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

17 OCT 2018

MEMORANDO

Radicado IDRD No 20185100626333

Bogotá D.C, 05/10/2018

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 2448 De 2018 . Expediente Virtual No. 2018800201102466E

De manera atenta y para sus fines pertinentes, me permito remitir en original del informe del contratista, certificación de cumplimiento y parafiscales RINCON RODRIGUEZ WILLIAM ANDRES. CPS No 2448 De 2018 . Se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

MEDINA RODRIGUEZ SORAYA ASTRID
PROFESIONAL GESTOR IED

Anexo: (11) FOLIOS - (1) CD
Elaboró: – MANUELA MONCAYO Contratista Deportes TEC
Aprobó: – MANUELA MONCAYO Contratista Deportes TEC

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2018.10.17 15:52:59 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.	03		
FECHA DEL INFORME	**dd**	**mm**	**aa**
	25	09	2018

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2448 DEL 12 DE JULIO DEL 2018
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20188002011102466E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	WILLLIAM ANDRES RINCON RODRIGUEZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	80146253	Registre el número de identificación
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.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución será de CUATRO (4) MESES Y SIETE (7) DIAS, contados a partir de la suscripción del acta de iniciación, previa aprobación de la garantía única (en los casos en los que se requiera) y expedición del registro presupuestal.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($ 9.415.488)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	16 DE JULIO DEL 2018	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	30 DE NOVIEMBRE DEL 2018	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	N/A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	N/A	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26 de agosto al 25 de septiembre 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.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Avance, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>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</td><td>Se desarrolló de acuerdo y se adapta a las necesidades del colegio, del centro de interés y acorde a las fechas del colegio

EVIDENCIA: Reposa en la SIM, en cada grupo se encuentra su plan formador, y en CD EN LA CARPETA DE LA OBLIGACION 1 correspondiente al mes.</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>CI: capoeira Escenario: parque cayetano cañizares
Sesiones ejecutadas:
<table>
<tr><th rowspan="2">GRUPO</th><th colspan="2">HORARIOS</th><th rowspan="2">FECHAS</th></tr>
<tr><th>DIAS</th><th>HORAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>MA-J</td><td>10:00 am –12:00 pm</td><td>agosto 28, 30
Septiembre 4, 6, 11 (festival tec capoeira)
18, 20, 25</td></tr>
<tr><td>2</td><td>MA-J</td><td>1:30 pm – 3:30 pm</td><td>agosto 28, 30
Septiembre 4, 6, 11 (festival tec capoeira)
18, 20, 25</td></tr>
<tr><td>3</td><td>MI-V</td><td>10:00 am –12:00 pm</td><td>agosto 29, 31
septiembre 5, 7, 12, 14, 19, 21</td></tr>
<tr><td>4</td><td>MI-V</td><td>1:30 pm – 3:30 pm</td><td>agosto 29, 31
septiembre 5, 7, 12, 14, 19, 21</td></tr>
</table>
EVIDENCIA: Reposa en el SIM, actas ubicadas en el cd en la carpeta correspondiente (No 2) correspondiente al mes</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>Se realizó la solicitud de acceso solicitó al sistema misional (usuario y contraseña) el día 16 de febrero del 2018, al siguiente: soportetiempoescolarc@gmail.com, el cual responden el 20 de febrero 2018, al correo warrmetal@gmail.com</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 4: Realizar la inscripción, y</td><td></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.

