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

MEMORANDO

Radicado IDRD No 20195100501823

Bogotá D.C, 31/07/2019

PARA: Jhair Fernando Orrego Pereira
Subdirector de Contratación

DE: Supervisor de Contrato

ASUNTO: Remisión de informe mes de JULIO del Contrato de Prestación de Servicios CPS. No. 2432 DEL 2019. Expediente Virtual No.2019800201102265E.

De manera atenta y para los fines pertinentes, me permito remitir en original, el informe del contratista, la certificación de cumplimiento y parafiscales, del contratista SEPULVEDA ROJAS DAVID JULIAN CPS. No. 2432 DEL 2019. Contrato que se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

Rafael Eduardo Ortiz Salcedo
Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

Anexo: (20)FOLIOS (1) CD
Elaboró: German Prieto -Contratista Deportes TEC
Aprobó: Oscar Reyes Pulido- Abogado Contratista TEC

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN 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 Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

INFORME No.	5		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	07	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2432 del 18 de Marzo de 2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20198002011022 65E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DAVID JULIAN SEPULVEDA ROJAS	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1022364341	Registre el número de identificacion
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como FORMADOR TÉCNICO DEPORTIVO para la formación integral y deportiva de los niños, niñas y adolescentes pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión Tiempo Escolar Complementario.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	OCHO (8) MESES Y (8) DIAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$19'096.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	20/03/19	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	19/12/19	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	N/A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	15/04 al 19/04/2019 (cinco días) 17/06 al 28/06/2019 (doce días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	29/06 al 25/07/19	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN 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 Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

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, al consejo académico /directivo de la IED asignada, durante las 3 (tres) primeras semanas, la propuesta general del plan formador para cada uno de los grupos/ciclos de acuerdo con la guía pedagógica del proyecto, plan pedagógico del centro de interés asignado, las mallas curriculares, y desempeños anuales en el formato elaborado por el equipo pedagógico, y, mensualmente hacer las respectivas modificaciones según se requiera.</td><td>AVANCE

Según con esta obligación, durante la tercera semana después de firmado el contrato, presenté a la Gestora Institucional y subí a la plataforma SIM la propuesta general de plan formador para este año 2019 correspondiente para los cuatro grupos asignados: 2 de ciclo 1 y 2 de ciclo 3. Elaborados de acuerdo a la guía pedagógica del proyecto, plan pedagógico del centro de Interés de Actividad Física y Malla Curricular.

Estoy pendiente frente algún cambio de acuerdo a la modificación de algún documento

Evidencia: informe 5
Ubicación CD: carpeta evidencias, obligación 1.</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</td><td>AVANCE

Para este mes de JULIO, estas son las sesiones de clase ejecutadas para los Cuatro Grupos del Centro de Interés de ACTIVIDAD FISICA, con su previa planeación y su respectiva asistencia en la plataforma SIM posterior a la ejecución de clases:

<table>
<tr><th></th><th>COLEGIO</th><th>grupo</th><th>horario</th><th>Sesiones planeadas</th><th>Sesiones ejecutadas</th></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN 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 Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

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.

	Antonio García	GRUPO 1	Lunes y miércoles 8:30 – 10:30	3, 8, 10, 15, 17, 22, 24 de julio.	3, 8, 10, 15, 17, 22, 24 de julio.	
		GRUPO 2	Lunes y miércoles 12:30- 14:30	3, 8, 10, 15, 17, 22, 24 de Julio.	3, 8, 10, 15, 17, 22, 24 de Julio.	27, 29
		GRUPO 3	Martes y jueves 8:30 – 10:30	2, 4, 9, 11, 16, 18, 23, 25 de Julio	2, 4, 9, 11, 16, 18, 23, 25 de Julio.	
		GRUPO 4	Martes y jueves 12:15- 14:15	2, 4, 9, 11, 16, 18, 23, 25 de Julio	2, 4, 9, 11, 16, 18, 23, 25 de Julio.	
		TOTAL SESIONES		**SESIONES PLANEADAS**	**SESIONES EJECUTADAS**	

