INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-1405-2022 18 / 08 / 2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL

INFORME No.	1		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	08	2022

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIEGO ESTEBAN LARA PAEZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1024471586	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERÉS DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE ASIGNADAS.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (6) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	14.700.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	23/08/2022	Registre la fecha de inicio del acta
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
FECHA DE TERMINACIÓN	14/04/2023	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	DEL 23/08/2022 AL 30/08/2022	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, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (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>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No. 1: Realizar la propuesta general del centro de interés para cada uno de los grupos/ciclos, de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto, presentando al profesional IED.</td><td>ACTIVIDAD:
Se realizó el plan formador integral, teniendo en cuenta las pautas establecidas por los componentes social y pedagógico, además de la malla curricular del centro de interés asignado; estos documentos son la base para la elaboración de las sesiones de clase para los grupos y ciclos asignado, dichas sesiones son cargadas en el sistema misional.

EVIDENCIAS: PLAN FORMADOR

UBICACIÓN: Secop II – CONTRATO 1405-2022 Numeral 7 Ejecución del contrato – Carpeta EVIDENCIA 1 AGOSTO 2022 --Sub Carpeta Obligación # 1 Plataforma del Sistema de Información Misional – DIEGO.LARAP – Sesiones de clases AGOSTO 2022.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 2: Planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando de manera presencial, virtual y/o alternancia las sesiones de clase establecidas por el proyecto, teniendo en cuenta tiempo de sesión, una (1) hora de preparación</td><td>ACTIVIDAD: Se planea y ejecutan las sesiones de clases según los horarios y cursos establecidos que se nos asignaron en el colegio NACIONES UNIDAS. Todas las sesiones se ejecutaron teniendo en cuenta los requerimientos técnicos, sociales y pedagógicos por parte de la gerencia del proyecto.

Todas las sesiones ejecutadas quedan relacionadas el SIM.
<table>
<tr><th>IED</th><th>GRUPO/ CURSO</th><th>HORARIO</th><th>FECHA PLANEADA</th><th>FECHA EJECUTADA</th></tr>
<tr><td>NACIONES UNIDAS</td><td>1/601</td><td>LUNES
8:10 am
10:00am
VIERNES
6:20 a
8:10am</td><td>AGOSTO
26-28</td><td>AGOSTO</td></tr>
<tr><td>NACIONES UNIDAS</td><td>2/301</td><td>LUNES
11:30am
a 1:20pm
VIERNES
9:20 am a
11:10 am</td><td>AGOSTO
26-29</td><td>AGOSTO</td></tr>
<tr><td>NACIONES UNIDAS</td><td>3/602</td><td>MARTES
martes
6:20 am</td><td>AGOSTO</td><td>AGOSTO</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>(acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), dos (2) horas de ejecución presencial y/o virtual previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM) y una (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido), adicionalmente según los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.</td>
<td>
<table>
<tr><td></td><td></td><td>8:10 am
JUEVES
6:20 am
8:10 am</td><td>23-25-30</td><td>23-25</td></tr>
<tr><td>NACIONES UNIDAS</td><td>4/203</td><td>MARTES
9:20 am
11:10 am
VIERNES
11:30 am
a 1:20 pm</td><td>AGOSTO

23-26-30</td><td>AGOSTO

23</td></tr>
</table>
NOTA
EVIDENCIA: la evidencia se hace referencia a las actas y pantallazos de cada una de las sesiones, que se encuentran planeadas en el INFORME 1
OBLIGACION 3
1. Reporte agosto 2022 documento pdf- sistema de información misional
2. Sesiones planeadas en el sistema de información misional

UBICACIÓN:
Secop II – CONTRATO 1405-2022– Numeral 7 Ejecución del contrato – Carpeta EVIDENCIA 1 AGOSTO 2022 -- Sub Carpeta Obligación # 2 Plataforma del Sistema de Información Misional – DIEGO.LARAP – Sesiones de clases AGOSTO 2022
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No 3. Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculo esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las</td>
<td>ACTIVIDAD:
se solicitó a la IED Naciones Unidas los reportes de antecedentes de los escolares a través del correo enviado por el gestor Boris Ramos el día 30 de marzo de 2022, la IED dio como respuesta a la solicitud, los docentes deberán acceder a la plataforma IO SYSTEM, donde reposan los antecedentes y vinculaciones de EPS de los escolares matriculados en la institución, se establece conexión con los estudiantes de la IED naciones unidas, para encontrar condiciones especiales, patologías enfermedades, lesiones musculo esqueléticas, etc. Realizando una consolidación de documentos los cuales nos sirvan en caso de presentar cualquier incidente en la institución.</td>
</tr>
</table>

