



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

MEMORANDO

29 AGO. 2018

Radicado IDRD No 20185100518743



Bogotá D.C, 23-08-2018

PARA: Martha Consuelo Andrade Muñoz
Subdirectora de Contratación.

DE : Supervisor de Contrato

ASUNTO: Remisión de informe mes de JULIO Contrato de Prestación de Servicios No 2663-2018 . Expediente Virtual No.2018800201102393E

De manera atenta y para sus fines pertinentes, me permito remitir en original del informe del contratista, certificación de cumplimiento y parafiscales ROA OME CARLOS ANDRES. CPS No. 2663-2018 . Se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

SANDRA MILENA GAVILAN NOREÑA.

Asesora 105 Grado 2 de la Direccion General

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

Calle 63 No. 59A -06
Tel: 660 54 00
www.idrd.gov.co
Info: Línea 195
Código Postal: 111221



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS



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.	01		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	07	2018

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2663 DE 16 JULIO DE 2018
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2018800201102393E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CARLOS ANDRÉS ROA OME	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.026.284.323 DE BOGOTÁ	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios de apoyo a la gestión como FORMADOR DEPORTIVO RANGO C para la articulación con las instituciones educativas del distrito en el proceso de formación en deporte de los niños, niñas y adolescentes pertenecientes al proyecto de inversión Tiempo Escolar Complementario.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución será de (4) meses y veintiún (21) días.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	\$7.990.000 pesos M/cte.	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	16 DE JULIO DEL 2018	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	30 DE NOVIEMBRE DEL 2018	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26/06/ AL 25/07/2018	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

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.).

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.

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación																													
<p>Obligación No. 1:</p> <p>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.</p>	<p>La propuesta del plan formador se encuentra en el sistema SIM desde el 20 de marzo, por tal motivo se presenta evidencia de este.</p> <p>EVIDENCIA EN EL CD</p>																													
<p>Obligación No. 2:</p> <p>Ejecutar las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, para ello debe tener en cuenta que la sesión, la compone (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos), adicionalmente según los requerimientos del proyecto se podrá homologar la sesión de clase con actividades de orden operativo, pedagógico, social requeridas y establecidas en virtud de las otras de las obligaciones consagradas en el contrato hasta un máximo de 7, avaladas previamente por el Gestor IED de su zona.</p>	<p>Los grupos del centro de interés de Actividad física fueron atendidos en las siguientes fechas:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th># de grupo</th><th>IED</th><th>Días</th><th>Hora</th><th>Fechas ejecutadas</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td>La merced</td><td>Martes y jueves</td><td>10:00a 12:00</td><td style="text-align: center;">17,19,24</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td><td>La merced</td><td>Martes y jueves</td><td>12:00a 14:00</td><td style="text-align: center;">17,19,24</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td><td>La merced</td><td>Miércoles y viernes</td><td>10:00a 12:00</td><td style="text-align: center;">18</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td><td>La merced</td><td>Miércoles y viernes</td><td>12:00a 14:00</td><td style="text-align: center;">18</td></tr> </tbody> </table> <p>Adicionalmente se realizaron las siguientes reuniones con la Gestora IED Yadira Rodríguez</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th>Fecha</th><th>Actividad</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">16-07-18</td><td> IED LA MERCED Se llevó a cabo la socialización del proyecto TEC ante el concejo académico de la IED La merced, donde se expuso en general el proyecto sus objetivos y la inclusión de los mismos con el PEI de la institución, donde se expuso con mayor claridad los avances y el número de población que está participando en el proyecto actualmente. </td></tr> </tbody> </table> <p>EVIDENCIA EN EL CD</p>	# de grupo	IED	Días	Hora	Fechas ejecutadas	1	La merced	Martes y jueves	10:00a 12:00	17,19,24	2	La merced	Martes y jueves	12:00a 14:00	17,19,24	3	La merced	Miércoles y viernes	10:00a 12:00	18	4	La merced	Miércoles y viernes	12:00a 14:00	18	Fecha	Actividad	16-07-18	IED LA MERCED Se llevó a cabo la socialización del proyecto TEC ante el concejo académico de la IED La merced, donde se expuso en general el proyecto sus objetivos y la inclusión de los mismos con el PEI de la institución, donde se expuso con mayor claridad los avances y el número de población que está participando en el proyecto actualmente.
# de grupo	IED	Días	Hora	Fechas ejecutadas																										
1	La merced	Martes y jueves	10:00a 12:00	17,19,24																										
2	La merced	Martes y jueves	12:00a 14:00	17,19,24																										
3	La merced	Miércoles y viernes	10:00a 12:00	18																										
4	La merced	Miércoles y viernes	12:00a 14:00	18																										
Fecha	Actividad																													
16-07-18	IED LA MERCED Se llevó a cabo la socialización del proyecto TEC ante el concejo académico de la IED La merced, donde se expuso en general el proyecto sus objetivos y la inclusión de los mismos con el PEI de la institución, donde se expuso con mayor claridad los avances y el número de población que está participando en el proyecto actualmente.																													

