



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

MEMORANDO

17 SET. 2018

Radicado IDRD No 20185100566743



Bogotá D.C, 11/09/2018

PARA: Martha Consuelo Andrade Muñoz
Subdirectora de Contratación.

DE : Supervisor de Contrato

ASUNTO: Remisión de informe mes de AGOSTO Contrato de Prestación de Servicios CPS No 2419 De 2018 . Expediente Virtual No. 2018800201102317E

De manera atenta y para sus fines pertinentes, me permito remitir en original del informe del contratista, certificación de cumplimiento y parafiscales ALFONSO PACHON WILLIAM. CPS No 2419 De 2018 . Se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

JAMES HUERTAS VELANDIA
PROFESIONAL GESTOR IED

Anexo: (13) FOLIOS - (1) CD
Elaboró: - MANUELA MONCAYO Contratista Deportes TEC
Aprobó: - MANUELA MONCAYO Contratista Deportes TEC



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	08	2018

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2419 DE 11 JULIO 2018
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2018800201102317E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	WILLIAM ALFONSO PACHON	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	79334922	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios profesionales 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 (07) 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 CIENTOSETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS (7177744)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	16 DE JULIO 2018	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	30 DE NOVIEMBRE DE 2018	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	Del 26 de julio de 2018 al 25 de agosto del 2018	Registre las fechas entre las cuales se reportan las 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.

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	Se está elaborando una propuesta de plan formador de acuerdo con el plan pedagógico, guías sociales del centro de interés de esgrima. ✓
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	Se ejecutaron las siguientes cesiones de clase. GRUPO ESGRIMA 1: ✓ Julio: 26 , 30 Agosto: 2,9,13,16 , 23 Curso: 301 27 estudiantes GRUPO ESGRIMA 2: ✓ Julio: 26 , 30 Agosto 2,9,13,16 , 23 Curso: 302 23 estudiantes GRUPO ESGRIMA: 3 ✓ Julio: 31 Agosto: 1, 8 , 14 , 15 . 21 , 22 Curso: 401 19 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.

Gestor IED de su zona	GRUPO ESGRIMA 4 Julio 31. Agosto 1, 8 , 14 , 15 . 21 , 22 Curso: 701 18 estudiantes																															
	<table border="1"><thead><tr><th colspan="4">SESIONES EJECUTADAS EN AGOSTO</th></tr><tr><th>GRUPO</th><th>HORARIO</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th><th>TOTAL</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>LUNES Y JUEVES 12:00 - 14:00</td><td>JULIO 26,30. AGOSTO 2,9,13,16,23</td><td>7 ✓</td></tr><tr><td>2</td><td>LUNES Y JUEVES 14:00 – 16:00</td><td>JULIO 26,30. AGOSTO 2,9,13,16,23</td><td>7 ✓</td></tr><tr><td>3</td><td>MARTES Y MIERCOLES 08:00 – 10:00</td><td>JULIO 31 AGOSTO 01,08,14,15,21,22</td><td>7 ✓</td></tr><tr><td>4</td><td>MARTES Y MIERCOLES 10:00 -12:00</td><td>JULIO 31 AGOSTO 01,08,14,15,21,22</td><td>7 ✓</td></tr><tr><td></td><td>VIERNES</td><td>AGOSTO 10</td><td>2 ✓</td></tr><tr><td colspan="3">TOTAL SESIONES EJECUTADAS EN AGOSTO</td><td>30</td></tr></tbody></table> <p>EVIDENCIA. Reposa en la SIM, en cada grupo está el registro de la ejecución de la sesión y en el CD en la carpeta de la obligación 2 correspondiente al mes de agosto de 2018 ✓</p>	SESIONES EJECUTADAS EN AGOSTO				GRUPO	HORARIO	FECHAS EJECUTADAS	TOTAL	1	LUNES Y JUEVES 12:00 - 14:00	JULIO 26,30. AGOSTO 2,9,13,16,23	7 ✓	2	LUNES Y JUEVES 14:00 – 16:00	JULIO 26,30. AGOSTO 2,9,13,16,23	7 ✓	3	MARTES Y MIERCOLES 08:00 – 10:00	JULIO 31 AGOSTO 01,08,14,15,21,22	7 ✓	4	MARTES Y MIERCOLES 10:00 -12:00	JULIO 31 AGOSTO 01,08,14,15,21,22	7 ✓		VIERNES	AGOSTO 10	2 ✓	TOTAL SESIONES EJECUTADAS EN AGOSTO		
SESIONES EJECUTADAS EN AGOSTO																																
GRUPO	HORARIO	FECHAS EJECUTADAS	TOTAL																													
1	LUNES Y JUEVES 12:00 - 14:00	JULIO 26,30. AGOSTO 2,9,13,16,23	7 ✓																													
2	LUNES Y JUEVES 14:00 – 16:00	JULIO 26,30. AGOSTO 2,9,13,16,23	7 ✓																													
3	MARTES Y MIERCOLES 08:00 – 10:00	JULIO 31 AGOSTO 01,08,14,15,21,22	7 ✓																													
4	MARTES Y MIERCOLES 10:00 -12:00	JULIO 31 AGOSTO 01,08,14,15,21,22	7 ✓																													
	VIERNES	AGOSTO 10	2 ✓																													
TOTAL SESIONES EJECUTADAS EN AGOSTO			30																													
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.	La clave y usuario fueron enviados a mi correo el martes 20 de febrero de 2018 EVIDENCIA: Ya se está trabajando en la plataforma del SIM ✓																															
Obligación No. 4: Realizar la																																



