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)

INFORME No.	2		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	09	2022

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2109/2022-16/08/2022
No DE EXPEDIENTE VIRTUAL
2022800701602123E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LILIANA CARANTON GOMEZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1012342164	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERES DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE ASIGNADAS	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (5) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$ 12.250.000 COP M/Cte.	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	22 DE AGOSTO DE 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	13 DE MARZO DE 2023	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01/09/2022 AL 30/09/2022	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>AVANCES: Durante el periodo contractual del mes de SEPTIEMBRE, se da cumplimiento a esta obligación, mediante el desarrollo del plan de trabajo, teniendo como base la malla curricular del centro de interés de gimnasia, la cual se desarrolla atendiendo los parámetros establecidos dentro del plan de trabajo por parte de la gestora Angela Pulido.
EVIDENCIAS: Acta y plan pedagógico y malla curricular del centro de interés de gimnasia
UBICACIÓN: Secop II/Liliana Caranton/Evi Caranton Gomez Liliana Septiembre2022/IDRD-CTO 2109-2022/7.ejecución del contrato/ obligación 1 mes de Septiembre 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 elproyecto, teniendo en cuenta tiempo de sesión, una (1) hora de preparación (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 seg n los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso que e ista) escenarios deportivos cuando sea requerido), adicionalmente</td><td>AVANCES: Durante el periodo contractual del mes de Septiembre, se realizan en el Sistema de información misional S.I.M, cada una de las sesiones de clase para los 4 grupos se ejecutaron de manera presencial y de igual manera se registra la asistencia de los escolares participantes del centro de interés de Gimnasia.
<table>
<tr><th colspan="4">ACTIVIDADES C.I GIMNASIA SEPTIEMBRE 2022</th></tr>
<tr><th>GRUPO</th><th>HORARIO</th><th>SESIONES PLANEADAS</th><th>SESIONES</th></tr>
<tr><td>1 (CURSO 201 CICLO 1)</td><td>MARTES -VIERNES 12:00 A 2:00 PM</td><td>2,6,9,13,16,20,23, 27 Y 29 DE SEPTIEMBRE</td><td>Ejecutadas 2,6,8,13,16 Por ejecutar 20,22,27 Y 29</td></tr>
<tr><td>2 (CURSO 302 CICLO 2)</td><td>MARTES -JUEVES 2:00 a 4:00 pm</td><td>1,6,8,13,15,20,22, 27 Y 29 DE SEPTIEMBRE</td><td>Ejecutadas 1,6,8,13,15 Por ejecutar 20,22,27 Y 29</td></tr>
<tr><td>3 (CURSO 301 CICLO 2)</td><td>MIERCOLES- VIERNES 12:00 A 2:00 PM</td><td>2,7,9,14,16,21,23, 28 Y 30 DE SEPTIEMBRE</td><td>Ejecutadas 2,7,9,14,16 Por ejecutar 21,23,28 Y 30</td></tr>
<tr><td>4 (CURSO 202- CICLO 1)</td><td>MIERCOLES- VIERNES 2:00 a 4:00 pm</td><td>1,7,8,14,16,21,22, 28 Y 29 DE SEPTIEMBRE</td><td>Ejecutadas 1,7,8,14,16 Por ejecutar 21,22,28 Y 29</td></tr>
</table>
EVIDENCIA: SIM Y PDF sesiones.PDF SESIONES</td></tr>
</table>

