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

10 OCT 2018

MEMORANDO

Radicado IDRD No 20185100610153

Bogotá D.C, 01/10/2018

PARA: Martha Consuelo Andrade Muñoz
Subdirectora de Contratación.

DE : Supervisor de Contrato

ASUNTO: Remisión de informe mes de SEPTIEMBRE Contrato de Prestación de Servicios CPS No 2496 De 2018 . Expediente Virtual No. 2018800201102470E

De manera atenta y para sus fines pertinentes, me permito remitir en original del informe del contratista, certificación de cumplimiento y parafiscales VARGAS PULIDO RICHARD ARTURO. CPS No 2496 De 2018 . Se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

HUGO CANGREJO MANRIQUE
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: 2018.10.30 16:52:22 COT
Firmado digitalmente desde SGD-OrfeoJADE

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACION 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.	03		
FECHA DEL INFORME	**dd**	**mm**	**aa**
	25	09	2018

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2496 del 12 de julio de 2018
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20188002011024 70E

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	RICHARD ARTURO VARGAS PULIDO	
N° DE IDENTIFICACIÓN	1012348768	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como FORMADOR DEPORTIVO RANGO B 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	CUATRO (4) MESES Y SIETE (7) DÍAS.	
VALOR	Nueve millones cuatrocientos quince mil cuatrocientos ochenta y ocho pesos moneda legal colombiana ($9'415.488)	
FECHA ACTA DE INICIO	16/07/ 2018	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	30/11/ 2018	
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA		
SUSPENSIONES	N/A	
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26 de Agosto del 2018 al 25 de Septiembre del 2018.	

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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.

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 entregó la propuesta de trabajo para el ciclo 3 en la institución educativa CEDID SAN PABLO, el plan formador se realizó con base en la mallas curricular y el plan pedagógico para el centro de interés de baloncesto facilitados por el gestor IED Hugo Cangrejo. **Evidencia:** plan formador 2018. **Ubicación:** SIM,CD 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:** para este periodo se ejecutaron 33 sesiones para el centro de interés de baloncesto del colegio CEDID SAN PABLO, sumado a esto se asistió al festival TEC, estas sesiones se ejecutaron de la siguiente manera: **Grupo 1 baloncesto:** Parque Vecinal la Amistad Martes y jueves 13:00 a 15:00. 9 sesiones • 28/08/2018. • 30/08/2018. • 04/09/2018. • 06/09/2018. • 11/09/2018. • 13/09/2018. • 18/09/2018. • 20/09/2018. • 25/09/2018 **Grupo 2 baloncesto** Parque Vecinal la Amistad Martes y jueves 15:30 a 17:30 9 sesiones • 28/08/2018.

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.

	• 30/08/2018. • 04/09/2018. • 06/09/2018. • 11/09/2018. • 13/09/2018. • 18/09/2018. • 20/09/2018. • 25/09/2018 **Grupo 3 baloncesto:** Parque Vecinal la Amistad Miércoles y viernes 7:30 – 9:30 8 sesiones • 28/08/2018. • 29/08/2018. • 31/08/2018. • 05/09/2018. • 12/09/2018. • 14/09/2018. • 19/09/2018. • 21/09/2018. ➢ El 28 de agosto se realizó la sesión con el grupo y se hizo cambio de horario por solicitud de la institución. **Grupo 4 porras:** Parque Vecinal la Amistad Miércoles y viernes 9:45 – 11:45 7 sesiones • 29/08/2018. • 31/08/2018. • 05/09/2018. • 12/09/2018. • 14/09/2018. • 19/09/2018. • 21/09/2018. ➢ Para este periodo se asistió al festival TEC el día 7 de septiembre en 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.

	parque el tunal **Evidencia:** planes clase. **Ubicación:** sim, CD Obligación #02 Para este periodo de actividades se asistió a 5 actividades de orden pedagógico y operativo homologadas por 5 sesiones. Para un total de 40 sesiones. • **27 de agosto** Agenda: ferias de saberes sensibilización. Lugar: unidad deportiva el salitre (UDS) Asistentes: gestor IED Hugo Cangrejo, equipo pedagógico, gestor social, gerente del programa y formadores. Hora: 7:00 a 11:00 • **31de agosto** Agenda: actividad operativa IED alistamiento feria de saberes 2 y festivales TEC. Lugar: IED CEDID san PABLO Asistencia: gestor IED Hugo Cangrejo y formadores. Hora:15:15 a 19:30 • **14 de septiembre** Agenda: socialización ferias de saberes, actividad pedagógica operativa gestor IED. Lugar: IED Cedid San Pablo. Asistencia: gestor IED Hugo Cangrejo y formadores. Hora: 15:30 a 18:30 • **17 de septiembre** Agenda: ferias de saberes armonización y articulación. Lugar: IED san CAYETANO Asistencia: gestor IED Hugo Cangrejo, equipo pedagógico, equipo social y formadores. Hora: 8:00 a 11:00 • **20 de septiembre** Agenda: jornada de alistamiento para la aplicación de encuestas como vamos TEC. Lugar: UDS. Asistencia: equipo social y formadores. Hora: 19:00 a 20:00 **Evidencia**: actas de reunión

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.

