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

MEMORANDO 15 NOV 2018

Radicado IDRD No 20185100686253

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 2420 De 2018 . Expediente Virtual No. 2018800201102312E

De manera atenta y para sus fines pertinentes, me permito remitir en original del informe del contratista, certificación de cumplimiento y parafiscales ESTUPIÑAN AREVALO WILLIAM ALEXANDER. CPS No 2420 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 16:59:34 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
2420 del 11 de Julio de 2018
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20188002011023 12E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	WILLIAM ALEXANDER ESTUPIÑAN AREVALO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	80005166	Registre el número de identificación
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	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución será de **CUATRO (4) MESES Y SIETE (7) DIAS,** contados a partir de la suscripción del acta de iniciación, previa aprobación de la garantía única (en los casos en los que se requiera) y expedición del registro presupuestal.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	Siete millones ciento setenta y siete mil setecientos cuarenta y cuatro pesos moneda legal colombiana ($7.177.744)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	16 de Julio del 2018.	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	30 de Noviembre del 2018.	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	N/A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	N/A	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26 de Septiembre del 2018 al 25 de Octubre del 2018.	Registre las fechas entre las

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.

		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.).

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:** El plan formador fue elaborado, consolidado y cargado en los grupos 1, 2, 3 y 4 del ciclo 2, para el centro de interés de futbol de salón planeado para el IED CEDID SAN PABLO. **Evidencias:** Plan formador 2018. **Ubicación:** El documento reposa en el Sistema de Información Misional (SIM) grupos 1-2-3-4 y en el CD adjunto obligación No. 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 realizó la atención de los grupos 1-2-3-4 del centro de interés de futbol de salón de los grados 3° y 4° de primaria de la sede B del ciclo 2 y fueron ejecutadas 26 sesiones de clase en el IED Cedid San Pablo en la cancha La amistad. **Sesiones ejecutadas:** 26 sesiones en total. **Grupo # 1:** Futbol de Salón. **Lugar:** Cancha la amistad. **Horario:** martes y jueves de 13:00 – 15:00 pm. * 27/09/2018. * 02/10/2018. * 04/10/2018. * 16/10/2018. * 18/10/2018. * 25/10/2018. **Grupo # 2:** Futbol de Salón. **Lugar:** Cancha la amistad. **Horario:** martes y jueves de 15:30 – 17:30 pm. * 27/09/2018.

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.

	* 02/10/2018. * 04/10/2018. * 16/10/2018. * 18/10/2018. * 25/10/2018. **Grupo # 3:** Futbol de Salón. **Lugar:** Cancha la amistad. **Horario:** miércoles y viernes de 07:30 – 09:30 am. * 26/09/2018. * 28/09/2018. * 03/10/2018. * 05/10/2018. * 17/10/2018. * 19/10/2018. * 24/10/2018. **Grupo # 4:** Futbol de Salón. **Lugar:** Cancha la amistad. **Horario:** miércoles y viernes de 09:45 – 11:45 am. * 26/09/2018. * 28/09/2018. * 03/10/2018. * 05/10/2018. * 17/10/2018. * 19/10/2018. * 24/10/2018. Se realiza la encuesta de valoración TEC, de la IED Orlando Higuita Rojas, en el coliseo Cayetano Cañizares de la localidad de Kennedy el día 03 de Octubre desde las 13:00 p.m. hasta las 15:00 p.m., donde se le realizó la encuesta a 18 estudiantes. Se realiza la entrega de las encuestas al Gestor social Luigui Andre Castro Huerfano el día 18 de Octubre. **Evidencias:** Planes de clase. **Ubicación:** En el Sistema de Información Misional (SIM) grupos 1-2-3-4 de futbol de salón del IED Cedid San Pablo y en el CD adjunto obligación No. 2. Durante el periodo de actividades comprendido entre el 26 de septiembre al 25 de octubre se realizaron 7 actividad de orden pedagógico y operativo homologadas

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.