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.	**UBICACIÓN:** SIM, Secop II/Liliana Caranton/ Evi Caranton Gomez Liliana Septiembre2022/ IDRD-CTO 2109-2022/7.ejecución del contrato/ obligación 2 mes de Septiembre 2022
Obligación No. 3: Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las 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.	**AVANCES:** Durante el periodo contractual del mes de SEPTIEMBRE se solicita a la docente enlace y a los directores de grupo los antecedentes médicos que se encuentran en las carpetas de matrículas de los estudiantes de la institución educativa NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS y se está a la espera del reporte de estudiantes que tengan condiciones médicas específicas. . **EVIDENCIA:** pantallazo correo enviado a la docente enlace Consuelo Martinez. **UBICACIÓN**: Secop II/Liliana Caranton/Evi Caranton Gomez Liliana Septiembre2022/IDRD-CTO 2109-2022/7.ejecución del contrato/, obligación 3 mes de Septiembre 2022
Obligación No 4: Identificar y reportar a estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva que cumplen condiciones para ingresar al componente de talentos deportivos y remitirlos al profesional encargado.	**AVANCES:** Durante el periodo contractual del mes de SEPTIEMBRE no se reporta ningún escolar que cumpla con las condiciones para ingresar al componente de talentos deportivos, sin embargo se estará pendiente para informar a la gestora IED.
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, 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.	**AVANCES:** Durante el periodo contractual del mes de SEPTIEMBRE, se desarrollaron las planeaciones de clase propuestas teniendo en cuenta las principales dimensiones psicosocial, cognitiva y motriz, implementando el desarrollo de valores en el centro de interes de gimnasia. **EVIDENCIA:** Plan formador y pdf asistencias. **UBICACIÓN**:Secop II/Liliana Caranton/Evi Caranton Gomez Liliana Septiembre2022/IDRD-CTO 2109-2022/7.ejecución del contrato/, obligación 5 mes de Septiembre 2022

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 6:

Asistir, participar y/o apoyar 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 institucionales, las sesiones comunitarias, eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados para el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad, así como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad, que deben ser autorizados por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD o Dirección General.

AVANCES: Durante el periodo del mes de SEPTIEMBRE se llevaron a cabo las siguientes reuniones:

REUNIONES SEPTIEMBRE 2022				
FECHA	HORA	TEMA	CONVOCADA	AISTENTES
1/09/2022	11a 12 m	Reunion Pedagogica Parafiscales e informes Lugar:IED nuevo san andres/ presencial	Angela pulido Gestora IED.	Formadores
12/09/2022	4 A 5 PM	Reunion Administrativa Información parafiscales e informes/ Lugar:IED nuevo san andres/Virtual MEET	Angela pulido Gestora IED.	Formadores/ Gestor documenal EIMAR y Gestora IED
14/09/2022	11 a 12 m	Reunion operativa Información General Lugar:IED nuevo san andres/Presencial	Angela pulido Gestora IED.	Formadores/ Gestora IED
28/09/2022	11 a 12 m	Reunion Pedagogica Varios/ Lugar:IED nuevo san andres/ presencial	Angela pulido Gestora IED.	Formadores/ Gestora IED

EVIDENCIAS: Actas de reunión

UBICACIÓN: Secop II/Liliana Caranton/Evi Caranton Gomez Liliana septiembre2022/IDRD-CTO 2109-2022/7.ejecución del contrato/obligación No 6 mes de septiembre2022

Obligación No 7:

Gestionar las herramientas digitales, tecnologías y/o ofimáticas necesarias para garantizar la 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.

AVANCES: Durante el periodo contractual del mes de SEPTIEMBRE, se da cumplimiento a la obligación, ya que se cuenta con celular, computador, paquete de internet, y a su vez se aplican las herramientas digitales, con el fin de permitir una comunicación acorde y clara con el profesional encargado y el supervisor del contrato.
EVIDENCIAS: Lo anterior se evidencia mediante correos electrónicos, mensajes de whatsaap, actas de reunión.
UBICACIÓN: Secop II/Liliana Caranton/Evi Caranton Gomez Liliana septiembre2022/IDRD-CTO 2109-2022/7.ejecución del contrato/obligación 7 mes de Septiembre 2022

