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

MEMORANDO

08 NOV 2018

Radicado IDRD No 20185100683793

Bogotá D.C, 30/10/2018

PARA: Martha Consuelo Andrade Muñoz
Subdirectora de Contratación.

DE : Supervisor de Contrato

ASUNTO: Remisión de informe mes de OCTUBRE Contrato de Prestación de Servicios CPS No 2483 -2018 . Expediente Virtual No. 2018800201102515E

De manera atenta y para sus fines pertinentes, me permito remitir en original del informe del contratista, certificación de cumplimiento y parafiscales MARINEZ QUIÑONES JOHAN DAVID. CPS No 2483 - 2018 . Se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

HUMBERTO PEÑUELA CASTIBLANCO
PROFESIONAL GESTOR IED.

Anexo: (14) FOLIOS (1) CD
Elaboró: GERMAN PRIETO– Contratista TEC – Deportes

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2018.11.08 16:10:08 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.	4		
FECHA DEL INFORME	dd	Mm	aa
	25	10	2018

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2483 del 11 de julio de 2018
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20188002011102515E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JOHAN DAVID MARINEZ QUIÑONES	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1030586470	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	CUATRO (4) MESES Y SIETE (7) DÍAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MONEDA LEGAL (9'415.488.)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	16 DE JULIO DE 2018	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	30 DE NOVIEMBRE DE 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	26 DE SEPTIEMBRE DE 2018 AL 25 DE OCTUBRE DE 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>Avance

Se dio cumplimiento a esta obligación en el informe #1, que se encuentra en la plataforma SIM IDRD aplicado para los siguientes grupos.

Grupo 1: ciclo 4
Grupo 2: ciclo 4
Grupo 3: ciclo 4
Grupo 4: ciclo 4

Evidencia: Plan Formador. Centro de interés Balonmano.
Ubicación: Esta información se encuentra en el CD adjunto a este informe “carpeta obligación 1” y en el SIM.</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</td><td>Avance

Durante este mes se ejecutan las siguientes sesiones de clases establecidas por el proyecto TEC. Siguiendo los lineamientos pedagógicos, operativos y administrativos del IDRD.

Fechas de Ejecución de las sesiones:

<table>
<tr><th></th><th>G1</th><th>G2</th><th>G3</th><th>G4</th></tr>
<tr><td>Sesion1</td><td>26/09/18
7 am – 9 am</td><td>26/09/18
13:00– 15:00</td><td>26/09/18
7 am – 9 am</td><td>28/09/18
13:00– 15:00</td></tr>
<tr><td>Sesión 2</td><td>26/09/18
9:15 am – 11 am</td><td>26/09/18
15:15– 17:00</td><td>28/09/18
9:15 am – 11 am</td><td>28/09/18
15:15– 17:00</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.

<table>
<tr>
<td>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>
<table>
<tr><td>Sesión 3</td><td>03/10/18
7 am – 9 am</td><td>03/10/18
13:00– 15:00</td><td>05/10/18
7 am – 9 am</td><td>05/10/18
13:00– 15:00</td></tr>
<tr><td>Sesión 4</td><td>03/10/18
9:15 am – 11 am</td><td>03/10/18
15:15– 17:00</td><td>05/10/18
9:15 am – 11 am</td><td>05/10/18
15:15– 17:00</td></tr>
<tr><td>Sesión 5</td><td>17/10/18
7 am – 9 am</td><td>17/10/18
13:00– 15:00</td><td>19/10/18
7 am – 9 am</td><td>19/10/18
13:00– 15:00</td></tr>
<tr><td>Sesión 6</td><td>17/10/18
9:15 am – 11 am</td><td>17/10/18
15:15– 17:00</td><td>19/10/18
9:15 am – 11 am</td><td>19/10/18
15:15– 17:00</td></tr>
<tr><td>Sesión 7</td><td>24/10/18
7 am – 9 am</td><td>24/10/18
13:00– 15:00</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Sesión 8</td><td>24/10/18
9:15 am – 11 am</td><td>24/10/18
15:15– 17:00</td><td></td><td></td></tr>
</table>

Evidencia:
8 sesiones de clase para el grupo 1
8 sesiones de clase para el grupo 2
6 sesiones de clase para el grupo 3
6 sesiones de clase para el grupo 4

Ubicación: Esta información se encuentra en el CD adjunto a este informe “obligación 2” y en el 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</td>
<td>Avance

Para esta obligación se dio cumplimiento en el informe #1, se recibió usuario y contraseña del SIM por parte del encargado del sistema de información en el correo joma91@hotmail.com desde</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.

<table>
<tr><td>siguientes a la firma del acta de inicio.</td><td>el correo soportetiempoescolarc@gmail.com.

Evidencias: en CD adjunto en la carpeta “obligación 3”.
Ubicación: Esta información se encuentra en el CD adjunto en la carpeta “obligación 3”</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>Avance
En cumplimiento con esta obligación, se hizo la inscripción de todos los estudiantes interesados en el centro de interés de Balonmano y se reporta en el SIM el registro de asistencia dentro del plazo establecido por la entidad.

