la formación integral por medio del buen provecho del tiempo libre.
OBLIGACION No. 12 **Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI**	**AVANCE** La prioridad será el programa TEC para los beneficiarios en este caso los escolares. En caso de que algún estudiante se encuentre en una escuela o club deportivo, se hará énfasis en la participación exclusiva de alguna competencia dentro de los parámetros programados por el IDRD o Coldeportes, defendiendo los intereses del programa y cumpliendo con la obligación contractual en mención. Sin embargo para el presente informe no se presentó ninguna novedad que incluya esta obligación.
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	NUEVA EPS	97.700
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	125.000
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	8.200
	TOTAL	230.900

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

Hamilton Caicedo

Firma Contratista
HAMILTON JAVIER CAICED

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.

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

El contratista dio cumplimiento a sus obligaciones durante el mes correspondiente.

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: Hugo Armando Cangrejo Manrique
N° de Identificación: 80.920.778
Cargo: Gestor IED

9- 14.

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.					**2599 DE 2018**				
2	Nombre del Contratista	**HAMILTON JAVIER CAICEDO CABEZAS**								
3	Identificación	CC	X	CE		**5.222.264**				
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 $	**97.700,00**	Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $	**125.000,00**						
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**8.200,00**	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 10 AA 2018

Hamilton Caicedo

FIRMA

12

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5222264		CAICEDO CABEZAS HAMILTON JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 34d 17b 87 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	8483501902	8483501902	I	2018/10/16	2018/09/12	BANCO BOGOTA	0	$230,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$125,000	$0	$0	$125,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,200	$0	$0	$8,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,200	$0	$0	$8,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$0	$0	$97,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$97,700	$0	$0	$97,700
TOTAL				1	$230,900	$0	$0	$230,900

PAGADO

2018/09/12 10:56 AM

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

B.D.U.A

MINSALUD

GOBIERNO DE COLOMBIA

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	5222264
NOMBRES	HAMILTON JAVIER
APELLIDOS	CAICEDO CABEZAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/10/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/16/2018 07:44:35	**Estación de origen:**	200.116.166.222

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

14