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.

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	<p>Se realizó la inscripción de estudiantes en el SIM 4 grupos y se registró la asistencia respectiva.</p> <p>EVIDENCIA: Reposa en el SIM , y en el CD en la carpeta de la obligación 4 correspondiente al mes de Agosto 2018</p>																								
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	<p>Se planearon y ejecutaron las sesiones de clase así</p> <table><tr><th>GRUPO</th><th>HORARIO</th><th>FECHAS PLANEADAS</th><th>TOTAL</th></tr><tr><td>1</td><td>LUNES Y JUEVES 12:00 - 14:00</td><td>JULIO 26,30 AGOSTO 2,9,13,16,23</td><td>7</td></tr><tr><td>2</td><td>LUNES Y JUEVES 14:00 – 16:00</td><td>JULIO 26,30 Y AGOSTO 2,9,13,16,23</td><td>7</td></tr><tr><td>3</td><td>MARTES Y JUEVES 08:00 – 10:00</td><td>JULIO 31 AGOSTO 01,08,14,15, 21 Y 22</td><td>7</td></tr><tr><td>4</td><td>MARTES Y JUEVES 10:00 -12:00</td><td>JULIO 31 AGOSTO 01,08,14,15, 21 Y 22</td><td>7</td></tr><tr><td colspan="3">TOTAL SESIONES PLANEADAS AGOSTO</td><td>28</td></tr></table> <p>EVIDENCIA: Reposa en el SIM, y en el CD en la carpeta de la obligación correspondiente al mes de julio 2018</p>	GRUPO	HORARIO	FECHAS PLANEADAS	TOTAL	1	LUNES Y JUEVES 12:00 - 14:00	JULIO 26,30 AGOSTO 2,9,13,16,23	7	2	LUNES Y JUEVES 14:00 – 16:00	JULIO 26,30 Y AGOSTO 2,9,13,16,23	7	3	MARTES Y JUEVES 08:00 – 10:00	JULIO 31 AGOSTO 01,08,14,15, 21 Y 22	7	4	MARTES Y JUEVES 10:00 -12:00	JULIO 31 AGOSTO 01,08,14,15, 21 Y 22	7	TOTAL SESIONES PLANEADAS AGOSTO			28
GRUPO	HORARIO	FECHAS PLANEADAS	TOTAL																						
1	LUNES Y JUEVES 12:00 - 14:00	JULIO 26,30 AGOSTO 2,9,13,16,23	7																						
2	LUNES Y JUEVES 14:00 – 16:00	JULIO 26,30 Y AGOSTO 2,9,13,16,23	7																						
3	MARTES Y JUEVES 08:00 – 10:00	JULIO 31 AGOSTO 01,08,14,15, 21 Y 22	7																						
4	MARTES Y JUEVES 10:00 -12:00	JULIO 31 AGOSTO 01,08,14,15, 21 Y 22	7																						
TOTAL SESIONES PLANEADAS AGOSTO			28																						
Obligación No. 6: Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones	<p>Se les solicito a los estudiantes la información correspondiente a su condición médica.</p> <p>EVIDENCIA: la información reposa en las carpetas que manejan</p>																								



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.

músculo-esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes	<i>cotidianamente, en el observador del alumno, con el docente enlace,</i>
Obligación No. 7: Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS.	<i>Se le solicito a los estudiantes la información correspondiente a la condición médica de cada estudiante del centro de interés en esgrima.</i> <i>EVIDENCIA: la información reposa en las carpetas que manejan cotidianamente, en el observador del alumno, con el docente enlace,</i>
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.	<i>Se presentó la novedad el 31 de julio el desarrollo de jornada foro docente en la IED TESORO DE LA CUMBRE por lo tanto no hubo ejecución de sesiones de clase.</i>
Obligación No. 9: Asistir a las actividades programadas a nivel técnico, pedagógico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.	