<table>
<tr><th></th><th>G1
15 estudiantes</th><th>G2
16 estudiantes</th><th>G3
15 estudiantes</th><th>G4
21 estudiantes</th></tr>
<tr><td>Sesion1</td><td>26/09/18
7 am – 9 am

12 estudiantes</td><td>26/09/18
13:00– 15:00

13 estudiantes</td><td>28/09/18
7 am – 9 am

13 estudiantes</td><td>28/09/18
13:00– 15:00

14 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Sesión 2</td><td>26/09/18
9:15 am – 11 am
12 estudiantes</td><td>26/09/18
15:15– 17:00

13 estudiantes</td><td>28/09/18
9:15 am – 11 am
13 estudiantes</td><td>28/09/18
15:15– 17:00

14 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Sesión 3</td><td>03/10/18
7 am – 9 am

14 estudiantes</td><td>03/10/18
13:00– 15:00

15 estudiantes</td><td>05/10/18
7 am – 9 am

12 estudiantes</td><td>05/10/18
13:00– 15:00

11 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Sesión 4</td><td>03/10/18
9:15 am – 11 am
14 estudiantes</td><td>03/10/18
15:15– 17:00

15 estudiantes</td><td>05/10/18
9:15 am – 11 am
12 estudiantes</td><td>05/10/18
15:15– 17:00

11 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Sesión 5</td><td>17/10/18
7 am – 9 am

12 estudiantes</td><td>17/10/18
13:00– 15:00

16 estudiantes</td><td>19/10/18
7 am – 9 am

11 estudiantes</td><td>19/10/18
13:00– 15:00

16 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Sesión 6</td><td>17/10/18
9:15 am – 11 am
12 estudiantes</td><td>17/10/18
15:15– 17:00

16 estudiantes</td><td>19/10/18
9:15 am – 11 am
11 estudiantes</td><td>19/10/18
15:15– 17:00

16 estudiantes</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.

<table>
<tr>
<td></td>
<td>
<table>
<tr><td>Sesión 7</td><td>24/10/18
7 am – 9 am

12 estudiantes</td><td>24/10/18
13:00– 15:00

16 estudiantes</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Sesión 8</td><td>24/10/18
9:15 am – 11 am
12 estudiantes</td><td>24/10/18
15:15– 17:00

16 estudiantes</td><td></td><td></td></tr>
</table>

Evidencia: Inscripción de estudiantes y asistencias.
Ubicación: Sistema de información misional y adjunto al CD “obligación 4”.
</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>
Avance

En cumplimiento a esta obligación, se planean y se ejecutan las siguientes sesiones de clases del centro de interés de Balonmano en la IED Villas del Progreso.
<table>
<tr><td></td><td>G1</td><td>G2</td><td>G3</td><td>G4</td></tr>
<tr><td>Sesion1</td><td>26/09/18
7 am – 9 am</td><td>26/09/18
13:00– 15:00</td><td>26/09/18
7 am – 9 am</td><td>28/09/18
13:00– 15:00</td></tr>
<tr><td>Sesión 2</td><td>26/09/18
9:15 am – 11 am</td><td>26/09/18
15:15– 17:00</td><td>28/09/18
9:15 am – 11 am</td><td>28/09/18
15:15– 17:00</td></tr>
<tr><td>Sesión 3</td><td>03/10/18
7 am – 9 am</td><td>03/10/18
13:00– 15:00</td><td>05/10/18
7 am – 9 am</td><td>05/10/18
13:00– 15:00</td></tr>
<tr><td>Sesión 4</td><td>03/10/18
9:15 am – 11 am</td><td>03/10/18
15:15– 17:00</td><td>05/10/18
9:15 am – 11 am</td><td>05/10/18
15:15– 17:00</td></tr>
<tr><td>Sesión 5</td><td>17/10/18
7 am – 9 am</td><td>17/10/18
13:00– 15:00</td><td>19/10/18
7 am – 9 am</td><td>19/10/18
13:00– 15:00</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.

<table>
<tr>
<td></td>
<td>
<table>
<tr><td>Sesión 6</td><td>17/10/18
9:15 am – 11 am</td><td>17/10/18
15:15– 17:00</td><td>19/10/18
9:15 am – 11 am</td><td>19/10/18
15:15– 17:00</td></tr>
<tr><td>Sesión 7</td><td>24/10/18
7 am – 9 am</td><td>24/10/18
13:00– 15:00</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Sesión 8</td><td>24/10/18
9:15 am – 11 am</td><td>24/10/18
15:15– 17:00</td><td></td><td></td></tr>
</table>

Evidencia:

8 sesiones de clase para el grupo 1
8 sesiones de clase para el grupo 2
6 sesiones de clase para el grupo 3
6 sesiones de clase para el grupo 4

Ubicación: Esta información se encuentra en el CD adjunto a este informe “obligación 5” y en la SIM
</td>
</tr>
<tr>
<td>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.</td>
<td>Avance

Se solicito a docentes enlaces antecedentes médicos de los estudiantes.
Evidencia: La información reposa en los archivos de la IED
Ubicación: La información reposa en los archivos de la IED.</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>Avance
Se verifica y solicita la copia del carné de la EPS a docentes acompañantes. Se verifica en la página web http://appb.saludcapital.gov.co/comprobadorDeDerechos/Consulta que todos los estudiantes están afiliados a EPS o SISBEN. Se hace revisión de la carpeta en la semana. Cada estudiante inscrito en el centro de interés Balonmano.</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.