04 DE JULIO
IED ANTONIO GARCIA
Intramurales y nuevos formatos

12 DE JULIO
BIBLIOTECA EL TUNAL
Reunión operativa , acciones de trabajo y horarios

12 DE JULIO
BIBLIOTECA EL TUNAL
Socialización plan formador y plan de clase

13 DE JULIO
IDRD
Jornada de cualificación

16 DE JULIO
IED ANTONIO GARCIA
Intramurales, seguimientos de asistencias e informes

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN 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 Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

	17 DE JULIO PARQUE EL TUNAL intramural 23 DE JULIO IED ANTONIO GARCIA Reunión operativa, retroalimentación operación de rutas, articulación manual de convivencia y PEI. Evidencia: informe 5 Ubicación: carpeta evidencias, obligación 2
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	AVANCE El día 20 de Marzo solicite formalmente USUARIO Y CONTRASEÑA de la plataforma SIM al correo soportetiempoescolarc@gmail.com, esperando pronta respuesta. Evidencia: informe 5 Ubicación CD carpeta evidencias obligación 3
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.	AVANCE Para el mes de JULIO se hace el registro de estudiantes en la plataforma SIM, y posteriormente a la ejecución de cada sesión de clase se registra las asistencias, y se envía diariamente al Gestor IED la asistencia de los dos grupos atendidos. Evidencia: informe 5 Ubicación CD, carpeta evidencias, obligación 4
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.	AVANCE Para este mes de JULIO, estas son las sesiones de clase Planeadas y subidas para los Cuatro Grupos del Centro de Interés de ACTIVIDAD FISICA, con su previa planeación y su respectiva asistencia en la plataforma SIM posterior a la ejecución de clases: Evidencia: informe 5. Ubicación CD, carpeta evidencias, obligación 5

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN 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 Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

		COLEGIO	***grupo***	***horario***	***Sesiones planeadas***	***Sesiones ejecutadas***	
		Antonio García	GRUPO 1	Lunes y miércoles 8:30 – 10:30	3, 8, 10, 15, 17, 22, 24 de Julio.	3, 8, 10, 15, 17, 22, 24 de Julio.	27, 29
			GRUPO 2	Lunes y miércoles 12:30- 14:30	3, 8, 10, 15, 17, 22, 24 de julio.	3, 8, 10, 15, 17, 22, 24 de Julio.	
			GRUPO 3	Martes y jueves 8:30 – 10:30	2, 4, 9, 11, 16, 18, 23, 25 de Julio	2, 4, 9, 11, 16, 18, 23, 25 de Julio	
			GRUPO 4	Martes y jueves 12:15- 14:15	2, 4, 9, 11, 16, 18, 23, 25 de Julio	2, 4, 9, 11, 16, 18, 23, 25 de Julio	
			TOTAL SESIONES		**SESIONES PLANEADAS**	**SESIONES EJECUTADAS**	

Obligación No. 6: 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.	AVANCE Junto con el formato de inscripción se solicitó la información para el diligenciamiento de una base de datos de cada estudiante. EN CASOS DE ACCIDENTE: El protocolo para accidente es llamar al colegio, para que el padre de familia se haga presente ya sea al IED o Centro medico, consecutivo de que llegue el padre de familia se llena el acta de accidentalidad con todos los datos del estudiantes. Evidencia: informe 5. Ubicación CD, carpeta evidencias, obligación 6
Obligación No. 7: Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS.	AVANCE Esta información reposa en la oficina del enlace con la información pertinente.
Obligación No. 8: Reportar en caso de existir alguna	AVANCE

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN 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 Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

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.	A la fecha no se ha presentado ninguna novedad, cuando suceda se reportará e informara de inmediato.
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 cumple con la obligación y se asiste a las reuniones operativas convocadas por la Gestora IED. 04 DE JULIO IED ANTONIO GARCIA Intramurales y nuevos formatos 12 DE JULIO BIBLIOTECA EL TUNAL Reunión operativa , acciones de trabajo y horarios 12 DE JULIO BIBLIOTECA EL TUNAL Socialización plan formador y plan de clase 13 DE JULIO IDRD Jornada de cualificación 16 DE JULIO IED ANTONIO GARCIA Intramurales, seguimientos de asistencias e informes 17 DE JULIO PARQUE EL TUNAL intramural 23 DE JULIO IED ANTONIO GARCIA

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN 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 Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