	como 5 sesiones. Para un total de 32 sesiones. Actividades realizadas: ***01/10/2018.** **Agenda:** * Actividad pedagógica gestor IED - formador Paulo Robles rango A. * Aportes pedagógicos. **Hora:** 12:00 m – 17:00 pm. **Lugar:** IED Cedid San Pablo. **Asisten:** Gestor IED – Formadores. ***16/10/2018.** **Agenda:** * Encuestas. * Intercambios. **Hora:** 07:35 am – 08:00 am. **Lugar:** IED Pablo de Tarso. **Asisten:** Gestor IED – Formadores. ***19/10/2018.** **Agenda:** *Actividad pedagógica gestor IED - formadora Sandra Ballen. * Taller teórico práctico lúdico. **Hora:** 15:15 pm – 19:00 pm. **Lugar:** Parque Clarelandia. **Asisten:** Gestor IED – Formadores. ***22/10/2018.** **Agenda:** * Taller pedagógico centro de interés tenis de mesa. * Trabajo en equipo. **Hora:** 13:00 pm – 18:00 pm. **Lugar:** IED Cedid San Pablo. **Asisten:** Gestor IED – Formadores. ***23/10/2018.** **Agenda:** * Talleres de Campismo, Trabajo en Equipo y Liderazgo. **Hora:** 8 am 12 m. **Lugar:** Parque el Lago. **Asisten:** Gestor IED – Formadores. **Evidencias:** Actas de actividades. **Ubicación:** Las actas originales reposan en la carpeta del Gestor IED Hugo Armando Cangrejo Manrique y en el CD

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.

	adjunto obligación No.2.
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:** Se dio cumplimiento a la obligación y fue asignado desde el correo de soportetiempoescolarc@gmail.com. **Evidencia:** Me fue asignado el usuario **WILLIAM.ESTUPIÑAN** y la contraseña. **Ubicación:** Sistema de Información Misional (SIM).
Obligación No. 4. Realizar la inscripción, y registro de asistencia de los estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo (12h) después de ejecutadas las mismas en el Sistema de información del proyecto.	**Avance:** Se realizó la inscripción y el registro de asistencia de los estudiantes en los grupos asignados al centro de interés: **Grupo # 1.** **27 Escolares inscritos.** **C.I de Futbol de salón.** **IED Cedid San Pablo.** * 27/09/2018. – 27 estudiantes. * 02/10/2018. – 27 estudiantes. * 04/10/2018. – 27 estudiantes. * 16/10/2018. – 25 estudiantes. * 18/10/2018. – 20 estudiantes. * 25/10/2018. – 25 estudiantes. **Grupo # 2.** **29 Escolares inscritos.** **C.I de Futbol de salón.** **IED Cedid San Pablo.** * 27/09/2018. – 26 estudiantes. * 02/10/2018. – 27 estudiantes. * 04/10/2018. – 27 estudiantes. * 16/10/2018. – 25 estudiantes. * 18/10/2018. – 19 estudiantes. * 25/10/2018. – 25 estudiantes. **Grupo # 3.** **17 Escolares inscritos.** **C.I de Futbol de salón.** **IED Cedid San Pablo.** * 26/09/2018. – 16 estudiantes. * 28/09/2018. – 16 estudiantes. * 03/10/2018. – 15 estudiantes.

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.