	Ubicación: las actas originales reposan en el informe del gestor IED Hugo Cangrejo, CD obligación #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**: ya se recibieron el usuario y la contraseña de la plataforma SIM vía correo electrónico. **Evidencia**: usuario y contraseña SIM. **Ubicación**: plataforma 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 de los estudiantes asignados y se registró la asistencia de la siguiente manera: **Grupo 1 baloncesto:** • 28/08/2018 asisten 25 estudiantes • 30/08/2018 asisten 21 estudiantes • 04/09/2018 asisten 21 estudiantes • 06/09/2018 asisten 28 estudiantes • 11/09/2018 asisten 25 estudiantes • 13/09/2018 asisten 25 estudiantes • 18/09/2018 asisten 23 estudiantes • 20/09/2018 asisten 23 estudiantes • 25/09/2018 asisten 23 estudiantes **Grupo 2 baloncesto:** • 28/08/2018 asisten 22 estudiantes • 30/08/2018 asisten 22 estudiantes • 04/09/2018 asisten 22 estudiantes • 06/09/2018 asisten 24 estudiantes • 11/09/2018 asisten 26 estudiantes • 13/09/2018 asisten 27 estudiantes • 18/09/2018 asisten 26 estudiantes • 20/09/2018 asisten 26 estudiantes • 25/09/2018 asisten 25 estudiantes **Grupo 3 baloncesto:** • 28/08/2018 asisten 13 estudiantes • 29/08/2018 asisten 12 estudiantes • 31/08/2018 asisten 12 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.

	• 05/09/2018 asisten 12 estudiantes • 12/09/2018 asisten 10 estudiantes • 14/09/2018 asisten 10 estudiantes • 19/09/2018 asisten 10 estudiantes • 21/09/2018 asisten 12 estudiantes ➢ El 28 de agosto se realizó la sesión con el grupo y se hizo cambio de horario por solicitud de la institución. **Grupo 4 baloncesto:** • 29/08/2018 asisten 9 estudiantes • 31/08/2018 asisten 9 estudiantes • 05/09/2018 asisten 9 estudiantes • 12/09/2018 asisten 7 estudiantes • 14/09/2018 asisten 8 estudiantes • 19/09/2018 asisten 10 estudiantes • 21/09/2018 asisten 10 estudiantes ➢ Para este periodo se asistió al festival TEC con niños del centro de interés de baloncesto al parque el tunal, a este evento asisten 6 estudiantes. **Evidencia**: registro de asistencia SIM **Ubicación**: SIM listas de asistencia grupos 1-2-3-4 Informe semanal gestor IED.
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**: para este periodo se planearon 35 sesiones organizadas de la siguiente manera: **Grupo 1 baloncesto:** IED Cedid San Pablo. Martes y jueves13:00 – 15:00 • 28/08/2018. • 30/08/2018. • 04/09/2018. • 06/09/2018. • 11/09/2018.

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.

	• 13/09/2018. • 18/09/2018. • 20/09/2018. • 25/09/2018 **Grupo 2 baloncesto:** IED Cedid San Pablo. Martes y jueves15:30 – 17:30 • 28/08/2018. • 30/08/2018. • 04/09/2018. • 06/09/2018. • 11/09/2018. • 13/09/2018. • 18/09/2018. • 20/09/2018. • 25/09/2018 **Grupo 3 baloncesto:** IED Cedid San Pablo. Miércoles y viernes 7:30 – 9:30 • 29/08/2018. • 31/08/2018. • 05/09/2018. • 07/09/2018. • 12/09/2018. • 14/09/2018. • 19/09/2018. • 21/09/2018. **Grupo 4 baloncesto:** IED Cedid San Pablo. Miércoles y viernes 9:45 – 11:45 • 29/08/2018. • 31/08/2018. • 05/09/2018. • 07/09/2018. • 12/09/2018. • 14/09/2018. • 19/09/2018.

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.