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	Se realiza el registro en el sistema misional según lo establecido por el idrd, sin novedad o inconveniente alguno. **Grupo 1 (10 am- 12 pm) 29 inscritos :** • Martes 28 agosto: 22 estudiantes • Jueves 30 agosto: 26 estudiantes • Martes 04 septiembre: 26 estudiantes • Jueves 06 septiembre: 26 estudiantes • Martes 18 septiembre: 23 estudiantes • Jueves 20 septiembre: 23 estudiantes • Martes 25 septiembre: **Grupo 2 (1:30 pm a 3:30 pm) 22 inscritos:** • Martes 28 agosto: 16 estudiantes • Jueves 30 agosto: 16 estudiantes • Martes 04 septiembre: 12 estudiantes • Jueves 06 septiembre: 12 estudiantes • Martes 18 septiembre: 15 estudiantes • Jueves 20 septiembre: 15 estudiantes • Martes 25 septiembre: **Grupo 3 (10 am- 12 pm) 29 inscritos:** • Miércoles 29 agosto: 26 estudiantes • Viernes 31 agosto: 27 estudiantes • Miércoles 05 septiembre: 25 estudiantes • Viernes 07 septiembre: 25 estudiantes • Miércoles 12 septiembre: 25 estudiantes • Viernes 14 septiembre: 25 estudiantes • Miércoles 19 septiembre: 26 estudiantes • Viernes 21 septiembre: 26 estudiantes **Grupo 4 (1:30 pm a 3:30 pm) 19 inscritos:** • Miércoles 29 agosto: 16 estudiantes • Viernes 31 agosto: 16 estudiantes • Miércoles 05 septiembre: 12 estudiantes • Viernes 07 septiembre: 13 estudiantes • Miércoles 12 septiembre: 14 estudiantes • Viernes 14 septiembre: 13 estudiantes • Miércoles 19 septiembre: 14 estudiantes • Viernes 21 septiembre: 14 estudiantes **Evidencia:** Reposa en las actas, Sim y ubicadas en el cd en la carpeta correspondiente (No 4) correspondiente al mes.

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.

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

Se crean las sesiones y se realiza su correspondiente ingreso a la plataforma de acuerdo a lo exigido por del idrd, sin ningún contratiempo hasta la fecha del presente informe.

CI: capoeira Escenario: parque cayetano cañizares
Sesiones ejecutadas:

GRUPO	HORARIOS		FECHAS
	DIAS	HORAS	
1	MA – J	10:00 am– 12:00 pm	agosto 28, 30 Septiembre 4, 6, **11 (festival tec capoeira)** 18, 20, 25
2	MA – J	1:30 pm– 3:30 pm	agosto 28, 30 Septiembre 4, 6, **11 (festival tec capoeira)** 18, 20, 25
3	MI – V	10:00 am– 12:00 pm	agosto 29, 31 septiembre 5, 7, 12, 14, 19, 21
4	MI - V	1:30 pm – 3:30 pm	agosto 29, 31 septiembre 5, 7, 12, 14, 19, 21

EVIDENCIA: reposa en el SIM y las actas ubicadas en el cd en la carpeta correspondiente (No 5) correspondiente al mes.

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.

El colegio Alfonzo López michelsen diseña para la inscripción al centro de interés un formulario, el cual se consigna la información del niño y acudiente, se anexa la documentación requerida (documento, eps) además el acudiente debe informar sobre cualquier tipo de condición médica específica o alguna condición mencionada por el médico del niño para tener en cuenta.

EVIDENCIA: Los documentos se encuentran en la carpeta del grupo. Se anexa fotos de la información de cada carpeta de grupo ubicadas en el cd en la carpeta correspondiente

Obligación No. 7: Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS.

Cada grupo posee su propia carpeta y ahí se encuentran los documentos (eps, documento de identidad) más otros documentos obligatorios para poder participar del centro de interés
EVIDENCIA: los documentos de cada niño se encuentran en su respectiva carpeta del grupo. Se anexa fotos de la información de cada carpeta de grupo ubicadas en el cd en la carpeta correspondiente

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.