	Reunión operativa, retroalimentación operación de rutas, articulación manual de convivencia y PEI. Evidencia: informe 5 Ubicación CD carpeta evidencias 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: Para el centro de interés que estoy encargado como formador no aplica esta obligación, ya que el centro de interés no cuenta con semilleros
Obligación No. 11: Entregar para la firma del acta de inicio y mantener vigente durante la ejecución del contrato, la certificación del curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios o curso de soporte vital básico o curso de salvamento acuático o cursos relacionados, expedido por institución con autorización oficial, so pena de no poder ejecutar ninguna de las actividades del contrato.	AVANCE Realice la entrega de la copia de certificado Primer Respondiente a la Gestora anterior IED Andrea Méndez, en la fecha establecida. Evidencia: informe 5 Ubicación CD carpeta evidencias 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	AVANCE Cumplo a cabalidad con las obligaciones del contrato siendo garante y responsable de la integridad de cada uno estudiantes del centro de interés de Actividad Física, que pertenece a la IED Antonio García.

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN 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 Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

los manuales de Convivencia Escolar de cada Colegio	
Obligación No. 13: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado, en concordancia a lo dispuesto en el formato de necesidades del formador que hace parte integral del presente contrato.	AVANCE Se cumple y se respetan todos los lineamientos determinados por el IDRD y centro de interés, tanto operativos como pedagógicos.
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 Cumplo a cabalidad con esta obligación y mantengo estricto acuerdo de confidencialidad ante cualquier información.
Obligación No. 15: Participar en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados por el Supervisor del Contrato, para la representación de la entidad o para apoyar el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad y con su objeto contractual o para el acompañamiento de las delegaciones conformadas para dichos eventos. Parágrafo: La participación en los eventos Nacionales o Internacionales deben ser	AVANCE EVENTO Para este mes se cumple y se realiza con el intramural planeado por centro de interés en las fechas establecidas dentro del grupo de trabajo, 17 DE JULIO PARQUE EL TUNAL INTRAMURAL DE ACTIVIDAD FISICA

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN 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 Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

autorizados por la Dirección General o por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD.	Evidencia: informe 5 Ubicación CD carpeta evidencias obligación 15
Obligación No. 16: Solicitar de manera formal (correo electrónico u oficio) al Supervisor del contrato, indicando la fecha de inicio y de terminación, con mínimo ocho (8) días de antelación, la suspensión y ampliación de suspensión del contrato de acuerdo con las causales establecidas por la normatividad vigente y los lineamientos de la entidad. En caso de que la causal de suspensión no permita la antelación establecida, el contratista deberá solicitar dicha suspensión de forma inmediata mediante correo electrónico al Supervisor del contrato; así mismo deberá realizar oportunamente la transacción de suspensión, ampliación de suspensión y reinicio en la plataforma SECOP II y verificar su publicación	AVANCE Para este periodo no solicitó ningún tipo de terminación
Obligación No. 17: En caso de presentarse una	AVANCE Para este periodo no solicitó ningún tipo de suspensión

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN 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 Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

terminación anticipada realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II	
Obligación No. 18: Registrar en el informe mensual de actividades, la gestión adelantada referente a los documentos asignados en el Sistema de Gestión Documental ORFEO.	AVANCE En el momento no cuento con asignación de usuario en el Sistema De Gestión Documental ORFEO, estaré atento tan pronto me sea asignado.
Obligación No. 19: Elaborar y cargar mensualmente a la plataforma SECOP II, el informe de ejecución de la gestión adelantada debidamente firmado por el supervisor, que evidencie el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, en las fechas establecidas en el mismo.	AVANCE Cuando sea revisado y firmado cargare dichos documentos.
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 EPS	$103.600
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	$132.500
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	$ 20.200
	TOTAL	$256.300

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN 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 Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

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

Julian Sepulveda
Firma Contratista

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

El contratista cumplió con todas sus obligaciones contractuales para el presente periodo. Apoyo a la supervisión Juan Franco

80242596

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: Ortiz Salcedo Rafael Eduardo
N° de Identificación: 80024154
Cargo: Asesor de Dirección General
Código 105 grado 2

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.	**2432 DE 2019**												
2	Nombre del Contratista	**DAVID JULIAN SEPULVEDA ROJAS**												
3	Identificación	CC	X	CE				**1022364341**						
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 2018, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2018), equivalentes a $46.418.000									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 $ **103.600,00** — Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $ **132.500,00** Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $ **20.200,00** — 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 (2018). 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 (2018). 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 (2019) $8.910.200 (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 (2019) $8.910.200. (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 **7** AA **2019**

