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

MEMORANDO 19 DIC 2018

Radicado IDRD No 20185200781233

Bogotá D.C, 14/12/2018

PARA: SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

DE: PROFESIONAL ESPECIALIZADO-06–ÁREA DE RECREACIÓN

ASUNTO: Remisión Informe Mensual No: 4

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

Expediente virtual No. 2018800201102611E.

Cordialmente:

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

Anexos: 7 Folios.
Proyecto: Hermes López Hernández- Técnico Operativo 314 – 07– Área de Recreación

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2018.12.19 11:57:32 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	11	2018

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-3017-2018
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20188002011026l1E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORGE IVAN RODRIGUEZ SANCHEZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	3.110.154	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo como AGENTE DE INCLUSIÓN RECREATIVA para ejecutar las Acciones recreativas orientadas a la inclusión de las poblaciones en condiciones diferenciales, en los escenarios de desarrollo de las mismas, acorde a las orientaciones definidas por el Plan de Acción Institucional.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (6) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$13'380.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	05/08/2018	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	04/02/2019	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26 DE OCTUBRE A 25 DE NOVIEMBRE DE 2018	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

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.

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Elaborar la programación local, organizar, preparar y ejecutar la totalidad de actividades recreativas orientadas a la inclusión de las comunidades intervenidas por el Programa, diligenciarla y entregar reporte en los sistemas, formatos y tiempos definidos	**Avance:** En acuerdo con los líderes de las instituciones se elaboró, preparo y ejecuto cada una de las actividades proyectadas para el mes orientadas a la comunidad intervenida desde el programa, atendiendo a las necesidades identificadas en los usuarios. Se diligencia y se entrega cada uno de los reportes establecidos en los formatos, ajustados en los tiempos establecidos. **Evidencia**: Se envía en los formatos y tiempos establecidos a la Gestora ARBC, por medio electrónico quien hace recomendaciones para su ejecución. **Ubicación:** Esta programación se encuentra montada en la plataforma SIM del IDRD.
Obligación No. 2: Realizar el registro de las actividades proyectadas y ejecutadas en la plataforma SIM, acorde a los lineamientos del Área de Recreación, en los tiempos definidos previamente	**Avance**: Atendiendo a las orientaciones indicadas por el área, se hace el registro de la totalidad de actividades programadas en la plataforma SIM, en los tiempos establecidos para el mismo. **Evidencia:** Cada una de estas actividades se encuentran registradas en el sistema SIM con los siguientes ID: 158464, 162516, 157923, 158456, 158465, 158413, 158428, 163865, 163619, 163920, 164050, 164079, 164089, 158397, 164064, 163930, 164075, 164487, 164053, 164055, 164066, 164091, 163897, 164061, 164500 164521, 164059, 164073, 164083. **Ubicación:** Sistema SIM – IDRD
Obligación No. 3: Realizar el registro estadístico de las comunidades, colectivos, organizaciones, familias y personas atendidas desde el Programa Recreación Incluyente, actualizando y entregando cada seis (6) meses las bases de datos comunitarias, institucionales y domiciliarias al Gestor de Inclusión Recreativa ARBC	**Avance:** Se realizó actualización final de la base de Datos de la localidad, se organiza la base de datos verificando la veracidad actual y se continua con un ejercicio de retroalimentación. **Evidencia:** La base de datos fue evaluada y se mantiene en constante alimentación según los cambios presentados dentro de la localidad. **Ubicación:** Correo zonal en la carpeta de la localidad de Kenedy.
Obligación N. 4: Elaborar informe técnico de los avances obtenidos en el territorio asignado, acorde al diligenciamiento bimensual (2) de la Hoja de Vida y Seguimiento a la Atención Comunitaria y Familiar, presentando propuestas para la cualificación permanente de la atención recreativa a la población con discapacidad, sus familias y cuidadores al Gestor ARBC y a la Coordinación del Programa	**Avance:** Se realiza informe técnico bimensual de manera verbal, acorde al diligenciamiento de las hojas de vida y permanencia de las instituciones, se reporta constantemente a la gestora local, las novedades presentadas con los grupos atendidos dentro de la localidad y se hace seguimiento de los mismos. **Evidencia:** Se reporta constantemente a la gestora local vía correo. **Ubicación:** Correo zonal en la carpeta de la localidad de Kenedy.
Obligación N. 5: Asistir a las reuniones de trabajo de carácter distrital, zonal y local, programadas por el Área de Recreación, por la Coordinación del Programa, por los Gestores de Inclusión Recreativa ARBC y las requeridas en los territorios asignados, reportando la asistencia y participación en estos espacios en los términos y formatos definidos por la Coordinación del Programa.	**Avance:** Se asiste a las reuniones con el área de recreación y equipo local, en el cual se organiza y se planea la ejecución del festiparque de la localidad, se asiste a las reuniones programadas por la coordinación del área y gestora local, así como a las programadas por la coordinación de la localidad **Evidencia:** Se realizan actas de cada una de estas reuniones, llevadas por la gestora ARBC y gestores territoriales de la localidad. **Ubicación:** Carpeta zona 2, carpeta local Kenedy.
Obligación N. 6: Reportar las acciones orientadas a la inclusión, garantía del derecho a la recreación y a la	**Avance:** Se realiza reporte constante de las intervenciones por medio de la plataforma SIM, también se hace un reporte