actividades a realizar con los estudiantes, y que alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido	EVIDENCIA: Pantallazo de correo de solicitud con la fecha • Acceso a la plataforma IO SYSTEM para verificación de antecedentes y verificación de EPS. **UBICACIÓN:** Secop II – **CONTRATO 1405-2022 –** Numeral 7 Ejecución del contrato – Carpeta EVIDENCIA 1 AGOSTO **2022** -- Sub Carpeta Obligación # 3 .
Obligación No 4 Identificar y reportar a estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva que cumplen condiciones para ingresar al proyecto de Semilleros y remitirlos al profesional Encargado (Gestor) IED.	**ACTIVIDAD** Se identificó a Kimberly Macías Chaverra del grado 301 por su rendimiento durante el periodo en la disciplina de atletismo, destacándose por su velocidad, resistencia y técnica en el salto. **EVIDENCIA:** Se envía al Gestor la identificación de los escolares, por medio de un pantallazo o foto al correo. **UBICACIÓN**: Secop II – **CONTRATO 0444-2021–** Numeral 7 Ejecución del contrato – Carpeta EVIDENCIA 1 **AGOSTO 2022** -- Sub Carpeta Obligación # 4.
Obligación No. 5: Formar las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las instituciones educativas distritales- IED vinculadas al proyecto,	**ACTIVIDAD:** Actividades: Durante el presente periodo y acorde a las temáticas trasmitidas por el componente social del proyecto jornada escolar complementaria se formaron las siguientes competencias básicas socioemocionales: El cuerpo como primer territorio de derechos: Yo exijo respeto. Se propende por el desarrollo de las competencias ciudadanas y los valores olímpicos: Amistad, respeto y excelencia durante las sesiones de clase planeadas y ejecutadas en los siguientes grupos de la IED Naciones Unidas.

<table>
<tr>
<td>conforme con los lineamientos establecidos para la continuidad y permanencia de los escolares en los procesos de formación y cumplimiento de las normas de bioseguridad, asegurando el cumplimiento de los pactos de formación del centro de interés que le sean asignados.</td>
<td>Grupo 1 Curso: 601
Horario: lunes 8:10am a 10:00am, viernes 6:20 am a 8:10 am
Escenario: Cancha IED Naciones Unidas sede B
Escolares inscritos: 28

Grupo 2 Curso: 301
Horario: lunes 11:30am a 1:20pm, viernes 9:20 am a 11:10am
Escenario: Cancha IED Naciones Unidas sede B
Escolares inscritos: 12

Grupo 3 Curso: 602
Horario: martes 6:20 am a 8:10 am, jueves 6:20 am a 8:10 am
Escenario: Cancha IED Naciones Unidas sede B
Escolares inscritos: 17

Grupo 4 Curso: 203
Horario: martes 9:20 am a 11:10 am, viernes 11:30 am a 1:20 pm
Escenario: Cancha IED Naciones Unidas sede B
Escolares inscritos: 21</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No 6. Asistir/participar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos</td>
<td>ACTIVIDAD: Se asistió y participó en las reuniones y actividades programadas y convocadas desde la dirección del IED y el IDRD los días:

<table>
<tr><td>FECHA</td><td>26 Agosto 2022</td></tr>
<tr><td>HORA</td><td>6:20 am 11:00 am</td></tr>
<tr><td>LUGAR</td><td>COLEGIO NACIONES UNIDAS</td></tr>
<tr><td>TEMA</td><td>ARMONIZACION MALLAS CURRICULARES</td></tr>
<tr><td>DIRIGIDA POR:</td><td>Mario Corredor</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