Julian Sepulveda
FIRMA

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DAVID JULIAN SEPULVEDA ROJAS
No. Identificación: CC1022364341
Dirección: CALLE 38 A NO 34 B 20 SUR
Telefono: 4652420
Correo: davidjs7@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8335717813

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DAVID JULIAN SEPULVEDA ROJAS
Tipo y número de identificación	CC1022364341
Número de planilla	8335717813
Fecha pago	2019-07-12
Número de autorización pago	1000000144
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	junio de 2019
Periodo de Cotización Pensión	junio de 2019
Número de Administradoras	3
Total Pagado	256800
Total Intereses de Mora	500

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	20300	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	132700	1
EPS008	Compensar EPS	103800	1

8335717813

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1022364341
APELLIDOS Y NOMBRES: DAVID JULIAN SEPULVEDA ROJAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	828116	828116	828116	0	103600	0	132500	0	20200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

La salud es de todos Minsalud

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	1022364341
NOMBRES	DAVID JULIAN
APELLIDOS	SEPULVEDA ROJAS
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
SUSPENSIÓN POR MORA.	COMPENSAR E.P.S.	CONTRIBUTIVO	05/01/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/17/2019 18:36:48	Estación de origen:	190.25.180.205

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

compensar

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR EPS

Nit 860.066.942-7

Certifica Que

Que el (la) señor(a) DAVID JULIAN SEPULVEDA ROJAS identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No 1022364341 se encuentra Suspendido como Independiente en el Régimen Contributivo de Salud, de la EPS Compensar, según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha de Afiliación	Fecha Retiro
20161014	No Registro

Documento	Parte Alfabetica	Tipo Documento	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Parentesco	Fecha de Nacimiento	Estado POS	Estrato POS	Fecha Ingreso POS
1025541761		TI	DANIEL ALEAJANDRO	SEPULVEDA	SERRATO	HI	2009/05/12	Suspendido	1	2017/10/01
1025560997		RC	JACOBO	SEPULVEDA	SERRATO	HI	2017/07/15	Suspendido	1	2017/10/01
1025560998		RC	MATIAS	SEPULVEDA	SERRATO	HI	2017/07/15	Suspendido	1	2017/10/01
1013607266		CC	ALISSA JOANA	SERRATO	NINO	CP	1989/09/04	Suspendido	1	2017/10/01

Se expide el presente certificado a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 08 días del mes de Abril de 2019

OBSERVACIONES:

Con destino a: A quien interese

Información sujeta a verificación por parte de Compensar EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234- Documento no válido como autorización de Traslado - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGSSS.

Cordialmente,
Compensar EPS

Elaboro: SANDRA OROZCO

16

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	DAVID JULIAN SEPULVEDA ROJAS	COORDINADOR	JUAN AUGUSTO FRANCO TRIANA
FECHA REVISIÓN	2019-07-23 20:41:27	Mes	Julio