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 medidasnecesarias 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, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato.	**AVANCES:** Durante el periodo contractual del mes de SEPTIEMBRE, se da cumplimiento a la obligación, aplicando herramientas y métodos, con el fin de evitar conflictos de interés que se puedan presentar en el IDRD, teniendo como referencia la resolución 424 de 2021.
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	Compensar	$ 37,500
PAGO APORTES PENSIÓN	Colpensiones	$ 48,000
PAGO RIESGOS LABORALES	Positiva	$ 7,400
	TOTAL	$ 92,900

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
LILIANA CARANTÓN GÓMEZ
C.C 1012342164

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

La contratista cumple con las obligaciones estalecidas y se verifica evidencia anexa para el periodo de septiembre 2022.



Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N.º de identificación. 79.747.015
Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02



VoBo. Angela Pulido.
Apoyo a la supervisión
CC. 1032360333
Gestor IED (JEC)

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.				**2109 / 2022**					
2	Nombre del Contratista	**CARANTON GÓMEZ LILIANA**								
3	Identificación	CC	**x**	CE		**1012342164**				
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 $	**$37,500**		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**$ 48,000**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**$7,400**		Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente						
	Número de planilla	9440022057		Fecha de pago	2022/09/13	Valor pagado		**$ 92,900**		
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.



FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **09** AA **2022**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012342164		CARANTON GOMEZ LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 80M # 68 - 15SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6088187	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1651256108	9440022057	I	2022/09/15	2022/09/13	NEQUI	0	$92,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$300,000	$48,000			$300,000	$37,500			$0	$0			$300,000	$7,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$300,000	$48,000			$300,000	$37,500			$0	$0			$300,000	$7,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$300,000	$48,000			$300,000	$37,500			$0	$0			$300,000	$7,400		$0	$0
1	CC	1012342164	CARANTON LILIANA	25-14	9	$300,000	$48,000	EPS008	9	$300,000	$37,500		0	$0	$0	14-23	9	$300,000	$7,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$300,000	$48,000			$300,000	$37,500			$0	$0			$300,000	$7,400		$0	$0

LILIANA CARANTON GOMEZ
CC 1012342164
FORMADORA GIMNASIA

2022/09/13 10:07 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012342164		CARANTON GOMEZ LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 80M # 68 - 15SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6088187	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1651256108	9440022057	I	2022/09/15	2022/09/13	NEQUI	0	$92,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$0	$0	$48,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$48,000	$0	$0	$48,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$0	$0	$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,400	$0	$0	$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,500	$0	$0	$37,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$37,500	$0	$0	$37,500
TOTAL				1	$92,900	$0	$0	$92,900

Liliana Caranton

LILIANA CARANTON GOMEZ
CC 1012342164
FORMADORA GIMNASIA

2022/09/13 10:07 AM

CERTIFICADO NO: 96932

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
LILIANA - CARANTON GOMEZ	C 1012342164
ERMINDA - GOMEZ -	C 39632174

Número de obligación:	199200929262		
Línea de Crédito:	UVR	Destinación del Préstamo:	VIVIENDA GARANTIA IDONEA.
Fecha de Desembolso:	17-06-2016	Fecha de Vencimiento:	17-11-2039

MONTO ORIGINAL DEL PRESTAMO	$100,000,000.00
SALDO A DICIEMBRE 31 DE 2020	$105,687,159.13
SALDO A DICIEMBRE 31 DE 2021	$109,110,318.00
TOTAL PAGADO POR CAPITAL EN 2021	$1,762,525.65
TOTAL PAGADO POR INTERESES CORRIENTE EN 2021	$7,243,209.04
TOTAL PAGADO POR INTERESES MORA EN 2021	$18,539.31
TOTAL CORRECION MONETARIA - UVR EN 2021	$5,185,684.52
SUMA DEDUCIBLE DEL PERIODO 2021	$9,024,274.00