institucionales, las sesiones comunitarias y reuniones convocadas por el IDRD.	También se enfatizó en el buen uso de la implementación deportiva, y el cuidado de las instalaciones de la IED Naciones Unidas y/o los escenarios deportivos asignados. **EVIDENCIA**: - Acta de reunión **UBICACIÓN:** - Secop II – CONTRATO 1405-2022 – Numeral 7 Ejecución del contrato Carpeta EVIDENCIA 1 AGOSTO 2022 - Sub Carpeta Obligación # 6
Obligación No. 7: Gestionar las herramientas digitales, tecnologías y/o ofimáticas necesarias para garantizarla ejecución del contrato de manera presencial y/o virtual contando con los medios tecnológicos para la constante comunicación con el supervisor del contrato, para el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato.	**ACTIVIDADES:** Dentro del desarrollo de mis funciones como Formador Deportivo del C.I de Atletismo utilizo las herramientas digitales necesarias para la comunicación con el grupo de trabajo; Gestor IED, Compañeros y con la IED dando estricto cumplimiento a esta obligación contractual y teniendo en cuenta por medio de la cual se dictan medidas para la prevención, promoción y conservación de la salud con ocasión de infecciones respiratorias, incluidas las originadas por la COVID-19. **EVIDENCIA:** • Mediante Actas, Asistencia y Pantallazos de reuniones con formadores, Gestor IED, la Doc. Enlace IED y Componentes pedagógico y social ZONA 2 planteados por la IED y el proyecto de inversión 7854 de la Jornada Escolar Complementaria - IDRD. • PDF de la resolución número 1238 de 2022 (21 julio 2022) del ministerio de salud y protección social. **UBICACIÓN:** Reposa en el SECOP II

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

Obligación No 8 El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme a lo estipulado en la resolución 424 de 2021, "Por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD". Esta situación se produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato. familiares o afectivos,	**ACTIVIDADES:** Como contratista acepto y entiendo la directriz de esta obligación en la que me comprometo a NO desarrollar actividades que pongan en entredicho mi actuar profesional como Formador Deportivo desarrollando mis actividades de manera puntual y con el mayor compromiso posible de manera comprometida a la ejecución parcial y objetiva del Contrato conforme a lo estipulado en la resolución 424 de 2021, "Por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte- IDRD". **EVIDENCIA:** • PDF de la resolución 424 de 2021, "Por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte- IDRD". **UBICACIÓN:** Reposa en el SECOP II

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato.	
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.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (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	SALUD TOTAL	$ 0
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	$ 0
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 0
	TOTAL	$ 0

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

Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.

Firma Contratista DIEGO ESTEBAN LARA PAEZ
C.C 1024471586 TEL: 3227084138

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

En el presente periodo el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales.

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: WILSON ALEJANDRO GONZALEZ CARDENAS
N° de Identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

VoBo
FIDEL ANDRÉS SÁNCHEZ GIL
CC.1.022.341.751
GESTOR IED

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

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

Conozco que de acuerdo con el Inciso 6 del parágrafo 4 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.	**1405-2022**							
2	Nombre del Contratista	**DIEGO ESTEBAN LARA PAEZ**							
3	Identificación	CC	**X**	CE		**1024471586**			
4	Responsable de impuesto a las ventas			SI		NO	**X**	Régimen simple	
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 (Paragrafo 2 del Art 383 ET)					SI		NO	**X**
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2021, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2021), equivalentes a $50,831,100					SI		NO	**X**
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.								
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**0,00**	Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**0,00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**0,00**	Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente						
	Número de planilla		Fecha de pago		Valor pagado		**0,00**		
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 (2021). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo					SI	**x**	NO	
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 (2021). 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	**x**	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 meno					SI		NO	**x**
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2021) $9.440.080 anuales (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 383 ET), 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 **8** AA **2022**

FIRMA

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1031852517

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59842119

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría | Notaría X | Número 59 | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código 1067

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA ----- CUNDINAMARCA ---- BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
LARA	CHARRY	DANNA LUCIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes ENE Día 11	FEMENINO	A	NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA ------- CUNDINAMARCA ------- BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	15342373-5

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con lazos matrimoniales, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que suministra la declaración para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
CHARRY SALAZAR LUNA ALEJANDRA	
Documento de identificación (Clase y número)	**Nacionalidad**
C.C. No. 1106775920 DE CHAPARRAL	COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con lazos matrimoniales, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que suministra la declaración para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN	
Documento de identificación (Clase y número)	**Nacionalidad**
C.C. No. 1024471586 DE BOGOTA D.C.	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN	
Documento de identificación (Clase y número)	**Firma**
C.C. No. 1024471586 DE BOGOTA D.C	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	**Firma**