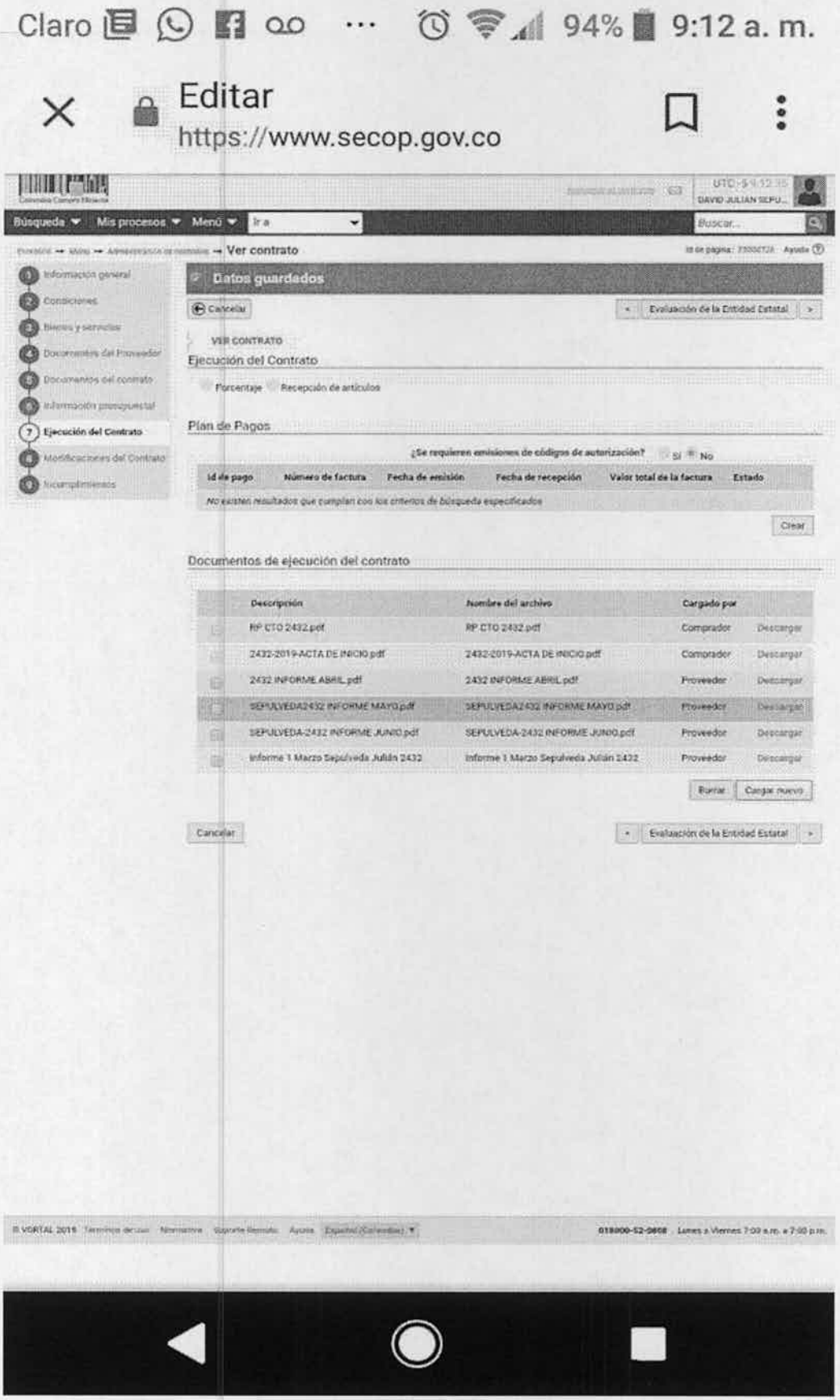
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECU
COLEGIO ANTONIO GARCIA (IE	ANTONIO GARCIA	1	**Miercoles,08:30:00,10:30:00** 3-10-17-24 **Lunes,08:30:00,10:30:00** 8-15-22	3-8-10-15-17-22		30	26
	ANTONIO GARCIA	2	**Miercoles,12:30:00,14:30:00** 3-10-17-24 **Lunes,12:30:00,14:30:00** 8-15-22	3-8-10-15-17-22			
	ANTONIO GARCIA	3	**Martes,08:30:00,10:30:00** 2-9-16-23 **Jueves,08:30:00,10:30:00** 4-11-18-25	2-4-9-11-16-18-23			
	ANTONIO GARCIA	4	**Martes,12:15:00,14:15:00** 2-9-16-23 **Jueves,12:15:00,14:15:00** 4-11-18-25	2-4-9-11-16-18-23			

