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

MEMORANDO

03 OCT 2018

Radicado IDRD No 20185100613263

Bogotá D.C, 02/10/2018

PARA: Martha Consuelo Andrade Muñoz
Subdirectora de Contratación.

DE : Supervisor de Contrato

ASUNTO: Remisión de informe mes de SEPTIEMBRE Contrato de Prestación de Servicios CPS No 2663 DE 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 DE 2018 . Se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

RODRIGUEZ SIERRA LEYLIE YADIRA
PROFESIONAL GESTOR ZONAL OPERATIVO

Anexo: (11) FOLIOS - (1) CD
Elaboró: - ANDRES CAMILO SUAREZ
Aprobó: - ANDRES CAMILO SUAREZ

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2018.10.03 14:04:05 COT
Firmado digitalmente desde SGD-OrfeoJADE

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	03		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	09	2018

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2663 DE 16 JULIO DE 2018
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20188002011023935

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 numero de identificacion
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 ejecucion en letras y números
VALOR	$7.990.000 pesos M/cte.	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	16 DEJULIO DEL 2018	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	30 DE NOVIEMBRE DEL 2018	Registre fecha de terminacion 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 suspension efectuada las fechas y plazo de la suspension
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26/08/ AL 25/09/2018	

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.

<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>La propuesta del plan formador se encuentra en el sistema SIM desde el 20 de marzo, por tal motivo se presenta evidencia de este.

EVIDENCIA EN EL CD</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 2:

Ejecutar las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, para ello debe tener en cuenta que la sesión, la compone (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos), adicionalmente según los requerimientos del proyecto se podrá homologar la sesión de clase con actividades de orden operativo, pedagógico, social requeridas y establecidas en virtud de las otras de las obligaciones consagradas en el contrato hasta un máximo de 7, avaladas previamente por el Gestor IED de su zona.</td><td>Los grupos del centro de interés de Actividad física fueron atendidos en las siguientes fechas:

<table>
<tr><th># de grupo</th><th>IED</th><th>Días</th><th>Hora</th><th>Fechas ejecutadas</th></tr>
<tr><td>1</td><td>La merced</td><td>Martes y jueves</td><td>10:00a 12:00</td><td>28,30,4,6,11, 13,18,20,25</td></tr>
<tr><td>2</td><td>La merced</td><td>Martes y jueves</td><td>12:00a 14:00</td><td>28,30,4,6,11, 13,18,20,25</td></tr>
<tr><td>3</td><td>La merced</td><td>Miércoles y viernes</td><td>10:00a 12:00</td><td>29,5,7,12,14 19,21</td></tr>
<tr><td>4</td><td>La merced</td><td>Miércoles y viernes</td><td>12:00a 14:00</td><td>29,5,7,12,14 19,21</td></tr>
</table>
Adicionalmente se realizaron las siguientes reuniones con la
Gestora IED Yadira Rodríguez

<table>
<tr><th>Fecha</th><th>Actividad</th></tr>
<tr><td>27-08-18</td><td>IED CULTURA POPULAR
Se realiza reunión con el fin de tratar temáticas como; cobertura, temas de saberes, festivales y se plantea la próxima reunión.</td></tr>
<tr><td>31-08-18</td><td>IED LA MERCED
Se realiza acompañamiento en la entrega de boletines, con el fin de informar a los padres sobre el proceso que llevan en cada centro de interés. Se entregan folletos para trabajo en aumento de cobertura y reconocimiento del proyecto TEC con los padres de familia.</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.