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	**Firma**

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2019 Mes FEB Día 04	OLGA MARIA VALERO MORENO Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner

CERTIFICADO NO: 123873 FECHA DE EXPEDICION: 24/08/2022

BANCO CAJA SOCIAL
860007335-4
CARRERA 7 No. 77 -65
BOGOTÁ D.C (CUNDINAMARCA)
CERTIFICADO DE CREDITOS HIPOTECARIO
PARA DECLARACION DE RENTA Y DEDUCCION
AÑO GRAVABLE 2021

Nombre o Razón Social	Identificación
LUNA ALEJANDRA CHARRY SALAZAR	C 1106775920
DIEGO ESTEBAN LARA PAEZ	C 1024471586

Número de obligación:	132209494513		
Línea de Crédito:	PESOS	Destinación del Préstamo:	VIVIENDA GARANTIA IDONEA.
Fecha de Desembolso:	30-06-2018	Fecha de Vencimiento:	31-10-2033

MONTO ORIGINAL DEL PRESTAMO	$99,339,600.00
SALDO A DICIEMBRE 31 DE 2020	$93,877,403.25
SALDO A DICIEMBRE 31 DE 2021	$91,219,937.81
TOTAL PAGADO POR CAPITAL EN 2021	$2,657,465.44
TOTAL PAGADO POR INTERESES CORRIENTE EN 2021	$9,724,553.39
TOTAL PAGADO POR INTERESES MORA EN 2021	$29,328.48
TOTAL CORRECION MONETARIA - PESOS EN 2021	$0.00
SUMA DEDUCIBLE DEL PERIODO 2021	$9,753,881.87

Estimado Cliente: Tenga en cuenta que de acuerdo con lo establecido con las normas tributarias, se podrá presentar como soporte para disminuir la base mensual de retención en la fuente los intereses por créditos hipotecarios destinados a Adquisición de Vivienda, por tanto, no aplica para intereses por créditos de mejoramiento y/o ampliación de vivienda.

Para mayor información o solicitar asesoría especializada, lo invitamos a que se acerque a nuestro Centro de Servicios Hipotecarios, en donde gustosamente lo atenderemos; o si lo desea puede comunicarse a la línea amiga en Bogotá 3077060 y desde otras ciudades 01800910038.

Le brindaran la información que usted requiera en:

Bogotá: Cll 72 10-71 piso 2
Medellín: Cra 46 52-140 Edif Banco Caja Social
Cali: Cll 13 4-25 piso 13 Edif Carvajal
Barranquilla: Cra 58 75-12 piso 4
Bucaramanga: Cll 35 19-41 of 301 Torre Sur La Triada
Pereira: Av Circunvalar 10-75 piso 2
Otras Ciudades: En la oficina correspondiente

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

El presente certificado se genera en forma continua, impresa por computador, por lo cual no requiere firma autógrafa de quien lo expide.

Bogotá, Agosto 24 de 2022

Señor:
LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN
CC. 1024471586
CR 136A 151B 52 TRR 1 AP 302 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Agosto 16 de 2016. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN	1024471585	C	May-25-2005	0	0	COMPANERO(A)	NO VIGENTE	May-8-2006	Exclusión o anulación de la afiliación	Ninguna
LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN	1024471586	C	Ago-16-2016	52	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
LARA CHARRY DANNA LUCIA	1031852517	R	Ene-11-2019	52	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
CHARRY SALAZAR LUNA ALEJANDRA	1106775920	C	Dic-4-2017	52	26	COMPANERO(A)	VIGENTE			Ninguna
LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN	87022858848	T	Ago-19-1999	81	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Ago-31-2006	Exclusión o anulación de la afiliación	Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
CORPORACION CUMBRES BOGOTA	1024471586	Dependiente	CERRADO
DIEGO ESTEBAN LARA PAEZ	1024471586	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	VIGENTE
LAVERDIER SAS	1024471586	Dependiente	CERRADO
SOLUCIONES HABITACIONALES SAS	1024471586	Dependiente	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **LARA PAEZ DIEGO ESTEBAN** identificado(a) con **CC** número **1.024.471.586** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 25 de mayo de 2005 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 24 de agosto de 2022.

