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

MEMORANDO 12 DIC 2018

Radicado IDRD No 20185100738113

Bogotá D.C, 28/11/2018

PARA: Jhair Fernando Orrego Pereira.
Subdirector de Contratación.

DE : Supervisor de Contrato

ASUNTO: Remisión de informe mes de NOVIEMBRE Contrato de Prestación de Servicios CPS No 2508 -2018 . Expediente Virtual No. 2018800201102396E

De manera atenta y para sus fines pertinentes, me permito remitir en original del informe del contratista, certificación de cumplimiento y parafiscales RODRIGUEZ CAIPA JOSE OMAR. CPS No 2508 - 2018 . Se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

DEISA MILENA CASTAÑEDA BERNAL
PROFESIONAL GESTOR IED.

Anexo: (11) FOLIOS (1) CD
Elaboró: GERMAN PRIETO– Contratista TEC – Deportes

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2018.12.12 15:30:50 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.	5		
FECHA DEL INFORME	dd	Mm	aa
	30	11	2018

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2508-2018
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20188002011023 96E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JOSE OMAR RODRIGUEZ CAIPA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	19.267.272	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	4 meses 7 días	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS $7.177.744	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	16-07-2018	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	30-11-2018	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA(solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	Octubre 26-2018 a Noviembre 30-2018	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.	Para este periodo ya se construyó el plan formador y se subió al SIM como corresponde. Soporte: Anexo en el CD carpeta 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	Se realizaron las sesiones en las siguientes fechas: **COLEGIO FEDERICO GARCIA LORCA** **GRUPO 1** 30-10-2018 (11:15a.m a 13:15 pm) 01-11-2018 (11:15 a.m a 13:15 pm) 06-11-2018 (11:15 a.m a 13:15 pm) 08-11-2018 (11:15 a.m. a 13:15 pm) 13-11-2018 (11:15 a.m. a 13:15 pm) 15-11-2018 (11:15 a.m. a 13:15 pm) **GRUPO 2** 29-10-2018 (11:15 a.m a 13:15 pm) 31-10-2018 (11:15 a.m a 13:15 pm) 07-11-2018 (11:15 a-m- a 13:15pm) 14-11-2018 (11:15 a.m. a 13:15pm) **COLEGIO ALMIRANTE PADILLA** **GRUPO 3** 30-10-2018 (14:00 pm a 16:00pm) 01-11-2018 (14:00 pm a 16:00pm) 06-11-2018 (14:00 pm a 16:00pm) 08-11-2018) (14:00 pm a 16:00pm) 13-11-2018 (14:00 pm a 16:00pm) 15-11-2018(14:00 pm a 16:00pm) **GRUPO 4** 30-10-2018 (11:15a.m a 13:15 pm) 01-11-2018 (11:15 a.m a 13:15 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.

<table>
<tr><td></td><td>06-11-2018 (11:15 a.m a 13:15 pm)
08-11-2018 (11:15 a.m. a 13:15 pm)
13-11-2018 (11:15 a.m. a 13:15 pm)
15-11-2018 (11:15 a.m. a 13:15 pm)

GRUPO 5
29-10-2018 (9:00 A.M. a 11:00 A.M)
31-10-2018 (9:00 A.M. a 11:00 A.M)
07-11-2018 (9:00 A.M. a 11:00 A.M)
14-11-2018 (9:00 A.M. a 11:00 A.M)

Evidencia: CD adjunto al informe (carpeta obligación 2,4, 5) y SIM</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Al momento se cuenta con el usuario y la clave del Sistema de Información misional.

Usuario: JOSE.RODRIGUEZ

Evidencia: Sistema misional y CD adjunto</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Para este periodo se realizó la inscripción de estudiantes al centro de interés en la IED y se subió el Sistema de Información misional

<table><tr><td>GRUPOS</td><td>SESIONES</td></tr><tr><td>1</td><td>Octubre 30 Noviembre 1-6-8-13-15</td></tr><tr><td>2</td><td>Octubre 29-31 Noviembre 07-14</td></tr><tr><td>3</td><td>Octubre 30 Noviembre 1-6-8-13-15</td></tr><tr><td>4</td><td>Octubre 30 Noviembre 1-6-8-13-15</td></tr><tr><td>5</td><td>Octubre 29-31 Noviembre 7-14</td></tr></table>
Evidencia: CD adjunto al informe (carpeta obligación 2,4, 5) y SIM</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Se realizaron las sesiones en las siguientes fechas:

COLEGIO FEDERICO GARCIA LORCA
GRUPO 1

30-10-2018 (11:15a.m a 13:15 pm)
01-11-2018 (11:15 a.m a 13:15 pm)
06-11-2018 (11:15 a.m a 13:15 pm)
08-11-2018 (11:15 a.m. a 13:15 pm)</td></tr>
</table>

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.