	03-09-18	**IED LA FELICIDAD** Reunión operativa con la gerente de proyecto TEC, en la reunión se trabajó una integración referente al proyecto y a los manejos que se realizaran en lo que resta del año.
	17-09-18	**IED ANTONIO JOSE DE SUCRE** Reunión operativa con la gestora Yadira Rodríguez, se recibieron certificaciones de cumplimiento y se dio explicación sobre los pagos de seguridad social de los meses restantes. En la reunión se trataron temas como los rangos y las funciones de los líderes de cada IED y la terminación de los periodos escolares.
	18-09-18	**IED LA MERCED** Reunión operativa con la coordinadora Ligia. En la reunión se trataron temas como el apoyo para los días 2, 31,24 de octubre donde el colegio tendrá unas actividades internas y quiere que el proyecto participe en ellas. Así mismo se plantea una presentación para el cierre de las actividades escolares donde tenga participación el trabajo realizado en cada uno de los centros de interés.
	24-09-18	**IED ANTONIO JOSE DE SUCRE** entrega de informes, en la reunión se tratan temas adicionales como la cobertura y se enfoca sobre el trabajo en equipo, la constante comunicación entre los formadores para poder continuar con un buen trabajo.
	EVIDENCIA EN EL CD	
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.	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: Carlos.roa	
Obligación No. 4: Realizar la inscripción, y registro de	Se realiza la atención a los grupos correspondientes de usuarios asignados, de acuerdo con las indicaciones y	

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.

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.	parámetros, horarios, Grupo 1 Ciclo II - 8 NIÑ@S Martes y jueves de 10:00 A 12:00 9 A 11 Años Grupo 2 Ciclo II– 17 NIÑ@S Martes y jueves 12:00 a 14:00 9 A 11 Años Grupo 3 Ciclo II– 10 NIÑ@S Miércoles y viernes 10:00 a 12:00 9 A 11 Años Grupo 4 Ciclo II-18 NIÑ@S Miércoles y viernes 12:00 a 14:00 9 A 11 Años **EVIDENCIA EN EL CD** **Ubicación:** Planificación de clase SIM
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.	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 en cuenta los lineamientos del programa TEC en los siguientes días y horarios. Estas sesiones son llevadas a cabo en la IED La merced

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><th># de grupo</th><th>IED</th><th>Días</th><th>Hora</th><th>Fechas ejecutadas</th></tr>
<tr><td>1</td><td>La merced</td><td>Martes y jueves</td><td>10:00a 12:00</td><td>28,30,4,6,11, 13,18,20,25</td></tr>
<tr><td>2</td><td>La merced</td><td>Martes y jueves</td><td>12:00a 14:00</td><td>28,30,4,6,11, 13,18,20,25</td></tr>
<tr><td>3</td><td>La merced</td><td>Miércoles y viernes</td><td>10:00a 12:00</td><td>29,5,7,12,14 19,21</td></tr>
<tr><td>4</td><td>La merced</td><td>Miércoles y viernes</td><td>12:00a 14:00</td><td>29,5,7,12,14 19,21</td></tr>
</table>

Ubicación: Planificación de clase SIM

EVIDENCIA EN EL CD</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>Se le informa a la enlace de la institución, se está enviando una circular a los acudientes para la búsqueda de alguna patología

Ubicación: carpeta personal</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>Ya se les solicito a los estudiantes sobre la importancia de tener estos documentos en archivo ya los están entregando

Ubicación: carpeta personal</td></tr>
</table>

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.

<table>
<tr>
<td>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.</td>
<td>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</td>
</tr>
<tr>
<td>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.</td>
<td>Asistí a las reuniones citadas por la coordinadora territorial, el docente enlace, la gerencia del programa TEC y la SED.
<table>
<tr><th>Fecha</th><th>Actividad</th></tr>
<tr><td>27-08-18

31-08-18</td><td>IED CULTURA POPULAR
Se realiza reunión con el fin de tratar temáticas como; cobertura, temas de saberes, festivales y se plantea la próxima reunión.

IED LA MERCED
Se realiza acompañamiento en la entrega de boletines, con el fin de informar a los padres sobre el proceso que llevan en cada centro de interés. Se entregan folletos para trabajo en aumento de cobertura y reconocimiento del proyecto TEC con los padres de familia.</td></tr>
<tr><td>03-09-18</td><td>IED LA FELICIDAD
Reunión operativa con la gerente de proyecto TEC, en la reunión se trabajó una integración referente al proyecto y a los manejos que se realizaran en lo que resta del año.</td></tr>
<tr><td>17-09-18</td><td>IED ANTONIO JOSE DE SUCRE
Reunión operativa con la gestora Yadira Rodríguez, se recibieron certificaciones de cumplimiento y se dio explicación sobre los pagos de seguridad social de los meses restantes. En la reunión se trataron temas como los rangos y las funciones de los líderes de cada IED y la terminación de los periodos escolares.</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.