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.

actividad física de la población con discapacidad, realizadas en articulación con el equipo local, en los tiempos y formatos definidos por la Coordinación del Programa.	de manera verbal a la gestora zonal, de los avances obtenidos en los procesos de la localidad, **Evidencia:** Se realiza reporte verbal y escrito a la gestora ARBC en cada una de las reuniones y por medio electrónico. **Ubicación:** Correo zonal 2
Obligación N. 7: Asistir a las jornadas de fortalecimiento técnico, capacitación y formación planeadas y ejecutadas por los Gestores de Inclusión Recreativa y el Programa Recreación Incluyente según cronograma definido previamente	**Avance: Se asistió al** fortalecimiento técnico agendado por la coordinación el 29 de Octubre, liderado por el equipo de gestores. **Evidencia:** Evidencias fotográficas y listado de asistencia del programa para la fecha. **Ubicación:** Carpeta física de la coordinación.
Obligación N. 8: Contar con un sistema de comunicación activo, con minutos, que cuente con un sistema de datos permanente, acceso a internet y a la plataforma SIM, para atender de manera rápida y efectiva las orientaciones y lineamientos de la Coordinación del programa.	**Avance:** Actualmente cuento con un plan de datos ilimitados, con el cual mantengo una comunicación constante con cada uno de los involucrados en el desarrollo de mis actividades y con la gestora local, ofreciéndome los beneficios necesarios para el cumplimiento de mis labores. **Evidencia:** Llamadas de confirmación constante a las actividades programadas y comunicación con la Gestora ARBC vía WhatsApp y telefónicamente. **Ubicación:** Correo zonal 2
Obligación N. 9: Asistir a eventos locales, nacionales o internacionales programados y autorizados, por la Dirección General o por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD, para la representación de la entidad. Parágrafo: los gastos que ocasionen el desplazamiento y estadía del contratista a eventos y/o actividades relacionadas con la misión de la entidad y con su objeto contractual, serán asumidos por el IDRD o por quien este determine, previa aprobación de la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes.	**Avance: En el presente** periodo participe del festiparque de la localidad de Kenedy, liderando la celebración la celebración y base recreativa, llevado a cabo el 18 de octubre durante el día. Así mismo se apoyó la celebración distrital, llevada a cabo en piscilago. **Evidencia:** Evidencias fotográficas y listados de asistencia. **Ubicación:** Correo drive zona 2
Obligación N. 10: Adjuntar en el segundo informe contractual, la certificación de Primer Respondiente vigente.	**Avance:** Se realiza curso virtual de primer respondiente, el cual se adjuntó en ell segundo informe. **Evidencia:** Se adjunta certificación al presente informe **Ubicación:** Carpeta zonal, localidad de Kenedy.
Obligación N. 11: Será causal de terminación del contrato las condiciones previstas en el numeral establecido para tal fin, no obstante lo anterior, si el contratista durante la vigencia del contrato es requerido por un máximo de tres (3) veces por incumplimiento a sus obligaciones contractuales, se evidenciara la imposibilidad del cumplimiento del contrato por parte del Monitor o contratista por lo tanto deberá solicitar al supervisor la terminación anticipada del contrato, de no ser así el IDRD adelantarán los trámites tendientes a determinar el respectivo proceso sancionatorio	Al momento no se han presentado inconvenientes con las obligaciones contractuales y el cumplimiento de cada una de estas que amerite su terminación.
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, 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