	13-11-2018 (11:15 a.m. a 13:15 pm) 15-11-2018 (11:15 a.m. a 13:15 pm) **GRUPO 2** 29-10-2018 (11:15 a.m a 13:15 pm) 31-10-2018 (11:15 a.m a 13:15 pm) 07-11-2018 (11:15 a-m- a 13:15pm) 14-11-2018 (11:15 a.m. a 13:15pm) **COLEGIO ALMIRANTE PADILLA** **GRUPO 3** 30-10-2018 (14:00 pm a 16:00pm) 01-11-2018 (14:00 pm a 16:00pm) 06-11-2018 (14:00 pm a 16:00pm) 08-11-2018) (14:00 pm a 16:00pm) 13-11-2018 (14:00 pm a 16:00pm) 15-11-2018(14:00 pm a 16:00pm) **GRUPO 4** 30-10-2018 (11:15a.m a 13:15 pm) 01-11-2018 (11:15 a.m a 13:15 pm) 06-11-2018 (11:15 a.m a 13:15 pm) 08-11-2018 (11:15 a.m. a 13:15 pm) 13-11-2018 (11:15 a.m. a 13:15 pm) 15-11-2018 (11:15 a.m. a 13:15 pm) **GRUPO 5** 29-10-2018 (9:00 A.M. a 11:00 A.M) 31-10-2018 (9:00 A.M. a 11:00 A.M) 07-11-2018 (9:00 A.M. a 11:00 A.M) 14-11-2018 (9:00 A.M. a 11:00 A.M) **Evento 2** de Noviembre Parque Cantarrana 3 – sesiones **Evento 3** de Noviembre cumpleaños IED Almirante Padilla (Presentación de los estudiantes de los centros de interés) **Evidencia:** CD adjunto al informe (carpeta obligación 2,4, 5) y SIM
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	Durante este periodo de actividades se consolidó un formato que integra los datos personales de los estudiantes, patologías médicas, y casos específicos a tener en cuenta. Este formato se encuentra en mi carpeta diaria de

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.

<table>
<tr><td>las actividades a realizar con los estudiantes.</td><td>asistencia y en la AZ de las coordinadoras enlace.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 7: Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS.</td><td>Ya se tiene la base de datos con los documentos requeridos de todos los niños inscritos.</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Durante este periodo no se presentó ninguna problemática y/o novedad durante la ejecución de las actividades.</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Se asistió a las siguientes actividades programadas durante el periodo:
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>HORARIO</th><th>LUGAR</th><th>TEMATICA</th></tr>
<tr><td>26/10/2018</td><td>7:00 am 11:00am</td><td>I.E.D. Federico García Lorca</td><td>Jornada Pedagógica se organiza el cronograma del Dia de los Niños al parque cantarrana</td></tr>
<tr><td>16/11/2018</td><td>8:30 am 11:30 am</td><td>IED. Federico García Lorca</td><td>Jornada pedagógica evaluación gestión TEC, los formadores socializaron los procesos que tuvieron a los centros de interés</td></tr>
<tr><td>19/11/2018</td><td>8:00 am 11:00 am</td><td>IED. Federico García Lorca</td><td>Jornada operativa entrega de Inventarios de acuerdo a los centros de interés</td></tr>
<tr><td>20/11/2018</td><td>9:00 am 1:00 pm</td><td>IED Federico García - Lorca</td><td>Jornada pedagógica Grupos Focales Principios y actividades en los espacios deportivos</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

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.

	23/11/2018 | 9:00 am – 13:00 pm | IED Federico García Lorca | Jornada pedagógica – Presentación de insumo TEC – IED – Participación en los eventos de los centros de interés en el año
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.	El certificado de primer respondiente fue entregado junto con el informe a la gestora Deisa Castañeda dando cumplimiento a esta obligación. Soporte: Anexo en CD carpeta obligación 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.	Se tiene conocimiento de lo estipulado en la Ley 1098 de 2006 para su correcta aplicación siendo garante de los derechos de los niños y niñas, según la ley de infancia y adolescencia.
Obligación No. 12: Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI.	Se da cumplimiento al acuerdo de confidencialidad de los documentos y procesos de la entidad.
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	NUEVA EPS	$ 97.700
PAGO APORTES PENSIÓN		
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	$8.200
	TOTAL	$105.900

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

Jose Ana Rodriguez C.

Firma Contratista

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

El formador cumple con la ejecución de actividades de su clausulado Obligacional.

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: DEISA MILENA CASTAÑEDA BERNAL
N° de Identificación: 52.786.089
Cargo: Gestor I.E.D

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.					**2508-2018**				
2	Nombre del Contratista	**JOSE OMAR RODRIGUEZ CAIPA**								
3	Identificación	CC	**X**	CE		**19.267.272**				
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 $ **N/A** Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $ **8.200,00** — Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente									
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual AFC $ — Ahorro Voluntario Pensión $									
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2017). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo							SI		NO **X**
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2017). Anexo							SI		NO **X**
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.									
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo							SI		NO **X**
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo							SI		NO **X**
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo							SI		NO **X**
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2018) $8,620,560. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo							SI		NO **X**
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2018) $8,620,560. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo							SI		NO **X**
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.							SI		NO **X**
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:									%

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

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

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **11** AA **2018**

José Omar Rodríguez C

FIRMA

6

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JOSE OMAR RODRIGUEZ CAIPA
IDENTIFICACION:	CC-19267272
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-11-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-12-18
FECHA DE PAGO:	2018-11-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-11
PERIODO SALUD:	2018-11
NUMERO PLANILLA:	8657407607
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8685162856
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 97.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.200	$ 8.200
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 105.900	$ 105.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/01/2018

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 900.379.759

Hace constar que:

El(La) Señor(a) **RODRIGUEZ CAIPA JOSE OMAR** identificado(a) con **CC** número **19.267.272** recibió una Devolución de Saldos de **VEJEZ**, por valor de **$ 71.987.377,00** generada el **18 de mayo de 2017.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 10 de julio de 2018

Cordialmente,

Verónica Castañeda Estrada
Área de nómina y pagos
Protección S.A.

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: 744 44 64 - Medellín y Cali 510 90 99
Barranquilla: 319 79 99 - Cartagena: 642 49 99 - Nacional 01 8000 52 8000
www.proteccion.com clientes@proteccion.com.co

20180710103395

10

10