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.

<p>Obligación No. 3: . Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.</p>	<p>La contraseña del SIM ha llegado en los tiempos establecidos a mi correo electrónico de esta manera se tiene al día el SIM y las diferentes actividades que soliciten, siendo este mi usuario asignado:</p> <p>Carlos.roa</p>
<p>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.</p>	<p>Se realiza la atención a los grupos correspondientes de usuarios asignados, de acuerdo con las indicaciones y parámetros, horarios,</p> <p>Grupo 1 Ciclo II - 8 NIÑ@S Martes y jueves de 10:00 A 12:00 9 A 11 Años</p> <p>Grupo 2 Ciclo II- 17 NIÑ@S Martes y jueves 12:00 a 14:00 9 A 11 Años</p> <p>Grupo 3 Ciclo II- 10 NIÑ@S Miércoles y viernes 10:00 a 12:00 9 A 11 Años</p> <p>Grupo 4 Ciclo II-18 NIÑ@S Miércoles y viernes 12:00 a 14:00 9 A 11 Años</p> <p>EVIDENCIA EN EL CD</p> <p>Ubicación: Planificación de clase SIM</p>
<p>Obligación No. 5: Planear y subir la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de</p>	<p>En el periodo de tiempo que comprende el presente informe se realizó la planeación de las sesiones a ejecutar con cada grupo. De igual forma se ejecutaron las sesiones de clase teniendo</p>

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.

<p>manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.</p>	<p>en cuenta los lineamientos del programa TEC en los siguientes días y horarios. Estas sesiones son llevadas a cabo en la IED La merced</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th># de grupo</th> <th>IED</th> <th>Días</th> <th>Hora</th> <th>Fechas ejecutadas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>La merced</td> <td>Martes y jueves</td> <td>10:00a 12:00</td> <td>17,19,24</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>La merced</td> <td>Martes y jueves</td> <td>12:00a 14:00</td> <td>17,19,24</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>La merced</td> <td>Miércoles y viernes</td> <td>10:00a 12:00</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>La merced</td> <td>Miércoles y viernes</td> <td>12:00a 14:00</td> <td>18</td> </tr> </tbody> </table> <p style="margin-top: 10px;">Ubicación: Planificación de clase SIM</p> <p style="margin-top: 10px;">EVIDENCIA EN EL CD</p>	# de grupo	IED	Días	Hora	Fechas ejecutadas	1	La merced	Martes y jueves	10:00a 12:00	17,19,24	2	La merced	Martes y jueves	12:00a 14:00	17,19,24	3	La merced	Miércoles y viernes	10:00a 12:00	18	4	La merced	Miércoles y viernes	12:00a 14:00	18
# de grupo	IED	Días	Hora	Fechas ejecutadas																						
1	La merced	Martes y jueves	10:00a 12:00	17,19,24																						
2	La merced	Martes y jueves	12:00a 14:00	17,19,24																						
3	La merced	Miércoles y viernes	10:00a 12:00	18																						
4	La merced	Miércoles y viernes	12:00a 14:00	18																						
<p>Obligación No. 6:</p> <p>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.</p>	<p>Se le informa a la enlace de la institución, se está enviando una circular a los acudientes para la búsqueda de alguna patología</p> <p style="margin-top: 10px;">Ubicación: carpeta personal</p>																									
<p>Obligación No. 7:</p> <p>Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS.</p>	<p>Ya se les solicito a los estudiantes sobre la importancia de tener estos documentos en archivo ya los están entregando</p> <p style="margin-top: 10px;">Ubicación: carpeta personal</p>																									
<p>Obligación No. 8:</p> <p>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</p>	<p>No se me ha presentado ninguna novedad y/o problema hasta el momento con los estudiantes que están haciendo participación en mi centro de interés de actividad física de la IED la merced</p>																									



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.