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.

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	FAMISANAR	$ 111.500
PAGO APORTES PENSIÓN	COLFONDOS	$ 142.800
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	$ 9.400
	TOTAL	$ 263.700

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

Firma Contratista
Jorge Iván Rodríguez Sánchez
N° de Identificación: 3110154

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

Cumple con obligaciones pactadas.

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: MARIA DEL AMPARO WISWELL AREVALO
N° de Identificación: cc 42076874
Cargo: Profesional especializado 06 – Área de Recreación

SOPORTE A LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN LOCAL

MES: NOVIEMBRE/2018 CPS: 3017/2018

CONCEPTO GESTORA ARBC.

El Air realiza el seguimiento a la planeación y ejecución de actividades programadas de manera puntual busca la estrategia para no perder las actividades canceladas, realiza una articulacion positiva con el equipo Zonal y local.

Nidia Zamora M.

NOMBRE COMPLETO: NIDIA MAYERLI ZAMORA MUÑOZ.

DOC IDENTIFICACIÓN: 20370571

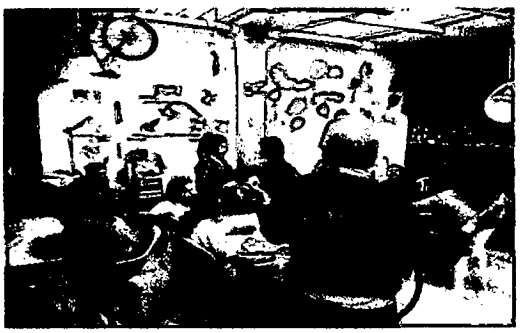
NOTA DE DILIGENCIAMIENTO:

Se deben registrar las observaciones realizadas al cumplimiento de las obligaciones contractuales, en lo pertinente a las relacionadas con las acciones de articulación y ejecución del PLIR, actitud y cumplimiento de metas.