	18-09-18 ✓ **IED LA MERCED** Reunión operativa con la coordinadora Ligia. En la reunión se trataron temas como el apoyo para los días 2, 31,24 de octubre donde el colegio tendrá unas actividades internas y quiere que el proyecto participe en ellas. Así mismo se plantea una presentación para el cierre de las actividades escolares donde tenga participación el trabajo realizado en cada uno de los centros de interés. **24-09-18** ✓ **IED ANTONIO JOSE DE SUCRE** entrega de informes, en la reunión se tratan temas adicionales como la cobertura y se enfoca sobre el trabajo en equipo, la constante comunicación entre los formadores para poder continuar con un buen trabajo. **EVIDENCIA EN EL CD**
Obligación No. 10: . Entregar al supervisor del contrato, el certificado del curso de primer 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.	Ya se le hizo entrega de una copia del curso primer respondiente **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 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, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	FOSYGA	$97.700
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$125.000
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	SURA	$8.200
	TOTAL	$230.900

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:

Debe estar mas atento en las entregas debido a que siempre se le hacen correcciones.

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: LEYLIE YADIRA RODRIGUEZ SIERRA
N° de Identificación: 52933214
Cargo: GESTOR IED

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

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

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

Conozco que esta información debo entregarla a la entidad contratante antes de cualquier pago que se tramite en dicho mes, en los términos establecidos en el Decreto 1070 de 2013.

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.					2663 DE 2018				
2	Nombre del Contratista					ROA OME CARLOS ANDRES				
3	Identificación	CC	x	CE		1026284323				
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 $ 97.700,00 — Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $ 125.000,00 Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $ 8.200,00 — Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente									
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual AFC $ — Ahorro Voluntario Pensión $									
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2017). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo						SI		NO	X
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2017). Anexo						SI		NO	X
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi. a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo						SI		NO	X
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo						SI		NO	X
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	X
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2018) $8,620,560. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	X
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2018) $8,620,560. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	X
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.						SI		NO	X
14	(OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:								%	NO

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 25 MM 9 AA 2018

FIRMA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026284323		ROA HOME CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 2 64 A 65 INT 16 APT 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3059304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-08	2018-08	358859720	8482656826	I	2018/09/07	2018/08/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$230,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$8,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$8,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$8,200		$0	$0
1	CC 1026284323	ROA CARLOS	230301	30	$781,242	$125,000	MIN001	30	$781,242	$97,700		0	$0	$0	14-28	30	$781,242	$8,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$8,200		$0	$0

PAGADO

2018/08/07 08:50 AM

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

ADRES

ADMINISTADOR FIDUCIARIO DE LOS RECURSOS DEL FOSYGA

ADRES GOBIERNO DE COLOMBIA

CERTIFICA

aportante ROA OME CARLOS ANDRES identificado con CC numero 1026284323 efectuó el aporte por ROA OME CARLOS ANDRES identificado con : numero 1026284323, por la condición de afiliado al régimen de excepción con vinculación adicional de que trata el articulo 14 del Decreto 1703 de 2002, a el periodo 2018-08, mediante planilla numero 3200273 y que comprende el siguiente detalle:

Tipo Id portante	Numero Id Aportante	Nombre Aportante	Total IBC	Valor Total Cotizacion	Perido	Planilla	Fecha Pago	Valor Total Compensacion	Valor Total PYP	Valor Total Solidaridad	Total Cotizacion Obligatoria
	1026284323	ROA OME CARLOS ANDRES	$781.242	$93.749	2018-08	3200273	08/08/2018	$83.944	$2.032	$11.724	$97.700

Se expide la presente certificación el día 16 del mes 9 año 2018

Directora compensación y Promoción