	* 05/10/2018. – 17 estudiantes. * 17/10/2018. – 17 estudiantes. * 19/10/2018. – 15 estudiantes. * 24/10/2018. – 16 estudiantes. **Grupo # 4.** **16 Escolares inscritos.** **C.I de Futbol de salón.** **IED Cedid San Pablo.** * 26/09/2018. – 14 estudiantes. * 28/09/2018. – 14 estudiantes. * 03/10/2018. – 14 estudiantes. * 05/10/2018. – 13 estudiantes. * 17/10/2018. – 16 estudiantes. * 19/10/2018. – 10 estudiantes. * 24/10/2018. – 15 estudiantes. **Evidencia:** Los listados de asistencia se encuentran en el sistema de información misional SIM. **Ubicación:** Listas de asistencia grupos 1-2-3-4 e informe semanal Gestor IED y en el CD adjunto obligación No. 4.
Obligación No. 5. Planear y subir la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.	**Avance:** Se planean 26 sesiones de clase del centro de interés de futbol de salón en los dos primeros días de cada quincena de la siguiente manera: Las sesiones planeadas fueron las siguientes: **Grupo # 1:** Futbol de Salón. **IED Cedid San Pablo.** **Escenario:** Cancha la amistad. **Horario:** martes y jueves de 13:00 – 15:00 pm. * 27/09/2018. * 02/10/2018. * 04/10/2018. * 16/10/2018. * 18/10/2018. * 25/10/2018. **Grupo # 2:** Futbol de Salón. **IED Cedid San Pablo.** **Escenario:** Cancha la amistad. **Horario:** martes y jueves de 15:30 – 17:30 pm.

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.

	* 27/09/2018. * 02/10/2018. * 04/10/2018. * 16/10/2018. * 18/10/2018. * 25/10/2018. **Grupo # 3:** Futbol de Salón. **IED Cedid San Pablo.** **Escenario:** Cancha la amistad. **Horario:** miércoles y viernes de 07:30 – 09:30 am. * 26/09/2018. * 28/09/2018. * 03/10/2018. * 05/10/2018. * 17/10/2018. * 19/10/2018. * 24/10/2018. **Grupo # 4:** Futbol de Salón. **IED Cedid San Pablo.** **Escenario:** Cancha la amistad. **Horario:** miércoles y viernes de 09:45 – 11:45 am. * 26/09/2018. * 28/09/2018. * 03/10/2018. * 05/10/2018. * 17/10/2018. * 19/10/2018. * 24/10/2018. **Evidencia:** Planes de clase **Ubicación:** Reposa en el Sistema de Información Misional (SIM) grupos 1-2-3-4 y en el CD adjunto obligación No. 5.
Obligación No. 6. Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones músculo-esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.	**Avance:** Con los niños de cada grupo me estoy informando constantemente sobre el diagnóstico de cada uno y no existen estudiantes con condiciones médicas específicas ni especiales para tener en cuenta y darles un manejo especial. **Evidencias:** Se solicita la información a la docente enlace acerca de las condiciones médicas de los estudiantes inscritos en

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.

	el programa TEC **Ubicación:** Las circulares reposan en una carpeta en la IED.
Obligación No. 7. Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS.	**Avance:** Se realizó una convocatoria en la cual se les solicito a los padres y/o acudientes de los estudiantes una fotocopia del documento de identidad y del carnet de la EPS. **Ubicación:** Las circulares fueron recibidas y están en posesión de la coordinadora enlace Jacqueline Velásquez.
Obligación No. 8. Reportar en caso de existir alguna novedad y/o problemática en el desarrollo la sesión o 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:** Hasta la fecha no hay ninguna novedad en el desarrollo de las sesiones de clase, en el momento me encuentro trabajando en el Centro de interés con los grados 3 y 4 de primaria de la sede B.
Obligación 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:** He asistido a todas las actividades programadas por el Gestor IED, profesional al convenio y docentes enlace. Actividades realizadas: ***01/10/2018.** **Agenda:** * Actividad pedagógica gestor IED - formador Paulo Robles rango A. * Aportes pedagógicos. **Hora:** 12:00 m – 17:00 pm. **Lugar:** IED Cedid San Pablo. **Asisten:** Gestor IED – Formadores. ***05/10/2018.** **Agenda:** * Consolidar radiografía. * Semilleros. * Intercambios. * Test. **Hora:** 12:00 m – 12:30 pm. **Lugar:** IED Cedid San Pablo. **Asisten:** Gestor IED – Formadores. ***16/10/2018.** **Agenda:** * Seguimiento SIM. * Gestión de estudiantes en grupos. **Hora:** 06:30 am – 07:30 am.