BITÁCORA DE ACTIVIDADES MES NOVIEMBRE 2018							
AGENTE DE INCLUSIÓN RECREATIVA: JORGE IVAN RODRIGUEZ							
	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
FECHA						25	27
MAÑANA						Activacion sin límites fundación Emanuel, CDC Timiza ID 162516	Confirmación de actividades, organización de cronograma
TARDE						Activación sin límites IED Carlos Arturo Torres ID 158464, Registro de ejecución de actividades	
FECHA	28	29	30	31	1	2	3
MAÑANA	Apoyo recreativo festiparque Puente Aranda, Revisión general del sistema	Fortalecimiento técnico, Reunión zonal UDS, Confirmación de actividades en el sistema SIM	Recreolympiadas Fundacion Batuta ID 158456, Activación sin límites centro crecer Kenedy, ID 157923	Recreolympiadas IED Las Américas, ID 158428, Recreolympiadas centro crecer Kenedy, ID 157923	Activación sin límites IED Las Américas, ID 163865, Activación sin límites IED Carlos Arturo Torres JM ID 163619	Activación sin límites IED Isabel II, ID 163920	Elaboración de actividades mes de Noviembre.
TARDE			Reunión equipo local de Kenedy, confirmación de actividades, registro de ejecución	Recreolympiadas IED Carlos Arturo Torres JT ID 158463 confirmación de actividades, registro de ejecución	Confirmación de actividades, registro de ejecución	AActivación sin límites IED Carlos Arturo Torres JT, ID 164050	Confirmación de actividades, organización de cronograma
FECHA	4	5	6	7	8	9	10
MAÑANA	Revisión general del sistema, Elaboración de actividades mes de Noviembre	FESTIVO	Activación sin límites Centro crecer Kenedy, ID 164089	Activación sin límites fundación Avancemos Juntos ID 158397	Revisión general del sistema	Activación sin límites IED Isabel II, ID 163930, Zona sensible IED Toms Adams ID 164075	Revisión general del sistema
TARDE			Zona sensible IED Villa Rica 164079	Ecoaventura gimnasio colombo andino, ID 164064, registro de actividades ejecutadas.	Reunion Zonal Zona 2 (Centro mayor)	Reregistro de actividades ejecutadas, corrección de actividades mes de Noviembre	
FECHA	11	12	13	14	15	16	17
MAÑANA	Revisión general de sistema	FESTIVO	Ecoaventura Centro crecer Kenedy, ID 164487.	Activación sin límites Fundacion Avancemos Juntos, ID 164055.	Activación sin límites grupo RBC patio Bonito, ID 164081, Registro de actividades sistema SIM	Recreolympiadas unidad de salud mental floralia, ID 163897 Activacion sin límites Fundación Emanuel D 164061	Activación sin límites OPV Techo y bienestar ID 164073, Revisión general del sistema
TARDE			Reunión local de Kenedy, confirmación de actividades	Activación sin límites gimnasio Colombo Andino, ID 164066, Activacion sin límites IED Las Americas, ID 164053	Activacion sin Límites Fundación Martha Chacon ID 164091, Registro de actividades sistema SIM	Registro de ejecución de actividades.	
FECHA	18	19	20	21	22	23	24
MAÑANA	Festiparque localidad de Kenedy, Revisión general de sistema	confirmación de actividades sistemaSIM	Ecoaventura Fundacion Batuta, ID 164500, Ecoaventura RBC Patio Bonito, ID 164521 .	Activación sin límites fundación Avancemos Juntos ID 164059	Celebracion Distrital Pisclago	Activación sin límites unidad de salud mental internos ID 164083	Apoyo recreativo Parque de los Niños
TARDE		Reunión zonal IDRD Preparación pisclago	Registro de ejecución de actividades.	Registro de ejecución de actividades.		Registro de ejecución de actividades.	
FECHA	25						
MAÑANA	Apoyo Ciclo Paseo						
TARDE							

INSTITUCIONES PRIORIZADAS			COLEGIO LAS AMERICAS	IED VILLA RICA	UNIDAD SALUD MENTAL	AVANCEMOS JUNTOS	RBC PATIO BONITO	EMANUEL	COLOMBO ANDINO	IED CARLOS A TORRES	IED ISABEL SEGUNDA	CENTRO CRECER	IED TOMS ADAMS	OPV TECHO Y BIENESTAR	MARTA CHACON
ACTIVACIÓN SIN LIMITES	16	275 A ATENDER	2			2		1	1	1	2			1	1
RECREACIÓN FAMILIAR	0	4 A ATENDER													
ECO AVENTURA	4	51 A ATENDER					1					2			
ZONAS SENSIBLES	0	50 A ATENDER		1									1		
CELEBRACION LOCAL DE DISCAPACIDAD															
RECREOLYMPIADAS	6	75 A ATENDER	1		2		1		1	3					