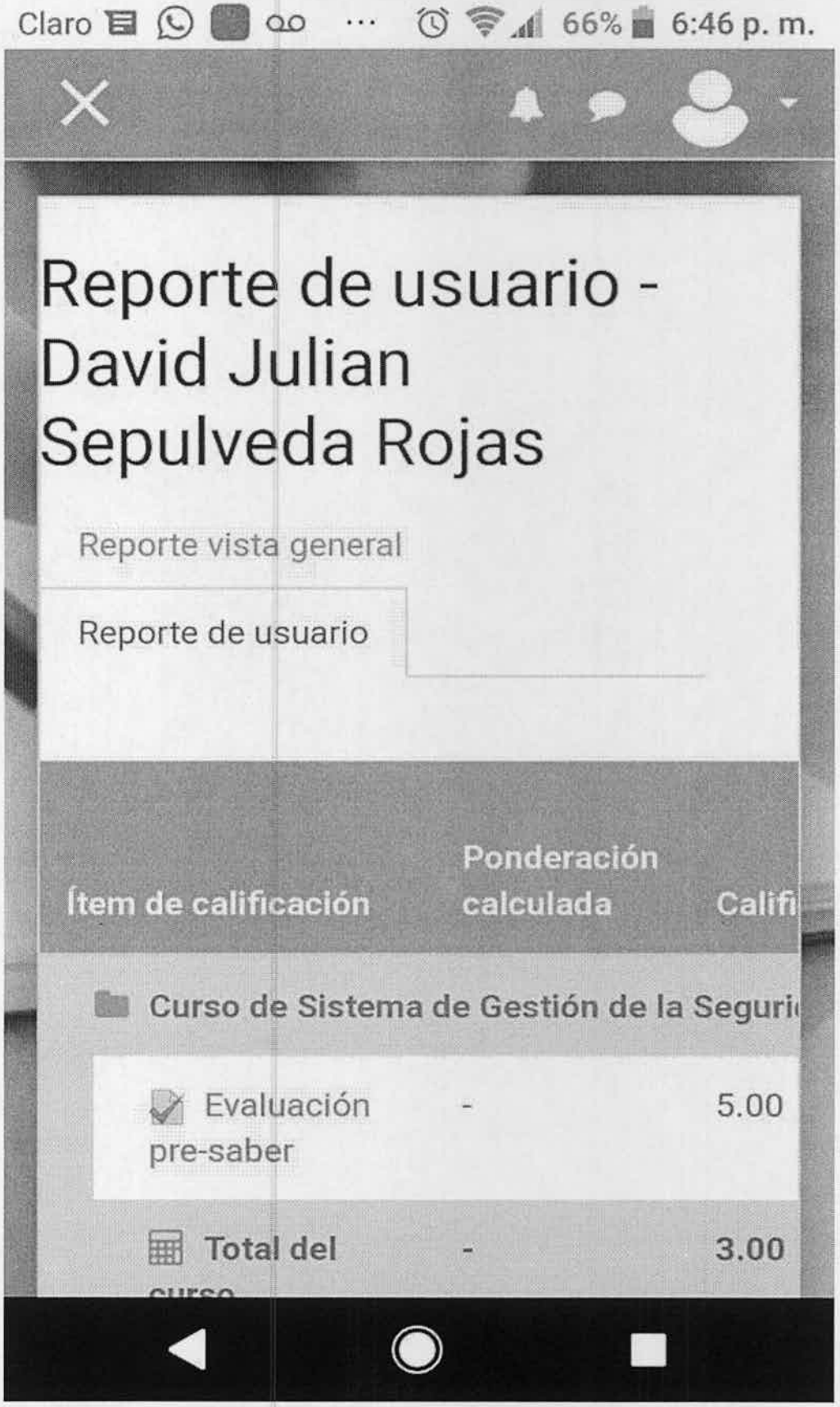
FECHA - HORARIO	2019-07-04 (07:15:00 - 08:30:00)	TEMA	Operativa de equipo, Jornada de cualificación, reporte diario, caracterización morfológica, plan formador-plan clas
FECHA - HORARIO	2019-07-12 (15:30:00 - 16:30:00)	TEMA	Operativa equipo TEC. Inicio operación con rutas, horarios, cobertura, SIM
FECHA - HORARIO	2019-07-16 (07:25:00 - 08:30:00)	TEMA	Operativa equipo TEC, Festival fase intramural, seguimiento a asistencias SIM, armonización y articulación, observaciones nuevo plan
FECHA - HORARIO	2019-07-23 (07:25:00 - 08:25:00)	TEMA	Operativa equipo TEC. Novedades operativas, inventario, SIM análisis % de asistencia, correcciones informe, reporte falta de doce

David Julian Sepulveda
Actividad Fisica



Sepulveda Julián




Claro
66%
6:46 p. m.
Reporte de usuario - David Julian Sepulveda Rojas
Reporte vista general
Reporte de usuario
Ítem de calificación
Ponderación calculada
Calif
Curso de Sistema de Gestión de la Seguri
Evaluación pre-saber
-
5.00
Total del
-
3.00