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.

REUNIONES TRABAJO PEDAGÓGICO		
FECHA	REUNIONES	
Julio 27 de 2018	Reunión operativa pedagógica 8.00 -12.00 Se realizó en el IED TESORO LA CUMBRE Sede C	2
Julio 31 De 2018	Asistencia al foro pedagógico con docentes IED TESORO LA CUMBRE Sede C 12.00 a 17.00	2
Agosto 14 De 2018	Reunión con padres y equipo pedagógico y operativo IDRD, con el objetivo divulgación y presentación del programa TEC IED TESORO LA CUMBRE 7.00 A 9,00 15.00 A 17.00	2
TOTAL		6
EVIDENCIA: registro fotográfico de las actas guardadas en la obligación 10 del CD.		
Obligación No. 10: 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, dependiendo de la disciplina en el centro de interés y según la normatividad vigente	Se dio cumplimiento a esta obligación EVIDENCIA: registro fotográfico de la certificación obligación 11 CD	
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	Soy 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 del colegio tesoro la cumbre	



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.

cumplir los Manuales de Convivencia Escolar de cada Colegio.	
Obligación No. 12: Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI.	<i>Estoy en disposición de dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI.</i>
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	ALIANSA SALUD	\$ 97700
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	\$ 125 000
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	\$ 8200
TOTAL		\$ 230 900

4. ANEXOS (adjuntar los soportes establecidos en el procedimiento de pagos vigente de la entidad)



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 FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

Firma Contratista
William Alfonso Pachón
C.c 79.334.922

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

El presente informe cumple con las obligaciones contractuales, el formador debe realizar acta de mejoramiento por una inconsistencia incumpliendo la obligación No 2 en esa fecha. El cd anexa evidencia lo descrito en este informe (x)

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: JAMES ALBERTO HUERTAS VELANDIA
N° de Identificación: 80722572
Cargo: GESTOR IED

Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Artículos 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.	2419 DE JULIO 2018			
2	Nombre del Contratista	WILLIAM ALFONSO PACHON			
3	Identificación	CC	X	CE	79334922
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
Declaración de ingresos					
7	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2016, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2016), equivalentes a \$41.654.000.	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 retención 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 (2016). 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 (2016). Anexo	SI		NO	X
Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vinculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.					
12	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo	SI		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 (2017) \$8,283,340. (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 (2017) \$8,283,340. (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 8 AA 2018

FIRMA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE													
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF					
CC 79334922		ALFONSO PACION WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA. 40 D # 1 C 16	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2021103	SI					

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION													
Periodo	Clase	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor						
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	1	2018/08/08	2018/08/13	BANCO AV VILLAS	Dias Mora	5		Valor	\$231,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados) \$781,242 \$125,000 \$125,000 \$781,242 \$125,000 \$125,000 \$781,242 \$125,000 \$125,000 \$781,242 \$125,000 \$125,000 \$781,242 \$125,000 \$125,000 \$781,242 \$125,000 \$125,000 \$781,242 \$125,000 \$125,000																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) \$781,242 \$125,000 \$125,000 \$781,242 \$125,000 \$125,000 \$781,242 \$125,000 \$125,000 \$781,242 \$125,000 \$125,000 \$781,242 \$125,000 \$125,000 \$781,242 \$125,000 \$125,000 \$781,242 \$125,000 \$125,000																							
Ciudad: BOGOTÁ, Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados) \$781,242 \$125,000 \$125,000 \$781,242 \$125,000 \$125,000 \$781,242 \$125,000 \$125,000 \$781,242 \$125,000 \$125,000 \$781,242 \$125,000 \$125,000 \$781,242 \$125,000 \$125,000 \$781,242 \$125,000 \$125,000																							
1	CC	79334922	ALFONSO WILLIAM	202001	30	\$781,242	099001	30	\$781,242	\$97,700	0	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	\$0	\$0	\$0	\$781,242	\$8,200		\$0	\$0		

PAGADO

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 7934922		ALFONSO PACHON WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA. 40 D # 1 C 16	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2021103	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Dias Mora	Valor
2018-08	82075115	8482075115	I	2018/08/08	2018/08/13	BANCO AV VILLAS		5	\$231,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						\$125,000	\$500	\$0	\$125,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0			\$125,000	\$500	\$0	\$125,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						\$8,200	\$100	\$0	\$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6			\$8,200	\$100	\$0	\$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						\$97,700	\$400	\$0	\$98,100
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0			\$97,700	\$400	\$0	\$98,100
TOTAL						\$230,900	\$1,000	\$0	\$231,900

PAGADO