Cordialmente,



***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

2022082417175

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que DIEGO ESTEBAN LARA PAEZ, con Cédula Ciudadanía No. 1024471586 contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con Nit No. 860061099, tiene un registro como Independiente desde el 19/08/2022 y fecha fin de contrato 25/02/2023 con riesgo 3 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201018340278.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Dada en Bogotá, a los 18 días del mes de agosto de 2022

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Impreso por Internet el 18/08/2022 05:18:42 p. m.
ISCDC: 18/08/2022 05:18:42 p. m.

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

DIEGO ESTEBAN LARA PAEZ Identificado con CC 1024471586

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina PLAZA IMPERIAL, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24112909664
Fecha de apertura:	23 de Marzo de 2022
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Miércoles, 24 de Agosto de 2022.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA | Banco Caja Social DE COLOMBIA

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	DIEGO ESTEBAN LARA PAEZ	COORDINADOR	ANDRES FIDEL SANCHEZ GIL
FECHA REVISIÓN	2022-07-21 16:00:27	Mes	Julio

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO NACIONES UNIDAS (I	NACIONES UNIDAS,	2	**Lunes,11:30:00,13:20:00** 11-18-25 **Viernes,09:20:00,11:10:00** 15-22-29	11-15-18		24	13
	NACIONES UNIDAS, JAIRO ANIBAL NIÑO,	4	**Martes,09:20:00,11:10:00** 12-19-26 **Viernes,11:30:00,13:20:00** 15-22-29	12-15-19			
	NACIONES UNIDAS, JAIRO ANIBAL NIÑO,	3	**Martes,06:20:00,08:10:00** 12-19-26 **Jueves,06:20:00,08:10:00** 14-21-28	12-14-19-21			
	NACIONES UNIDAS, JAIRO ANIBAL NIÑO,	1	**Lunes,08:10:00,10:00:00** 11-18-25 **Viernes,06:20:00,08:10:00** 15-22-29	11-15-18			

1069.471.586

VoBo

FIDEL ANDRÉS SÁNCHEZ GIL
CC.1.022.341.751
GESTOR IED

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	DIEGO ESTEBAN LARA PAEZ	COORDINADOR	ANDRES FIDEL SANCHEZ GIL
FECHA REVISIÓN	2022-08-25 15:58:33	Mes	Agosto

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO NACIONES UNIDAS (I	NACIONES UNIDAS,	2	**Lunes,11:30:00,13:20:00** 1-8-29 **Viernes,09:20:00,11:10:00** 5-12-26	1-5-8-12		27	20
	NACIONES UNIDAS, JAIRO ANIBAL NIÑO,	4	**Martes,09:20:00,11:10:00** 2-9-16-23-30 **Viernes,11:30:00,13:20:00** 5-12-26	2-5-9-12-16-23			
	NACIONES UNIDAS, JAIRO ANIBAL NIÑO,	3	**Martes,06:20:00,08:10:00** 2-9-23-30 **Jueves,06:20:00,08:10:00** 4-11-25	2-4-9-11-23-25			
	NACIONES UNIDAS, JAIRO ANIBAL NIÑO,	1	**Lunes,08:10:00,10:00:00** 1-8-29 **Viernes,06:20:00,08:10:00** 5-12-26	1-5-8-12			

FECHA - HORARIO	2022-08-03 (09:00:00 - 10:00:00)	TEMA	IED Naciones Unidas Reunión pedagógica y operativa
FECHA - HORARIO	2022-08-10 (10:00:00 - 11:00:00)	TEMA	Reunión pedagógica operativa IED Naciones Unidas

Diego Lara
1069.471.586

VoBo

FIDEL ANDRÉS SÁNCHEZ GIL
CC.1.022.341.751
GESTOR IED

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

Datos guardados

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación de pago	número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

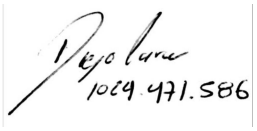
Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. ARL- CTO-1405-2022.pdf	1. ARL- CTO-1405-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2- CRP- CTO -1405-2022.pdf	2- CRP- CTO -1405-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS CTO- 1405-2022 AGOSTO DIEGO ESTEBAN LARA PAEZ.rar	EVIDENCIAS CTO- 1405-2022 AGOSTO DIEGO ESTEBAN LARA PAEZ.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >





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	1024471586
NOMBRES	DIEGO ESTEBAN
APELLIDOS	LARA PAEZ
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	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	30/08/2006	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/24/2022 17:11:08	Estación de origen:	192.168.70.220

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 que 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.