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. 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.	Desde el inicio de la fecha del presente informe hasta la fecha del mismo no se ha presentado ningún tipo de novedad, que pueda alterar el desarrollo de la sesión o del objetivo contractual. EL centro de interés de capoeira, al ser un deporte del área del dunt (tendencia urbana) no está incluido en el programa de semilleros y también los niños por ser del ciclo uno no hay semillero o deporte especifico que puedan participar.
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.	**lunes 27 de agosto (8:00 am a 1:00 pm) 2 sesiones** feria de saberes (charla gerencia, compromisos, camisa tec) **Jueves 06 de septiembre (12:45 pm a 1:00 pm)** Componente operativo (planeación, pagos, cronograma) **lunes 10 de septiembre (9:00 am a 1:00 pm)** Componente operativo, pedagógico (articulación, actualización conceptos tec) **lunes 17 de septiembre (8:00 am a 1:00 pm) 2 sesiones** feria de saberes (manifiestos tec, semáforos, matriz) **viernes 21 de septiembre (12:45 pm a 13:30 pm)** reunión operativa (actividad física, evaluación gestor, encuestas) **EVIDENCIA:** registro fotográfico de las actas ubicadas en el cd en la carpeta correspondiente (No 09).
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.	EL centro de interés de capoeira, al ser un deporte del área del dunt (tendencia urbana) no está incluido en el programa de semilleros y también los niños por ser del ciclo uno no hay semillero o deporte especifico que puedan participar.
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, dependiendo de la disciplina en el centro de interés y según la normatividad vigente.	Se realiza el curso de primer respondiente exigido por el idrd, y por el proceso contractual, en el mes de septiembre de 2016, el cual se anexa para el proceso de contratación y se anexa copia en el cd **Evidencia**: se anexo en el primer informe del presente contrato (en el mes de julio), copia en el cd carpeta correspondiente (No 11)

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.

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.	Soy garante de los derechos de los niños(as) consagrados por la ley y además del buen progreso y cumplimiento del programa, bajo las normas establecidas por el programa TEC y por el colegio Alfonso López Michelsen
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 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.	Estoy en completa disposición y cumplo con las obligaciones que se me asignen para el buen desarrollo del objetivo contractual. Evidencia: registro fotográfico actas, actividades en las que se participó
Obligación No. 14: Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI.	Doy Cumplimiento total al acuerdo de confidencialidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI, requerido por 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	Famisanar EPS	$ 111.500
PAGO APORTES PENSIÓN	Fondo de pensiones porvenir.	$ 142.800
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	Positiva compañía de seguros S.A.	$ 9.400
	TOTAL	$ 263.700

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

William Andres Rondón R.
Firma Contratista

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

El formador es comprometido tiene buenas actitudes
sesiones dinámicas

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: SORAYA ASTRID MEDINA RODRIGUEZ
N° de Identificación: 51.937.685
Cargo: GESTORA 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, 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.					2448 - DEL 12 DE JULIO 2018				
2	Nombre del Contratista	WILLIAM ANDRES RINCON RODRIGUEZ								
3	Identificación	CC	x	CE		80146253				
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 9 AA 2018

William Andres Rincon R.

FIRMA

8

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-08-12, 03:50:37 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1014854795

Periodo Cotización 201808 **Periodo Servicio** 201808

Cliente:

PAGADA 2018-08-08 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILLIAM ANDRES RINCON RODRIGUEZ				
Documento	CC 80146253	**Dirección**	CLL 58 A SUR No. 87 L 28		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7837012		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	RINCON RODRIGUEZ WILLIAM ANDRES	**Identificación**	CC 80146253		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80146253		**Residente**		**Exonerado**	**N**	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					RINCON RODRIGUEZ WILLIAM ANDRES	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
Ing	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 892.000	230301		16 %	$ 892.000	$ 142.800	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 892.000	$ 111.600	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 892.000	$ 9.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 142.800	$ 0	$ 0	$ 111.500	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

9

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	80146253
NOMBRES	WILLIAM ANDRES
APELLIDOS	RINCON RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO	CONTRIBUTIVO	01/02/2010	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de impresión:	09/16/2018 17:40:26	Estación de origen:	181.130.147.27

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad qué genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.