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

Firma Contratista
LILIANA CARANTÓN GÓMEZ
C.C 1012342164

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

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

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? Sí No

Id 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-2109-2022.pdf	1. ARL-CTO-2109-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. CRP-CTO- 2109-2022.pdf	2. CRP-CTO- 2109-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVI CARANTON GOMEZ LILIANA-AGOSTO 2022.zip	EVI CARANTON GOMEZ LILIANA-AGOSTO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVI CARANTON GOMEZ LILIANA-SEPTIEMBRE 2022.zip	EVI CARANTON GOMEZ LILIANA-SEPTIEMBRE 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

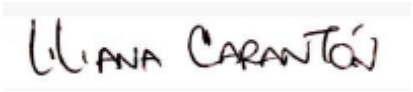
Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

LILIANA CARANTON GOMEZ
CC 1012342164
FORMADORA GIMNASIA

1.RELACIÓN SESIONES								
NOMBRE	LILIANA CARANTON GOMEZ			COORDINADOR	Flor Angela Pulido Rodriguez			
FECHA REVISIÓN	2022-09-19 09:31:25			Mes	Agosto			
IED	**SEDE**	**GRUPO**	**SESIONES PLANEADAS (HORARIO)**	**SESIONES EJECUTADAS**	**SESIONES NO EJECUTADAS**	**TOTAL PROGRAMADAS**	**TOTAL EJECUTADAS**	
FECHA - HORARIO	2022-08-30 (06:30:00 - 06:45:00)		TEMA	REUNION OPERATIVA CON FORMADORES PRESENTACIÓN Y AVANCES				
FECHA - HORARIO	2022-08-30 (06:30:00 - 06:45:00)		TEMA	REUNION OPERATIVA CON FORMADORES PRESENTACIÓN Y AVANCES				



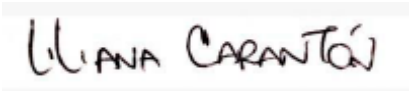
LILIANA CARANTON GOMEZ
CC 1012342164
FORMADORA GIMNASIA

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	LILIANA CARANTON GOMEZ	COORDINADOR	Flor Angela Pulido Rodriguez
FECHA REVISIÓN	2022-09-19 09:31:28	Mes	Septiembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO NUEVO SAN ANDRES D	NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS,	1	**Viernes,12:00:00,14:00:00** 2-9-16-23-30 **Martes,12:00:00,14:00:00** 6-13-20-27	2-6-9-13-16		36	20
	NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS,	2	**Jueves,14:00:00,16:00:00** 1-8-15-22-29 **Martes,14:00:00,16:00:00** 6-13-20-27	1-6-8-13-15			
	NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS,	3	**Viernes,14:00:00,16:00:00** 2-9-16-23-30 **Miercoles,12:00:00,14:00:00** 7-14-21-28	2-7-9-14-16			
	NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS,	4	**Jueves,12:00:00,14:00:00** 1-8-15-22-29 **Miercoles,14:00:00,16:00:00** 7-14-21-28	1-7-8-14-15			

FECHA - HORARIO	2022-09-12 (04:00:00 - 05:45:00)	TEMA	REUNIÓN OPERATIVA Y ADMINISTRATIVA (INFORMES Y PAGOS
FECHA - HORARIO	2022-09-14 (11:00:00 - 01:00:00)	TEMA	REUNION OPERATIVA CON FORMADORES NOVEDADES CI Y GENERALIDADES



LILIANA CARANTON GOMEZ
CC 1012342164
FORMADORA GIMNASIA

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

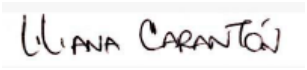
Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :



VoBo. Angela Pulido.
Apoyo a la supervisión
CC. 1032360333
Gestor IED (JEC)

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1012342164
NOMBRES	LILIANA
APELLIDOS	CARANTON GOMEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.



LILIANA CARANTON GOMEZ
CC 1012342164
FORMADORA GIMNASIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	18/02/2013	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/12/2022 23:16:06	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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.

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