COLLAGE DE EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS NOVIEMBRE



ACTIVACION SIN LÍMITES F. AVANCEMOS JUNTOS



ECOAVENTURA CENTRO CRECER



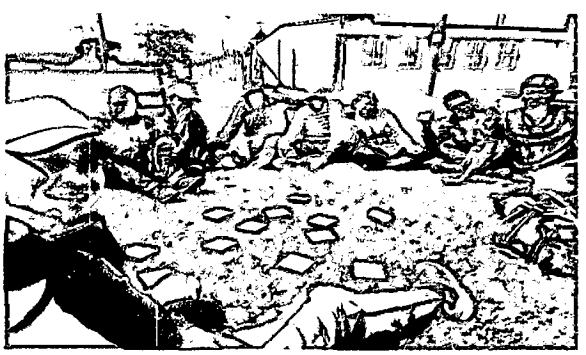
REUNION LOCAL



RECREOLYMPIADAS GIMNASIO COLOMBO ANDINO



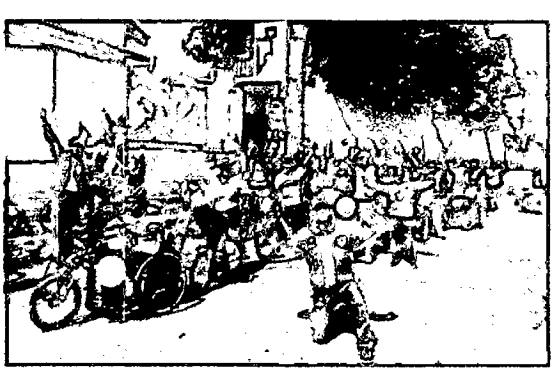
ACTIVACION SIN LIMITES IED LAS AMÉRICAS



ACTIVACIÓN SIN LÍMITES EMANUEL



FESTIPARQUE KENEDY



CICLO PASEO INCLUYENTE

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que esta información debo entregarla a la entidad contratante antes de cualquier pago que se tramite en dicho mes, en los términos establecidos en el Decreto 1070 de 2013.

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.					IDRD-CTO-3017-2018				
2	Nombre del Contratista	JORGE IVAN RODRIGUEZ SANCHEZ								
3	Identificación	CC	X	CE		3.110.154				
4	Régimen del impuesto a las ventas					Simplificado	X	Común		
5	Residente en el país (Extranjeros)						SI		NO	
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)						SI		NO	X
7	Declaración de ingresos									
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2017, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2017), equivalentes a $44.602.600.						SI		NO	X
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente a los ingresos provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.									
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	111.500,00				Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $	142.800,00			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	9.400,00				Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente				
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual									
	AFC $					Ahorro Voluntario Pensión $				
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2017). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo						SI		NO	X
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2017). Anexo						SI		NO	X
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.									
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo						SI		NO	X
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo						SI		NO	X
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	X
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2018) $8,620,560. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	X
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2018) $8,620,560. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	X
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.						SI		NO	X
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:								%	

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

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

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 25 MM 11 AA 2018

FIRMA

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-10-22, 08:42:33 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1015680091

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

PAGADO 22/10/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE IVAN RODRIGUEZ SANCHEZ		
Documento	CC3110154	**Dirección**	DIAG. 50 SUR NO. 54 - 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3107560799
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRL	ING	SLN	VSP	TAE	TDE	TDP	SUS	CON	VST	AVP	VCT	IGE	Días ATP	Días ERP	Días AGP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	
CC 3110154	JORGE IVAN RODRIGUEZ SANCHEZ	59	00														0	30	30	30	0	(23001) COLFONDOS	$ 692,000	$ 142,800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 692,000	$ 111,500	1.044	$ 692,000	$ 9,400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263,700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 692,000	$ 692,000	$ 692,000	$ 0	$ 142,800	$ 111,500	$ 9,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263,700	$ 0	$ 263,700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 656 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 68 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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