	Evidencia: Cd adjunto carpeta obligación 7 **Ubicación:** CD adjunto obligación 7
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.	**Avance** No se presento ninguna novedad y/o problemática en este periodo de actividades. Una vez inicie la operación, se reportaran las novedades en los tiempos establecidos.
Obligación No. 9: Asistir a las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.	**Avance** Se asistió a las siguientes actividades de nivel técnico, operativo o administrativo programadas por la IED Villas del Progreso y el IDRD. - **1 de octubre de 2018, 8:00 – 12:00 hs** Reunión de operativa con Gestor IED Humberto Peñuela Lugar: Parque Timiza - **18 de octubre de 2018, 9:00 – 13:00 hs** Reunión pedagógica y operativa a cargo de gestor IED Humberto Peñuela. Lugar: Parque Timiza - **22 de octubre de 2018, 8:00 – 12:00 hs** Reunión operativa metodológica a cargo de Gestor IED Humberto Peñuela

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.

	Lugar: Parque Cayetano Cañizares **Evidencia:** Actas de Reunión. **Ubicación:** Carpeta de la IED Villas del Progreso Archivo TEC. Adjunto a este informe en carpeta "obligación 9".
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.	**Avance** Se está en el proceso de identificación para reportar a los estudiantes con condiciones que destaquen en el deporte.
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.	**Avance** Se dio cumplimiento a esta obligación en el informe #1 el día 18 de julio de 2018. El certificado tiene una validez desde septiembre de 2018 a septiembre de 2020. **Evidencia:** registro fotográfico de la certificación de primer respondiente en carpeta obligación 11 CD. **Ubicación:** Se encuentra en el CD en la carpeta obligación 11.
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.	**Avance** Se es garante de los de derechos de los niños, niñas y adolescentes desde el rol de formador y se está estudiando la ley 1098 y el manual de convivencia del colegio para tener las herramientas y poder cumplir con esta obligación en la ejecución de las sesiones de clase. **Evidencia:** Presentación grupo social **Ubicación:** CD adjunto obligación 12
Obligación No. 13: Todas las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato, para la correcta ejecución del	**Avance** Se está en disponibilidad para cualquier tarea que me sea asignada.

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.

mismo, mediante acta suscrita con el supervisor del contrato y que se relacionen con el objeto del contrato	
Obligación No. 14: Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI.	**Avance** Se cumple de manera estricta con el acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI.
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.	
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

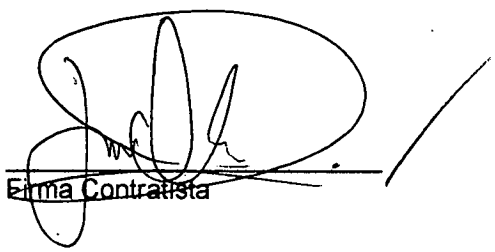
DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	$ 120.800
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	$ 154.600
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	ARL POSITIVA	$ 10.100
	TOTAL	$ 285.500

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

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

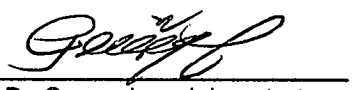
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.



Firma Contratista

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

EL FORMADOR CUMPLE CON TODAS LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.



VoBo Supervisor del contrato
Nombre: Humberto Peñuela Castiblanco
N° de Identificación: 80.368.375 de Bogotá
Cargo: Profesional Gestor IED

S 28
R 6
34

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.					2483 de 2018				
2	Nombre del Contratista	JOHAN DAVID MARINEZ QUIÑONES								
3	Identificación	CC	X	CE		1030586470				
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 $	120.800,00				Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $	154.600,00			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	10.100,00				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 vinculo 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 10 AA 2018

FIRMA

11

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1030586470
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHAN DAVID MARINEZ QUINONES ..
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 48A 68N-03SUR	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7703213161**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/10/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		375387854

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 154.600
SUBTOTAL:			1	**$ 154.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 120.800
SUBTOTAL:			1	**$ 120.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.100
SUBTOTAL:			1	**$ 10.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 285.500**

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

MINSALUD GOBIERNO DE COLOMBIA

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	1030586470
NOMBRES	JOHAN DAVID
APELLIDOS	MARINEZ QUIÑONES
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	COMPENSAR E.P.S.	CONTRIBUTIVO	15/07/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 10/21/2018 21:06:17 | **Estación de origen:** | 190.156.18.255

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 EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA