

MEMORANDO

10 OCT 2018

Radicado IDRD No 20185100617933



Bogotá D.C, 03/10/2018

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 2597 De 2018 . Expediente Virtual No. 2018800201102397E

De manera atenta y para sus fines pertinentes, me permito remitir en original del informe del contratista, certificación de cumplimiento y parafiscales MOLINA LONDOÑO GEORGIO STIVEN. CPS No 2597 De 2018 . Se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

GAONA ALFONSO DIEGO FERNANDO
PROFESIONAL GESTOR IED

Anexo: (13) FOLIOS - (1) CD
Elaboró: - MANUELA MONCAYO Contratista Deportes TEC
Aprobó: - MANUELA MONCAYO Contratista Deportes TEC



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 FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

INFORME No.	3 ✓		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25 ✓	09 ✓	2018 ✓

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2597 - 2018 ✓
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2018800201102397E ✓

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GEORGIO STIVEN MOLINA LONDOÑO ✓	Registre nombre y apellidos completos
Nº DE IDENTIFICACIÓN	1.033.793.458 ✓	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo como FORMADOR DEPORTIVO CATEGORIA C de acuerdo, con los grupos asignados, para planear, dirigir, desarrollar y hacer seguimiento a los procesos formativos de los usuarios y/o alumnos con cargo al proyecto de inversión Tiempo Escolar Complementario.	Registre el objeto de contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución será de CUATRO (4) MESES Y SIETE (7) DIAS.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	Siete millones ciento setenta y siete mil setecientos cuarenta y cuatro pesos (7.177.744)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	17 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 prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspensión efectuada las fechas, plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26/08/2018 AL 25/09/2018 ✓	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 periodo 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: 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>AVANCE: realicé el plan formador de cada grupo atendiendo a las indicaciones propuestas por mi gestor ied y lo subí al sistema de información misional.</p> <p>EVIDENCIAS: plan formador</p> <p>UBICACIÓN: CD carpeta obligación No 1</p>																						
<p>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</p>	<p>AVANCE: El total de sesiones de este periodo de actividades es de 36, realicé 36 sesiones de clase con los niños del colegio paulo Freire, tuve cuatro reuniones, las mismas fueron convocadas por mi gestor ied, a continuación adjunto un cuadro explicando mejor las sesiones de clase y las reuniones que tuve durante el mes. Adjunto nombre y apellido de una niña beneficiaria del centro de interés de baile deportivo, tiene habilidades motrices, técnicas y sociales desarrolladas, la reporto como posible participante de los semilleros deportivos del proyecto: Zharik Belissa Saavedra Gamarra</p> <table><tr><th>IED</th><th>GRUPO</th><th>HORARIOS</th><th>FECHAS PLANEADAS</th><th>FECHAS EJECUTAAS</th></tr><tr><td rowspan="4">Paulo Freire</td><td>1</td><td>Martes y viernes. 7:30 am a 9:30 am</td><td>agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25</td><td>agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25</td></tr><tr><td>2</td><td>Martes y viernes. 9:30 am a 11:30 am</td><td>agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25</td><td>agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25</td></tr><tr><td>3</td><td>Martes y viernes. 1:00 pm a 3:00 pm</td><td>agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25</td><td>agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25</td></tr><tr><td>4</td><td>Martes y viernes. 3:00 pm a 5:00 pm</td><td>agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25</td><td>agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25</td></tr></table>	IED	GRUPO	HORARIOS	FECHAS PLANEADAS	FECHAS EJECUTAAS	Paulo Freire	1	Martes y viernes. 7:30 am a 9:30 am	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25	2	Martes y viernes. 9:30 am a 11:30 am	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25	3	Martes y viernes. 1:00 pm a 3:00 pm	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25	4	Martes y viernes. 3:00 pm a 5:00 pm	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25
IED	GRUPO	HORARIOS	FECHAS PLANEADAS	FECHAS EJECUTAAS																			
Paulo Freire	1	Martes y viernes. 7:30 am a 9:30 am	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25																			
	2	Martes y viernes. 9:30 am a 11:30 am	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25																			
	3	Martes y viernes. 1:00 pm a 3:00 pm	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25																			
	4	Martes y viernes. 3:00 pm a 5:00 pm	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11,14, 18,21, 25																			

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>N°</th><th>Fecha</th><th>Lugar</th><th>Temas</th><th>Sesiones</th></tr><tr><td>1</td><td>27/08/2018</td><td>UDS</td><td>Feria de saberes</td><td>2</td></tr><tr><td>2</td><td>03/09/2018</td><td>led paulo freire</td><td>Seguimiento pedagógico</td><td>2</td></tr><tr><td>3</td><td>10/09/2018</td><td>PRD</td><td>Seguimiento pedagógico</td><td>2</td></tr><tr><td>4</td><td>17/09/2018</td><td>led san cayetano</td><td>Feria de saberes</td><td>2</td></tr></table> <p>EVIDENCIAS: Como evidencias adjunto los archivos pdf descargados del sim, fotografías y videos tomados durante el desarrollo de las clases, actas de reunión</p> <p>UBICACIÓN CD carpeta obligación No 2</p>	N°	Fecha	Lugar	Temas	Sesiones	1	27/08/2018	UDS	Feria de saberes	2	2	03/09/2018	led paulo freire	Seguimiento pedagógico	2	3	10/09/2018	PRD	Seguimiento pedagógico	2	4	17/09/2018	led san cayetano	Feria de saberes	2
N°	Fecha	Lugar	Temas	Sesiones																						
1	27/08/2018	UDS	Feria de saberes	2																						
2	03/09/2018	led paulo freire	Seguimiento pedagógico	2																						
3	10/09/2018	PRD	Seguimiento pedagógico	2																						
4	17/09/2018	led san cayetano	Feria de saberes	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	<p>AVANCE: solicite nombre de usuario y contraseña para el ingreso a la plataforma SIM por medio de un correo electrónico enviado a la dirección: soportetiempoescolarc@gmail.com en el cual dejo clara información como: datos personales, centro de interés del que soy formador, la categoría de mi contrato y el ied al que fui asignado</p> <p>EVIDENCIAS: como evidencia adjunto pantallazo del correo enviado con la solicitud de nombre de usuario y contraseña de ingreso a la plataforma SIM.</p> <p>UBICACIÓN: CD carpeta obligación No 3</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>AVANCE: realice el proceso correspondiente al registro de información en el SIM, agregue grupos, estudiantes, sesiones de clase y registro de asistencias dentro de un lapso de 12 horas después de la ejecución de cada sesión</p> <p>EVIDENCIAS: archivos pdf descargados del SIM</p> <p>UBICACIÓN: CD carpeta obligación No 4</p>																									

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES



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.

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: El total de sesiones de este periodo de actividades es de 36, realicé 36 sesiones de clase con los niños del colegio paulo Freire, tuve cuatro reuniones, las mismas fueron convocadas por mi gestor ied, a continuación adjunto un cuadro explicando mejor las sesiones de clase y las reuniones que tuve durante el mes. Adjunto nombre y apellido de una niña beneficiaria del centro de interés de baile deportivo, tiene habilidades motrices, técnicas y sociales desarrolladas, la reporto como posible participante de los semilleros deportivos del proyecto: Zharik Belissa Saavedra Gamarra

IED	GRUPO	HORARIOS	FECHAS PLANEADAS	FECHAS EJECUTADAS
Paulo Freire	1	Martes y viernes. 7:30 am a 9:30 am	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11, 14, 18, 21, 25	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11, 14, 18, 21, 25
	2	Martes y viernes. 9:30 am a 11:30 am	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11, 14, 18, 21, 25	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11, 14, 18, 21, 25
	3	Martes y viernes. 1:00 pm a 3:00 pm	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11, 14, 18, 21, 25	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11, 14, 18, 21, 25
	4	Martes y viernes. 3:00 pm a 5:00 pm	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11, 14, 18, 21, 25	agosto: 28, 31 septiembre: 4, 7, 11, 14, 18, 21, 25

N°	Fecha	Lugar	Temas	Sesiones
1	27/08/2018	UDS	Reunión / saberes	2
2	03/09/2018	Ied paulo freire	Seguimiento pedagógico	2
3	10/09/2018	PRD	Seguimiento pedagógico	2
4	17/09/2018	Ied san cayetano	Feria de saberes	2

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>EVIDENCIAS: Como evidencias adjunto los archivos pdf descargados del sim, fotografías y videos tomados durante el desarrollo de las clases, actas de reunión</p> <p>UBICACIÓN CD carpeta obligación No 5</p>
<p>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.</p>	<p>AVANCE: Tengo claro el proceso y la importancia de realizar la solicitud de documentos que especifiquen la condición medica en la que se encuentran los estudiantes, hasta el momento en el centro de interés de baile deportivo en el grupo 1 se encuentra una niña con una patología en tratamiento, por medio de comunicación con la madre de la niña solicite antecedentes médicos y un acta donde especifica la madre que la niña puede hacer actividad física con normalidad, pero a su propio ritmo.</p> <p>EVIDENCIAS: condición médica en la que se encuentra la niña y acta firmada por la madre.</p> <p>UBICACIÓN: CD carpeta obligación No 6</p>
<p>Obligación No.7. Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS.</p>	<p>AVANCE: Solicite a los estudiantes fotocopia de la tarjeta de identidad y carné de EPS o certificado de afiliación y al momento de entregar a los niños a sus padres les solicite la misma información quedando como acuerdo la entrega de dichos documentos en la siguiente clase. La mayoría de los estudiantes ya me entregaron dicha información.</p> <p>EVIDENCIA: Adjunto archivo en Excel donde se encuentran los datos de afiliación a eps de cada niño.</p> <p>UBICACIÓN: CD carpeta obligación No 7</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.

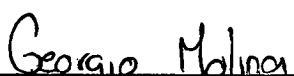
<p>Obligación No. 8. Reportar en caso de existir alguna novedad y/o problemática en el desarrollo la sesión ó de su objeto contractual, de forma inmediata o hasta en un tiempo no superior a las ocho (8) horas, desde acaecida la misma, haciendo esto ante su Gestor IED y/o supervisor mediante el Sistema de Información Misional.</p>	<p>AVANCE: No se presentó ninguna novedad, tengo oportuna comunicación con mi gestor IED y el coordinador académico de la institución Diego Fernando Gaona (gestor IED) tel: 3187346494, Juan Carlos Alarcón Riaño (coordinador académico del colegio) tel: 3124794464</p>																									
<p>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>	<p>AVANCE: Asistí a reuniones convocadas o planeadas por mi gestor ied DIEGO FERNANDO GAONA y a reuniones programadas a nivel técnico operativo, atendiendo indicaciones tales como: horario, lugar y fecha</p> <table><tr><th>Nº</th><th>Fecha</th><th>Lugar</th><th>Temas</th><th>Sesiones</th></tr><tr><td>1</td><td>27/08/2018</td><td>UDS</td><td>Feria de saberes</td><td>2</td></tr><tr><td>2</td><td>03/09/2018</td><td>led paulo freire</td><td>Seguimiento pedagógico</td><td>2</td></tr><tr><td>3</td><td>10/09/2018</td><td>PRD</td><td>Seguimiento pedagógico</td><td>2</td></tr><tr><td>4</td><td>17/09/2018</td><td>led san cayetano</td><td>Feria de saberes</td><td>2</td></tr></table> <p>EVIDENCIA: Como evidencia adjunto actas de reuniones UBICACIÓN: CD carpeta obligación No 9</p>	Nº	Fecha	Lugar	Temas	Sesiones	1	27/08/2018	UDS	Feria de saberes	2	2	03/09/2018	led paulo freire	Seguimiento pedagógico	2	3	10/09/2018	PRD	Seguimiento pedagógico	2	4	17/09/2018	led san cayetano	Feria de saberes	2
Nº	Fecha	Lugar	Temas	Sesiones																						
1	27/08/2018	UDS	Feria de saberes	2																						
2	03/09/2018	led paulo freire	Seguimiento pedagógico	2																						
3	10/09/2018	PRD	Seguimiento pedagógico	2																						
4	17/09/2018	led san cayetano	Feria de saberes	2																						
<p>Obligación No 10. 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</p>	<p>AVANCE: Realice curso de primer respondiente en el instituto Santafé de Bogotá con una intensidad horario de 20 horas, este curso tiene vigencia hasta el 27 de enero del 2020 e hice entrega del certificado de primer respondiente a mi gestor IED Diego Fernando Gaona por medio del correo electrónico diegofernandogaona@gmail.com el día 7 de febrero de 2018.</p> <p>EVIDENCIA: certificado curso primer respondiente vigente UBICACIÓN: CD carpeta obligación No 10</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.

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.	AVANCE: Se es 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	
Obligación No12. Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI.	AVANCE: Se da Dar cumplimiento estricto al 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.		
DESCRIPCIÓN DEL APOORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APOORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	SALUD TOTAL	\$ 97.700
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	\$125.000
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA SEGUROS	\$ 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:

Formador que participa activamente en las reuniones y
propuestas pedagógicas. Realiza muestra de su C.I.



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.

VoBo Supervisor del contrato

Nombre: Diego Fernando Gaona Alfonso

N° de Identificación: 1.015.394.630

Cargo: Gestor IED

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.

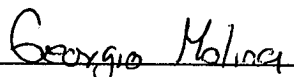
De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.	2597 - 2018			
2	Nombre del Contratista	Georgio Stiven Molina Londoño			
3	Identificación	CC	X	CE	1033793458
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:			%	

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 DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1033793458	GEORGIO STIVEN MOLINA LONDOÑO	CALLE 69F SUR 3B - 73	7560805	georgio.molina@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1
2016-08	2016-08	1	10/09/2016	29880132	TOTAL A PAGAR
					\$230.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	97.700	0			0	0	0
								Total a Pagar	No. Afiliados
								87.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntarios Afiliado	Aportes Voluntarios Aportante	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	800335004-7	125.000	0	0	0	0	0	0	125.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.200	0	0	8.200	0	0	82	8.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	97.700	97.700
Pensión	1	125.000	125.000
Riesgos Laborales	1	8.200	8.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	230.900	230.900

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1033793458	GEORGIO STIVEN MOLINA LONDOÑO	CALLE 68F SUR 3B - 73
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	1- Independiente		BOGOTÁ D.C.

DATOS DEL APORTANTE			
TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD	
7680805	georgio.molina@gmail.com		
CIUDAD / MUNICIPIO		BOGOTÁ, D.C.	
NO			

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2016-09	2016-08	1	1009/2018
NÚMERO PLANILLA			29980132
CANTIDAD EMPLEADOS			1
TOTAL A PAGAR			\$230.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COZCANTANTE				INFORMACIÓN MOVIERABES												PENSION				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAMORALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código	Trimestre	Código</

PAGADA

**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 :

COLUMANAS		DATA
TIPO DE IDENTIFICACION	CC	
NUMERO DE IDENTIFICACION	1033793458	
NOMBRES	GEORGIO STIVEN	
APELLIDOS	MOLINA LONDONO	
FECHA DE NACIMIENTO	27/03/72	
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.	
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.	

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL S.A.	CONTRIBUTIVO	01/03/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 08/23/2019 11:26:29 Estado de origen: 190.145.246.197

La información contenida en este sistema es válida en el momento de la consulta, no garantiza la exactitud de la información.