Gestor IED y/o supervisor mediante el Sistema de Información Misional.					
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.	<p>Asistí a las reuniones citadas por la coordinadora territorial, el docente enlace, la gerencia del programa TEC y la SED.</p> <table border="1"><thead><tr><th>Fecha</th><th>Actividad</th></tr></thead><tbody><tr><td>16-07-18</td><td>IED LA MERCED Se llevó a cabo la socialización del proyecto TEC ante el concejo académico de la IED La merced, donde se expuso en general el proyecto sus objetivos y la inclusión de los mismos con el PEI de la institución, donde se expuso con mayor claridad los avances y el número de población que está participando en el proyecto actualmente.</td></tr></tbody></table> <p>EVIDENCIA EN EL CD</p>	Fecha	Actividad	16-07-18	IED LA MERCED Se llevó a cabo la socialización del proyecto TEC ante el concejo académico de la IED La merced, donde se expuso en general el proyecto sus objetivos y la inclusión de los mismos con el PEI de la institución, donde se expuso con mayor claridad los avances y el número de población que está participando en el proyecto actualmente.
Fecha	Actividad				
16-07-18	IED LA MERCED Se llevó a cabo la socialización del proyecto TEC ante el concejo académico de la IED La merced, donde se expuso en general el proyecto sus objetivos y la inclusión de los mismos con el PEI de la institución, donde se expuso con mayor claridad los avances y el número de población que está participando en el proyecto actualmente.				
Obligación No. 10: Entregar al supervisor del contrato, el certificado del curso de primer	Ya se le hizo entrega de una copia del curso primer respondiente				

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.

respondiente o curso de primeros auxilios o curso de alturas o 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.	Ubicación: Gestora IED Yadira Rodríguez
Obligación No. 11: Ser garante de los derechos de los niños, niñas y adolescentes consagrados la Ley 1098 de 2006 y sus normas reglamentarias y cumplir los Manuales de Convivencia Escolar de cada Colegio.	Se tiene el conocimiento de la activación de rutas teniendo en cuenta el acuerdo a la ley 1098 de 2006 que defiende de derechos de los niños y las niñas en el ámbito escolar.
Obligación No. 12: Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGI.	Se cumple los acuerdos de confidencialidad de la entidad de gestión de seguridad
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 será 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	FOSYGA	\$97.700
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	\$125.000
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	SURA	\$8.200
	TOTAL	\$230.900



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.

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

Firma Contratista

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

El formador cumple con sus obligaciones contractuales
debe trabajar un poco mas en la contienda de sus grupos

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: Sandra Milena Gavilán Noreña
N° de Identificación: 52321145
Cargo: Asesora Dirección General

Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE

Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Artículos 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.	2663 DE 2018			
2	Nombre del Contratista	ROA OME CARLOS ANDRES			
3	Identificación	CC	X	CE	1.026.284.323
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 realización 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				
7	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.				
8	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$	97.700,00	✓	Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$	125.000,00 ✓
8	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$	8.200,00	✓	Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retención en la fuente	
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual				
9	AFC \$	0,00		Ahorro Voluntario Pensión \$	0,00
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación.				
10	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)				
11	Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2017). Anexo	SI		NO	X
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.				
12	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo	SI	X	NO	
12	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
12	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
12	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
12	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:				% NA

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 7 AA 2018

FIRMA

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1026284323		ROA HOWE CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 2 64 A 65 INT 16 APT 202	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3059304	Ho	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago				
2018-07	333168233	8481732030	1	2018/08/08	2018/07/16	Banco CAJA SOCIAL			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Días Mora			
2018-07				2018/08/08		0			
Valor									
\$230,900									

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	\$125,000
PORVENIR	230101	800,224,808	8	1	\$125,000		\$0	\$0	\$125,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,200		\$0	\$0	\$8,200
ARP SURTA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	\$8,200		\$0	\$0	\$8,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$97,700		\$0	\$0	\$97,700
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	\$97,700		\$0	\$0	\$97,700
TOTAL				1	\$230,900		\$0	\$0	\$230,900

PAGA A PAGAR

ADRES

ADMINISTRADOR FIDUCIARIO DE LOS RECURSOS DEL FOSYGA

CERTIFICA

El aportante ROA OME CARLOS ANDRES identificado con CC numero 1026284323 efectuó el aporte por ROA OME CARLOS ANDRES identificado con CC numero 1026284323, por la condición de afiliado al régimen de excepción con vinculación adicional de que trata el artículo 14 del Decreto 1703 de 2002, para el periodo 2018-07, mediante planilla numero 3135895 y que comprende el siguiente detalle:

Tipo Id Aportante	Numero Id Aportante	Nombre Aportante	Total IBC	Valor Total Cotización	Período	Planilla	Fecha Pago	Valor Total Compensación	Valor Total PYP	Valor Total Solidaridad	Total Cotización Obligatoria
CC	1026284323	ROA OME CARLOS ANDRES	\$781.242	\$93.749	2018-07	3135895	12/07/2018	\$83.944	\$2.032	\$11.724	\$97.700

Se expide la presente certificación el día 16 del mes 7 año 2018



Directora compensación y Promoción