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.

	Lugar: IED Pablo de Tarso. **Asisten:** Gestor IED – Formadores. ***16/10/2018.** **Agenda:** * Encuestas. * Intercambios. **Hora:** 07:35 am – 08:00 am. **Lugar:** IED Pablo de Tarso. **Asisten:** Gestor IED – Formadores. ***19/10/2018.** **Agenda:** *Actividad pedagógica gestor IED - formadora Sandra Ballen. * Taller teórico práctico lúdico. **Hora:** 15:15 pm – 19:00 pm. **Lugar:** Parque Clarelandia. **Asisten:** Gestor IED – Formadores. ***22/10/2018.** **Agenda:** * Taller pedagógico centro de interés tenis de mesa. * Trabajo en equipo. **Hora:** 13:00 pm – 18:00 pm. **Lugar:** IED Cedid San Pablo. **Asisten:** Gestor IED – Formadores. ***23/10/2018.** **Agenda:** * Talleres de Campismo, Trabajo en Equipo y Liderazgo. **Hora:** 8 am 12 m. **Lugar:** Parque el Lago. **Asisten:** Gestor IED – Formadores. **Evidencias:** Actas de actividades. **Ubicación:** Carpeta gestor IED y en el CD adjunto obligación No. 9.
Obligación 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 realizó la entrega al gestor IED Hugo Armando Cangrejo Manrique, el Certificado del curso de Primer respondiente el 25 de julio del 2018. **Evidencias:** El certificado de primer respondiente se expide a los 18 días del mes de noviembre de 2017, siendo válido hasta el 18 de noviembre de 2019. **Ubicación:** Reposa en el primer informe de actividades entregado

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.

	en el mes de Julio en el CD adjunto obligación No. 10.
Obligación 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:** Se solicitó el manual de convivencia con el objetivo de conocerlo y del mismo modo aplicarlo de manera correcta durante el proceso de los centros de interés.
Obligación No. 12. Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI.	**Avance:** se da cumplimiento a la obligación guardando estrictamente datos de confidencialidad.
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.	

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	CRUZ BLANCA	$97,700
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$125,000
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	ARL POSITIVA	$8,200
	TOTAL	$230,900

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

William A. Fotupiñan A.
Firma Contratista

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

Durante el periodo de el contratista ha cumplimiendo a cada una de las obligaciones contractuales

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

9-12

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.					**2420 DE 2018**				
2	Nombre del Contratista	**WILLIAM ALEXANDER ESTUPIÑAN AREVALO**								
3	Identificación	CC	X	CE		**80005166**				
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	X	NO
	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

William A. Estupiñan A.
FIRMA

12

aportes 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 80005166		ESTUPIÑAN AREVALO WILLIAM ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	call 48 a sur # 78 n 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2998284	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	1000002132	8483507772	I	2018/10/16	2018/09/17	BANCO BOGOTA	0	$230,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$8,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$8,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$8,200		$0	$0
1	CC	80005166	ESTUPIÑAN WILLIAM	230301	30	$781,242	$125,000	EPS023	30	$781,242	$97,700		0	$0	$0	14-23	30	$781,242	$8,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$8,200		$0	$0

PAGADO

2018/09/17 06:15 AM

13

aportes 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 80005166		ESTUPIÑAN AREVALO WILLIAM ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	call 48 a sur # 78 n 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2998284	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	1000002132	8483507772	I	2018/10/16	2018/09/17	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
CRUZ BLANCA	EPS023	830,009,783	0	1	$97,700	$0	$0	$97,700
TOTAL				1	$230,900	$0	$0	$230,900

PAGADO

2018/09/17 06:15 AM

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

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	80005166
NOMBRES	WILLIAM ALEXANDER
APELLIDOS	ESTUPIÑAN AREVALO
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	CRUZ BLANCA E.P.S.	CONTRIBUTIVO	01/03/2007	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/09/2018 09:24:09	Estación de origen:	190.9.203.45

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