	• 21/09/2018. **Evidencia**: planes de clase **Ubicación**: SIM, CD obligación #05
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**: la solicitud se realiza por medio de la docente enlace. En el periodo de actividades presentado no se detectó ningún impedimento para la ejecución de las actividades. **Evidencia**: se reflejan dentro de las inscripciones **Ubicación**: reposan en la IED Cedid San Pablo
Obligación No. 7:Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS	**Avance**: al inscribirse al centro de interés cada uno de los estudiantes anexo copia de la eps y de su documento de identidad. **Evidencia**: copias de la eps y documento de identidad junto con la circular. **Ubicación**: carpeta del centro de interés de baloncesto en la ied.
Obligación 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**: No se presenta ninguna novedad para este periodo en el desarrollo de las sesiones de clase
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** : se cumplió y se asiste a las actividades convocadas de la siguiente manera: • **27 de agosto** Agenda: ferias de saberes sensibilización. Lugar: unidad deportiva el salitre (UDS) Asistentes: gestor IED Hugo Cangrejo, equipo pedagógico, gestor social, gerente del programa y formadores. Hora: 7:00 a 11:00 • **31de agosto** Agenda: actividad operativa IED alistamiento feria de saberes 2 y festivales TEC. Lugar: IED CEDID san PABLO Asistencia: gestor IED Hugo Cangrejo y

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.

	formadores. Hora:15:15 a 19:30 • **7 de septiembre** Agenda: seguimiento SIM, listados niños por ausencia del centro de interés. Lugar: IED Cedid San Pablo Asistencia: Gestor IED Hugo Cangrejo y formadores. Hora: 15:00 a 16:30 • **14 de septiembre** Agenda: socialización ferias de saberes, actividad pedagógica operativa gestor IED. Lugar: IED Cedid San Pablo. Asistencia: gestor IED Hugo Cangrejo y formadores. Hora: 15:30 a 18:30 • **17 de septiembre** Agenda: ferias de saberes armonización y articulación. Lugar: IED san CAYETANO Asistencia: gestor IED Hugo Cangrejo, equipo pedagógico, equipo social y formadores. Hora: 8:00 a 11:00 • **20 de septiembre** Agenda: jornada de alistamiento para la aplicación de encuestas como vamos TEC. Lugar: UDS. Asistencia: equipo social y formadores. Hora: 19:00 a 20:00 **Evidencia**: actas de reunión **Ubicación**: las actas originales reposan en el informe del gestor IED Hugo Cangrejo. CD obligación 9
Obligación No. 10:Identificar técnica y deportivamente los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos de TEC y remitirlos al Gestor IED	**Avance**: En el periodo de actividades presentado no se detectaron talentos para el proyecto de semilleros deportivos TEC.
Obligación No. 11: Entregar al supervisor del contrato, el certificado del curso de primer respondiente ó curso de primeros auxilios ó curso de alturas ó salvamento acuático dentro de los treinta (30) días siguientes a la firma del acta de inicio,	**Avance**: Se realizó la entrega del primer respondiente al gestor de la IED Hugo Cangrejo. 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. **Evidencia**: certificado primer respondiente

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.

dependiendo de la disciplina en el centro de interés y según la normatividad vigente	**Ubicación**: Cd obligación #11.
Obligación No. 12: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 tiene conocimiento y se es garante de los derechos de las niñas, niños y adolescentes, y el manual de convivencia de la IED Cedid San Pablo.
Obligación No. 13:Todas las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato, para la correcta ejecución del mismo, mediante acta suscrita con el supervisor del contrato y que se relacionen con el objeto del contrato	**Avance**: Se tiene total disposición a todas las actividades que me sean asignadas dentro de los marcos contractuales.
Obligación No. 14: Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI.	**Avance**: se tiene lealtad institucional con el programa TEC y con la IED Cedid San Pablo, respetando la confidencialidad correspondiente.
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	Protección	$ 142.800
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	Positiva	$ 9.400
	TOTAL	$ 263.700

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACION 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.

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:

El contratista da cumplimiento a cada una de las obligaciones contractuales

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: Hugo Armando Cangrejo Manrique.
Nº de Identificación: 80920778
Cargo: Gestor IED.

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, deberé ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanes 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.					**2496 de 2018**				
2	Nombre del Contratista	**RICHARD ARTURO VARGAS PULIDO**								
3	Identificación	CC	x	CE		**1.012.348.768**				
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	x	NO	
	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

aportes en línea

Planilla Resumen

13

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012348768		VARGAS PULIDO RICHARD ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 12 N 55-112	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8824174	No

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	1000001540	8482409403	I	2018/08/16	2018/08/13	BANCO BOGOTA	0	$263,700

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 ir vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SOCIEDAD: 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	1012348768	VARGAS RICHARD	23020I	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 1012348768		VARGAS PULIDO RICHARD ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 12 N 55-112	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8824174	No

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	1000001540	8482409403	I	2018/08/16	2018/08/13	BANCO BOGOTA	0	$263,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SANCIONES E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$142,800	$0	$0	$142,800
PROTECCION	23020I	800,229,739	0	1	$142,800	$0	$0	$142,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$111,500	$0	$0	$111,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$111,500	$0	$0	$111,500
TOTAL				2	$263,700	$0	$0	$263,700

2018/08/17 12:12 PM

ADRES

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

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	1012348768
NOMBRES	RICHARD ARTURO
APELLIDOS	VARGAS PULIDO
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
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	COMPENSAR E.P.S.	CONTRIBUTIVO	01/10/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de impresión: [illegible] | Estación de origen: [illegible]

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